



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

Julien Pruvost . Camille Castel . Nathalie Gauthier  
Charlotte Gourio . Catherine Chapirot  
CHU de Caen

CHUCaen



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

# Déclaration liens d'intérêts



▶ Aucun lien d'intérêt

# Plan



- ▶ Généralités sur les stomies
- ▶ Parcours de soins des patients stomisés
- ▶ Amélioration du lien ville-hôpital via les pharmaciens



# Généralités sur les stomies



# Les stomies en quelques chiffres



- ▶ 80 000 à 110 000 patients stomisés en France <sup>(1)</sup>
- ▶ 80% de stomies digestives (iléostomie, colostomie) et 20% de stomies urinaires <sup>(2)</sup>
- ▶ Etiologies <sup>(3)</sup> :
  - Cancers responsables de 50% des stomies
  - Autres causes : maladies inflammatoires de l'intestin (MICI), diverticulose colique, polypose familiale diffuse, etc ....

<sup>(1)</sup> Fédération des Stomisés de France (FSF) – fsf.asso.fr

<sup>(2)</sup> Grivel T et al. Enquête nationale sur les appareillages de stomies. Soins. 2011

<sup>(3)</sup> Haute Autorité de Santé, avis de commission, février 2012

# Les stomies en quelques points



## ► Appareillage

- Dispositifs médicaux avec marquage CE sur prescription médicale
- Système de recueil : support adhésif à la peau + poche de recueil
  - Système 1 pièce : support adhésif et poche solidaires
  - Système 2 pièces : support et poche indépendants
- Accessoires : protecteurs cutanés (plaque, pâte, anneau), filtres, ceintures, etc.



Système  
1 pièce



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017



Système  
2 pièces



# Les stomies en quelques points

## ► Complications

COMPLICATIONS

### Précoces

*Suppuration, nécrose  
Eviscération, occlusion, fistule  
Rétraction stomiale*



### Tardives

*Prolapsus, éventration, perforation  
Sténose  
Hémorragie  
Irritations cutanées péristomiales*



Nécessité d'un suivi du patient à long terme



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

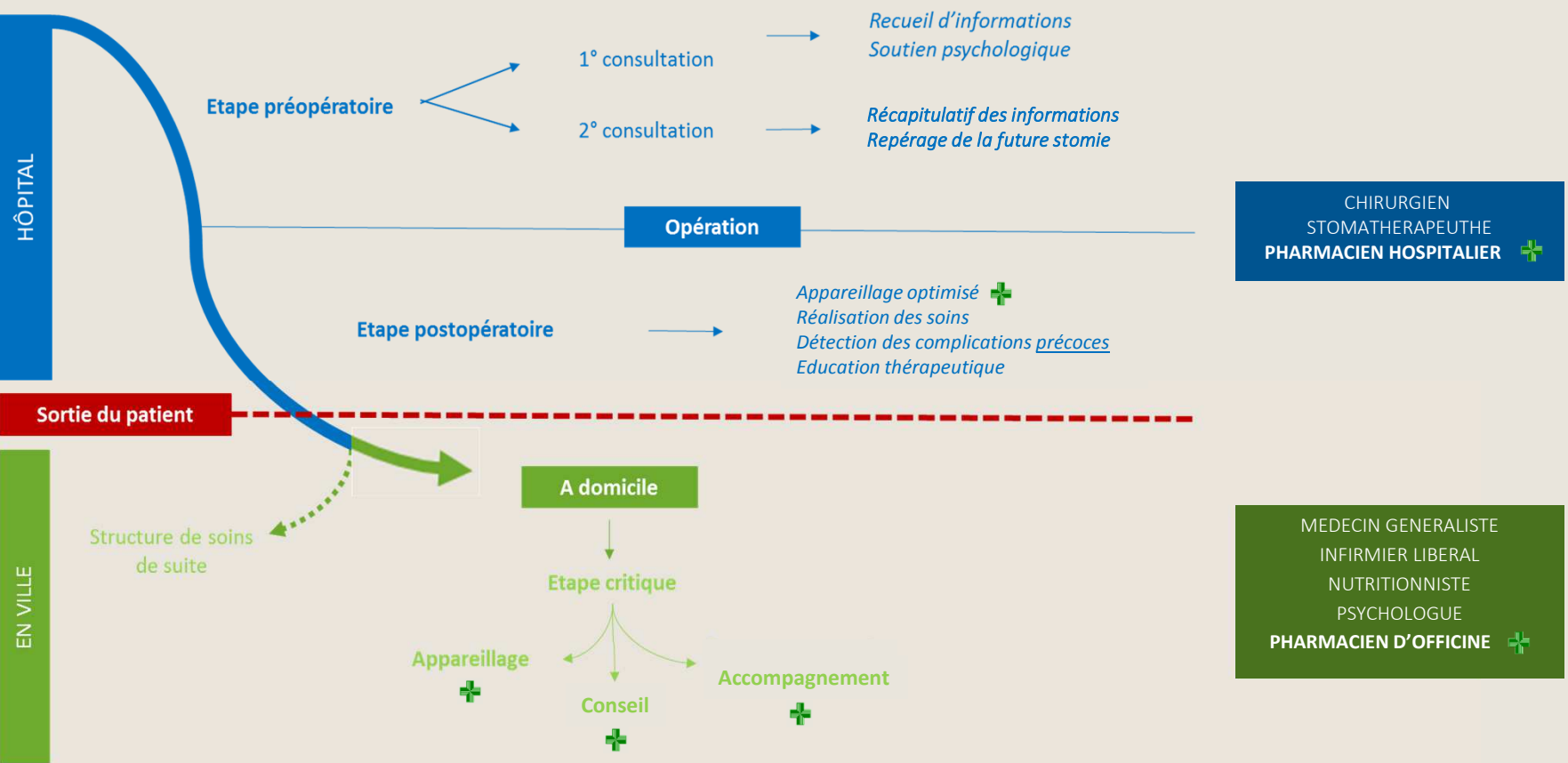


# Parcours de soins des patients stomisés





# Prise en charge pluridisciplinaire



CHIRURGIEN  
STOMATHERAPEUTE  
PHARMACIEN HOSPITALIER +

MEDECIN GENERALISTE  
INFIRMIER LIBERAL  
NUTRITIONNISTE  
PSYCHOLOGUE  
PHARMACIEN D'OFFICINE +

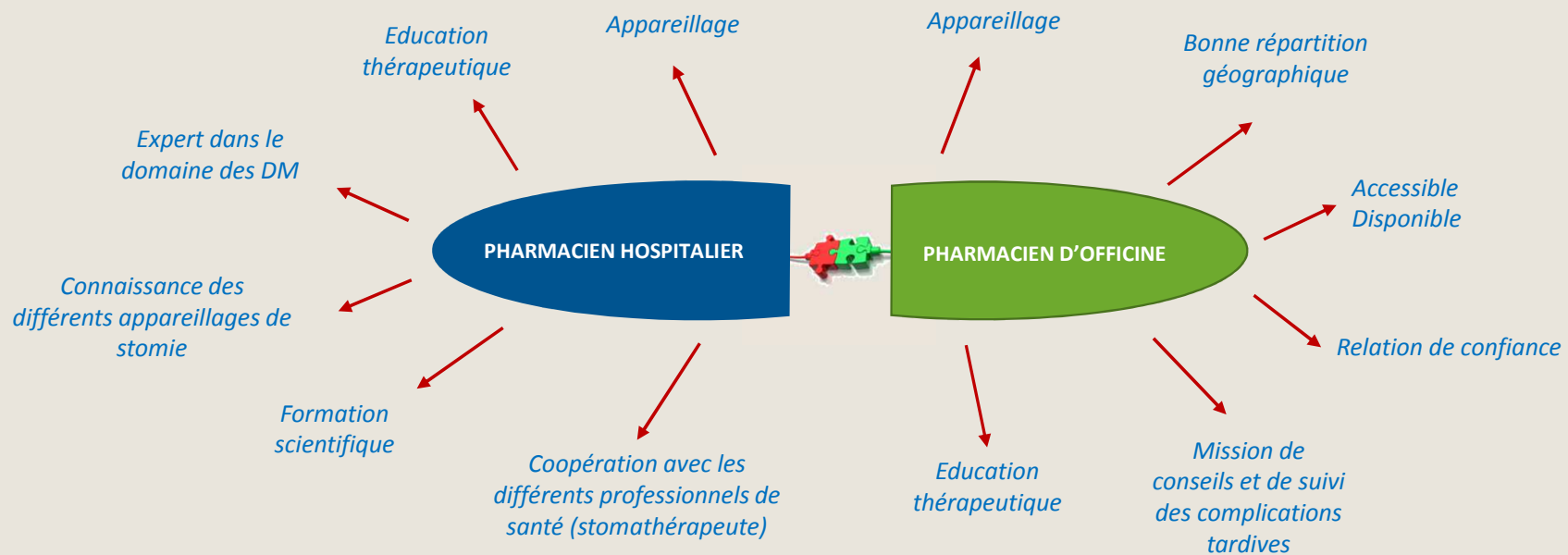


Qualité de vie  
du patient  
stomisé



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

# Quelles missions pour les pharmaciens ?



*Oui, mais...*

Remontées des **stomathérapeutes** aux **pharmaciens hospitaliers**



Manque d'informations et de connaissances sur les stomies des pharmaciens d'officine

Manque d'informations adaptées à la sortie d'hospitalisation nécessaires pour assurer une bonne prise en charge du patient au retour à domicile





# Amélioration du lien ville hôpital via les pharmaciens



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

# Livret de transmission à destination des pharmaciens d'officine



## ► Réalisé par une équipe multidisciplinaire du CHU de Caen :

- Infirmière stomathérapeute
- Pharmacien hospitalier
- Validé par le chef de service de chirurgie digestive



## ► Objectifs du livret :

- Transmettre les principales informations nécessaires concernant l'hospitalisation et la stomie digestive du patient aux pharmaciens d'officine
- Améliorer les connaissances des pharmaciens d'officine dans le domaine des stomies
- Améliorer la mise à disposition des appareillages
- Optimiser le suivi des complications tardives via le pharmacien d'officine



**Améliorer la prise en charge des patients porteurs d'une stomie digestive**



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

# Contenu du livret de transmission



► 1<sup>ère</sup> 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](http://www.fsf.asso.fr)  
Association François AUPÉTIT (AFA) [www.afa.asso.fr](http://www.afa.asso.fr)

**Le patient**

Initiales :  
Date de naissance : .. / .. / ..  
Date de sortie : .. / .. / ..

CHUCaen

**L'intervention**

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

**La stomie**



Colostomie transverse  
Colostomie droite  
Iléostomie  
Colostomie gauche

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

• Diamètre de la stomie à la sortie : .....

CHUCaen

**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**  
.....  
.....  
.....

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

Compréhension de la prescription



# Contenu du livret de transmission



## 2<sup>ème</sup> partie : informations générales sur les stomies, utiles aux pharmaciens d'officine

**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 (B Braun®, 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"/> 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

Meilleure réactivité des pharmaciens

**Surveillance facilitée**

**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... »**

	<b>« BOURSOUFLÉE, GROSSE »</b>	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.
	<b>« RÉTRÉCIE »</b>	Sténose possible due à une désunion ou une désinsertion. Elle peut perturber l'évacuation des selles (selles filiformes et douloureuses et syndrome occlusif).
	<b>« UNE PARTIE SORT »</b>	Prolapsus Exstérilisation d'une partie du contenu abdominal en cas d'hyper-pression abdominale
	<b>« ROUGE, DÉMANGE... »</b>	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. Autres : mycoses (favorisées en milieu humide), infections, allergies...



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

**CHUCaen**

**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.

<p><b>Constipation</b> problématique en cas de colostomie +++</p> <p><b>Adaptation du régime alimentaire</b></p> <p>Aliments accélérant le transit : jus de fruits frais (melon, prunes), pruneaux, eau riche en magnésium, bouillon de légumes...</p> <p><b>Traitements médicamenteux</b></p> <p>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.</p>	<p><b>Diarrhée</b> En cas d'iléostomie, se manifeste par une augmentation du volume des selles (elles sont déjà semi-liquides à liquides en temps normal)</p> <p><b>Adaptation du régime alimentaire</b></p> <p>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)</p> <p>Nettoyage soigneux de la stomie (risque plus important d'irritations péristomiales)</p>
---	--

Accompagnement spécifique et adapté

# Présentation de l'étude



## ► Objectif :

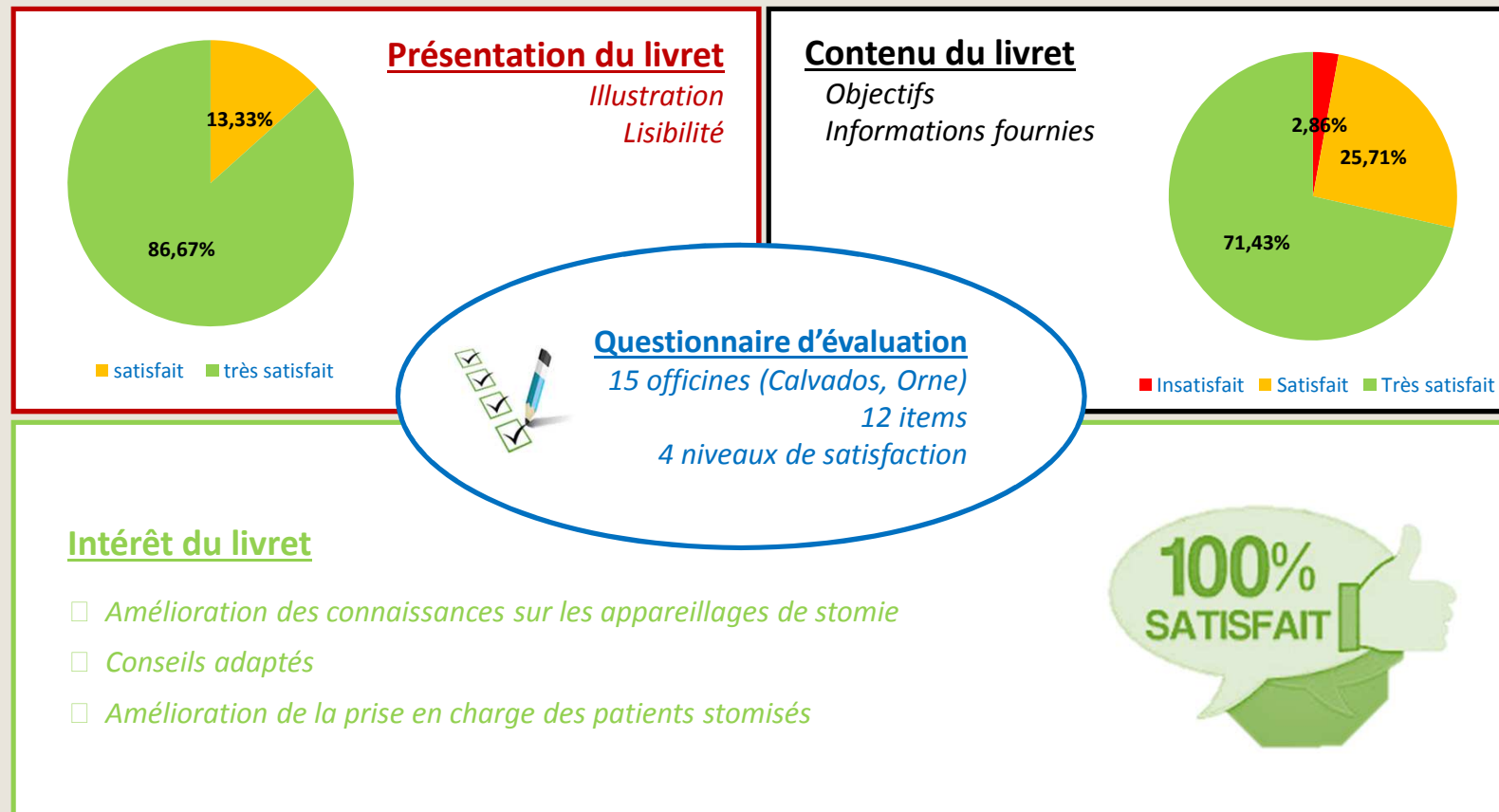
*Evaluation du livret de transmission (présentation, contenu et intérêt) auprès de pharmacies d'officine avant sa mise en place en condition réelle*

## ► Matériels et méthode:

- Etude réalisée en 2016 par une stomathérapeute, un pharmacien hospitalier et un étudiant en pharmacie du CHU de Caen
- Envoi d'un exemplaire du livret à plusieurs pharmacies d'officine de la région Normandie
- Evaluation du document grâce à un questionnaire de satisfaction
  - 12 items concernant la présentation, le contenu et l'intérêt du document
  - 4 niveaux de satisfaction



# Résultats de l'étude





# Conclusion



## ► Intérêts du livret :

- Transmettre des informations aux pharmaciens d'officine au moment où ils en ont besoin
- Transmettre de l'information sur le DM non promotionnelle
- Identifier l'ensemble des professionnels de santé jouant un rôle dans le parcours patient stomisé
- Identifier le pharmacien d'officine comme un acteur de santé de proximité et d'expertise essentiel
- Réaliser un relai d'expertise de l'hôpital vers la ville à travers le pharmacien d'officine



**Optimiser la prise en charge du patient et sa qualité de vie**



## ► Et maintenant ?

- Diffusion du livret par l'infirmière stomathérapeute en condition réelle prévue pour Novembre 2017
- Réévaluation du livret envisagé après 1 an de mise en place



**Merci pour votre attention**

