

Activités dérèglementées par des aides-soignants¹ - Stomie urinaire et intestinale

Pour un détail des activités dérèglementées ci-dessous, l'aide-soignant peut consulter la ressource « Méthodes de soins informatisées (MSI) »

Procédure abrégée de la vidange de l'appareil collecteur de stomie urinaire <i>Inspiré de soins de la stomie urinaire et de la (MSI, 2013) et Remplacement et vidange des appareils collecteurs des stomies urinaires (MSI, 2012)</i>	Fait √
Procéder à la double identification de l'utilisateur	
Expliquer la procédure à l'utilisateur	
Procéder à l'hygiène des mains	
Repérer le sac de stomie urinaire; relever la jaquette de l'utilisateur au besoin	
Repérer l'embout verseur de l'extrémité inférieure de l'appareillage. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Placer un contenant gradué sous cet embout ➤ Ouvrir l'embout verseur ➤ Verser le contenu du sac collecteur de stomie urinaire dans le contenant gradué ➤ Essuyer et aseptiser l'extrémité du tube de vidange avec une gaze et un tampon d'alcool 	
Replacer la jaquette de l'utilisateur le cas échéant	
Procéder à la mesure de la diurèse, si requis	
Compléter le dosage ingesta / excréta, si requis	
Jeter l'urine à l'endroit désigné par l'établissement	
Procéder à la mesure de la diurèse, si requis	
Compléter le dosage ingesta / excréta, si requis	
Procédure abrégée de la vidange d'un appareil collecteur de stomie intestinale <i>Inspiré de Remplacement et vidange des appareils collecteurs des stomies intestinales (n-p) (MSI, 2013)</i>	
Procéder à la double identification de l'utilisateur	
Expliquer la procédure à l'utilisateur	
Procéder à l'hygiène des mains	
Repérer le sac de stomie intestinale; relever la jaquette de l'utilisateur au besoin	
Repérer l'embout verseur de l'extrémité inférieure de l'appareillage. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Placer un contenant gradué sous cet embout ➤ Ouvrir l'embout verseur selon les recommandations du fabricant ➤ Verser le contenu du sac collecteur de stomie intestinale dans le contenant gradué ➤ Essuyer et aseptiser l'extrémité du tube de vidange avec une gaze et un tampon d'alcool 	
Procédure abrégée du changement de l'appareil collecteur de stomie intestinale <i>Inspiré de Remplacement et vidange des appareils collecteurs des stomies intestinales (n-p) (MSI, 2013)</i>	
Procéder à la double identification de l'utilisateur	
Expliquer la procédure à l'utilisateur	
Procéder au changement de l'appareil collecteur avant le repas ou 2 à 3 heures après le repas	
Procéder à l'hygiène des mains	
Mettre des gants non stériles	

¹ Le **masculin** est utilisé seulement pour alléger le document et désigne tant les femmes que les hommes.

Installer l'utilisateur en position assise ou couchée pour le changement de l'appareil collecteur	
Retirer l'appareil collecteur en procédant comme suit : <ul style="list-style-type: none"> • Décoller délicatement la barrière cutanée de haut en bas afin de collecter les écoulements dans le sac pendant la procédure • Procéder dans le sens de la pousse des poils afin de ne rien arracher • Tirer délicatement l'appareil d'une main tout en faisant une contre-pression sur la peau avec l'autre main afin de préserver l'intégrité de la peau 	
Observer l'endos de l'appareil collecteur afin de détecter les signes de fuite ou de détérioration du produit	
Disposer de l'appareil souillé selon les directives de l'infirmière	
Placer du papier hygiénique sur la stomie	
Procéder au nettoyage de la peau péristomiale en utilisant une débarbouillette imbibée d'eau tiède et d'un savon doux	
S'assurer de bien rincer la peau	
S'assurer de bien assécher la peau par tapotement	
Observer l'état de la stomie et de la peau péristomiale : <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier les observations inscrites sur la feuille de directives et aviser immédiatement l'infirmière en cas de changement. <p>**Le non-professionnel n'est pas autorisé à installer un appareil collecteur sur une peau présentant des complications.</p>	
Si utilisation d'une barrière cutanée à découper : <ul style="list-style-type: none"> • Reproduire la forme indiquée par l'infirmière sur la pellicule recouvrant la barrière cutanée et la découper.  <p>© CHENELIÈRE ÉDUCATION inc.</p>	
Si utilisation d'un appareil pré-coupé, vérifier que la taille corresponde aux directives de l'infirmière.	
Retirer la pellicule protectrice de la barrière cutanée	
Au besoin, combler les irrégularités péristomiales avec une pâte protectrice ou en appliquer au pourtour de l'ouverture à l'endos de la barrière cutanée, selon les directives de l'infirmière  <p>© CHENELIÈRE ÉDUCATION inc.</p>	
Tenir la barrière cutanée par les côtés et la centrer sur la stomie. Si possible, demander à l'utilisateur de gonfler légèrement l'abdomen afin de réduire les plis cutanés.	

		
<p>© CHENELIÈRE ÉDUCATION inc.</p>	<p>© Coloplast – Tous droits réservés</p>	
<p>Presser délicatement la barrière cutanée sur la peau en effectuant des mouvements circulaires au pourtour de la stomie pendant 30 secondes. Effectuer des mouvements partant du centre vers l'extérieur.</p>		
<p>Enlever les bandes latérales et coller la surface adhésive en lissant du centre vers la périphérie</p>		
		
<p>© CHENELIÈRE ÉDUCATION inc.</p>		
<p>Refaire une pression sur l'appareil (la chaleur de la main favorise le ramollissement du protecteur) pour s'assurer d'une bonne adhésion.</p>		
<p>Lubrifier l'anneau de la collerette avec de l'eau ou de l'huile sans parfum afin de faciliter l'enclenchement et l'ajustement du sac.</p>		
		
<p>© CHENELIÈRE ÉDUCATION inc.</p>		
<p>Installer le fermoir à la base du sac</p>		
<p>Disposer du matériel selon les directives de l'infirmière</p>		
<p>Retirer les gants non stériles</p>		
<p>HDM</p>		
<p>Aviser l'infirmière du changement de l'appareil collecteur</p>		