



Vivre avec une

stomie digestive

Volet colostomie

Qu'est-ce qu'une stomie?

Une stomie est une dérivation chirurgicale amenant une partie de l'intestin à la peau. La stomie prendra alors le nom de l'organe qui a été amené à la peau. Dans ce cas-ci, il s'agit d'une colostomie.

Description d'une stomie

Caractéristiques	Explications
Couleur rouge rosée	La couleur de la stomie ressemble à l'intérieur de la bouche.
Humide et luisante	Elle produit du mucus.
Forme ronde ou ovale	Elle est surélevée par rapport à l'abdomen et en forme de col roulé.
Diminution de la grosseur durant les trois premiers mois après l'opération	L'oedème (enflure) se résorbe graduellement.
Indolore	Elle est insensible au toucher.
Possibilité de saignements légers au toucher (phénomène normal)	Elle contient beaucoup de vaisseaux sanguins.
Aucun contrôle sur l'évacuation des selles et des gaz	Elle ne contient pas de sphincter (muscle qui se contracte et assure la continence) comme l'anus.
Augmentation possible des dimensions lors du passage des selles	Elle reprend sa forme initiale après le passage des selles.

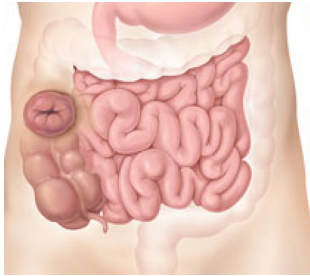


Où est située votre colostomie?

L'endroit sur votre intestin où votre opération a été pratiquée détermine le nom de votre colostomie.

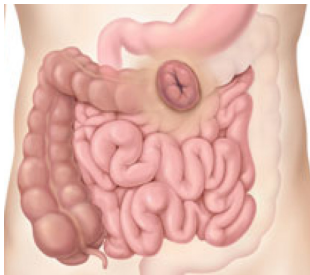
La colostomie ascendante (gros intestin)

Votre stomie est située sur le côlon droit ou ascendant. Elle est généralement à droite de l'abdomen.

Selles	<ul style="list-style-type: none">• Liquides à semi-liquides• Irritantes pour la peau	
Fréquence des selles	<ul style="list-style-type: none">• Plus abondante 30 minutes à une heure après les repas	
Horaire optimal pour changer la barrière cutanée	<ul style="list-style-type: none">• À jeun le matin• Avant les repas• Deux à quatre heures après les repas• Au coucher	
Vidange du sac collecteur	Six à huit fois par jour	

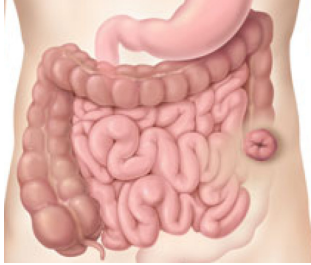
La colostomie transverse

Votre stomie est située sur le côlon transverse. Elle peut être placée à droite, au centre ou à gauche de votre abdomen.

Selles	<ul style="list-style-type: none">• Molles à pâteuses• Irritantes pour la peau	
Fréquence des selles	<ul style="list-style-type: none">• Un peu plus régulière et plus abondante après les repas	
Horaire optimal pour changer la barrière cutanée	<ul style="list-style-type: none">• À jeun le matin• Avant les repas• Deux à deux heures et demie après les repas• Au coucher	
Vidange du sac collecteur	Quatre à six fois par jour	

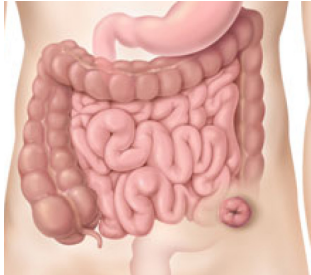
La colostomie descendante

Votre stomie est située sur le côlon descendant. Elle est généralement à gauche de l'abdomen.

Selles	<ul style="list-style-type: none">• Formées• Moins irritantes pour la peau	
Fréquence des selles	<ul style="list-style-type: none">• Variable selon chaque individu (une à trois fois par jour)	
Horaire optimal pour changer la barrière cutanée	<ul style="list-style-type: none">• Selon la régularité des selles (à déterminer après quelques semaines)• À jeun le matin	
Vidange du sac collecteur	Une à trois fois par jour	

La colostomie sigmoïdienne

Votre stomie est située sur la dernière partie du côlon descendant appelé sigmoïde. Elle est généralement à gauche de l'abdomen.

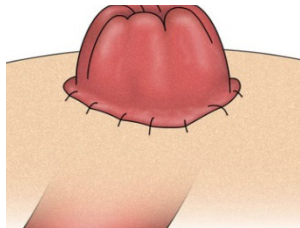
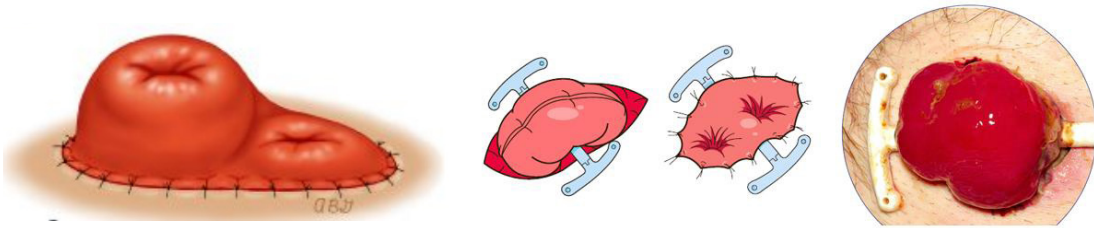
Selles	<ul style="list-style-type: none">• Formées à solides• Moins irritantes pour la peau	
Fréquence des selles	<ul style="list-style-type: none">• Variable selon chaque individu (une à trois fois par jour)	
Horaire optimal pour changer la barrière cutanée	<ul style="list-style-type: none">• Selon la régularité des selles (à déterminer après quelques semaines)• À jeun le matin	
Vidange du sac collecteur	Une à trois fois par jour	

Votre stomie est-elle temporaire ou permanente?

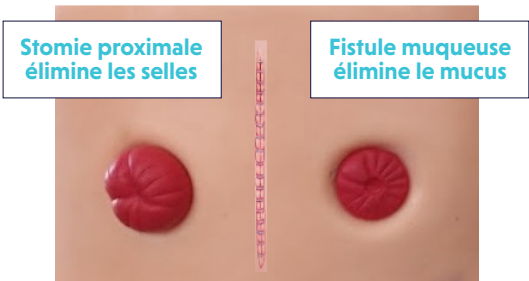
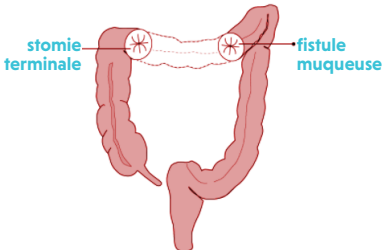
Une colostomie peut être temporaire ou permanente selon le type et l'ampleur de la maladie. Informez-vous auprès de votre médecin pour connaître votre situation. Il se fera un plaisir de vous renseigner.

<input type="checkbox"/> Temporaire	Quelques mois plus tard, une autre opération sera effectuée pour fermer la stomie selon l'évaluation médicale.
<input type="checkbox"/> Permanente	L'évacuation des selles se fera définitivement par la stomie. Il n'y aura pas possibilité de fermer la stomie.

Une stomie à un ou deux orifices (maturation)

<input type="checkbox"/> Un orifice	<p>Un orifice est visible sur l'abdomen. Ce type de stomie peut être temporaire ou permanente.</p>	
<input type="checkbox"/> Deux orifices	<p>Deux orifices sont situés côte à côte et visibles sur l'abdomen.</p>	<p>L'orifice proximal est en continuité avec le système digestif. Il évacue les selles.</p> <p>L'orifice distal est en continuité avec le système digestif non fonctionnel. Il évacue du mucus.</p> <p>Ce type de stomie peut être temporaire ou permanente.</p>
		
<input type="checkbox"/> Une tige-baguettes peut être présente ou non selon le type de chirurgie. Son rôle est de maintenir la stomie à l'extérieur de l'abdomen et à la surface de la peau. Elle est généralement retirée de 10 à 14 jours après la chirurgie et fixée avec des points. Habituellement, il n'y a pas de douleur lors du retrait de cette tige.		

Une stomie double (fistule muqueuse)

<input type="checkbox"/> L'un des orifices est la stomie proximale ou terminale qui éliminera des selles et sur laquelle une barrière cutanée et un sac collecteur seront installés. L'autre orifice, appelé fistule muqueuse, est le segment distal de l'intestin. Ce segment évacuera un mucus. On lui apporte les mêmes soins que la stomie.
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>Stomie proximale élimine les selles</p> <p>Fistule muqueuse élimine le mucus</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Stomie terminale avec fistule muqueuse (colostomie à double abouchement)</p>  <p>stomie terminale fistule muqueuse</p> <p><small>© Société canadienne du cancer</small></p> </div> </div>