

Demande de consultation/suivi en stomothérapie (Installation HMR)



CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

INTERNE	Les infirmières cliniciennes stomothérapeutes de l' Hôpital Maisonneuve-Rosemont , couvrent tous les secteurs de l'hôpital.
Clientèle	Les usagers porteurs de stomie urinaire/digestive, de fistules entéro-cutanées (FEC), de réservoir pelvien (RP) ou de reconstruction de vessie (Studer).
Suivi	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les usagers stomisés qui sont opérés dans le CIUSSS-EMTL bénéficient du service de stomothérapie à vie ou jusqu'à la fermeture de la stomie. ▪ Tout au long de l'hospitalisation, jusqu'au congé et au besoin (voir le tableau ci-dessous «<i>Raisons de consultation</i>»).
Rôles et fonctions	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Localisation du site de la future stomie pour les usagers hospitalisés en pré-opératoire. ▪ Suivi post-opératoire des usagers nouvellement stomisés. ▪ Suivi des usagers ayant déjà une stomie, au besoin. ▪ Évaluation ponctuelle de la stomie pour les usagers opérés hors du CIUSSS-EMTL. ▪ Évaluation des FEC/FEA complexes. <p style="text-align: center;">Le premier essai d'appareillage est fait par l'infirmière soignante.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Soutien aux équipes pour l'enseignement pré et post-opératoire des usagers hospitalisés sur les unités de soins. <p>N. B. Veuillez aviser l'infirmière clinicienne stomothérapeute de chaque nouveau ou ancien usager stomisé hospitalisé.</p>

** Veuillez noter qu'il est obligatoire qu'une évaluation de la stomie et de l'utilisateur soit effectuée par l'infirmière soignante avant toute demande de consultation. **

Coordonnées	<p>Pour usager déjà connu dans le CIUSSS-EMTL :</p> <p>Téléphone : 514-252-3400 poste #4259 Téléavertisseur : 514-406-9188</p> <p>Pour toute demande de consultation pour les nouveaux usagers :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Remplir le formulaire de « <i>Demande et rapport de consultation</i> » 2. Aviser par téléphone au : 514-252-3400 poste #4259
--------------------	---

Tableau des raisons de consultation

Stomie		Peau péristomiale	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Blessures/ulcères ▪ Déhiscence ▪ Invagination ▪ Levures ▪ Polype/néo ▪ Plaie traumatique 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prolapsus ▪ Saignement ▪ Sténose ▪ Tissus dévitalisés 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bourgeon péristomie ▪ Dermite ▪ Douleur péristomie ▪ Ecchymose/hématome ▪ Excoriation ▪ Folliculite ▪ Hernie parastomiale ▪ Herpes ▪ Hypergranulation/Hyperkératose 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infection (Ex.: Cellulite) ▪ Infection fongique ▪ Plaie péristomie ▪ Macération ▪ Migration cellulaire ▪ Prurit ▪ Pyoderma/gangrène ▪ Réaction allergique ▪ Tête de méduse

EXTERNE	Les infirmières cliniciennes stomothérapeutes couvrent tous les usagers en externe qui ont été ou qui seront opérés à l' Hôpital Maisonneuve-Rosemont ou à l' Hôpital Santa Cabrini sur rendez-vous.
Clientèle	Les usagers porteurs de stomie urinaire/digestive, FEC, FEA, RP et Studer.
Suivi	Sur rendez-vous seulement .
Rôles et fonctions	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enseignement des soins de stomie pour les chirurgies électives. ▪ Localisation du site de la future stomie pour les chirurgies électives. ▪ Révision des soins de base (stomie urinaire/digestive, FEC, RP) et soutien psychologique. ▪ Soutien téléphonique pour la clientèle stomisée et les intervenants (dans les CLSC, CHSLD, en convalescence, réadaptation, etc.).
Coordonnées	<p>Pour usager déjà connu dans le CIUSSS-EMTL Téléphone : 514-252-3400 poste #4259</p> <p>Pour toute demande de consultation pour les nouveaux usagers :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Remplir le formulaire « <i>Consultation pré-opératoire stomothérapie</i> » 2. Aviser par téléphone au : 514-252-3400 poste #4259.

LEXIQUE

Fistule entéro-cutanée complexe (FEC) :

Communication de la lumière intestinale à la peau laissant passer le contenu de celui-ci (selles) en partie ou total. Elle peut être traumatique, spontanée ou chirurgicale. L'intestin est visible à la peau.

Fistule entéro-atmosphérique complexe (FEA) :

Communication de la lumière intestinale aux tissus mous, laissant passer le contenu de celui-ci (selles) en partie ou total. Il n'y a pas de muqueuse visible à l'intérieur d'une plaie.

Réservoir pelvien (RP) : Dérivation iléo-anale avec création d'un réservoir en « J ».

Stomie haut débit : Débit ≥ 1200 mL / 24H

EXCLUSIONS

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gastrojéjunostomie ▪ Trachéotomie ▪ Néphrostomie ▪ Cytostomie ▪ Plaies 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Soins de stomie de base ▪ Distribution du matériel ▪ Manque de matériel ▪ Manque de personnel ▪ Usagers en externe opérés hors du CIUSSS-EMTL
--	---