



## DISPOSITIFS DE STOMATHÉRAPIE : OPTIMISATION DE GESTION ET CRÉATION D'UN OUTIL D'AIDE À A DISPENSATION

### STOMATHERAPY EQUIPMENT: MANAGEMENT OPTIMIZATION AND CREATION OF A DISPENSING AID TOOL

DULON Julia<sup>1</sup>, GAUD Emilie<sup>1</sup>, TISSERAND François<sup>1</sup>, RIVALLAND Nadège<sup>1</sup>, AUGER Maryse<sup>2</sup>, TAPON Amandine<sup>1</sup>, RENARD Carmen<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Service CAMSP pharmacie, Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Brest, Boulevard Tanguy Prigent, 29200 Brest, France

<sup>2</sup> Service de Nutrition, Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Brest, Boulevard Tanguy Prigent, 29200 Brest, France

Auteur correspondant : Julia Dulon : [jul.dulon@gmail.com](mailto:jul.dulon@gmail.com).

#### RÉSUMÉ

**Introduction :** Dans notre établissement de santé, jusqu'en 2018, la gestion des Dispositifs de Stomathérapie (DS) comprenant les poches et supports non stériles était rendue complexe puisque près de 100 références étaient répertoriées.

L'objectif de ce travail a été de rationaliser les références disponibles permettant d'en simplifier la gestion et d'en clarifier la dispensation.

**Matériels et méthode :** En lien avec la stomathérapeute de l'établissement, une optimisation du livret des références disponibles a d'abord été réalisée et un Outil d'Aide à la Dispensation (OAD) a été créé.

**Résultats :** Parmi les 93 références de DS, 65,5% ont été supprimées, gardant 24 références en non stockées et 8 en stock. L'OAD sous forme de logigramme recense les DS référencés. Il distingue le type de patients, de selles, de stomies (uro-iléo-colostomie) et leur taille. Il comprend aussi des conseils de bon usage (ex : fréquence de changement des poches).

**Conclusion :** L'optimisation de la gestion des références disponibles et la création de l'OAD facilitent la dispensation des DS. Les références stockées couvrent la majorité des demandes : une réponse rapide et adaptée au patient est dès lors possible. Par ailleurs, la diffusion de l'OAD à l'ensemble de l'établissement de santé *via* l'intranet serait intéressante.

Mots clés : stomathérapie, optimisation de la prise en charge du patient, outil de dispensation.

## ABSTRACT

**Background:** Until 2018, nearly 100 references of Stomatherapy Devices (SD) including nonsterile bags and supports were approved in our health institution, making the management of requests complex. The objective of this work was to rationalize the available references, their management and to clarify their dispensing.

**Material and methods:** In conjunction with the institution's stomatherapist, an optimization of the booklet of available references was first carried out. Then a dispensing aid tool was created.

**Results:** 65.5 % of the 93 references of SD have been removed, keeping 24 references out of stock and 8 in stock. The dispensing aid tool in the form of a flowchart lists the referenced SD. It distinguishes the type of patients, feces, ostomy (uroiliocolostomy) and their size. It also includes advice on proper use (e.g. frequency of bags changes).

**Conclusion:** The optimization of the management of the available references and the creation of the flowchart facilitate the dispensing of the SD. Stored references cover the majority of requests: a fast and adapted response to the patient is therefore possible. In addition, the distribution of the dispensing tool to the entire health institution *via* the intranet would be interesting.

Key words : stomatherapy, optimization of patient care, dispensing tool.

## I. INTRODUCTION :

### 1.1 Contexte

En France, environ 80 000 personnes sont stomisées, en prenant en compte les entérostomies (80%) et les urostomies (20%) (1,2). Les étiologies principales sont certains cancers (côlon, rectum, utérus...), des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (maladie de Crohn, rectocolite hémorragique ...) ou des traumatismes. Elles sont dites temporaires lorsque la fermeture de la stomie est possible (< 6 mois) ou définitives. Dans cet article, nous ne traiterons pas des appareillages nécessaires en post-opératoire immédiat stériles.

Jusqu'en 2018, pouvaient être commandées dans notre établissement de santé près de 100 références de DS comprenant des poches et supports non stériles.

De par ce grand nombre de références disponibles et des modes de gestion (stock / hors stock) non adéquats des appareillages référencés, de nombreuses commandes urgentes étaient générées auprès des laboratoires.

Les Infirmier(e)s Diplômé(e)s d'État (IDE) pouvaient se retrouver en difficulté lorsqu'un patient stomisé était admis dans leur service de soins et faisaient appel à la pharmacie. Cette difficulté pouvait être rencontrée dans l'ensemble des services pédiatriques ou adultes, que ce soit dans un service de long séjour, de soins de suite et de réadaptation ou encore de médecine et de chirurgie. Les mêmes problématiques s'imposaient aux personnels pharmaceutiques non spécialisés dans le domaine (préparateurs, pharmaciens, internes) : quel appareillage est le plus adapté au patient et quelles sont les règles de bon usage ?

## **1.2 Objectifs**

Les objectifs de notre travail sont :

- Optimiser la prise en charge des patients
- Rationaliser les DS et simplifier la gestion de ces dispositifs, notamment en élargissant la gamme disponible en stock, permettant de mieux répondre au plus grand nombre de demandes.
- Créer un outil d'aide à la dispensation de ces appareillages.

## **1.3 Dispositifs médicaux concernés et indications**

Avant de présenter ce travail, nous faisons un rappel concernant les stomies et leur anatomie ainsi que des généralités concernant les dispositifs de stomathérapie.

### **1.3.1 Les stomies**

- **Les entérostomies**

En fonction de leur localisation, les entérostomies se distinguent à la fois par le caractère agressif des selles sur la peau, leur consistance et leur débit.

Les selles de l'iléostomie sont les plus caustiques et cette causticité s'atténue lorsque nous nous rapprochons de l'extrémité terminale du côlon. Ainsi, les selles coliques gauches ont un pouvoir caustique faible voire nul (Figure 1) (3). Ces différents éléments conditionnent le type d'appareillage à conseiller.

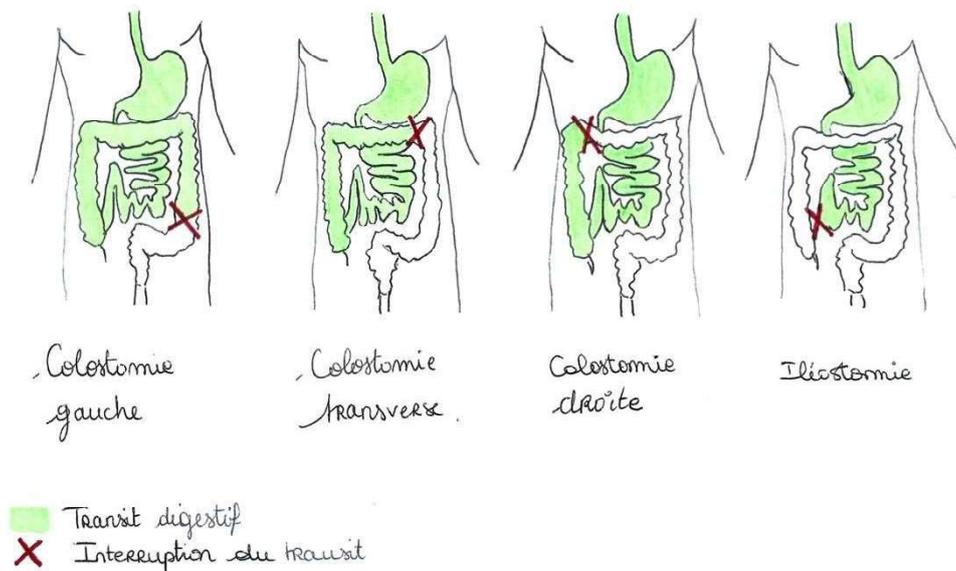


Figure 1 : Localisation des entérostomies

### • Les urostomies

Il existe différents types de stomies urinaires (Figure 2) :

- le Bricker : une partie de l'intestin est prélevé pour former un conduit sur lequel les uretères sont greffés.
- les urétérostomies cutanées : les uretères sont directement suturés à la peau.

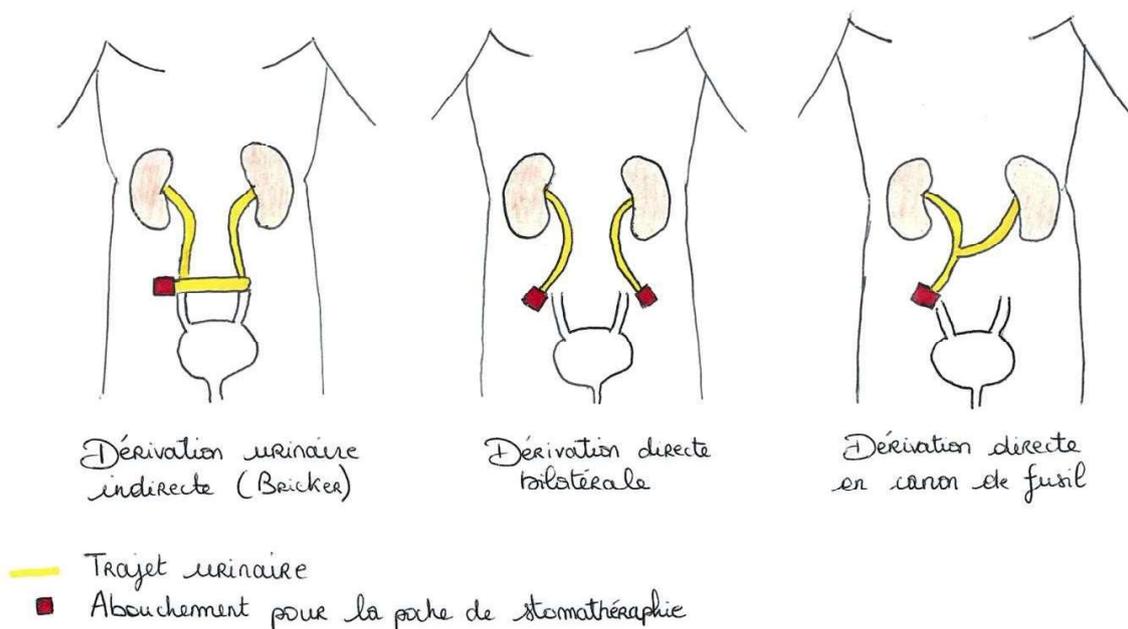


Figure 2 : Localisation des urostomies

Concernant les différents appareillages de stomie urinaire, ils doivent tenir compte de la fluidité de l'écoulement, pouvant être responsable de fuites et d'infections ascendantes de l'appareil urinaire (4).

### 1.3.2 Les dispositifs de stomathérapie : description générale

Les Dispositifs de Stomathérapie (DS) sont composés de deux éléments : une poche de recueil et une surface adhésive nommée support de poche.

Ces deux parties sont soit solidaires dans le cas des poches dites une pièce soit non solidaires dans le cas des poches dites deux pièces (Figure 3).

Le système une pièce est plus confortable car plus souple, mais celui à deux pièces présente l'avantage de laisser le support en place plusieurs jours pour préserver l'intégrité de la peau.



*Figure 3 : Poche 1 pièce (gauche) et poche 2 pièces (droite)*

Les poches sont fabriquées avec un matériau transparent ou opaque pour les 1 pièce et les 2 pièces.

Il existe différents types de supports : forme plane, forme convexe ou forme modelable, forme soufflet.



*Figure 4 : Support convexe*

Un support de poche convexe (Figure 4) compense la concavité de certaines stomies (enfoncement de la stomie par rapport au plan de la peau) pour prévenir les fuites en faisant ressortir l'orifice.

Un support modelable ou découpable permet de se conformer au mieux au diamètre de la stomie.

Un support à soufflet facilite le passage des doigts pour emboîter la poche au support sans appuyer sur l'abdomen.

Les supports peuvent se fixer à la poche par un système d'emboîtement ou simplement par un système adhésif.

Les poches peuvent être fermées ou présenter un système de vidange, ce qui permet de limiter les manipulations au cours d'une journée, surtout dans le cas d'une iléostomie où les selles sont très irritantes (3). Il existe 2 principes de vidange : soit un clamp pouvant être associé à un filtre, les poches sont dites « vidables » soit un robinet de vidange avec un système anti-reflux les poches sont dites « vidangeables » (Figure 5). Les poches « vidangeables » sont utilisées pour les urostomies ou pour les iléostomies avec un très grand volume d'excrétion à haut débit.



*Figure 5 : Poche « vidangeable » (à gauche) et poche « vidable » (à droite)*

Il existe également une gamme de DS spécifique pour la pédiatrie.

Enfin, sont commercialisés des accessoires de stomathérapie qui permettent de faciliter la mise en place ou le retrait des DS et d'améliorer le confort du patient stomisé.

Quatre principaux laboratoires se partagent le marché de l'appareillage des stomies : B Braun, Coloplast, Convatec et Hollister. Les tableaux des annexes 1 à 5 résument les différentes gammes commercialisées en 2020. Nous détaillerons par la suite notre raisonnement pour sélectionner parmi les produits, ceux correspondant à nos critères.

## II. MATÉRIELS ET MÉTHODE :

Pour mettre en place notre projet, nous nous sommes appuyés sur un groupe de travail comprenant des pharmaciens, des internes en pharmacie et la stomathérapeute référente de l'établissement.

Le projet a été mené sur l'année 2018 essentiellement et a été suivi d'une enquête de satisfaction en 2020. Cette dernière a été menée auprès des utilisateurs de l'Outil d'Aide à la Dispensation (OAD) tels que les pharmaciens, les préparateurs et les internes en pharmacie.

Les matériels utilisés reposent sur :

- les fiches techniques des différents fournisseurs pour établir des tableaux des produits du marché des 4 fournisseurs
- le logiciel Pharma® (Computer Engineering) qui nous a permis d'identifier les produits référencés, les plus souvent utilisés, leur mode de gestion et les unités de soins consommatrices
- le logiciel de diagramme Microsoft Visio® nous a permis de construire un outil d'aide à la dispensation, qui sera consultable pour les opérateurs du CHU de Brest.

Les principaux critères de sélection des poches et des supports ont été définis en fonction (5) :

- de l'âge du patient (nourrisson/enfant/adulte), - de la forme et de la taille de la stomie.
- du type de stomie : entérostomie ou urostomie,
- des différentes entérostomies (colostomie ou iléostomie), des caractéristiques des selles (moulées ou liquides) et de leur débit.

Ces principaux critères permettent d'identifier les différentes références indispensables pour répondre aux besoins des patients hospitalisés.

Des critères secondaires ont aussi été définis :

- les différentes particularités des appareillages appartenant à une même gamme ont été prises en compte, notamment en terme de praticité,
- le travail infirmier a été pris en compte dans le but de le simplifier,
- une attention particulière a été portée sur la disponibilité des dispositifs et leur remboursement en ville pour faciliter la prise en charge ambulatoire des patients dont l'appareillage a été initié à l'hôpital.

Une liste d'accessoires nécessaires a également été référencée au livret.

### III. RÉSULTATS

#### **3-1 Appareillages référencés selon les critères de choix et mode de gestion**

##### 3-1-1 Types de poches et supports référencés

Les poches référencées doivent répondre aux différentes caractéristiques de la stomie. Pour les selles moulées des patients colostomisés gauches, des poches une pièce fermée (Figure 6) ou vidables peuvent être utilisées. Les poches vidables sont préférées chez les patients avec des selles liquides à débit normal ou élevé pour limiter le nombre de changement de poches au quotidien. Les patients urostomisés utilisent uniquement des poches vidangeables.



*Figure 6 : Poche entérostomie fermée*

Les supports de poches doivent s'adapter au mieux à la forme et à la taille de la stomie.

En général, la forme de la stomie est plane et nécessite donc un support plan (Figure 7). Ce type de support confère une bonne adhérence et étanchéité. La majorité des supports référencés sont en conséquence plans. Dans des cas plus compliqués, pour les stomies irrégulières où l'orifice de la stomie est enfoncé par rapport au plan de la peau ou qui présente des zones creuses profondes autour, un support convexe est recommandé (Figure 4). Les supports convexes ont tendance à être plus rigides que les supports plans : les supports convexes les plus souples seront dès lors préférés, pour un meilleur confort du patient.

Des références de poches au support découpable (Figure 7) ont été préférentiellement sélectionnées pour se conformer au mieux au diamètre de la stomie, plutôt que les supports au diamètre de taille prédéfinie. Quant aux supports modelables, ne nécessitant pas de ciseaux, ils sont plutôt utilisés dans le cadre de l'éducation thérapeutique des patients.



*Figure 7 : Support plan découpable*

Le travail infirmier a aussi été pris en compte pour sélectionner des références le facilitant :

- Les poches fermées (Figure 6) sont plus esthétiques mais nécessitent habituellement un changement régulier (de 1 à 3 fois par jour) ou lorsque le remplissage est entre un tiers et la moitié de la poche selon les recommandations des fournisseurs. Elles n’ont donc pas été retenues au livret. Les poches vidables avec clamp peuvent être utilisées en remplacement et évitent des doublons de référencements (poches fermées et poches vidables). Le changement de la poche s’effectue lorsque celle-ci est pleine ou au minimum 1 fois par jour. Pour un système deux pièces, le support restera en place et sera à changer tous les 3 jours. Le gain de temps infirmier se concrétise grâce à la diminution de la fréquence de changement (6).
- Les supports à soufflet (Figure 8) ont été privilégiés lors du référencement car ils sont plus ergonomiques. Ceux-ci facilitent la pose pour l’IDE tout en limitant la douleur pour le patient.



*Figure 8 : Support à soufflet*

- De même, seules les poches transparentes ont été retenues pour faciliter la surveillance de l’état de la stomie par les équipes de soins. Les poches opaques avec fenêtre ne le permettent pas.

Dans le cas particulier des prématurés, il a été décidé de référencer uniquement une poche vidangeable utilisable dans le plus grand nombre d’indications possible. Pour les nourrissons, la poche de plus petite taille a été référencée pour minimiser la surface à recouvrir sur le corps tout en étant transparente pour une bonne surveillance.

Pour les initiations de DS à l'hôpital, la sortie d'hospitalisation du patient est aussi un critère pris en compte lors du référencement. Des dispositifs remboursables en ville ont été préférentiellement sélectionnés.

Des éléments de praticité ont également joué sur le choix, par exemple :

- L'apparition des gammes à haut débit, plus récentes, ont permis une amélioration des besoins cliniques : les bouchons de vidange avec un diamètre interne plus important favorisent l'écoulement de liquides épais, plus pratiques par rapport à d'autres.
- Certains systèmes de fermeture du robinet ont un côté plus sécurisant vis-à-vis des fuites pour le patient, comme les robinets « tournants » (Figure 9) plutôt que ceux à bouchons (Figure 10).



Figure 9 : Robinet « tournant » en position fermée (photo de gauche) et ouverte (photo de droite)



Figure 10 : Robinet à bouchon en position fermée (photo de gauche) et ouverte (photo de droite)

- Les systèmes par emboîtement ont été choisis car plus sécurisant pour le patient et le soignant qu'un système adhésif (le bruit sonore assure que les deux parties soient bien solidaires) (Figure 11).



Figure 11 : Poche 2 pièces avec système par emboîtement (à gauche) et avec système adhésif (à droite)

### 3-1-2 Les accessoires

L'indication des produits et des accessoires dépend du type de difficulté rencontré au niveau de la stomie : problèmes cutanés, fuite ou odeur, constipation... (6). La concertation avec la stomathérapeute a été l'occasion de choisir judicieusement les références pour répondre aux différents besoins. Ainsi, 6 accessoires ont été référencés :

- une pâte de protection cutanée pour combler les irrégularités entre l'appareillage et la peau,
- un protecteur cutané en spray pour créer un film protecteur avant de coller l'appareillage lors de la présence de rougeurs,
- une poudre cicatrisante nécessaire dans les cas d'irritations ou de dermabrasions afin de traiter les lésions cutanées péristomiales,
- un anneau protecteur cutané, qui en plus d'aider la peau lésée à cicatriser, réalise un joint d'étanchéité entre la stomie et l'appareillage, le rendant indispensable en cas d'apparition de fuite ou d'odeur sans décollement,
- des lingettes de dissolvant pour adhésif médical afin d'aider au retrait des adhésifs,
- un kit d'irrigation colique, indiqué à l'hôpital en cas de troubles du transit liés à une constipation (colostomie avec 2 à 3 jours sans selles), pour effectuer un lavement (7,8).

### 3-1-3 Les résultats de l'optimisation du livret en chiffres

Tous les critères cités précédemment ont permis, sur les 93 références de DS, de ne conserver que 32 références. Soit un taux de suppression de 65,5%. Un tableau reprenant ce travail d'optimisation des références de DS est disponible en annexe 6.

Parmi les 32 références de DS, 40,6% sont destinés à des entérostomies, 34,4% aux urostomies, et 22% sont des références destinées spécifiquement à la pédiatrie. Les références restantes (3%) sont consacrées à l'irrigation colique essentiellement (Figure 12).

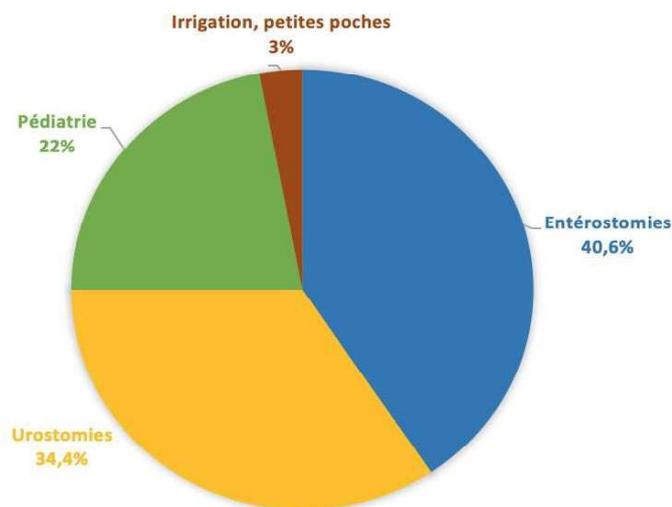


Figure 12 : Répartition des DS par domaine après optimisation du livret thérapeutique.

Une fois l'optimisation des références disponibles au livret de l'établissement achevée, la question sur le mode de gestion de ces appareillages au sein de la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) s'est posée.

Les références considérées indispensables et les plus couramment utilisées doivent être stockées dans la PUI pour répondre dans les meilleurs délais aux besoins des patients hospitalisés.

Les références considérées indispensables sont donc stockées et permettent d'appareiller tous les patients stomisés dans un premier temps, quel que soit les caractéristiques de la stomie (diamètre, forme, débit...). Lorsque les patients possèdent des stomies « compliquées » ou atypiques, les références existantes plus adaptées, non gérées en stock, sont commandées à la demande auprès des fournisseurs pour une prise en charge plus optimale.

Parmi les 32 DS conservés, 8 sont stockés à la PUI et 24 sont gérés selon un mode hors-stock (Annexe 6).

Concernant les appareillages d'entérostomie, 4 poches sont stockées et 6 autres références sont commandées à la demande (Tableau I).

Tableau I : Caractéristiques et mode de gestion des poches et supports de poche d'entérostomie référencés au CRHU de Brest

Poche / Support	Diamètre	Système de Vidange	Mode de Gestion
Poche 1 pièce transparente avec clamp	15 – 55 mm, à découper	Vidable	Stock
Poche 1 pièce transparente avec clamp grand diamètre	15 – 75 mm, à découper	Vidable	Stock
Poche 2 pièces haut débit transparente	65 mm	Vidangeable	Stock
Poche 2 pièces transparente	65 mm	Vidable	Stock
Poche 1 pièce convexe transparente	15 – 38 mm	Vidangeable	Hors stock
Poche 1 pièce haut débit transparente	15 – 76 mm	Vidangeable	Hors stock
Poche 2 pièces haut débit transparente	102 mm	Vidangeable	Hors stock
Poche 2 pièces haut débit transparente	80 mm	Vidangeable	Hors stock
Poche 2 pièces transparente	55 mm	Vidable	Hors stock
Poche 2 pièces transparente	80 mm	Vidable	Hors stock
Support plan	65 mm, à découper		Stock
Support plan	102 mm		Hors stock
Support plan	80 mm, à découper		Hors stock

Une poche de petite taille (tampon obturateur) spécifique pour l'irrigation colique, la baignade et les relations intimes fait partie de l'actualisation du livret thérapeutique. Elle n'est pas stockée car son utilisation est restreinte à des situations peu fréquentes.

Tous les accessoires sont gérés en hors-stock sauf la pâte de protection cutanée.

Pour l'appareillage d'urostomie, uniquement 2 références de poches ont été conservées, l'une disponible en stock et l'autre en gestion hors-stock (Tableau II).

Tableau II : Caractéristiques et mode de gestion des poches et supports de poche d'urostomie référencés au CHU de Brest

Poche / Support	Diamètre	Système de Vidange	Mode de Gestion
Poche 2 pièces transparente	57 mm	Vidangeable	Stock
Poche 1 pièce transparente	13-64 mm	Vidable	Hors stock
Support semi-convexe	60 mm, à découper		Stock
Support plan à soufflet	57 mm, à découper		Stock
Support plan à soufflet	70 mm, à découper		Hors stock
Support convexe anneau flottant	55 mm, à découper		Hors stock
Support convexe à soufflet	57 mm, à découper		Hors stock
Support convexe à soufflet	70 mm, à découper		Hors stock
Support convexe	45 mm, à découper		Hors stock
Support convexe	55 mm, à découper		Hors stock
Support convexe	65 mm, à découper		Hors stock

Une section pédiatrique a été validée avec la stomathérapeute. Les utilisations étant peu fréquentes, aucune référence n'est gérée en stock (Tableau III). En effet il s'agit de services spécifiques qui gèrent leur stock en ayant quelques références d'avance et le renouvellent dès utilisation.

Tableau III : Caractéristiques et mode de gestion des DS pédiatriques au CHRU de Brest

Poche / Support	Diamètre	Système de Vidange	Mode de Gestion
Poche iléostomie 2 pièces pédiatrique	45 mm	Vidable	Hors stock
Poche 1 pièce transparente bébé	0 – 38 mm	Vidable	Hors stock
Poche 1 pièce transparente bébé	0 – 50 mm	Vidable	Hors stock
Poche 1 pièce transparente	0 – 38 mm	Vidangeable	Hors stock
Poche 2 pièces transparente préma	0 – 15 mm	Fermée ou Vidable (découpable, clamp fourni)	Hors stock
Poche 2 pièces transparente préma	0 – 22 mm	Vidangeable ou Vidable (découpable, clamp fourni)	Hors stock
Support stomie pédiat anneau flottant	45 mm		Hors stock

### 3-2 L'Outil D'Aide à la Dispensation

Le travail d'équipe en collaboration avec la stomathérapeute de l'établissement ainsi que les recherches bibliographiques effectuées ont permis de créer un OAD sous forme de logigramme. Celui-ci permet de choisir le DS du livret thérapeutique le plus adéquate en fonction de la situation clinique et de connaître ses modalités de gestion et de commande.

La création du logigramme a été réalisée à l'aide du logiciel Microsoft Visio®. Ce dernier n'est donc pas interfacé avec Pharma®. Il a été exporté en version PDF et est consultable par le personnel de la pharmacie (internes, préparateurs et pharmaciens) dans le partage de documents informatiques internes. Dans le but de proposer un outil clair et lisible, seules 20 références sur 32 ont été intégrées dans l'OAD, correspondant aux références les plus usuelles et classiques en termes de prise en charge d'une stomie. Des photographies des DS sont présentes pour aider la compréhension, ainsi que des informations nécessaires pour commander les produits. Pour chaque référence se trouve le code de référencement de notre logiciel de gestion Pharma®, son libellé et son mode de stockage. Il intègre également des conseils d'utilisation rappelant la fréquence de changement des poches et supports de poche dans le but d'aider l'IDE dans ses soins.

Celui-ci se compose en 4 parties : les entérostomies adultes, les urostomies adultes, les stomies pédiatriques et les accessoires.

#### 3-2-1 OAD pour les entérostomies adultes

En fonction de la localisation, du type de selles, du débit et de l'état cutané, l'OAD propose des solutions adaptées (Figure 13).

- Localisation de la stomie

La première partie du logigramme concerne la localisation de l'entérostomie. Le type d'appareillage à conseiller en dépend car le type d'effluents émis est différent selon s'il s'agit d'une colostomie ou d'une iléostomie.

- Le type de selles

Première situation : le patient nécessite un appareillage pour une colostomie gauche. Celle-ci produit des selles moulées par intermittence.

Deuxième situation : le patient nécessite un appareillage pour une colostomie transverse ou droite ou une iléostomie qui produit des selles pâteuses plus ou moins irritantes.

- Le débit

Si le débit est considéré comme normal, nous proposons des poches vidables avec clamp. Si les selles sont abondantes et/ou le débit élevé, nous proposons des poches vidangeables.

- État cutané autour de la stomie

Les dispositifs 2 pièces sont préférés lorsque la peau est abîmée, fragile. Le support reste en place plusieurs jours, préservant la qualité de la peau.



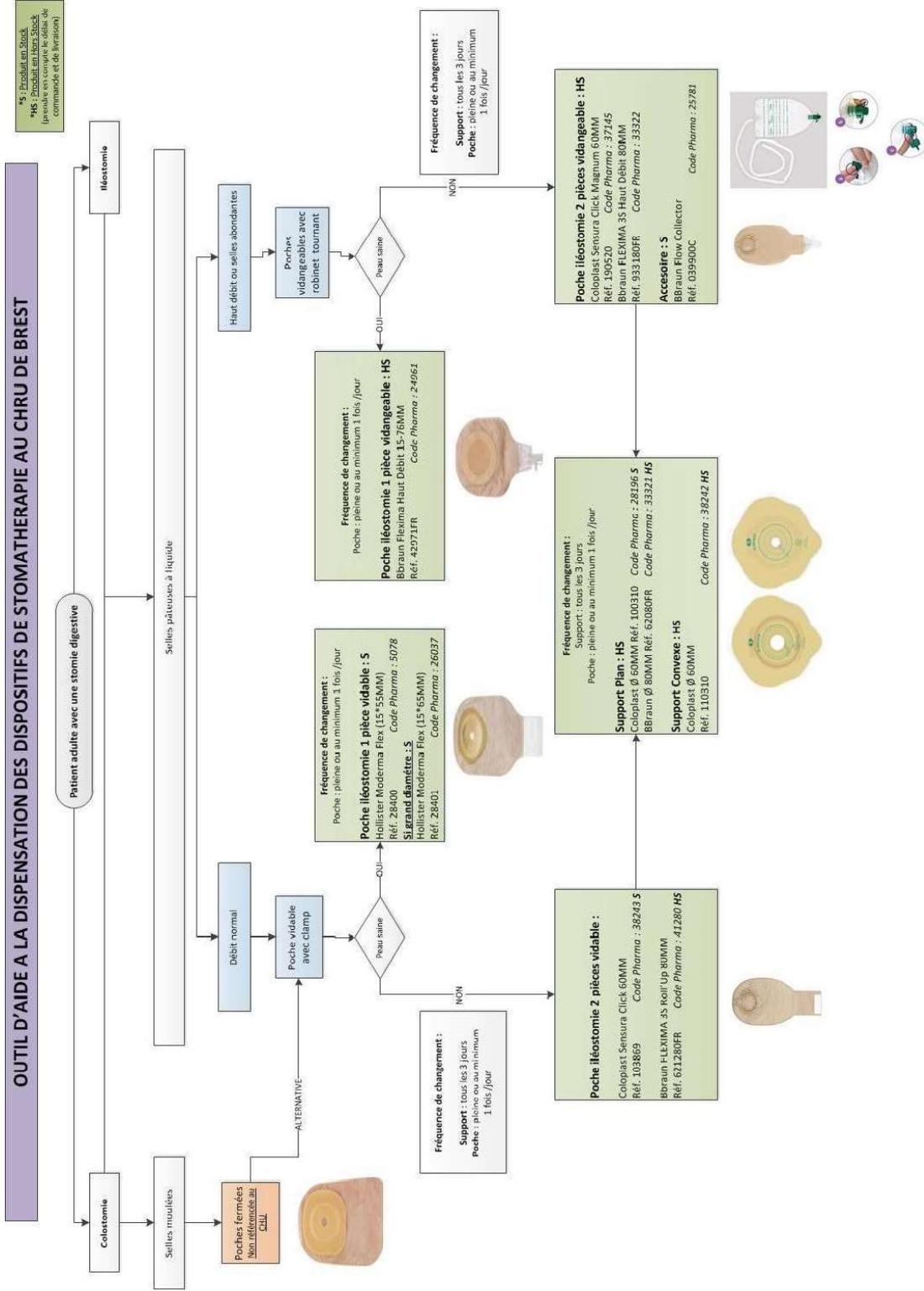


Figure 13 : Logigramme de l'OAD partie dispensation des entérostomies adultes

### 3-2-2 OAD pour les urostomies

De la même façon, si un patient nécessite une urostomie, l'OAD propose deux choix de poches vidangeables : 1 pièce ou 2 pièces (avec deux types de supports) (Figure 14).

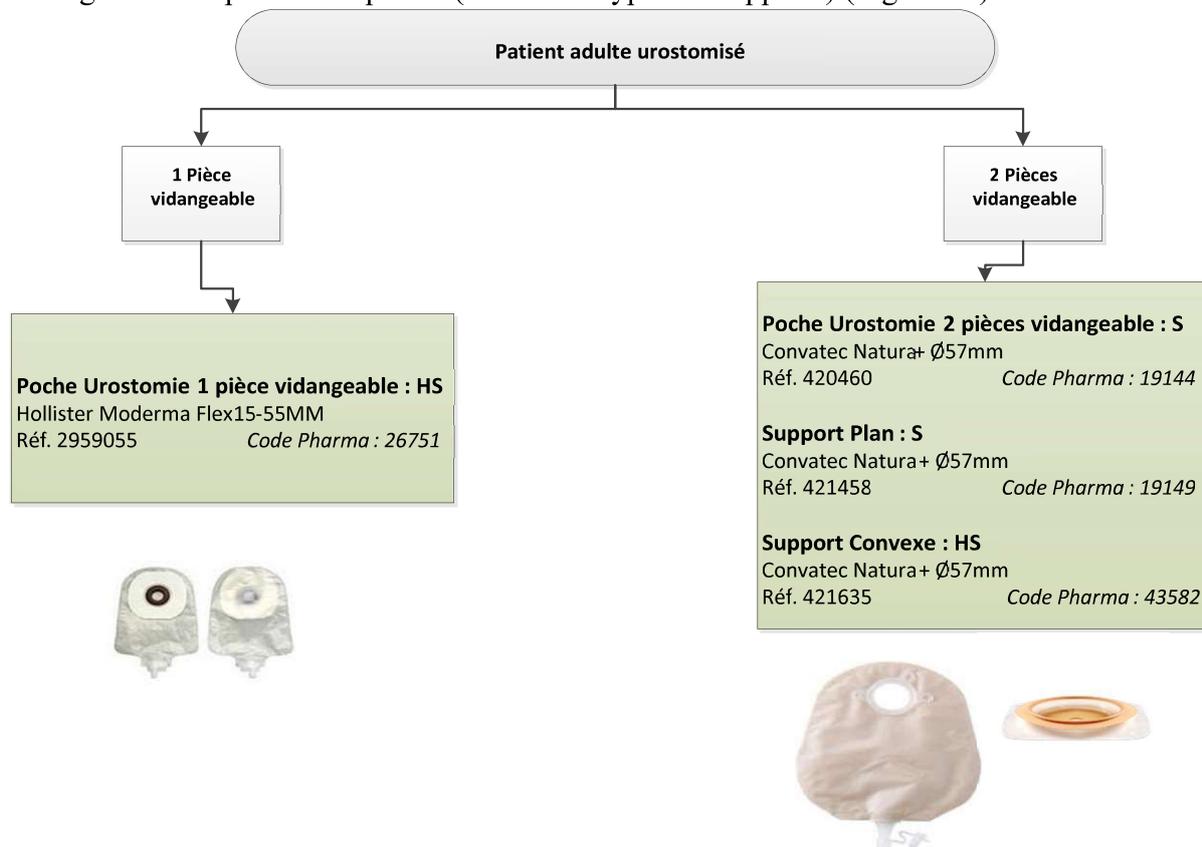


Figure 14 : Logigramme de l'OAD partie dispensation des urostomies

### 3-2-3 OAD pour les stomies pédiatriques

Concernant la stomie pédiatrique, le choix d'appareillage se fait en fonction de la catégorie d'âge du patient : prématuré, nourrisson et enfant (Figure 15).

Pour chaque cas, l'OAD propose au moins une référence de poche et de support s'il s'agit de dispositifs 2 pièces.

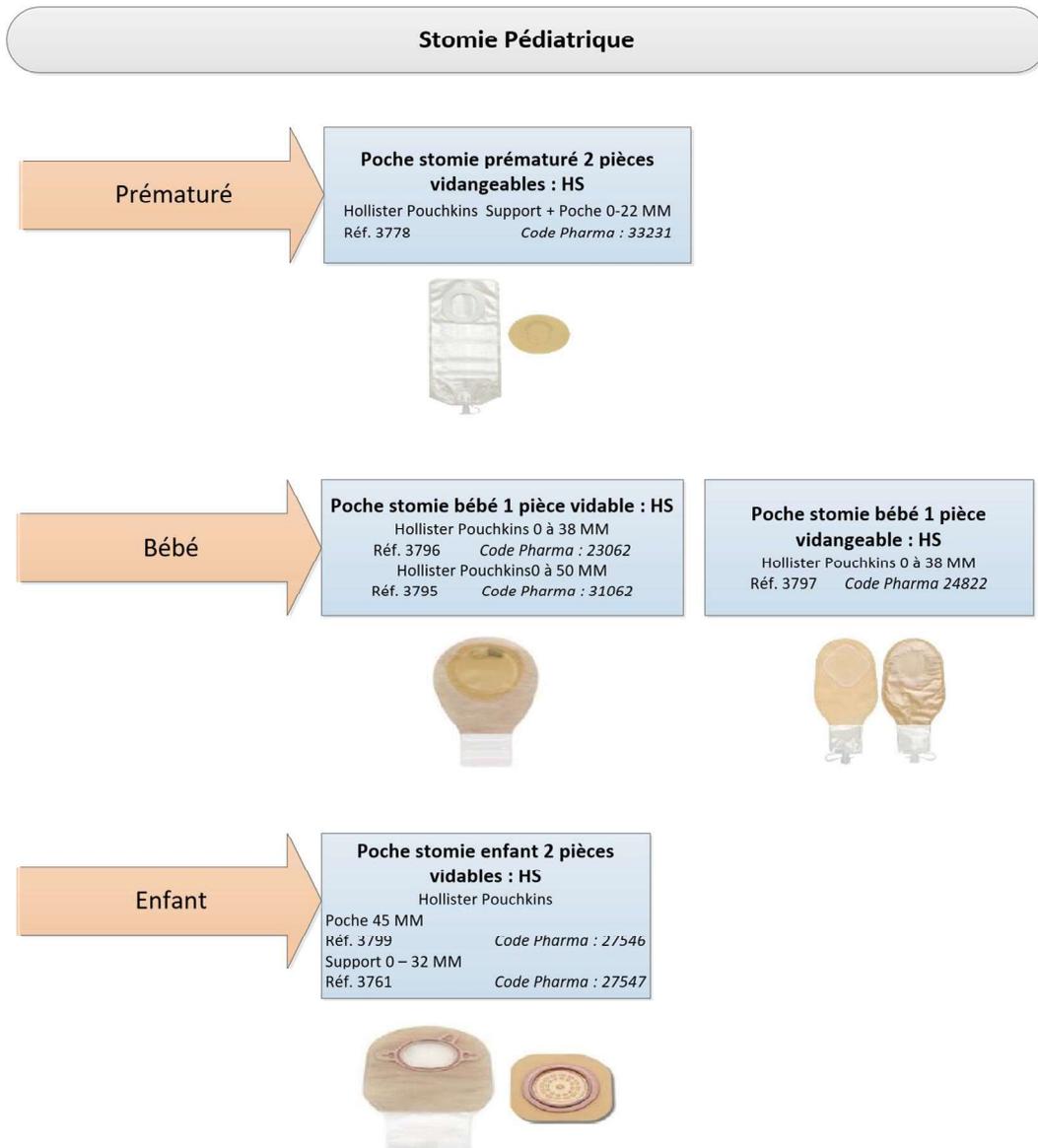


Figure 15 : Logigramme de l’OAD partie dispensation des stomies pédiatriques

### 3-2-4 Les accessoires

Les accessoires référencés dans la prise en charge d’une stomie sont repris dans l’OAD (Figure 16).

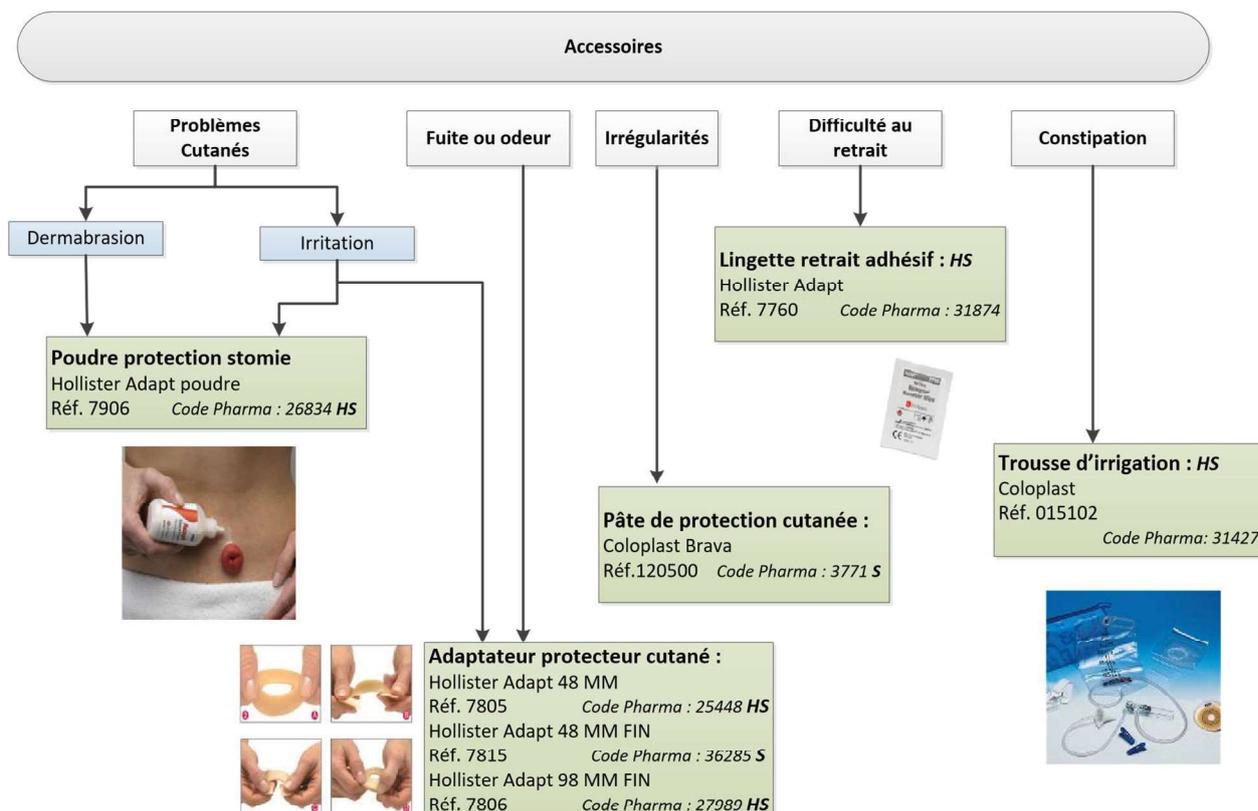


Figure 16 : Logigramme de l'OAD partie de dispensation des accessoires

L'utilisation de cet outil depuis maintenant deux ans par le personnel de la pharmacie (préparateurs, pharmaciens, internes) a par ailleurs permis son évaluation rétrospective par les utilisateurs à l'aide d'un questionnaire de satisfaction en ligne. Seize des vingt-six utilisateurs y ont répondu (soit 61,5%) : 80% d'entre eux l'ont jugé facile à lire, à comprendre et à utiliser, 70% estiment qu'il facilite les équivalences, 75% pensent que son accès devrait être étendu.

## IX. DISCUSSION ET CONCLUSION

La rationalisation des références de DS réalisée en lien avec la stomathérapeute a permis l'amélioration de leur gestion et l'optimisation de la prise en charge des patients stomisés. Les références stockées répondent désormais efficacement au plus grand nombre de demandes : les commandes urgentes sont ressenties comme moins fréquentes. En complément, les références non stockées permettent d'assurer une prise en charge optimale des stomies dites compliquées. De plus, le choix de l'appareillage adapté permettra au patient de mener plus facilement une vie « normale » (9). Cela est d'autant plus important lorsque des problèmes, tels que les fuites ou irritations cutanées liées à l'appareillage, ont un impact psychologique important chez les patients (10).

Les caractéristiques spécifiques énoncées aident désormais à sélectionner des références parmi le large choix de DS proposé par les laboratoires. Ainsi, les critères principaux cités sont plutôt liés aux recommandations et sont transposables à d'autres établissements de santé tandis que les critères secondaires sont davantage des pistes de réflexion, en lien avec les pratiques

internes de notre établissement. Cette rationalisation a aussi révélé un intérêt qui ne faisait pas partie des objectifs : la préparation de l'appel d'offre se trouve facilitée puisque les besoins en DS sont clairement identifiés.

L'OAD créé se présente sous forme d'un support clair référençant les principaux DS au livret thérapeutique. Il pourrait permettre aux soignants (IDE, médecin, pharmacien...) d'identifier rapidement les informations nécessaires pour choisir le DS adéquat au besoin mais pour cela il devra être publié sur l'intranet de l'établissement. Pour pérenniser dans le temps, cet outil devra faire l'objet de mises à jour régulières, d'une part selon l'actualisation des recommandations et d'autre part lors des changements de marchés.

Du fait des résultats obtenus lors de l'évaluation de l'OAD, la prochaine étape consiste à déployer l'outil à l'ensemble des services par sa publication au format numérique sur l'intranet. Enfin, le caractère transposable de cet outil peut permettre son utilisation dans différents établissements de santé.

## X. REMERCIEMENTS

Nous tenons à adresser nos sincères remerciements à ceux qui nous ont aidés à rédiger ce document, plus particulièrement au Dr. Isabelle Le Du pour sa relecture et ses précieux conseils d'ajustement.

Nous remercions également les internes en pharmacie ayant participé à l'élaboration de l'OAD, en particulier le Dr. Ouassim Medihoub.

## XI. CONFLITS D'INTERETS :

Les auteurs n'ont pas de conflit d'intérêt à déclarer en lien avec le sujet présenté dans cet article.

## XII. REFERENCES

1. Le quotidien des stomisés - France Assos Santé. [en ligne] Disponible sur: <https://www.france-assos-sante.org/2020/08/20/quotidien-des-stomises/>. [consulté 5 nov 2020].
2. Grivel T. et al. Enquête nationale sur les appareillages de stomies. Soins. 2011; (758):23.
3. Boissel P. Indications et modalités d'appareillage. Le Concours Médical. 2003;(30):1768-72.
4. Zinzindohoue F, Thiounn N, Bertossi AM. Les stomies en pratique quotidienne. La Revue Du Praticien Médecine Générale. 2012;26(883):463-8.

5. Guyot M, Montandon S, Valois MF. Les guides des bonnes pratiques en stomathérapie : un outil pour la prise en charge multi-professionnelle de la personne stomisée. Annales de Chirurgie. 2003;128(9):642-643.
6. Soins de stomies, aide-mémoire pour les soignants. Hôpitaux Universitaires Genève. [en ligne] Disponible sur: [https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/direction\\_des\\_soins/documents/stomies\\_5.pdf](https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/direction_des_soins/documents/stomies_5.pdf) [consulté 27 nov 2020].
7. L'irrigation du côlon - Direction des soins. Hôpitaux Universitaires de Genève. [en ligne] Disponible sur: <https://www.hug.ch/direction-soins/irrigation-du-colon> [consulté 27 nov 2020].
8. Irrigation. BBraun. [en ligne] Disponible sur: <https://www.bbraun.ch/fr/betroffene-undpatienten/stoma/irrigation.html> [consulté 27 nov 2020].
9. Appareillage des stomies. Association Française de Formation Médicale Continue en Hépatogastro-Entérologie. [en ligne] Disponible sur : <https://www.fmcgastro.org/postumain/archives/postu-2002-nantes/atelier-3-appareillage-des-stomies/> [consulté 15 mars 2020].
10. Juul K, Prieto L. Quality of life with intestinal stoma. Seminars in Colon and Rectal Surgery. 2018; 19(3):167-173.

### **Annexe 1 : Les différentes gammes du marché des entérostomies une pièce**

Système de recueil	B Braun	Coloplast	Convatec	Hollister
<b>Fermé</b>	<i>Flexima<sup>®</sup> Flexima Active<sup>®</sup></i>	<i>Alterna<sup>®</sup> Alterna<sup>®</sup> Free Sensura<sup>®</sup> Sensura Mio<sup>®</sup> Sensura Mio Convex<sup>®</sup></i>	<i>Active Life<sup>®</sup> Colodress plus<sup>®</sup> Esteem<sup>®</sup> Esteem +<sup>®</sup></i>	<i>Moderma Flex<sup>®</sup></i>
<b>Vidable</b>	<i>Flexima<sup>®</sup> Roll'up Flexima<sup>®</sup> Active Roll'up Flexima<sup>®</sup> Active O'Convex Roll'Up<sup>®</sup></i>	<i>Sensura<sup>®</sup> Sensura Mio<sup>®</sup> Sensura Mio Convex<sup>®</sup></i>	<i>Active Life<sup>®</sup> Esteem<sup>®</sup> Esteem +<sup>®</sup> Ileomate<sup>®</sup> Stomadress<sup>®</sup></i>	<i>Moderma Flex<sup>®</sup> CeraPlus Moderma Flex<sup>®</sup></i>
<b>Vidangeable</b>	<i>Flexima<sup>®</sup> Haut Débit</i>	<i>Alterna<sup>®</sup> Alterna<sup>®</sup> Free SenSura<sup>®</sup> Post-Op SenSura<sup>®</sup> Moi Sensura Mio Convex<sup>®</sup></i>	-	-

### Annexe 2 : Les différentes gammes du marché des entérostomies deux pièces

Système de recueil	B Braun	Coloplast	Convatec	Hollister
2 pièces adhésif fermé	<i>Flexima Key</i> <sup>®</sup>	<i>Sensura Flex</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Flex <i>Easiflex</i> <sup>®</sup>	<i>Esteem synergy</i> <sup>®</sup> <i>Esteem synergy</i> <sup>+</sup> <sup>®</sup>	
2 pièces emboîtement fermé	<i>Flexima 3S</i> <sup>®</sup> <i>CapsulesBel</i> <sup>®</sup>	<i>Alterna</i> <sup>®</sup> Free <i>SensuraClick</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Click	<i>Natura</i> <sup>®</sup> <i>Natura</i> <sup>+</sup> <sup>®</sup> <i>Combihésive II S</i> <sup>®</sup> <i>Consecura</i> <sup>®</sup>	<i>Conform 2</i> <sup>®</sup>
2 pièces adhésif vidable	<i>Flexima Key</i> <sup>®</sup> Roll'up <i>Flexima Key Maxi</i> <sup>®</sup>	<i>Sensura Flex</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Flex	<i>Esteem synergy</i> <sup>®</sup> <i>Esteem synergy</i> <sup>+</sup> <sup>®</sup>	-
2 pièces emboîtement vidable	<i>Flexima3S Roll'up</i> <sup>®</sup> <i>Flexima 3s</i> <sup>®</sup>	<i>Sensura Click</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Click	<i>Natura</i> <sup>®</sup> <i>Natura</i> <sup>+</sup> <sup>®</sup> <i>NaturaMD</i> <sup>+</sup> <sup>®</sup> <i>Combihésive II S</i> <sup>®</sup> <i>Consecura</i> <sup>®</sup>	<i>Conform 2</i> <sup>®</sup>
2 pièces emboîtement vidangeable	<i>Flexima</i> <sup>®</sup> 3S <i>Haut Débit</i>	<i>Alterna</i> <sup>®</sup> Free <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Click <i>Magnum</i> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Click	<i>Consecura</i> <sup>®</sup>	<i>Conform 2</i> <sup>®</sup>
2 pièces adhésif vidangeable	<i>Flexima</i> <sup>®</sup> <i>Key Maxi</i>	<i>Easiflex</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> <i>Mio Flex</i>	-	-

### Annexe 3 : Les différentes gammes du marché des urostomies

Système de recueil	B Braun	Coloplast	Convatec	Hollister
1 pièce vidangeable	<i>Flexima</i> <sup>®</sup> <i>ActiveO'Convex Uro</i> <i>Flexima</i> <sup>®</sup> <i>Uro Silk</i>	<i>Alterna</i> <sup>®</sup> <i>Alterna</i> <sup>®</sup> Free <i>Sensura</i> <sup>®</sup> <i>Sensura Mio</i> <sup>®</sup> <i>Sensura Mio Convex</i> <sup>®</sup>	<i>Active Life</i> <sup>®</sup> <i>Esteem</i> <sup>TM+</sup> <sup>®</sup> <i>Uromate</i> <sup>®</sup>	<i>Moderma Flex</i> <sup>®</sup> <i>CeraPlus Moderma</i> <i>Flex</i> <sup>®</sup>
2 pièces adhésif vidangeable	<i>Flexima</i> <sup>®</sup> <i>Key Uro</i>	<i>Easiflex</i> <sup>®</sup> <i>Sensura Flex</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Flex	<i>Esteem synergy</i> <sup>®</sup>	-
2 pièces emboîtement vidangeable	<i>Flexima</i> <sup>®</sup> <i>3S Uro</i>	<i>Alterna</i> <sup>®</sup> <i>Alterna</i> <sup>®</sup> Free <i>Sensura Click</i> <sup>®</sup> <i>SenSura</i> <sup>®</sup> Mio Click <i>Coloplast</i> <sup>®</sup>	<i>Combihésive IIS</i> <sup>®</sup> <i>Consecura</i> <sup>®</sup> <i>Natura</i> <sup>®</sup> <i>Natura</i> <sup>TM+</sup> <sup>®</sup>	<i>Conform 2</i> <sup>®</sup>

#### Annexe 4 : Les différentes gammes du marché du matériel pédiatrique

Système de recueil	B Braun	Coloplast	Convatec	Hollister
<b>PREMATURES</b>				
1 pièce fermée	-	-	-	<i>Pouchkins<sup>®</sup></i>
1 pièce vidable	-	-	-	<i>Pouchkins<sup>®</sup></i>
1 pièce vidangeable pour urostomie	-	-	-	<i>Pouchkins<sup>®</sup></i>
2 pièces emboîtement vidable	-	-	-	-

Système de recueil	B Braun	Coloplast	Convatec	Hollister
<b>BEBES</b>				
1 pièce vidable	-	<i>SenSura<sup>®</sup> Mio Kids</i>	-	<i>Pouchkins<sup>®</sup></i>
1 pièce vidangeable	-	<i>SenSura<sup>®</sup> Mio Kids</i>	-	<i>Pouchkins<sup>®</sup></i>
2 pièces emboîtement vidable				
2 pièces adhésif vidable		<i>Easiflex<sup>®</sup> SenSura<sup>®</sup> Mio Kids</i>		
2 pièces adhésif vidangeable pour urostomie		<i>SenSura<sup>®</sup> Mio Kids</i>		

#### Annexe 5 : Les différentes gammes du marché des accessoires

ACCESSOIRES	B Braun	Coloplast	Convatec	Hollister
Adaptateur		<i>Alterna<sup>®</sup></i>	<i>Raccords Combihésive<sup>®</sup> IIS</i>	<i>Adaptateur pour poche vidangeable<sup>®</sup></i>
Anneaux de protection	<i>Eakin Cohesive<sup>®</sup></i>	<i>Brava modelable<sup>®</sup> Sensura Mio Convex<sup>®</sup></i>	<i>Eakin Cohesive<sup>®</sup></i>	<i>Adapt CeraRing Anneau<sup>®</sup></i>
Anneaux de renfort	-	<i>Brava<sup>®</sup></i>	<i>Varimate<sup>®</sup></i>	<i>Adapt Anneau<sup>®</sup></i>

Ceintures	<i>B.Braun Ceinture<sup>®</sup> Urimed<sup>®</sup></i>	<i>Brava<sup>®</sup></i>	<i>Ceinture de stomie EuroTec 4<sup>®</sup></i>	<i>Adapt<sup>®</sup></i>
Clamps		<i>Coloplast<sup>®</sup> Pince de fermeture</i>	<i>DuoLock<sup>®</sup></i>	<i>Clamp pour poche vidable<sup>®</sup></i>
Désodorisants	<i>B.Braun Deodour poudre<sup>®</sup></i>	<i>Déo-lubrifiant Brava<sup>®</sup></i>	<i>Diamonds<sup>™</sup></i>	<i>Désodorisant lubrifiant Adapt<sup>®</sup>,</i>
Gélifiants	<i>B.Braun Ileo Gel<sup>®</sup></i>	-	-	-
Lingettes/spray de retrait	<i>Adhesive Remover<sup>®</sup></i>	<i>Brava Spray<sup>®</sup> et lingettes de retrait<sup>®</sup></i>	<i>AllKare<sup>®</sup> Spray et Lingettes Niltac<sup>™</sup></i>	<i>Adapt<sup>®</sup> spray, Adapt<sup>®</sup> lingettes</i>
Pâtes (tubes, barrettes)	<i>Superfiller<sup>®</sup></i>	<i>PateBrava<sup>®</sup> BarretteBrava<sup>®</sup> PateColoplast<sup>®</sup></i>	<i>Stomahésive<sup>®</sup> Orabase<sup>®</sup></i>	<i>Adapt<sup>®</sup> Barette Adapt<sup>®</sup></i>
Plaques	-	<i>Brava<sup>®</sup></i>	<i>Stomahésive<sup>®</sup></i>	<i>Plaque de protecteur cutané<sup>®</sup></i>
Poches de nuit	-	<i>Alterna<sup>®</sup> Coloplast<sup>®</sup></i>		<i>Poche de nuit Hollister<sup>®</sup></i>
Poudres		<i>Brava<sup>®</sup></i>	<i>Oradhésive<sup>®</sup></i>	<i>Adapt<sup>®</sup></i>
Solutions spray	<i>Askina Barrier Film<sup>®</sup></i>	<i>Brava spray protecteur<sup>®</sup></i>	<i>Spray et Lingettes Siless<sup>®</sup></i>	-

### Annexe 6 : Travail d'optimisation des références de dispositifs de stomathérapie

Nom	Avant travail d'optimisation	Après travail d'optimisation
<b>Dispositifs pour les entérostomies</b>		
POCHE COLOSTOMIE 1 PIECE	DM Hors Stock	Inactif
POCHE COLOSTOMIE 1 PIECE BEIGE 20MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE COLOSTOMIE 1 PIECE BEIGE 30MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE COLOSTOMIE 1 PIECE TRANSP 15-55MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE COLOSTOMIE 1 PIECE 70MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE COLOSTOMIE 2 PIECES BEIGE 55MM MAXI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE COLOSTOMIE 2 PIECES TRANSP 55MM MIDI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE VIDABLE TRANSP + CLAMP	DM Stocké	DM Stocké
POCHE ILEOSTOMIE VIDABLE TRANSP + CLAMP GRAND DIAMETRE	DM Hors Stock	DM Stocké
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE CONVEXE TRANSP 12-45MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE CONVEXE TRANSP 15-38MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE CONVEXE 15-51MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE HAUT DEBIT 15-70MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE HAUT DEBIT 16-64MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE PLAN TRANSP 10-55MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 1 PIECE VIDABLE PLAN TRANSP 15-60MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES REPRISE TRANSIT TRANSP 60MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE ADHE TRANSP 60MM MAXI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE BEIGE 45MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT BEIGE 65MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT TRANSP 102MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT TRANSP 55MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT TRANSP 65MM	DM Stocké	DM Stocké
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT TRANSP 80MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock

POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT 50MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE HAUT DEBIT 55MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE OPAQUE 60MM MIDI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 55MM MAXI	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 55MM MIDI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 60MM MAXI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 65MM MAXI	DM Hors Stock	DM Stocké
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 70MM MAXI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 70MM MAXI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 80MM MAXI	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE 055MM MIDI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE 070MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE 070MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDEANGABLE TRANSP 60MM MAXI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE STOMIE DIGESTIVE 2 PIECES VIDABLE OPAQUE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE ILEOSTOMIE 70MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE DIGESTIVE 15-43MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE DIGESTIVE 40MM PREDECOUPE 21MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE DIGESTIVE 60MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE SOUFFLET 57MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE SOUFFLET 70MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE 70MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE STOMIE 70MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE FLOTTANT 55MM ADHE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 102MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 50MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 50MM ADHE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 55MM MECANIQUE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 55MM RENFORCE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 55MM STANDARD	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 60MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 60MM ADHE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 65MM	DM Hors Stock	DM Stocké
SUPPORT PLAN POCHE ILEOSTOMIE 80MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT PLAN POCHE STOMIE MODELABLE SOUFFLET 70MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE STOMIE SOUFFLET 70MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT POCHE ILEOSTOMIE 40MM HP	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT POCHE ILEOSTOMIE 50MM HP	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT POCHE ILEOSTOMIE 60MM HP	DM Hors Stock	Inactif
<b>Dispositifs pour les urostomies</b>		
POCHE UROSTOMIE 1 PIECE VIDABLE TRANSP 13-64MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE UROSTOMIE 1 PIECE VIDABLE 15-55MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE UROSTOMIE 1 PIECE VIDANGEABLE PLAN TRANSP 12-55MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE UROSTOMIE 2 PIECES VIDABLE TRANSP 070MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE UROSTOMIE 2 PIECES VIDABLE 55MM COMPARTIMENTEE	DM Hors Stock	Inactif
POCHE UROSTOMIE 2 PIECES VIDABLE 55MM MECANIQUE	DM Hors Stock	Inactif
POCHE UROSTOMIE 2 PIECES VIDANGEABLE TRANSP 57MM	DM Stocké	DM Stocké
POCHE UROSTOMIE 2 PIECES VIDEANGABLE 40MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE UROSTOMIE 2 PIECES VIDEANGABLE 60MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE UROSTOMIE 29MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT CONVEXE POCHE UROSTOMIE 45MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT CONVEXE POCHE UROSTOMIE 55MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT CONVEXE POCHE UROSTOMIE 55MM	DM Stocké	DM Stocké
SUPPORT CONVEXE POCHE UROSTOMIE 65MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
SUPPORT PLAN POCHE UROSTOMIE 55MM	DM Hors Stock	DM Stocké
SUPPORT PLAN POCHE UROSTOMIE 60MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE UROSTOMIE 70MM	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT PLAN POCHE UROSTOMIE 70MM RENFORCE	DM Hors Stock	Inactif
SUPPORT POCHE UROSTOMIE 55MM	DM Hors Stock	DM Hors Stock
<b>Dispositifs pour les stomies pédiatriques</b>		

POCHE COLOSTOMIE PEDIA 2PIECES VIDABLE OPAQUE 27MM	DM Hors Stock	Inactif
POCHE STOMIE FERMEE 30MM MINI	DM Hors Stock	Inactif
POCHE STOMIE FERMEE 40MM MINI	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE STOMIE 1 PIECE VIDABLE TRANSP 0-38MM BEBE	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE STOMIE 1 PIECE VIDABLE TRANSP 0-50MM BEBE	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE STOMIE 1 PIECE VIDANGEABLE TRANSP 0-38MM BEBE	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE STOMIE 2 PIECES FERMEE TRANSP 0-15MM PREMA	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE STOMIE 2 PIECES VIDANGEABLE TRANSP 0-22MM PREMA	DM Hors Stock	DM Hors Stock
POCHE UROSTOMIE 1 PIECE VIDABLE PEDIA	DM Hors Stock	Inactif
POCHE ILEOSTOMIE 2 PIECES VIDABLE 230ML 45MM PEDIA	DM Hors Stock	DM Hors Stock
TROUSSE IRRIGATION STOMIE URINAIRE	DM Hors Stock	DM Hors Stock