

Situations dans lesquelles un champ protecteur à convexité souple peut améliorer l'ajustement

Cas 1 : Hernie péristomiale avec stomie à fleur de peau¹

Une hernie péristomiale peut créer un renflement de l'abdomen. Si la convexité est indiquée du point de vue clinique, un champ protecteur convexe rigide peut présenter un risque de lésions cutanées associées à la pression.

Un champ protecteur à convexité souple peut être une solution adéquate.



Cas 2 : Plaies de pression résultant de l'utilisation d'un champ protecteur convexe rigide sur un abdomen ferme^{2,4}

Le risque d'ulcères de pression augmente lorsqu'un champ protecteur convexe rigide exerce une pression sur la peau pendant une période prolongée, surtout avec l'utilisation d'une ceinture de stomie.

Un champ protecteur à convexité souple peut offrir un bon ajustement tout en éliminant la cause de la pression.



Cas 3 : Stomie dans un creux³

Il est possible qu'un champ protecteur convexe rigide n'épouse pas la forme de l'abdomen et se détache lorsqu'il est utilisé dans un pli.

Un champ protecteur à convexité souple peut être plus approprié.



Cas 4 : Stomie dans des plis abdominaux^{2,3}

Les plis abdominaux peuvent compromettre l'étanchéité du champ protecteur. Une forme convexe peut améliorer l'ajustement.

Un champ protecteur à convexité souple peut s'ajuster à la profondeur des plis, épouser la forme de l'abdomen et réduire la pression péristomiale.



Cas 5 : Stomie d'une hauteur inférieure à 20 mm (2 cm)³

Lorsqu'une stomie ne dépasse pas la peau, des fuites sous le champ protecteur peuvent se produire.

Un champ protecteur à convexité souple peut offrir la profondeur adéquate pour favoriser la saillie de la stomie.



Cas 6 : Durant la période postopératoire immédiate, stomie avec abdomen ferme distendu et lumière décentrée présentant un risque de séparation muco-cutanée^{2,5}

Une guérison difficile, une infection ou une tension excessive à la jonction muco-cutanée peuvent entraîner une séparation muco-cutanée.

Un champ protecteur à convexité souple peut aider à obtenir un bon ajustement en exerçant moins de pression à la base de la stomie.



Cas 7 : Stomie en boucle³

Le segment distal (flèche) d'une stomie en boucle peut laisser s'écouler du mucus, qui peut affaiblir l'étanchéité du champ protecteur.

Un champ protecteur à convexité souple peut aider à obtenir un bon ajustement en exerçant moins de pression autour de la stomie afin de réduire cet affaiblissement.



Cas 8 : Pyoderma gangrenosum^{2,4}

La lésion de la peau péristomiale peut provoquer et aggraver l'ulcération associée à ce trouble cutané. Il faut prendre soin d'atténuer la pression et la friction.

Un champ protecteur à convexité souple peut exercer moins de pression qu'un champ protecteur convexe rigide.



Situations dans lesquelles un champ protecteur à convexité souple peut améliorer l'ajustement

Choix de champs protecteurs à convexité souple de Hollister



Système de sac une pièce à convexité souple Premier^{MC}

Options :

- Champ protecteur CeraPlus muni de la technologie* Remois
- Champ protecteur Flextend
- À découper
- Prédécoupé
- Sac à vider
- Sac d'urostomie



Système de sac deux pièces à convexité souple New Image^{MC}

Options :

- Champ protecteur CeraPlus
- À découper
- Prédécoupé



Anneaux protecteurs convexes ovales et ronds Adapt^{MC}

Options :

- Champ protecteur Flextend infusé de céramides
- Champ protecteur Flextend

Références :

- 1 Turnbull, G. The Ostomy Files: Parastomal Hernia *Ostomy Wound Management*, volume 49, numéro 11. Novembre 2003.
- 2 J.C. Colwell, M.T. Goldberg, et J.E. Carmel (dir.). (2004). *Fecal & Urinary Diversions: Management Principles*. Chapitres 12 et 14. Saint Louis, Missouri : Elsevier Mosby.
- 3 J.C. Colwell, M.T. Goldberg, et J.E. Carmel (dir.). (2015) *WOCN® Society Core Curriculum Ostomy Management*. Chapitre 10. Philadelphie, Pennsylvanie : Wolters Kluwer.
- 4 J.E. Carmel, J.C. Colwell, M.T. Goldberg (dir.). *WOCN Society Core Curriculum Ostomy Management*, p 181, 186. Philadelphie : Wolters Kluwer. 2016.
- 5 External Stoma and Peristomal Complications following Radical Cystectomy and Ileal Conduit Diversion: A Systematic Review. Szymanski, K.M., St-Cyr, D., Alam, T., Kassouf, W. *WOCN Society Core Curriculum Ostomy Management*. P. 192. Philadelphie, Pennsylvanie : Wolters Kluwer. 2010.

Pour toute question sur les produits, pour obtenir des échantillons, ou pour toute question clinique détaillée sur nos produits aux É.-U., composez le **1 888 808-7456**. Au Canada, composez le **1 800 263-7400**.

Il est recommandé d'être suivi régulièrement par un professionnel de la santé.

CE Avant l'utilisation, assurez-vous de bien lire la notice pour connaître l'utilisation prévue, les contre-indications, les mises en garde, les précautions et le mode d'emploi.
Les produits ne sont pas tous dotés du marquage « CE ».

Le logo Hollister, Adapt, New Image, Premier et « Peau saine. Résultats positifs. » sont des marques de commerce de Hollister Incorporated. © 2020 Hollister Incorporated. 923116-0220 US-00193



* Remois est une technologie d'Alcare Co., Ltd.

Hollister Incorporated
2000 Hollister Drive
Libertyville, Illinois 60048
1.800.323.4060

www.hollister.com

Hollister Limited
95 Mary Street
Aurora, Ontario L4G 1G3
1.800.263.7400