

Soins de stomie : complications et traitements

Danielle Gilbert, Stomothérapeute, IEPSCC
Chargée de cours UQAR (Lévis)
Chargée de cours UQO (St-Jérôme)
Formatrice OIIQ (Soins de plaies)
Consultante Pro-Assist Québec



12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

1

1

Divulgence de conflits d'intérêts

- Je suis consultante pour les compagnies suivantes :
 - Solventum (anciennement 3M Canada)
 - Coloplast

- J'ai été conférencière pour les compagnies suivantes :
 - Solventum (anciennement 3M Canada)
 - Coloplast
 - Hollister



12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

2

2

Pré-Test

- Les lésions de pression peuvent-elles être causées par l'appareil de stomie ?
- À quel problème de santé la pyodermite gangréneuse péristomiale peut-elle être reliée ?
- Nommez un problème relié à la gestion inadéquate des sutures péristomiales



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

3

3

Objectifs

- Présentation de 4 situations cliniques :
 - Connaître quelques interventions de soins chez une personne ayant:
 - des lésions de pression à la peau péristomiale
 - une plaie de pyodermite gangréneuse (périsitomiale)
 - une déhiscence de la plaie chirurgicale près de la stomie
 - Connaître les problèmes potentiels liés aux sutures non retirées

Note : Les situations cliniques présentées proviennent de consultations en clinique de stomie chez Pro-Assit Québec.

Une autorisation a été signée par les personnes pour la présentation des photographies.



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

4

4

Lésions de pression

- Homme de 36 ans
- Polytraumatisé
- Accident de moto à haute vitesse
- Coma provoqué durant 2 mois
- Perforation intestinale
- Procédure de Hartmann
- Colostomie en boucle temporaire
- Selles formées
- Prise de poids depuis son congé du centre hospitalier



Danielle Gilbert©



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

5

5

Lésions de pression

- Personne référée pour problème d'adhérence de l'appareillage et lésions de pression
- Abdomen bombé, hernie péristomiale
- Utilise appareil 2 pièces
- Barrière cutanée avec convexité légère
- Durée de port 4 jours, changement si fuite
- Accepte de collaborer à l'essai clinique international de la barrière cutanée concave

Lésion # 1

Lésion # 2



Danielle Gilbert©



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

6

6

Lésions de pression

- État de la peau péristomiale : 2 lésions de pression
- Lésion # 1; tissu nécrotique humide à 100%
- Dimensions : 1.2 X 1.2 X 0.2 cm
- Lésion # 2; tissu nécrotique humide à 90% et tissu de granulation à 10%
- Dimensions : 3.5 X 1.0 X 0.2 cm

Lésion # 1

Lésion # 2

Danielle Gilbert©



12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

7

7

Lésions de pression

- Exsudat séreux modéré des lésions de pression
- Traitement :
 - Application de poudre de stomie
 - Fixation de la poudre avec protecteur cutané en aérosol
 - Utilisation d'un hydrocolloïde pour maintenir la poudre et protéger les plaies des infiltrations de selles

Lésion # 1

Lésion # 2

Danielle Gilbert©



12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

8

8

Lésions de pression

- Essai du système 2 pièces avec barrière cutanée concave à découper
- Client collabore à l'essai du nouveau produit
- Après 5 jours :
 - Diminution l'érythème péristomial
 - Diminution de la dimension des lésions de pression
 - Absence de fuite lors du retrait du système concave
 - Durée de port améliorée à 6-7 jours
 - Congé de la clinique

Danielle Gilbert©



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

9

9

Lésions de pression

- Confort amélioré
- Favorise la guérison des lésions de pression car retrait de la pression sur les plaies
- Absence d'irritation de la peau
- Cicatrisation des lésions en 4 semaines

Danielle Gilbert©



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

10

10

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

Définition de la pyodermite gangréneuse

- Nécrose cutanée chronique, neutrophile et progressive
- Étiologie inconnue
- Souvent associée à une maladie systémique et parfois à une blessure cutanée
- Diagnostic s'appuie sur l'analyse clinique de la situation



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

11

11

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

Caractéristiques

- Ulcérations douloureuses récurrentes
- Présence de pustules qui augmentent de dimension, s'ouvrent et forment une plaie avec perte tissulaire
- **Bords de plaie irréguliers à coloration foncée** avec présence d'exsudat purulent
- Progresse rapidement
- Pas de réponse aux traitements conventionnels des plaies péristomiales
- Souvent associée à une maladie systémique, telle les maladies inflammatoires de l'intestin



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

12

12

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

Traitement local recommandé pour la pyodermite gangréneuse

- Alginate de calcium sur les plaies
- Anneau de bleu méthylène et violet gentiane sur les plaies



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

13

13

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

- Homme 47 ans
- Porteur d'une iléostomie
- Cause : diagnostic de maladie de Crohn (maladie inflammatoire de l'intestin)
- Se présente au point de service chez Pro-Assist pour plaie douloureuse à sa stomie qui ne guérit pas malgré auto-soins appliqués avec hydrocolloïde
- Explication sommaire de la plaie et des auto-soins décrits au personnel de l'administration lequel réfère le client en clinique de stomothérapie



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

14

14

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

2025-02-27

- Consultation en stomothérapie
- Plaie 3.0 X 1.0 X 0.4 cm
- Écoulement purulent jaunâtre
- M. mentionne qu'une rougeur est apparue soudainement.
- Par la suite: plaie qui apparaît rapidement et qui s'est mise à se creuser.
- M. a appliqué poudre de stomie et protecteur cutané puis a recouvert avec un hydrocolloïde
- Système de stomie convexe appliqué par M.



RQSP

Regroupement québécois en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

15

15

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

2025-02-27 (suite)

- Douleur importante au toucher lors des soins
- Médication : Abrilada^{MC} (Adalimumab) 40mg/0,8ml s.c. 1 fois semaine
- Traitement ce jour :
 - Anti-inflammatoire topique de la famille de la cortisone (Cortate^{MC} 0.5%)
 - Alginate de calcium
 - Barrière cutanée avec convexité souple



RQSP

Regroupement québécois en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

16

16

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

2025-03-04

- Visite de suivi
- Amélioration de la plaie
- Dimension 1.0 X 2.0 X 0.2 cm
- Granulation 100%
- Réduction de l'écoulement purulent
- Début d'épithélialisation au centre de la plaie
- Rougeur persiste autour de la stomie
- M. dit avoir une diminution de la douleur



Danielle Gilbert©



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

17

17

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

2025-03-04

- Visite de suivi
- Traitement :
 - Anneau de bleu méthylène et violet gentiane autour de la stomie
 - Action bénéfique souhaitée sur la plaie et sur la rougeur
 - Appareil avec convexité souple à la demande de la personne

Danielle Gilbert©



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

18

18

Plaie de pyodermite gangréneuse péristomiale

2025-03-11

- Visite de suivi
- Amélioration, plaie avec tissu épithélial à 100%
- Diminution de la rougeur péristomiale
- Persiste pression autour de la stomie
- Défi: retrait de la ceinture du pantalon ou ceinture moins serrée.



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

19

19

Déhiscence de la jonction muco-cutanée avec plaie chirurgicale latérale à la stomie

- Dame 65 ans
- Chirurgie en urgence (2024-07-17)
- Extériorisation de l'hernie par l'intestin
- Risque de nécrose de l'intestin
- Présence de 2 plaies
- Plaie #1 dimension: 1.3 X 1.5 X 0.3 cm
- 90% granulation, 10 % nécrose humide
- Plaie #2 dimensions : 1.0 X 1.5 X 0.3 cm
- 90% granulation, 10 % nécrose humide
- Sutures en place



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

20

20

Déhiscence de la jonction muco-cutanée avec plaie chirurgicale

- Traitement : application poudre de stomie et protecteur cutané.
 - Anneau protecteur
 - Barrière cutanée concave et sac collecteur
- **Question** : les sutures péristomiales peuvent-elles être retirées ?
- Oui
 - Non



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

21

21

Déhiscence de la jonction muco-cutanée avec plaie chirurgicale

Réflexion sur les sutures :

- les sutures peuvent-elles causer certains problèmes :
 - traction sur la peau péristomiale
 - cicatrisation compromise de la jonction muco-cutanée
 - granulomes
 - infection si elles sont emprisonnées sous la muqueuse



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

22

22

Déhiscence de la jonction muco-cutanée avec plaie chirurgicale

- Déhiscence de la plaie chirurgicale latérale droite (2024-08-14)
- Application d'alginate de calcium et d'un hydrocolloïde sur la plaie
- Application de nitrate d'argent sur les granulomes présents au niveau de la jonction muco-cutanée
- Barrière cutanée concave



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

Danielle Gilbert©

23

23

Problèmes potentiels liés aux sutures non retirées

- Consultation à domicile
- Dame 90 ans
- Chirurgie en situation d'urgence (occlusion)
- Colostomie transverse
- Sutures non retirées après 3 mois
- Que faire ?
 - Consulter une collègue ?
 - Contacter le chirurgien ?
 - Consulter document : Le champ d'exercice et activités réservées des infirmières, 2016 p. 55 (retrait des sutures et agrafes) ?



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

24

24

Problèmes potentiels liés aux sutures non retirées

- Colostomie transverse
- Sutures non retirées peuvent causer :
 - Traction de la peau péristomiale
 - Granulomes
 - Mauvaise cicatrisation de la jonction muco-cutanée
 - Infection
- Une stomie transverse :
 - Parfois plus difficile à appareiller selon la morphologie de l'abdomen de la personne
 - En lien avec l'habillement : moins discret



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

25

25

Conclusion

Les situations cliniques présentées avaient pour but d'expliquer certains problèmes en lien avec la stomie et d'offrir quelques solutions potentielles.

Les traitements et soins prodigués peuvent varier en lien avec les besoins de la personne.

Dans toutes situations, l'identification précoce des problèmes permet une prise en charge rapide afin d'éviter la détérioration, la souffrance et les coûts que peuvent engendrer les problèmes.



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

26

26

Références

Carmel, J.E., Colwell, J.C. et Goldberg, M.T. (2021). *Ostomy Management : Core Curriculum*. Wound, Ostomy and Continence Nurses SocietyTM. 2^e Édition. Wolters Kluwer., p. 90-97.

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. (2016). *Le champ d'exercice et les activités réservées des infirmières* (3^e éd.). Westmount, Qc : OIIQ. Repéré à <https://www.oiiq.org/documents/20147/1306047/1466-exercice-infirmier-activites-reservees-web+%282%29.pdf/84aaaa05-af1d-680a-9be1-29fcde8075e3>

Pittman, Joyce « Stoma Complications», (2022) *Wound, Ostomy and Continence Nurses Society*. Core Curriculum (ss la dir. de), *Ostomy Management*, Philadelphie, Wolters Kluwer, Chap. 17, p.270-281

Salvadarena, Ginger, «Peristomial Skin Complications», (2022) *Wound, Ostomy and Continence Nurses Society*.Core Curriculum (ss la dir. de), *Ostomy Management*, Philadelphie, Wolters Kluwer, Chap. 16, p. 250-269



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

12^e édition des journées scientifiques – le 4 avril 2025

27