

Ce livret d'informations a été conçu pour vous aider à comprendre comment vivre avec une urostomie. Il vous propose une présentation du système urinaire, explique en quoi consiste l'opération chirurgicale et fournit des informations sur les stomies.

Généralités

Le système urinaire

Les reins se situent dans la partie supérieure du dos, derrière l'abdomen, de part et d'autre de la colonne vertébrale (Figure 1). L'urine est produite par les reins et s'écoule à travers les uretères, dans la vessie. L'envie d'uriner a lieu quand la vessie contient environ 300 ml d'urine (un peu plus d'une tasse de liquide). L'urine passe ensuite dans l'urètre, le canal qui relie la vessie à l'extérieur.

Une urostomie est une dérivation des voies urinaires par abouchement à la peau de la paroi abdominale (ventre) (Figure 2). Le terme urostomie est composé de deux mots : «uro» et «stomie». «Uro» se rapporte au système urinaire qui est dévié. «Stomie» est un mot grec qui signifie l'abouchement d'un organe creux à la peau.

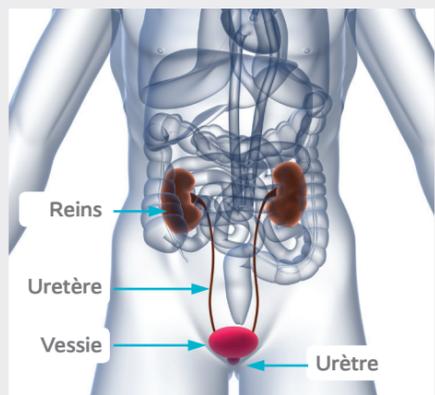


Figure 1

Il existe différents types de stomies mais dans ce livret d'informations, nous nous concentrerons uniquement sur l'urostomie.

Après l'opération chirurgicale, vos urines ne s'évacueront plus par les voies naturelles mais par l'urostomie. Après une période d'adaptation, vous pourrez mener une vie normale avec votre urostomie.

Emplacement de votre urostomie

Une urostomie est généralement située sur le côté droit de l'abdomen, légèrement en dessous du nombril (Figure 2).



Figure 2

L'opération chirurgicale

Ex : Dérivation de Bricker

Au cours de certaines affections touchant la vessie, il peut s'avérer nécessaire de pratiquer une ablation chirurgicale.

Les uretères sont dérivés à travers une portion de l'intestin grêle (le conduit iléal) et ce conduit est abouché à la surface par le biais d'une ouverture dans l'abdomen. Le tout est suturé à la peau.

En termes médicaux, cette opération s'appelle une urostomie (Figure 3).

Les points de suture autour de votre stomie seront retirés au bout de 7 à 10 jours.

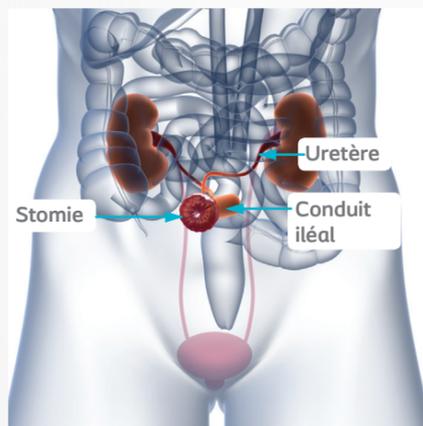


Figure 3

Apparence de votre urostomie

L'urostomie est de couleur rouge vif.

Généralement de forme ronde, elle peut être ovale ou légèrement étirée (allongée).

Juste après l'intervention chirurgicale, votre stomie sera enflée mais cet œdème diminuera au cours des 6 à 8 semaines suivant l'opération.

La taille moyenne d'une urostomie se situe entre 2 et 4 cm de diamètre et dépassera de l'abdomen d'environ 3 à 4 cm (Figure 4).

La stomie au toucher

Vous pouvez toucher votre stomie.

La stomie comprend très peu de tissus nerveux donc elle est insensible au toucher. Elle peut saigner un peu lorsque vous la touchez, surtout lors de la toilette. Ceci est relativement normal et ne doit pas vous inquiéter.

Si les saignements persistent, vous devez en avvertir votre chirurgien ou votre infirmier(ère) stomathérapeute.

La stomie peut quelquefois légèrement bouger lorsque vous la touchez.



Figure 4

Gérer son urostomie

Recueil des urines dans la poche

Les urines sont recueillies dans une poche fixée par un adhésif (protecteur cutané) à votre abdomen (Figure 5).



Figure 5

La plupart des personnes portant une urostomie vident leur poche 6 à 10 fois par jour ou dès que celle-ci est remplie et atteint environ 300 ml.

Pour vidanger la poche, orienter le robinet vers le bas et relâcher progressivement la pression exercée sur le robinet pour effectuer la vidange. Une fois la poche vide, refermer le robinet à l'aide du bouchon.

Vous remarquerez sans doute du mucus dans vos urines. Ceci est dû au fait qu'une partie de l'urostomie est composée de l'intestin grêle qui, lui-même, produit du mucus. Tout cela est parfaitement normal et il n'y a aucune raison de vous inquiéter.

Vous changerez probablement votre poche et le protecteur tous les 1 à 2 jours*, selon les conseils de votre infirmier(ère) stomathérapeute.

Utilisez une poche dotée d'un protecteur cutané qui n'irrite pas la peau et recouverte d'un matériau doux (voile en non-tissé).

Votre infirmier(ère) stomathérapeute vous aidera à choisir la poche qui vous convient.

* Guide des Bonnes pratiques en stomathérapie chez l'adulte - entérostomies. AFET, éd. 2003. Page 121.

Les soins de base

✓ A faire

- Utiliser une compresse, un linge propre ou un gant
- Laver à l'eau claire / éventuellement utiliser un savon neutre
- Bien rincer
- Bien sécher délicatement

✗ A ne pas faire

- Afin que votre appareillage ait la meilleure tenue possible et pour ne pas irriter votre peau, ne pas utiliser les produits suivants :
 - Alcool
 - Ether
 - Bétadine®
 - Eosine
 - Mercryl®
 - Pommade ou crème
- Ne pas sécher à l'aide d'un sèche-cheveux, cela pourrait irriter votre peau

Comment prendre soin de votre corps ?

Les soins d'hygiène corporelle ne posent pas de problème particulier. Vous pouvez prendre des bains et des douches, et ce, dès votre retour à domicile, si votre état le permet.

Si vous avez une urostomie

Il est recommandé de garder votre poche lors de la douche et surtout du bain puisque les émissions de votre stomie sont très fréquentes.

Si vous avez une urostomie directe (autre que Bricker)

Vous devez obligatoirement garder votre poche lors de votre douche ou de votre bain.

Pour recevoir GRATUITEMENT votre kit hygiène



Photos non contractuelles

Contactez le Service Relations Utilisateurs

Par téléphone au :

0 800 01 58 68

Service & appel gratuits

puis tapez 1

Nous sommes disponibles du lundi au vendredi, de 9h à 12h30 et de 13h30 à 18h.

ou complétez le formulaire au dos en

le renvoyant **SOUS ENVELOPPE** et

SANS L'AFFRANCHIR à

Laboratoires Coloplast

Gamme Ostomie - Autorisation 30682

6 rue de Rome

93119 Rosny-sous-Bois Cedex

N'hésitez plus, demandez dès maintenant votre **KIT HYGIÈNE GRATUIT**

Dans la limite d'un envoi par personne et des stocks disponibles.