

# La stomie et après...

La création d'une stomie urinaire entraîne un bouleversement au niveau psychologique et physique.

Elle a pour conséquence la perte du contrôle volontaire de l'évacuation des urines.

La continence est la base de la vie communautaire et sociale. Il est donc facile de comprendre le désarroi, l'angoisse du stomisé contraint de s'habituer à sa nouvelle image corporelle, s'interrogeant sur la manière dont il pourra dissimuler ce qu'il pense être un handicap.

L'intervention de l'infirmière comporte plusieurs volets :

- un rôle relationnel ;
- un rôle technique ;
- un rôle éducatif.

**Notre objectif global est que le stomisé retrouve son autonomie, le plus rapidement possible, afin qu'il puisse mener une vie personnelle, familiale, professionnelle et sociale, la plus normale possible.**

**Quels sont les problèmes que le patient et/ou sa famille se posent le plus fréquemment ?**

- la peur avant l'intervention ;
- la nécessité d'un complément d'informations claires et accessibles concernant l'opération, ses suites immédiates et ses conséquences à plus long terme ;
- les douleurs après l'intervention ;
- le transit à régulariser ;
- l'alimentation à reprendre progressivement ;
- l'appareillage de la stomie ;
- l'habillement ;
- les activités ;
- les problèmes sexuels.

Pour chaque problème identifié, l'infirmière recherche les ressources et les capacités dont le patient dispose pour y faire face.

**L'intervention de l'infirmière est nécessaire dès l'hospitalisation avant que l'opération ne soit réalisée.**

L'infirmière assure ainsi :

- Un rôle de soutien en incitant le patient à exprimer ses craintes, en l'écoutant les jours précédant l'intervention et en le rassurant.
- Une action de soins :
  - en s'aidant de supports tels que des dessins, photos, brochures, l'infirmière explique les modalités de l'apprentissage de l'appareillage ;
  - une attention quotidienne est essentielle. A titre d'exemple, les patients manifestent souvent une appréhension concernant d'éventuelles douleurs liées à la stomie alors que celle-ci est toujours indolore et même insensible. Il est donc aisé de prévenir cette crainte par une information rassurante précoce.
  - vient ensuite le repérage pré-opératoire du site de la future stomie confirmée par le chirurgien. Celle-ci doit être visible par le patient, car il devra réaliser les soins.

Elle doit être située selon des critères anatomiques bien précis.

Le repérage tient compte également des habitudes de vie du patient (vêtements, loisirs, travail,...) ainsi que d'éventuels handicaps (corset, fauteuil roulant,...). Une stomie bien localisée, bien réalisée, est le gage d'un appareillage sans problème.

**En post-opératoire, en sus des soins classiques, le rôle de l'infirmière consiste à :**

- montrer et faire exécuter les soins de stomie au patient et éventuellement à son entourage;

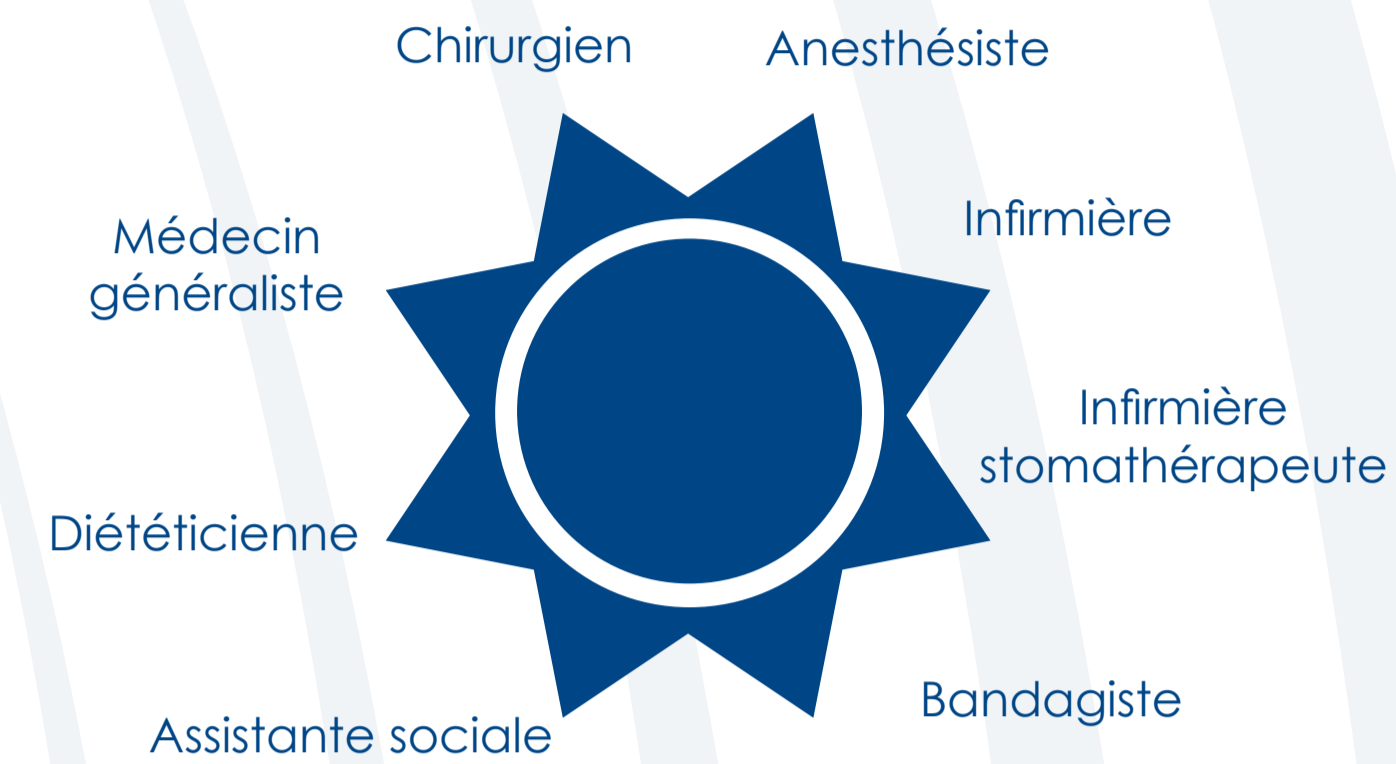
- prodiguer tous les conseils nécessaires de manière progressive.

Chaque conseil ou instruction sera détaillé sur un document de transmission, afin que chacun sache ce qui a été accompli et ce qui reste à accomplir pour atteindre l'objectif.

Chaque action peut s'étendre sur plusieurs jours. Elle sera évaluée, tous les 2 jours, lors de chaque changement de poche.

La démarche de soins est une aide précieuse dans la mesure où elle permet de traiter les problèmes du patient ; elle permet ainsi une meilleure coordination des soins.

Poursuivre à tous les besoins du patient, nous travaillons en équipe :



Notre action éducative comprend aussi les recommandations relatives à votre bien-être.

**Soin de votre stomie :**

- Est-ce un soin stérile ?
- A quel moment dois-je changer la poche et selon quelle fréquence ?
- Que faut-il faire concernant la pilosité ?
- Est-ce normal que ma stomie soit rouge ?
- Dois-je utiliser des produits pour protéger la peau autour de la stomie ?
- Je me sens fébrile, mes urines sont très foncées et malodorantes. Que dois-je faire ?

Après mon opération, devrai-je changer ma tenue vestimentaire ? Existe-t-il de la lingerie et maillots spécialement confectionnés pour stomisés ?

Dois-je suivre un régime ? Puis-je continuer à manger comme avant ?

Existe-t-il des associations de patients stomisés ?

Puis-je encore prendre un bain ? Et aller à la piscine ?

Quelles sont les conséquences de l'opération sur ma vie sexuelle ? Epruverai-je le même plaisir ? Est-ce que je risque d'être impuissant ? Quel type de poche pourrai-je mettre durant mes rapports sexuels ? Pourrai-je avoir des enfants ?

Pourrai-je choisir le modèle de poche ? Ou me procurer le matériel ? Combien cela « va-t-il me coûter » ? Serai-je remboursé ?

Serai-je capable de retravailler ? Serai-je capable de voyager ? Pourrai-je pratiquer à nouveau du sport ou des activités physiques ? Pourrai-je nager avec ma stomie ?

**Conclusion :**

La démarche de soins utilisée dans notre Service s'adapte à chaque patient nécessitant une prise en charge globale, médicale, paramédicale, technique et relationnelle.

L'épreuve liée à la réalisation d'une stomie cutanée peut s'avérer très perturbante, même pour les patients très bien informés au préalable.

Une aide extérieure par des infirmières compétentes s'avère toujours particulièrement précieuse. Le soutien apporté concerne autant les besoins physiques que le versant psycho-émotionnel et spirituel.

Le but essentiel est de favoriser la préservation de l'autonomie et de la dignité du patient.

A travers cette présentation, nous espérons faire passer tout l'enthousiasme, la motivation, le désir d'un savoir-être et d'un savoir-faire pour continuer à améliorer le bien-être de nos patients stomisés.