

3.6 ENTRETIEN DE L'APPAREIL COLLECTEUR CHEZ LE COLOSTOMISÉ

DÉFINITION DE LA COLOSTOMIE

Extériorisation du colon par une ouverture chirurgicale créée à travers la paroi abdominale.

BUTS DE LA TECHNIQUE

- Assurer un confort à l'utilisateur
- Maintenir l'intégrité de la peau
- Maintenir un appareillage adéquat et propre
- Minimiser les odeurs

FRÉQUENCE DES ENTRETIENS

- ❖ Vidange du sac collecteur : au tiers(1/3) plein de selles ou de gaz.
- ❖ Nettoyage du sac collecteur : au minimum à chaque quart de travail, et idéalement à chaque vidange du sac collecteur.
- ❖ Changement de la collerette : aux 7 jours ou s'il y a sensation de picotement ou de démangeaison au pourtour de la stomie. Aussi, s'il y a infiltration de selles sous l'appareil.

APPARENCE ET CARACTÉRISTIQUES D'UNE STOMIE

- Coloration : rose rouge, plus foncée que la muqueuse buccale.
- Sensibilité : insensible au toucher car absence de terminaison nerveuse.
- Vascularisation : importante, peut saigner facilement.
- Sensation tactile : fraîche et humide au toucher.
- Bourgeon (extériorisation) : idéalement de 2 à 2.5 cm, parfois à fleur de peau.

APPARENCE ET CONSISTANCE DES SELLES

Durant le transit des selles dans le colon, l'eau est graduellement absorbée jusqu'à ce que les selles soient complètement formées.

- Colostomie droite ou ascendante : selles semi-liquides
- Colostomie transverse : selles semi-liquides ou pâteuses
- Colostomie gauche ou descendante : selles pâteuses
- Colostomie au niveau du sigmoïde : selles pâteuses ou solides

VIDANGE ET NETTOYAGE DU SAC COLLECTEUR

MATÉRIEL :

- Gants non stériles pour manipuler les liquides biologiques
- Si risque d'éclaboussures : blouse, masque, lunette
- Serviette et débarbouillette
- Piqués bleus

PROCÉDURE

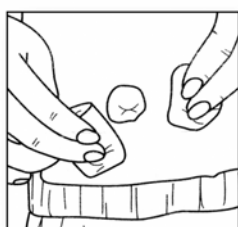
1. Préparer le matériel.
2. Se laver les mains.
3. Expliquer le traitement au patient.
4. Amener le patient à la salle de bain sinon, soins au lit.
5. Mettre les gants et s'il y a lieu, blouse, masque et lunette.
6. Installer un piqué bleu sous le patient.
7. Décliqueter le sac collecteur de la collerette et le déposer dans un autre piqué pour vous rendre à la salle de bain.
8. Appliquer une compresse sèche ou une débarbouillette humide tiède pour protéger la stomie.
9. Nettoyer le sac collecteur à l'eau tiède en utilisant le pistolet pour enlever toutes les selles. Ne pas oublier le haut du sac, près de la collerette (y aller doucement avec le pistolet). Par souci d'hygiène, il est préférable de nettoyer le sac à chaque vidange.
10. Avec une serviette, assécher l'extérieur du sac collecteur ainsi que l'intérieur afin d'éviter que les parois ne se collent l'une contre l'autre.
11. Réinstaller le sac collecteur en prenant bien soin de le fixer solidement à la collerette. S'assurer de l'absence de fuite et vérifier la solidité et le pourtour en tirant délicatement sur le sac vers le bas. Il ne faut pas oublier de bien refermer le bas du sac avec le fermoir (placer le fermoir à au moins 25 mm de la base du sac en le repliant idéalement 2 fois).
12. Si les selles sont très pâteuses et qu'il est impossible de bien visualiser la coloration et l'intégrité de la muqueuse de la stomie, nettoyer avec une serviette humide tiède. Ne pas avoir peur de toucher à la stomie, car elle est insensible.

SOINS DE LA PEAU LORS DU CHANGEMENT DE LA COLLERETTE (CHAMP PROTECTEUR) :

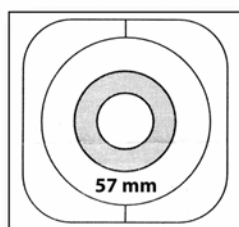
Quand le faire ? Le matin à jeun, avant les repas, 2 heures après ou avant le coucher.

MATÉRIEL SUPPLÉMENTAIRE :

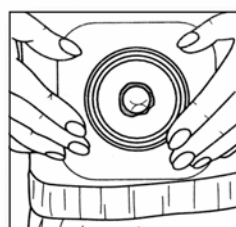
- Collerette ou champ protecteur (Hollister)
- Sac collecteur
- Tampon skin-prep
- Tampon preppies
- Tube de pâte ADAPT (Hollister)
- Ciseau
- Méfix



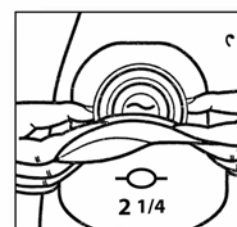
Stomie



Grandeurs pour l'ouverture de la stomie



Champ protecteur ou collerette



Sac collecteur ou collerette

PROCÉDURE :

1. Enlever la collerette (champ protecteur) en poussant sur la peau d'une main et en retirant délicatement le diachylon de l'autre main. Si nécessaire, utiliser du dissolvant pour enlever l'excédant de colle (tampon preppies). Bien rincer par la suite et éviter de frotter.
2. Jeter la collerette souillée.
3. Nettoyer la peau minutieusement avec de l'eau tiède et bien rincer par la suite.. Si un savon est utilisé, il doit être non parfumé afin d'éviter les réactions allergiques.
4. Appliquer une compresse sur la stomie.
5. Bien assécher la peau péristomiale en tapotant.
6. Mesurer la stomie et découper l'ouverture de la collerette de 3 à 5 mm de plus. La stomie n'est pas toujours de forme circulaire parfaite, il faut parfois retailler.
7. Passer le doigt sur les rebords de l'ouverture de la collerette pour les rendre lisses.
8. Retirer le papier pelure à l'endos du protecteur (celui du milieu). Tenir la collerette par les extrémités (le sac vers le bas), centrer l'orifice sur la stomie puis appliquer.
9. Presser le cadre adhésif sur la peau vers l'extérieur. Ne pas avoir peur de tapoter pour bien coller car c'est avec la chaleur que ça adhère bien.
10. En tenant les côtés externes qui ne sont pas encore collés, appliquer du SKIN PREP, laisser sécher et enlever la pellicule pour coller le tour.
11. S'il y a un jour entre la stomie et le champ protecteur (si on voit de la peau saine, pour ne pas qu'elle s'abîme par les selles ou s'il y a des irrégularités, on met la pâte ADAPT (Hollister) en couches minces).
12. Pour éviter que les rebords se soulèvent, on peut ajouter à nouveau du SKIN PREP sur le pourtour transparent de la collerette et sur la peau puis appliquer ensuite 4 petites bandes de méfix et ce, seulement si besoin.
13. Choisir un sac collecteur dont la collerette coïncide avec la collerette du champ protecteur.
14. Comprimer la collerette du sac collecteur sur la collerette du champ protecteur, tout en faisant le tour. Un déclic assure que le sac est bien en place.

NOTES AU DOSSIER :

- La date et l'heure de l'entretien.
- Les caractéristiques des selles : odeur particulière (ex : clostridium), coloration, consistance.
- La coloration de la stomie (en particulier si elle est récente).
- Si on a changé le champ protecteur (collerette), noter l'état de la peau au pourtour de la stomie afin de déceler tout signe d'érythème et d'irritation.
- Lorsque le champ protecteur (collerette) est changé, noter la grandeur de l'ouverture utilisée.