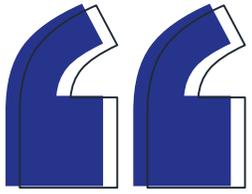


ACL

santé



Association à but non lucratif
depuis plus de 20 ans, créée
PAR ET POUR les acteurs
pour **FIABILISER et FACILITER**
l'accès aux produits de santé.



Pharmaciens



Fabricants



Grossistes-
Répartiteurs



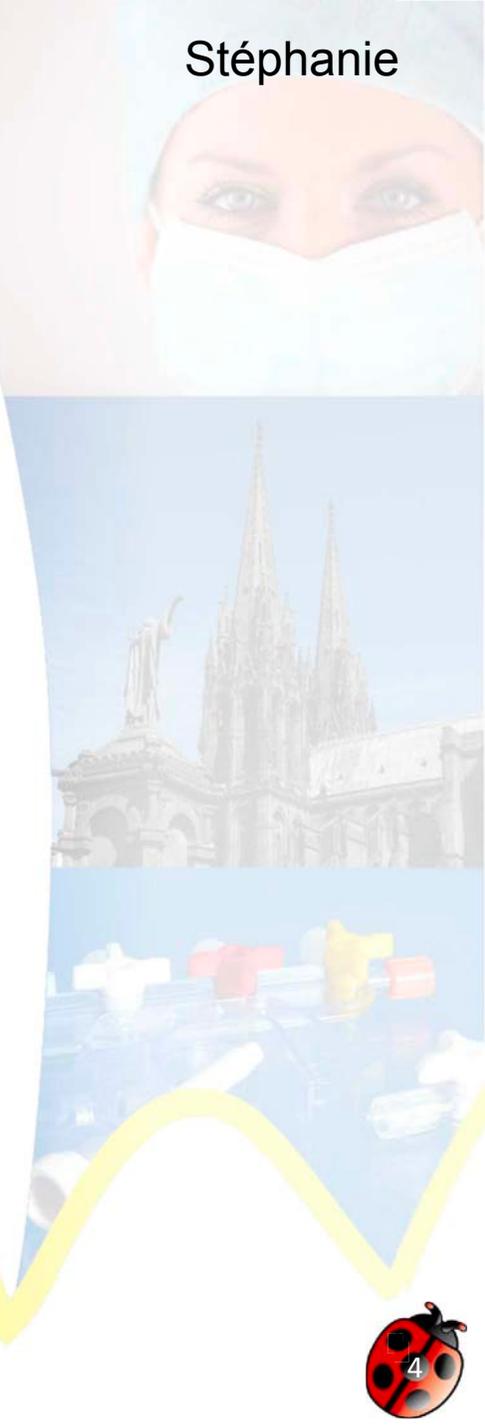
Dépositaires

Stéphanie PRADAL

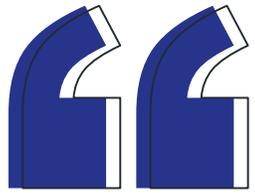
Pôle des Spécialités Médicales et Chirurgicales
Service de Chirurgie Digestive et Hépato-Biliaire
Infirmière stomathérapeute



Stéphanie



Union d'Associations Françaises de Stômisés



18 associations de patients stomisés,
8 régions métropolitaines représentées,
1 Comité Scientifique.
Agréée et reconnue d'intérêt général
Œuvre avec tous les acteurs du parcours de
vie du patient stomisé



Instances



Associations de
patients



Professionnels
de santé

Industriels &
distributeurs

Déclaration liens d'intérêts

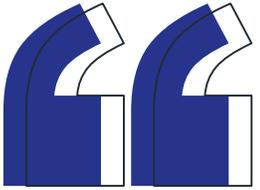
Nous n'avons aucun lien d'intérêts à déclarer

COMMENT AMELIORER LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT ?

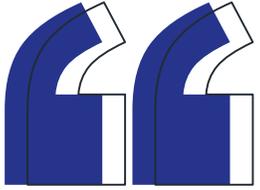


**Union
d'Associations Françaises
de Stomisés**





Contribuer à la sécurisation, à la pertinence et à l'efficacité des produits de santé et concourir à la qualité de soins avec les professionnels de santé en y associant le patient.



Intensifier les coopérations interprofessionnelles permettant le partage d'informations pour anticiper et minimiser les risques pour le patient.

Prescription hospitalière et bonne dispensation en Ville - Stomathérapie

LES CAHIERS
CIP-ACLSanté   Mai 2023

Prescription Hospitalière et bonne dispensation en Ville - Stomathérapie

Contributeurs / Auteurs Ce document est le fruit du travail réalisé par les professionnels suivants :

Établissements hospitaliers :
HÔPITAL ST JOSEPH ST LUC, CH ARCADION, GHT YVELINES NORD, APHM (Assistance Publique Hôpitaux de Marseille), CHI POISSY SAINT GERMAIN

Syndicats : FSPF (Fédération des Syndicats Pharmaceutiques de France), SNITEM (Syndicat National de l'Industrie des Technologies Médicales), SNPHPU (Syndicat National des Pharmaciens praticiens Hospitaliers et Praticiens hospitaliers Universitaires), SYNPREFH

Fournisseurs :
B. BRAUN MEDICAL, CONVATEC, EAKN, NESTLE HEALTH SCIENCE, BROTHIER SA, COLOPLAST, LABORATOIRE DU GOMENOL, MAYOLY CONSUMER HEALTH, OWEN MUMFORD, PIERRE FABRE DERMATOLOGIE, SANOFI AVENTIS FRANCE, THUASNE

Société Savante et Associations :
EURO-PHARMAT, AFET (Association Française d'Éthiologie-Thérapeute), UNION D'ASSOCIATIONS FRANÇAISES DE STOMISÉS

Dépôtaires :
EURODEP, CSP MOVIANO

Grossistes-répartiteurs :
ALLIANCE HEALTHCARE, CERP FRANCE, OCP REPARTITION, PHOENIX PHARMA

INTRODUCTION

Dans le contexte où le parcours de santé du patient entre l'hôpital et la ville devient un enjeu majeur, ACLSanté et Euro-Pharmat collaborent en créant un comité d'experts pour rédiger une recommandation afin de faciliter la bonne dispensation en pharmacie de ville suite à la prescription de sortie hospitalière.

Ce cadre interdisciplinaire permet de réunir les compétences pouvant contribuer à la bonne prescription et la dispensation pharmaceutique des dispositifs médicaux afin d'assurer une continuité des soins au patient réalisés à l'hôpital lors de son retour au domicile.

La transmission des informations et la coordination entre les différents professionnels de santé sont essentielles pour cette prise en charge. De ce fait, cette recommandation aborde les éléments indispensables devant figurer sur une prescription de sortie pour une bonne dispensation en pharmacie de ville afin d'améliorer la prise en charge du patient tout en maîtrisant les dépenses de santé inhérentes.

Sans remettre en cause le libre choix du patient, ce document ne décrit que le circuit Hôpital-Pharmacie d'officine.

OBJECTIF

L'objectif de cette recommandation est de permettre une meilleure coordination Hôpital-Ville au profit du patient et d'améliorer les PHEV (Prescriptions Hospitalières Exécutées en Ville). Cette recommandation a pour but de rappeler les règles et les informations nécessaires sur la prescription pour une bonne dispensation pharmaceutique en ville et une prise en charge optimale du patient à la sortie de l'hôpital. Elle présente un schéma du parcours de soins, les modalités de prescription, la dispensation des produits de stomathérapie et les soins associés.

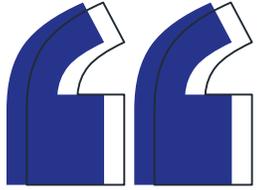
CIBLES

Améliorer à la fois la pertinence et l'efficacité des soins et la bonne dispensation pharmaceutique demande le partage des recommandations. Les travaux réalisés par ACLSanté et Euro-Pharmat sont destinés à tous les professionnels de santé, notamment les :

- Médecins
- Infirmiers stomathérapeutes
- Pharmaciens hospitaliers, officinaux et leurs équipes
- Infirmiers
- Diététiciens

Mai 2023 - N°32 des Cahiers CIP-ACLSanté | 1





Sans remettre en cause le **libre**
choix du patient, ces documents
ne décrivent que le circuit **Hôpital-**
Ville.

RENFORCER LE LIEN HÔPITAL-VILLE DU PATIENT STOMISÉ

Renforcer l'interprofessionnalité

1

2

Transfert de compétences

Assurer une continuité pharmaceutique pour les patients stomisés

3

4

Identifier des parcours de soins communs

Permettre le partage d'informations

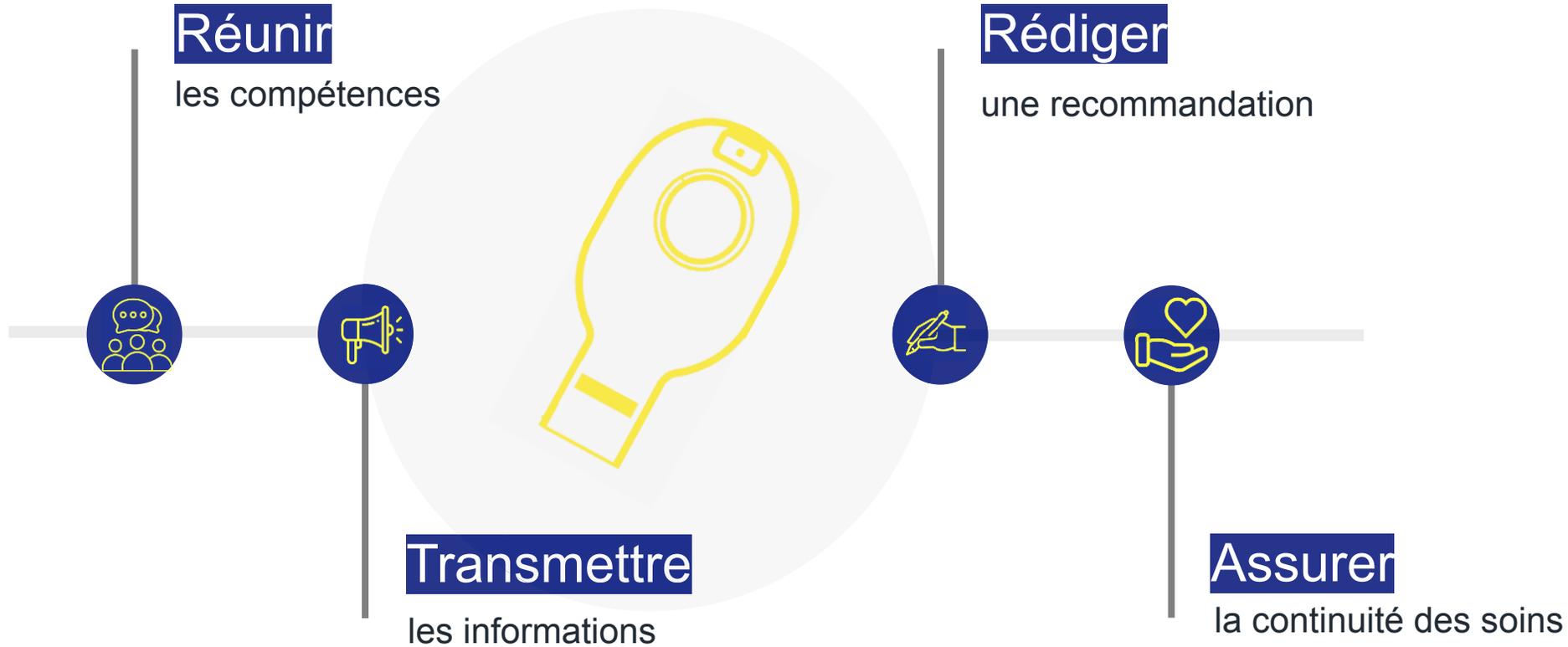
5

6

Disposer de référentiels

Le comité d'experts

Création d'un comité d'experts Ville et Hôpital pour :



Michelle

COMMENT OPTIMISER LA DISPENSATION DES DISPOSITIFS DE STOMATHÉRAPIE ?



Prescription
univoque et précise

1

S'adapter à l'évolution
de la stomie

2

Nombre de
dispositifs/jour et
jusqu'à la consultation
suivante

3

Proposer des modules
de formation

4

Identifier et accompagner
les patients

5

6

Construire une lettre de
liaison au fur et à mesure du
séjour du patient

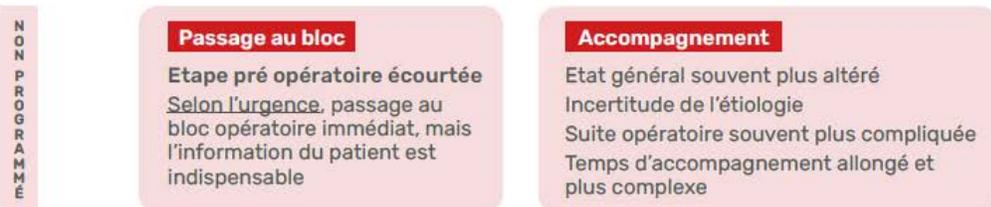
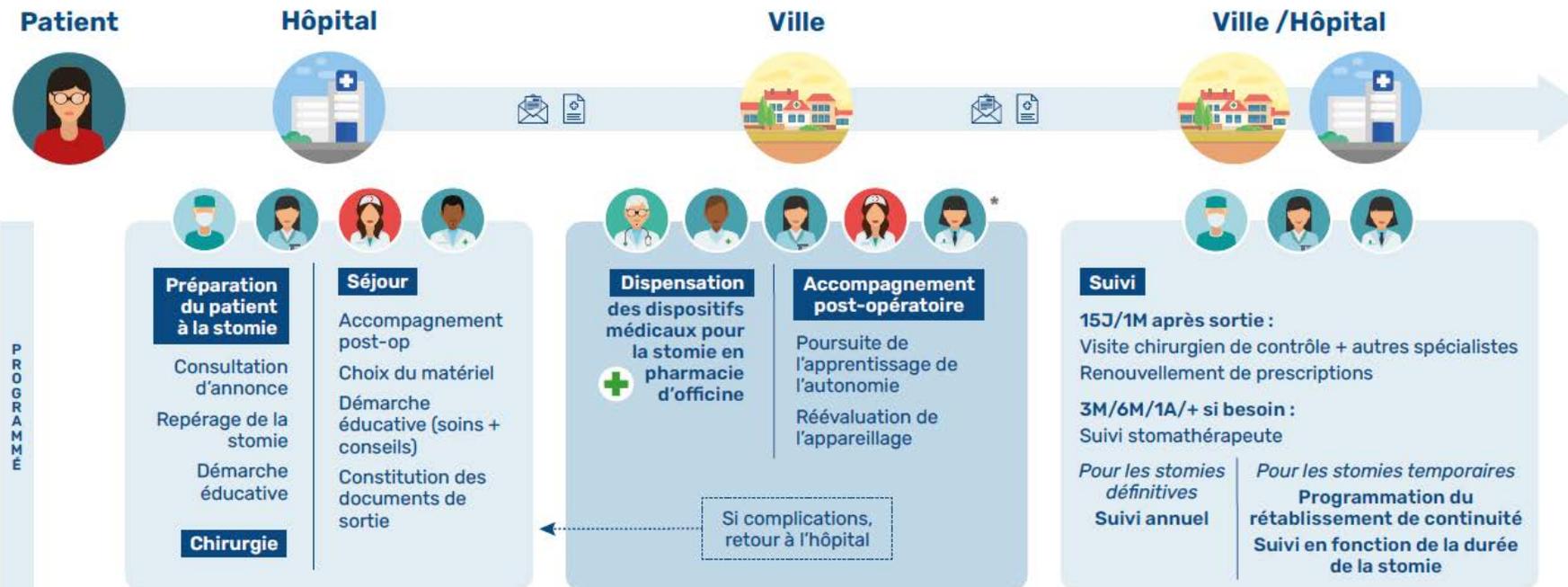
7

8

Adapter les
documents de sortie

Reconnaissance du
certificat clinique en
stomathérapie (WCET)

LE PARCOURS DE SOINS



Les associations de patients sont présentes tout au long du parcours de soins pour accompagner chaque patient, s'il le souhaite.



Prescription type

Stéphanie

Logo Etablissement de santé	Raison sociale Etablissement de santé N° FINESS Adresse Téléphone
Service Prescripteur N° RPPS <small>▲ Si possible coordonnées de l'infirmière stomathérapeute</small>	Date Prénom, Nom du patient Date de naissance Poids Taille
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste) (AFFECTION EXONERANTE)	
Dispositifs médicaux pour stomie →	Chaque partie est à compléter avec : - La dénomination du produit; - La fréquence d'utilisation; - La quantité ou nombre de conditionnements; <small>▲ Le code 13 chiffres du produit, identifiant du dispositif dans les systèmes d'information du pharmacien d'officine.</small>
1. Compresses non stériles non tissées	
2. Supports	
3. Poches	
4. Accessoires	
• Anneaux • Pâtes • Poudre • Spray de retrait • Renforts adhésifs • Sacs collecteurs • Ceintures • Attaches jambes • Pots de recueil à urines 24h	
5. Autres	Durée de la prescription avec possibilité de renouvellement <small>▲ ne peut pas dépasser 12 mois</small>
Signature du prescripteur	

Conforme au CSP et CSS

Recommandations des
experts intégrées

Interactivité possible via
le eCatalogue ACLsanté

Prescription CHU ESTAINING

Stéphanie

Ajouter dans dossier à présenter

ption interactive à présenter lors de l'atelier

Bon usage – conseils – précautions d'emploi

Michelle

Les dispositifs médicaux pour l'appareillage des stomies digestives

Arborescence LPP :

Titre 1 chapitre 1 section 4 sous-section 1 paragraphe 9

Poches et dispositifs associés

Présentation générale

Statut : DM classe I et Is

Définition :

Ce sont des dispositifs qui permettent de recueillir, stocker et éliminer les selles.

Description :

La poche peut être soit directement solidaire du support et former un système 1 pièce, soit connectable au support, c'est le système 2 pièces.

Poche de recueil 1 pièce

Le système 1 pièce comporte un support protecteur conçu pour adhérer à la paroi abdominale et solidaire de la poche. L'ensemble du système est retiré à chaque changement de poche. La poche est non stérile.

Poche de recueil 2 pièces

Pour le système 2 pièces le support présente sur une face un système de connexion à la poche soit mécanique soit adhésif. La poche comporte également le dispositif de couplage au support (adhésif ou mécanique). La **connexion adhésive** est en général obtenue par deux anneaux repositionnables. La **connexion mécanique** est obtenue par clippage ou emboîtement de la poche sur le support. Il peut exister des dispositifs de guidage et de sécurité qui permettent d'optimiser la connexion.

Les poches peuvent être ouvertes, fermées, ouvertes à clamps ou bouchons (haut débit), opaques ou transparentes. Elles sont couvertes par un voile en non tissé qui adoucit le contact avec la peau. Elles sont formées d'un film barrière composé de multicouches. Les poches sont non stériles.

Un filtre qui absorbe les odeurs tout en permettant l'évacuation des gaz hors de la poche peut être intégré. Il est composé de charbon actif et d'un dispositif qui évite son colmatage (membrane protectrice ou préfiltre).

Débit et taille de la poche

Les poches fermées et ouvertes pour effluent à débit normal sont parfois proposées selon trois modèles (mini, midi, maxi) d'une contenance pouvant aller de 50mL et au-delà de 500mL.

Les poches ouvertes pour effluent à débit normal sont des poches vidables avec clamp intégré.

Les poches ouvertes pour les effluents à haut débit sont des poches vidables avec bouchon ou robinet de vidange et elles ont une contenance entre 500 et 1000mL. Un système collecteur peut être raccordé si le volume des effluents est important.

Des systèmes 1 ou 2 pièces post-opératoires sont proposés et peuvent être stériles ou non stériles selon les cas. La poche ouverte est transparente, vidangeable et peut être fenêtrée.

Les poches des systèmes 1 ou 2 pièces pédiatriques pour les prématurés, nouveaux nés et enfants sont vidables et d'une contenance de 100 à 150 mL.



Poche système 1 pièce vidable ou non



Poche système 2 pièces vidable à manchon pour couplage mécanique



Poche système 2 pièces vidable à bouchon pour couplage mécanique



Support

Référentiels

Exemples de Normes :

NF EN ISO 8670-1 : mars 1999 poches de recueil pour stomie. Partie 1 : vocabulaire.

NF EN ISO 8670-2 : 1997 avril 1997 poches de recueil pour stomie. Partie 2 : prescriptions et méthodes d'essai.

Présentation générale

Statut : DM classe I et Is

Définition :

Ce sont des dispositifs qui permettent de recueillir, stocker et éliminer les selles.

Description :

La poche peut être soit directement solidaire du support et former un système 1 pièce, soit connectable au support, c'est le système 2 pièces.

Poche de recueil 1 pièce

Le système 1 pièce comporte un support protecteur conçu pour adhérer à la paroi abdominale et solidaire de la poche. L'ensemble du système est retiré à chaque changement de poche. La poche est non stérile.

Poche de recueil 2 pièces

Pour le système 2 pièces le support présente sur une face un système de connexion à la poche soit mécanique soit adhésif. La poche comporte également le dispositif de couplage au support (adhésif ou mécanique). La **connexion adhésive** est en général obtenue par deux anneaux repositionnables. La **connexion mécanique** est obtenue par clippage ou emboîtement de la poche sur le support. Il peut exister des dispositifs de guidage et de sécurité qui permettent d'optimiser la connexion.

Les poches peuvent être ouvertes, fermées, ouvertes à clamps ou bouchons (haut débit), opaques ou transparentes. Elles sont couvertes par un voile en non tissé qui adoucit le contact avec la peau. Elles sont formées d'un film barrière composé de multicouches. Les poches sont non stériles.

Un filtre qui absorbe les odeurs tout en permettant l'évacuation des gaz hors de la poche peut être intégré. Il est composé de charbon actif et d'un dispositif qui évite son colmatage (membrane protectrice ou préfiltre).

Débit et taille de la poche

Les poches fermées et ouvertes pour effluent à débit normal sont parfois proposées selon trois modèles (mini, midi, maxi) d'une contenance pouvant aller de 50mL et au-delà de 500mL.

Les poches ouvertes pour effluent à débit normal sont des poches vidables avec clamp intégré.

Les poches ouvertes pour les effluents à haut débit sont des poches vidables avec bouchon ou robinet de vidange et elles ont une contenance entre 500 et 1000mL. Un système collecteur peut être raccordé si le volume des effluents est important.

Des systèmes 1 ou 2 pièces post-opératoires sont proposés et peuvent être stériles ou non stériles selon les cas. La poche ouverte est transparente, vidangeable et peut être fenêtrée.

Les poches des systèmes 1 ou 2 pièces pédiatriques pour les prématurés, nouveaux nés et enfants sont vidables et d'une contenance de 100 à 150 mL.

Référentiels

Exemples de Normes :

NF EN ISO 8670-1 : mars 1999 poches de recueil pour stomie. Partie 1 : vocabulaire.

NF EN ISO 8670-2 : 1997 avril 1997 poches de recueil pour stomie. Partie 2 : prescriptions et méthodes d'essai.



Poche système 1 pièce vidable ou non



Poche système 2 pièces vidable à manchon pour couplage mécanique



Poche système 2 pièces vidable à bouchon pour couplage mécanique

Support

Bon usage – conseils – précautions d'emploi

Destination – Indications – précautions d'emploi

Les systèmes à poche ouverte sont destinés au recueil des selles liquides.
 Les systèmes à poche fermée sont destinés au recueil des selles pâteuses ou moulées pour les colostomies.
 Pour les systèmes 2 pièces, il convient :

- d'éviter d'exercer une pression trop importante sur l'abdomen lors de la connexion de la poche au support ;
- de vérifier l'état de la gomme du support lors du changement de la poche. S'il se délite, il faut changer le support ;
- de respecter la compatibilité entre le support et la poche.

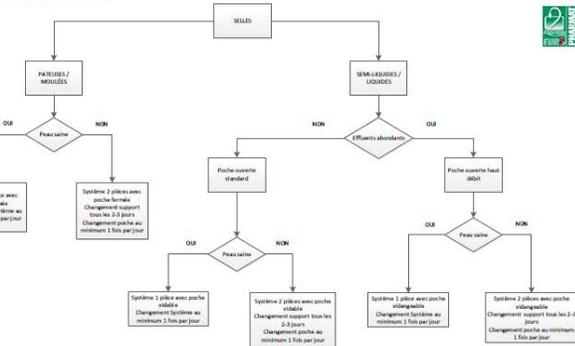
Critères de choix – utilisation

Le choix de la poche nécessite de vérifier l'aspect et le volume des selles pour choisir la poche la mieux adaptée.
 Les poches transparentes permettent l'observation des selles et la surveillance de la stomie. Elles seront donc prescrites dans un premier temps. Le relai peut être fait par des poches opaques plus discrètes.
 Les mini poches peuvent être adaptées pour les activités qui nécessitent de limiter l'encombrement comme la pratique sportive.

Bon usage – conseils

Pour les **iléostomies à selles liquides** et corrosives et les patients à peau sensible, le système 2 pièces avec poche ouverte est fortement conseillé car le support peut rester 2 à 3 jours. La poche doit être changée au minimum 1 fois/jour. Toutefois l'utilisation d'un système 1 pièce est possible si la région péristomiale est saine et il devra être changé au minimum 1 fois/jour.
 Il est impératif de vider la poche toutes les 3 à 4 heures. Après cette vidange, le bas de la poche doit être nettoyé extérieurement et intérieurement pour éviter les taches et les odeurs.
 Pour les **colostomies avec selles moulées**, un système 1 pièce ou 2 pièces, selon l'état de la peau, peut être utilisé et la poche fermée doit être changée au minimum 1 fois/jour. Il est conseillé de changer la poche si elle est remplie du 1/3 à la moitié.
 Pour les prématurés et nouveau nés, il est conseillé d'utiliser des dispositifs souples et il ne faut pas exercer une forte pression sur l'abdomen de l'enfant.
 Il faut éviter de mouiller le filtre. Lors de la toilette, le filtre doit être obturé par un dispositif adhésif.
 Lors du retrait de l'appareillage, il est conseillé de décoller doucement la partie adhésive du haut vers le bas. Il ne faut pas tirer directement sur la poche pour éviter de la déchirer.
 Les différents appareillages sont conservés dans leur emballage d'origine à l'abri de la lumière, de l'humidité et à température ambiante.

Algorithme de choix des systèmes de recueil pour stomie du Manuel des dispositifs médicaux de soins standards Euro-Pharmat



B | N°32 des Cahiers CIP-ACLSanté - Mai 2023

Destination – Indications – précautions d'emploi

Les systèmes à poche ouverte sont destinés au recueil des selles liquides.
 Les systèmes à poche fermée sont destinés au recueil des selles pâteuses ou moulées pour les colostomies.
 Pour les systèmes 2 pièces, il convient :

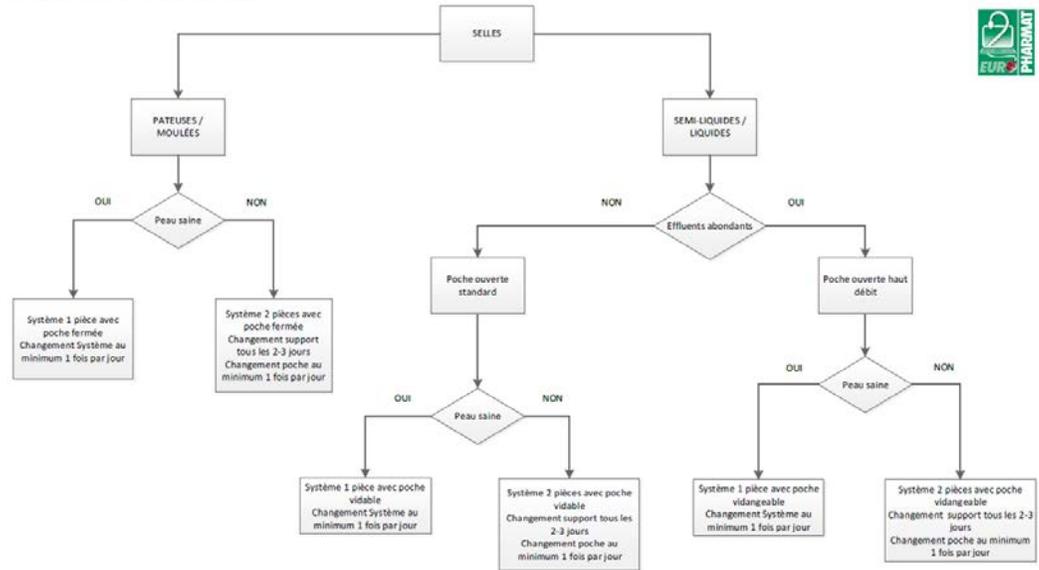
Critères de choix – utilisation

Le choix de la poche nécessite de vérifier l'aspect et le volume des selles pour choisir la poche la mieux adaptée.

Bon usage – conseils

Pour les **iléostomies à selles liquides** et corrosives et les patients à peau sensible, le système 2 pièces avec poche ouverte est fortement conseillé car le support peut rester 2 à 3 jours. La poche doit être changée au minimum 1 fois/jour. Toutefois l'utilisation d'un système 1 pièce est possible si la région péristomiale est saine et il devra être changé au minimum 1 fois/jour.
 Il est impératif de vider la poche toutes les 3 à 4 heures. Après cette vidange, le bas de la poche doit être nettoyé extérieurement et intérieurement pour éviter les taches et les odeurs.
 Pour les **colostomies avec selles moulées**, un système 1 pièce ou 2 pièces, selon l'état de la peau, peut être utilisé et

Algorithme de choix des systèmes de recueil pour stomie du Manuel des dispositifs médicaux de soins standards Euro-Pharmat



La base produits ACLsanté

Michelle

Les dispositifs médicaux disponibles en ville

Données descriptives

Identification du produit

Données réglementaires

Traçabilité du dispositif, marquage CE...

Données économiques

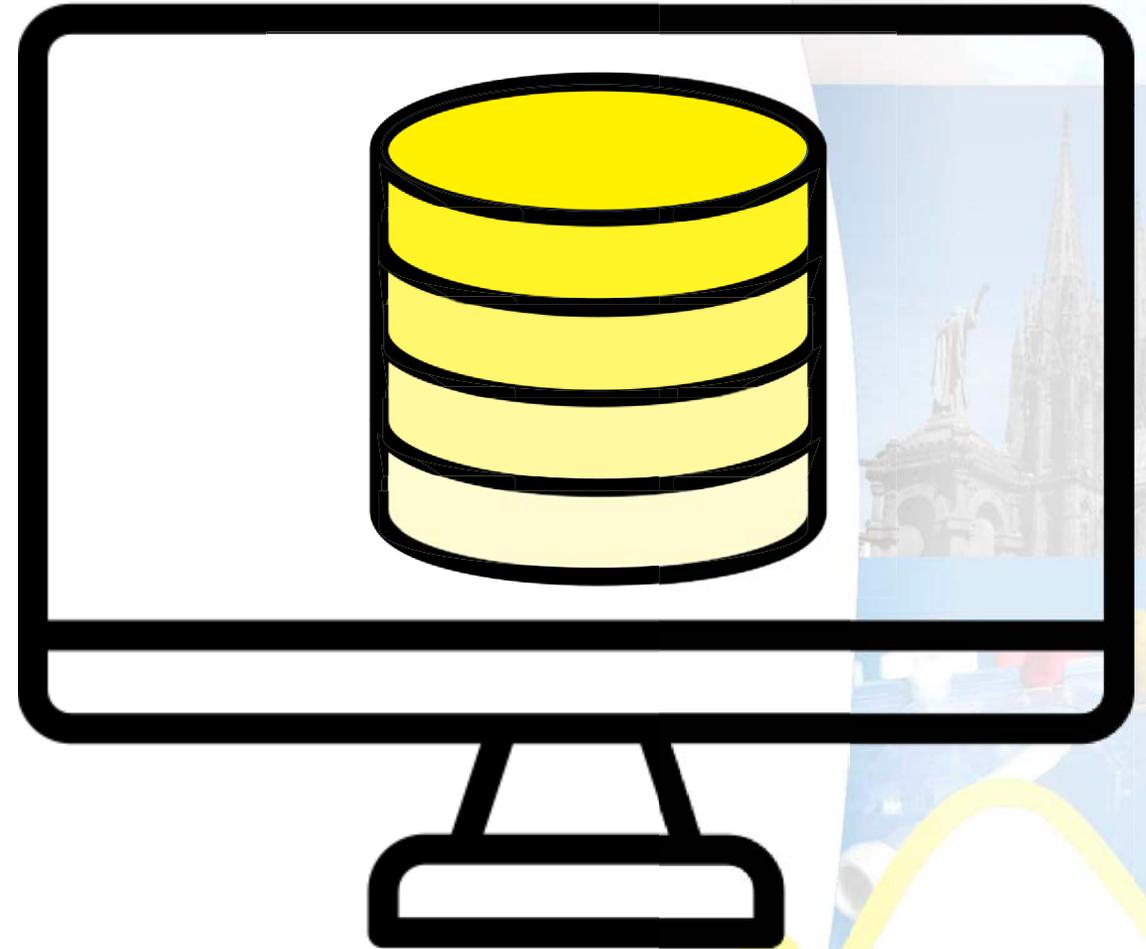
Prix, base de remboursement,...

Données logistiques

Unitaires, carton, palette...

Pièces disponibles

Certificats, notices



VIVRE AVEC UNE STOMIE

Vie quotidienne

Oser vivre avec une stomie

Myriam



Activité physique & sportive

- Essentielle
- Permise
- Accompagnée
- /!\ sports de combat



Activité professionnelle

- Droits
- Aménagements de poste
- Associations de patients



Habillement

- Confortable
- Sans comprimer la stomie
- Si besoin : ceinture de contention abdominale



Vie intime

Elle ne doit pas être un tabou !



Alimentation

- Hydratation +++
- Sans restriction
- Variée et équilibrée
- Episodes de diarrhée et/ou constipation

Focus alimentation

	Colostomie gauche	Colostomie droite	Iléostomies	Urostomies
Objectifs	Eviter la constipation	Avoir un transit équilibré (éviter les selles trop liquides)	Avoir un débit autour de 1L pour éviter la déshydratation	Avoir une bonne diurèse, un ph urinaire acide
Hydratation	Au minimum 1,5L/jour	Boire 1,5L à 2L/jour	<ul style="list-style-type: none"> • Boire 1,5L à 2L/jour maximum • Boire plutôt en dehors des repas • Eau de vichy st Yorre en priorité car salée 	<ul style="list-style-type: none"> • Hydratation 1,5L à 2L/jour <u>Attention</u> à l'eau minéralisée en bouteille ! • Le jus de cranberries permet d'équilibrer le ph de l'urine • Ne pas manger trop d'agrumes (cristaux phosphocalciques)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Si constipation</u>, adapter avec des aliments laxatifs • <u>Si échec</u> : glycérine par la bouche +/- lavements par la stomie (attention aux lavements type Normacol) • Les gaz sont favorisés par certains aliments (soda, eaux gazeuses, légumes secs, poireaux, choux, oignons...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Selon textures des selles, associer féculents et fibres • Idem qu'iléostomies si débit important 	<ul style="list-style-type: none"> • Associer féculents et fibres dans un même repas • Faire plusieurs petits repas • Voir avec le médecin traitant pour aider à l'adaptation des prises des traitements anti diarrhéiques • Prendre les traitements aux moments opportuns (avant, pendant ou après le repas) 	

Voyager avec une stomie

Quelques précautions



Myriam et Stéphanie



- ✓ Emporter son ordonnance avec les références du matériel
- ✓ Préparer une trousse de voyage (poches, supports, compresses, ...)
- ✓ Prévoir une quantité supplémentaire de matériel
- ✓ Penser au « travel certificat » (fouille au corps)

- ✓ Vider la poche avant le décollage
- ✓ Adapter l'alimentation en fonction du voyage et du contexte sanitaire
- ✓ Avoir une quantité suffisante de matériel en bagage cabine
- ✓ Prédécouper à l'avance les supports ou poches 

Michelle ROUAULT



michelle.rouault@aclsante.org



www.aclsante.org



@ACLSante

Stéphanie PRADAL



stoma@chu-clermontferrand.fr



http://www.afet.asso.fr/

04 73 750 594

Myriam TEYSSIÉ

Union
d'Associations Françaises
de Stomisés



union.stomises@gmail.com



uafstomises@fr (en construction)



@Union d'Associations Françaises de Stomises

33^E Journées nationales de formation sur les dispositifs médicaux

