

Demande de consultation/suivi en stomothérapie (Installation HSCO)



CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

| | |
|---------------------------|---|
| INTERNE | Les infirmières cliniciennes en stomothérapie ou stomothérapeutes de l' Hôpital Santa Cabrini couvrent tous les secteurs de l'hôpital. |
| Clientèle | Les usagers porteurs de stomie urinaire/digestive, de fistules entéro-cutanées (FEC)/entéro-atmosphériques (FEA), 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 (activité réservée à la stomothérapeute et/ou le chirurgien). ▪ 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>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 en stomothérapie/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 : Téléphone : 514-252-6000 poste #6626.</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 : 514-252-6600 poste #6626. |
|--------------------|---|

Tableau des raisons de consultation

| Stomie | Peau péristomiale |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Blessures/ulcères ▪ Déhiscence ▪ Invagination ▪ Levures ▪ Polype/néo ▪ Plaie traumatique ▪ 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 ▪ Infection (Ex.: Cellulite) ▪ Infection fongique ▪ Plaie péristomie ▪ Macération ▪ Migration cellulaire ▪ Prurit ▪ Pyoderma/gangrène ▪ Réaction allergique ▪ Tête de méduse |

| | |
|---------------------------|---|
| EXTERNE | Les infirmières cliniciennes en stomothérapie ou stomothérapeutes couvrent tous les usagers en externe qui ont été ou qui seront opérés 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 (activité réservée à la stomothérapeute). ▪ 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 : 514-252-6000 poste #6626.</p> <p>Pour toute demande de consultation pour les nouveaux usagers :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Remplir le formulaire « <i>Consultation préopératoire stomothérapie</i> » ; 2. Aviser par téléphone au : 514-252-6000 poste #6626. |

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 ▪ Retrait des tiges baguettes | <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 |
|---|---|