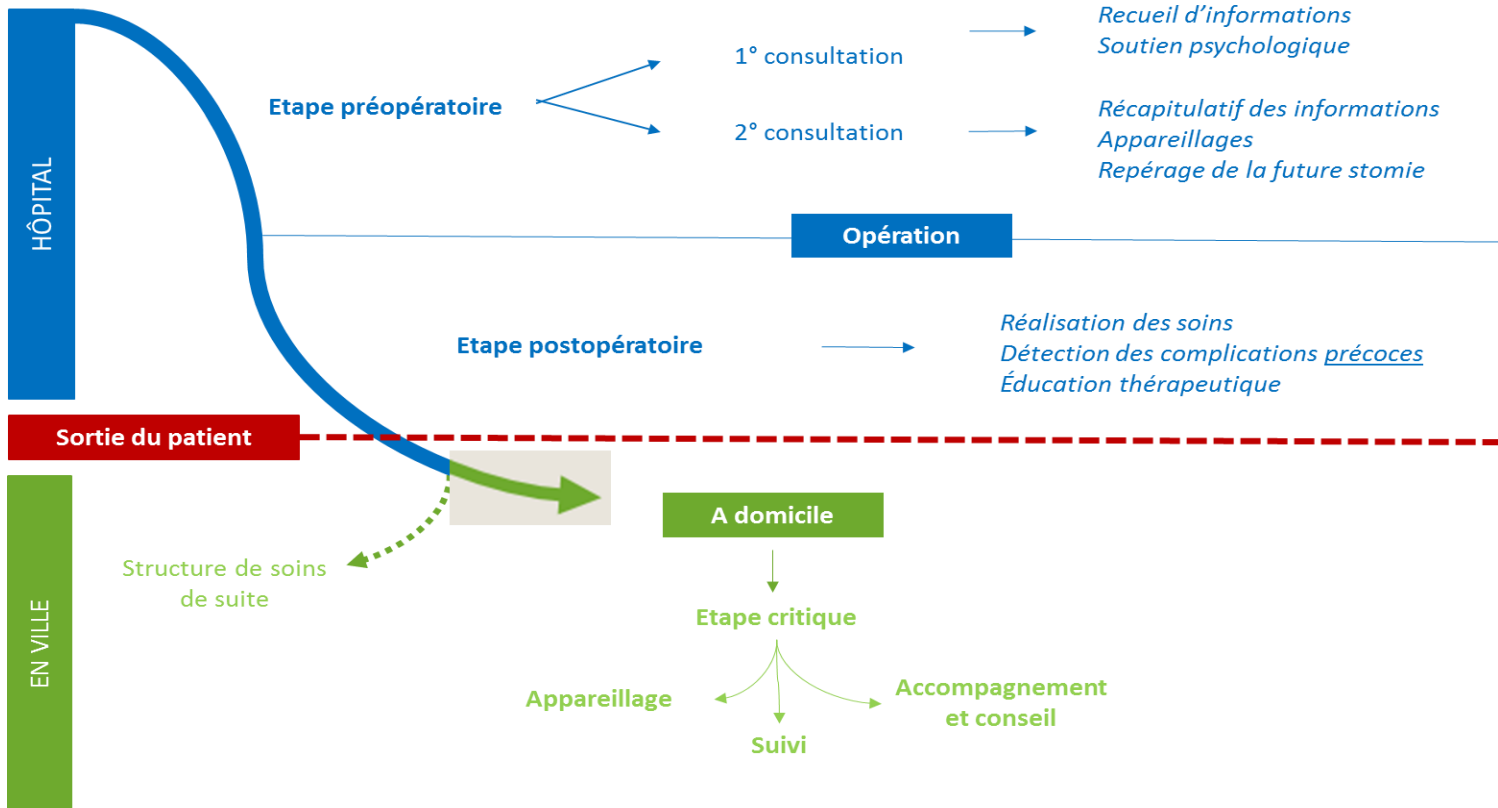


Suivi des patients stomisés : Amélioration du lien ville- hôpital via les pharmaciens

CHUCaen

CATHERINE CHAPIROT, PHARMACIEN

Prise en charge pluridisciplinaire



CHIRURGIEN
STOMATHÉRAPEUTE

MEDECIN GENERALISTE
INFIRMIER LIBERAL
NUTRITIONNISTE
PSYCHOLOGUE
PHARMACIEN

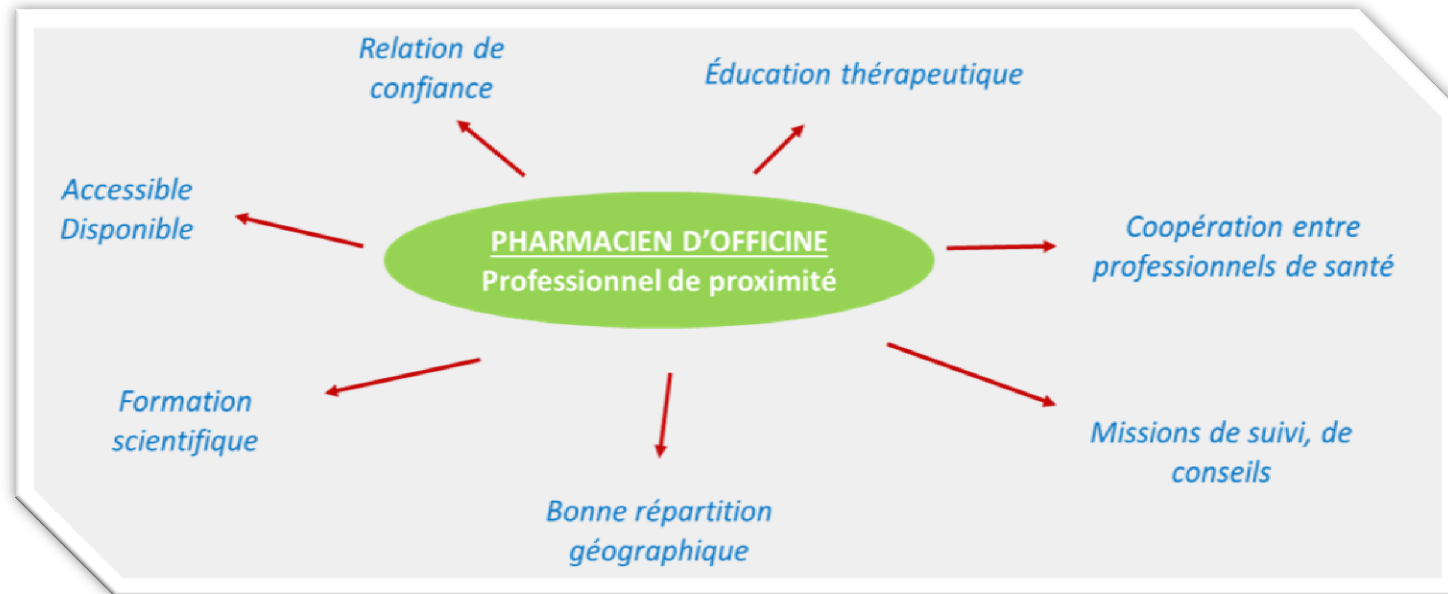


Qualité de vie du patient stomisé

Quels rôle pour le pharmacien ?

► Intervention du pharmacien

- Appareillage



Place entière dans le suivi des patients stomisés



Suivi des complications tardives



oui, mais...

- Manque d'informations et de connaissances sur les stomies
- Manque d'un lien ville-hôpital (compte-rendu médical et ordonnance de sortie)



Amélioration du
lien ville hôpital
via les
pharmaciens



Livret de transmission à destination des pharmaciens d'officine



- ▶ Réalisé par une équipe multidisciplinaire du CHU de Caen
 - Chef de service de chirurgie digestive
 - Infirmière stomathérapeute
 - Pharmacien hospitalier
- ▶ Transmission du livret papier par la stomathérapeute au patient à destination de son pharmacien d'officine
- ▶ Objectifs :
 - Transmettre les principales informations concernant l'hospitalisation et la stomie digestive du patient aux pharmaciens d'officine
 - Faciliter les contacts entre professionnels de santé
 - Favoriser le lien ville-hôpital
 - Optimiser la prise en charge des patients porteurs d'une stomie digestive

Contenu du livret de transmission

- **1^{ère} partie :**
informations concernant le patient, son hospitalisation et sa stomie

CHUCaen

INFORMATIONS CONCERNANT LE PATIENT

Fait à : le .. / .. /

Liens utiles

- Infirmier(e) stomathérapeute référent(e) du CHU de CAEN :
Nom :
Prénom :
N° téléphone :
- Infirmier(e) stomathérapeute de proximité :
Nom :
Prénom :
Téléphone :
Adresse :
- Téléphone du service hospitalier de proximité :
- Médecin traitant :
Docteur :
Téléphone :
- Associations de patients stomisés :

FSF (FÉDÉRATION des STOMISÉS de FRANCE) www.fsf.asso.fr
Association François AUPÉTIT (AFA) www.afa.asso.fr

Le patient

Initiales :

Date de naissance : .. / .. /

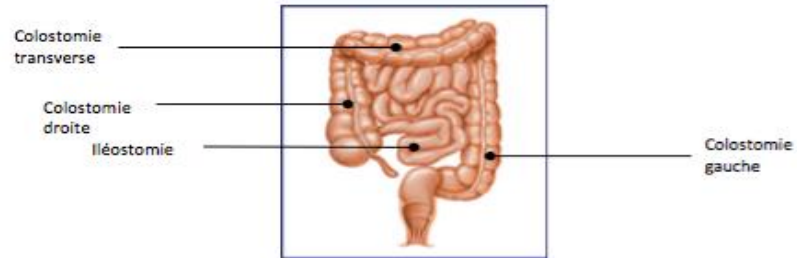
Date de sortie : .. / .. /

Mise en place d'un
réseau de soins
Eviter l'**isolement**
des patients

L'intervention

- Date de l'intervention : .. / .. /
- Chirurgien :
- Téléphone du service :

La stomie



- Colostomie
- droite
- transverse
- gauche
- Iléostomie
- Définitive
- Transitoire : date de retrait : .. / .. /

- Diamètre de la stomie à la sortie :

L'appareillage

Système  1 pièce  2 pièces

Poche fermée vidable vidangeable

- Autres (présence de baguettes...):
.....
.....
- Matériel prescrit + codes ACL (à reporter sur l'ordonnance):
.....
.....
- Accessoires conseillés :
.....
.....
- Fréquence de changement :

Autres informations / Commentaires

.....

Compréhension de la prescription

Contenu du livret de transmission

- ▶ **2^{ème} partie :**
informations
générales sur les
stomies, utiles aux
pharmaciens
d'officine

Meilleure réactivité
des pharmaciens

CHUCaen

INFORMATIONS GENERALES SUR LES STOMIES

Systèmes d'appareillage

Il existe 2 grands types de système :

- Système 1 pièce (support adhésif et poche solitaires)
- Système 2 pièces (support et poche indépendants)
 - couplage adhésif
 - couplage mécanique



Dans le cas des systèmes 2 pièces, supports et poches ne sont compatibles entre eux uniquement que pour une même marque et pour un même diamètre.

Pour chaque type de système, il existe différents diamètres de supports et types de poches :

Fermée



Vidable



Vidangeable



Le choix de l'appareillage se fait à l'hôpital entre le patient et sa stomathérapeute.

En cas d'impossibilité ou de difficultés d'approvisionnement, ne pas hésiter à contacter la stomathérapeute de proximité ou stomathérapeute référente ou le service hospitalier de proximité.

Dans l'impossibilité de joindre un référent, il existe des équivalences entre les différents laboratoires (BBraun®, Coloplast®, Convatec®, Hollister®).

Vous trouverez ci-dessous un questionnaire vous permettant d'orienter la proposition d'équivalence temporaire en respectant le type de système, de taille de support et de forme de poche.

Quel type de système ?	<input type="checkbox"/> 1 pièce	<input type="checkbox"/> 2 pièces	
Si 2 pièces : quel type de couplage ?	<input type="checkbox"/> Adhésif	<input type="checkbox"/> Mécanique	
Quel type de poche ?	<input type="checkbox"/> Fermée	<input type="checkbox"/> Vidable	<input type="checkbox"/> Vidangeable
Filtre intégré ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Clamp intégré ? (poche vidable)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Quel type de support ?	<input type="checkbox"/> Convexe	<input type="checkbox"/> Plat	
Diamètre de support ?	<input type="checkbox"/> Prédécoupé	<input type="checkbox"/> A découper	

Signes d'alertes et complications possibles



Une stomie « normale » est de couleur rose, humide, vascularisée, non douloureuse et qui dépasse légèrement de la surface cutanée.

Certains symptômes doivent alerter le pharmacien d'officine ainsi que le patient afin de l'orienter vers une consultation pour prévenir les éventuelles complications. Ainsi vous trouverez ci-dessous quelques mots clés qui doivent éveiller votre vigilance.

« MA STOMIE EST... »

	<p>« BOURSOUFLÉE, GROSSE »</p>	<p>Un œdème apparaît dans les jours suivant l'intervention et disparaît naturellement dans les semaines suivantes. En cas de chaleur, douleur, rougeur, écoulement et fièvre, il peut s'agir d'un abcès.</p>
	<p>« RÉTRÉCIE »</p>	<p>Sténose possible due à une désunion ou une désinsertion. Elle peut perturber l'évacuation des selles (selles filiformes et douloureuses et syndrome occlusif).</p>
	<p>« UNE PARTIE SORT »</p>	<p>Prolapsus Extériorisation d'une partie du contenu abdominal en cas d'hyper-pression abdominale</p>
	<p>« ROUGE, DÉMANGE... »</p>	<p>Irritations cutanées péristomiales Conséquences possibles d'un changement de poches trop fréquent, de fuites en cas de mauvais ajustement du système protecteur ou d'évolution de la morphologie du patient et/ou de la stomie, d'une intolérance à la partie adhésive. <u>Autres</u> : mycoses (favorisées en milieu humide), infections, allergies...</p>

Surveillance facilitée



Quelques conseils pratiques

Lors de son hospitalisation, l'infirmier(e) stomathérapeute a pu transmettre au patient tous les conseils nécessaires afin de vivre au mieux avec sa stomie.

Certaines situations deviennent particulières chez les patients stomisés.

Vous trouverez ainsi ci-dessous quelques moyens de réponses qui pourront s'ajouter à vos connaissances préalables.

➤ Irritations cutanées péristomiales : Manifestations fréquentes en cas d'iléostomie.

- 
 - Identifier la cause (problèmes de fuites, produits allergisants...)
 - Nettoyage délicat à l'eau sans frotter (éventuellement avec un savon neutre)
 - Sécher soigneusement la zone péristomiale (ne pas utiliser de coton)
- 
 - Ne pas utiliser de produits irritants, desséchants, désinfectants
 - Ne pas appareiller sur une peau grasse (huile, crème, lait corporel...)

➤ Troubles digestifs : ils doivent être traités avec précaution.

Constipation	Diarrhée
problématique en cas de colostomie +++	En cas d'iléostomie, se manifeste par une augmentation du volume des selles (elles sont déjà semi-liquides à liquides en temps normal)
Adaptation du régime alimentaire	Adaptation du régime alimentaire
Aliments accélérant le transit : jus de fruits frais (melon, prunes), pruneaux, eau riche en magnésium, bouillon de légumes...	Consommer du riz (eau du riz), des pâtes, des bananes, compote de pomme. Boire 1 L à 1,5L d'eau riche en minéraux pour prévenir la déshydratation (VICHY)
Traitements médicamenteux	Nettoyage soigneux de la stomie (risque plus important d'irritations péristomiales)
Si l'utilisation d'un laxatif s'avère nécessaire, ne pas conseiller de laxatifs stimulants +++ Le lactulose est déconseillé car en fermentant il augmente la production de gaz.	

Pour toutes situations persistantes plus de 72 heures, s'orienter vers une consultation médicale

Accompagnement spécifique et adapté

Contenu du livret de transmission

2^{ème} partie : informations générales sur les stomies, utiles aux pharmaciens d'officine

Evaluation du livret de transmission auprès de pharmacie d'officine avant sa mise en place en condition réelle

Meilleure réactivité des pharmaciens

Accompagnement spécifique et adapté

CHUCaen

INFORMATIONS GENERALES SUR LES STOMIES

Systèmes d'appareillage

Il existe 2 grands types de système :

- Système 1 pièce (support et poche)
- Système 2 pièces (support et poche)

Dans le cas des systèmes à 2 pièces, il est recommandé d'utiliser uniquement que le système de poche.

Pour chaque type de système, il existe des variantes :

- Fermée

Le choix de l'appareillage se fait à l'hôpital entre le stomathérapeute référent et le pharmacien d'officine.

En cas d'impossibilité ou de difficultés d'approvisionnement, le pharmacien d'officine peut se rapprocher du stomathérapeute de proximité ou stomathérapeute référent ou le service hospitalier de proximité.

Dans l'impossibilité de joindre un référent, il existe des équivalences entre les différents laboratoires (Bébrau*, Coloplast*, Convatec*, Hollister*).

Vous trouverez ci-dessous un questionnaire vous permettant d'orienter la proposition d'équivalence temporaire en respectant le type de système, de taille de support et de forme de poche.

Quel type de système ?	<input type="checkbox"/> 1 pièce	<input type="checkbox"/> 2 pièces
Si 2 pièces : quel type de couplage ?	<input type="checkbox"/> Adhésif	<input type="checkbox"/> Mécanique
Quel type de poche ?	<input type="checkbox"/> Vidable	<input type="checkbox"/> Vidangeable
Filtre intégré ?	<input type="checkbox"/> Fermée	<input type="checkbox"/> Non
Clamp intégré ? (poche vidable)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Quel type de support ?	<input type="checkbox"/> Convexe	<input type="checkbox"/> Plat
Diamètre de support ?	<input type="checkbox"/> Prédécoupé	<input type="checkbox"/> A découper

Quelques conseils pratiques

Lors de son hospitalisation, l'infirmier(e) stomathérapeute a pu transmettre au patient tous les conseils nécessaires afin de vivre au mieux avec sa stomie.

Les patients stomatisés.

Il est important de surveiller l'état de la stomie et de signaler tout problème à votre médecin ou infirmier(e) qui pourront s'ajouter à vos soins.

Le volume des selles (elles peuvent être semi-liquides à liquides en temps normal).

Le prolapsus se manifeste par une sortie de la stomie d'un volume de contenu abdominal en cas d'hyper-pression abdominale.

Les irritations cutanées péristomiales sont des conséquences possibles d'un changement de poche trop fréquent, de fuites en cas de mauvais ajustement du système protecteur ou d'évolution de la morphologie du patient et/ou de la stomie, d'une intolérance à la partie adhésive.

Autres : mycoses (favorisées en milieu humide), infections, allergies...

« RÉTRÉCIE »
Sténose possible due à une désunion ou une désinsertion. Elle peut perturber l'évacuation des selles (selles filiformes et douloureuses et syndrome occlusif).

« UNE PARTIE SORT »
Prolapsus
Extrusion d'une partie du contenu abdominal en cas d'hyper-pression abdominale.

« ROUGE, DÉMANGE... »
Irritations cutanées péristomiales
Conséquences possibles d'un changement de poche trop fréquent, de fuites en cas de mauvais ajustement du système protecteur ou d'évolution de la morphologie du patient et/ou de la stomie, d'une intolérance à la partie adhésive.
Autres : mycoses (favorisées en milieu humide), infections, allergies...

Adaptation du régime alimentaire

Aliments accélérant le transit : jus de fruits frais (melon, prunes), pruneaux, eau riche en magnésium, bouillon de légumes...

Traitements médicamenteux

Si l'utilisation d'un laxatif s'avère nécessaire, ne pas conseiller de laxatifs stimulants +++
Le lactulose est déconseillé car en fermentant il augmente la production de gaz.

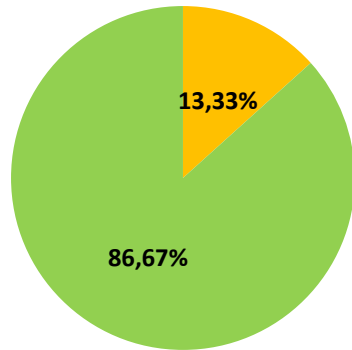
Adaptation du régime alimentaire

Consommer du riz (eau du riz), des pâtes, des bananes, compote de pomme.
Boire 1 L à 1,5L d'eau riche en minéraux pour prévenir la déshydratation (VICRY).

Nettoyage soigneux de la stomie (risque plus important d'irritations péristomiales)

Pour toutes situations persistantes plus de 72 heures, s'orienter vers une consultation médicale.

Résultats de l'évaluation



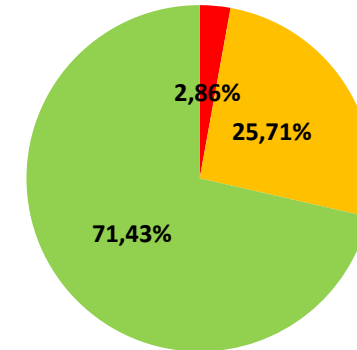
■ satisfait ■ très satisfait

Présentation du livret

*Illustration
Lisibilité*

Contenu du livret

*Objectifs
Informations fournies*



■ Insatisfait ■ Satisfait ■ Très satisfait

Questionnaire d'évaluation

5 officines (Calvados, Orne)

12 items

4 niveaux de satisfaction

Intérêt du livret

- ▷ Amélioration des connaissances sur les appareillages de stomie
- ▷ Conseils adaptés
- ▷ Amélioration de la prise en charge des patients stomisés



Conclusion

- ▶ Intérêts du livret :
 - Identification du pharmacien d'officine comme un acteur de santé de proximité essentiel
 - Donner l'information adaptée au bon moment
 - Bénéfice pour le patient, amélioration de la prise en charge par le suivi des complications
- ▶ Le livret de transmission répond aux attentes des officinaux
- ▶ Cette étude valide la diffusion du livret par l'infirmière stomathérapeute en condition réelle
 - 2018 : une version prévue pour les patients, après validation association patient et conseil de l'ordre pharmacien
 - Réévaluation du livret envisagé après 1 an de mise en place