

# CHECK-LIST

“Le patient stomisé acteur de ses soins et de ses choix”  
En vertu de la Charte internationale des droits des patients stomisés

Union  
d'Associations Françaises  
de Stomisés



Cet outil, destiné aux patients stomisés, est mis à votre disposition pour améliorer la pratique et le parcours de soins : vous souhaitez y **contribuer** ? Vous pouvez **envoyer ce document complété à l'AFET ou l'Union d'Associations Françaises de Stomisés** (voir coordonnées au verso).

## AVANT L'OPÉRATION

OUI NON

Avez-vous reçu les informations nécessaires sur votre intervention ?

Si oui, vous a-t-on parlé de la stomie ?

Avez-vous reçu des informations suffisantes sur la stomie et ses répercussions ?

Avez-vous bénéficié d'un repérage préopératoire du site de la stomie ?

Avez-vous eu une information même à minima sur les différents types d'appareillages ?

Vous a-t-on proposé de prendre contact avec une association de patients stomisés ?

Vous a-t-on proposé de rencontrer un stomisé contact ?

## LORS DE L'HOSPITALISATION

OUI NON

Vous a-t-on appris comment réaliser votre soin ?

Si non, auriez-vous aimé qu'on vous apprenne à le faire ?

Un membre de votre entourage a-t-il pu vous accompagner dans votre apprentissage ?

Si non, le souhaitez-vous ?

Avez-vous eu le temps nécessaire pour vous familiariser avec le matériel ?

Avez-vous reçu les informations & conseils nécessaires pour la gestion de votre stomie au quotidien ?

Vous a-t-on expliqué les points de surveillance à réaliser ?

Vous a-t-on proposé d'être accompagné par :

• Un(e) infirmier(ière) stomathérapeute\* ?

• Un(e) diététicien(ne) ?

• Un(e) psychologue ?

Avez-vous pu rencontrer une assistante sociale si besoin ?

## SORTIE ET SUIVI À DOMICILE

OUI NON

Au moment de votre retour au domicile, vous a-t-on remis tous les documents nécessaires :

• Fiche de liaison ?

• Bilan de la démarche éducative (bilan de l'autonomie) ?

• Prescription de soins infirmiers à domicile si besoin ?

Vous a-t-on laissé le matériel pour stomie nécessaire à vos soins jusqu'à l'approvisionnement ?

Pour la délivrance de votre matériel pour stomie, avez-vous pu choisir votre mode de distribution, à savoir pharmacie ou prestataire ?

Êtes-vous en possession de votre ordonnance de matériel pour stomie ?

Vous a-t-on programmé des rendez-vous de suivi ?

Avez-vous un numéro contact en cas de problèmes ou d'interrogations ?

Vous a-t-on communiqué les coordonnées d'une association de patients stomisés ?

\* IDE spécialisé(e) et certifié(e) en soins de stomie

## NUMÉROS À CONTACTER

.....

.....

.....

.....

.....

## VOS SUGGESTIONS

.....

.....

.....

.....

.....

## RÉFÉRENCES

Charte internationale des droits des patients stomisés : <https://ostomyeurope.org/ostomates rights/>

## REMERCIEMENTS

Cette check list est le fruit d'un travail d'équipe où associations de patients, infirmières stomathérapeutes, pharmaciens, prestataires ont conjugué leurs savoirs. **UN GRAND MERCI À TOUS !**

### Union d'Associations Françaises de Stomisés

#### Union d'Associations Françaises de Stomisés

Siège social : Avignon (84)

Adresse administrative :

2, clos des Genêts - 578, route de Caumont

84470 Chateaufort de Gadagne

Mail : [union.stomises@gmail.com](mailto:union.stomises@gmail.com)



#### Association Française d'Entérostoma-Thérapeutes

Siège social : Lyon (69)

Adresse postale : AFET chez D Chaumier

33, rue Kléber - 93100 Montreuil

Mail : [asso.afet@gmail.com](mailto:asso.afet@gmail.com)

Site : <http://www.afet.asso.fr>



ESAT Pré-Clou  
Echirolles (38)



L'AGENCE OH  
COMMUNICATION PRINT & WEB



© 2023 Union d'Associations Françaises de Stomisés - Tous droits réservés

Impression : ESAT Pré-Clou Echirolles • Création : L'Agence OH

La reproduction partielle ou en totalité à des fins non commerciales des textes publiés par l'Union d'Associations Françaises de Stomisés est autorisée à la seule condition d'indiquer la source et de nous envoyer un exemplaire de la publication ou communication.

