



MOCLI60726

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

NOTE D'ÉVOLUTION SUIVI ET SOINS DE LA STOMIE

RENSEIGNEMENTS DE BASE

Intervention chirurgicale : _____ Date de la chirurgie : _____ aaaa/mm/jj

Type de stomie : ☐ Colostomie ☐ Iléostomie ☐ Urostomie ☐ Fistule muqueuse ☐ Autre : _____

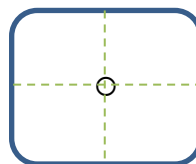
Classification : ☐ Permanente ☐ Temporaire

Type de construction : ☐ Stomie terminale ☐ Stomie en boucle ☐ Stomie divisée

Présence de tiges ou drains de soutien : ☐ Oui ☐ Non Date prévue de retrait : _____ aaaa/mm/jj

Emplacement de la stomie sur l'abdomen :
(Marquer le site de la stomie avec un X sur ce schéma)

Côté droit



Côté gauche

Lumière(s) de la stomie* : ☐ À gauche ☐ À droite
☐ En haut ☐ En bas ☐ Centré

Signature de l'infirmière : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj

NOTE D'ÉVOLUTION ET DE SUIVI DE LA STOMIE (À compléter au changement d'appareillage)

Date	aaaa-mm-jj	aaaa-mm-jj	aaaa-mm-jj	aaaa-mm-jj
Stomie - Taille* en mm				
Couleur	☐ Rouge-rose ☐ Violacée ☐ Grise-noire	☐ Rouge-rose ☐ Violacée ☐ Grise-noire	☐ Rouge-rose ☐ Violacée ☐ Grise-noire	☐ Rouge-rose ☐ Violacée ☐ Grise-noire
Forme	☐ Ronde ☐ Ovale ☐ Irrégulière	☐ Ronde ☐ Ovale ☐ Irrégulière	☐ Ronde ☐ Ovale ☐ Irrégulière	☐ Ronde ☐ Ovale ☐ Irrégulière
Protrusion*	☐ Au-dessus du niveau de l'abdomen ☐ Au niveau de la peau ☐ Rétractée ☐ Prolapsus	☐ Au-dessus du niveau de l'abdomen ☐ Au niveau de la peau ☐ Rétractée ☐ Prolapsus	☐ Au-dessus du niveau de l'abdomen ☐ Au niveau de la peau ☐ Rétractée ☐ Prolapsus	☐ Au-dessus du niveau de l'abdomen ☐ Au niveau de la peau ☐ Rétractée ☐ Prolapsus
Hauteur de la protrusion en cm				
Aspect de la muqueuse	☐ Luisante/humide ☐ Saignement ☐ Œdématiée ☐ Lacérée ☐ Nécrose humide ☐ Bourgeon d'hypergranulation	☐ Luisante/humide ☐ Saignement ☐ Œdématiée ☐ Lacérée ☐ Nécrose humide ☐ Bourgeon d'hypergranulation	☐ Luisante/humide ☐ Saignement ☐ Œdématiée ☐ Lacérée ☐ Nécrose humide ☐ Bourgeon d'hypergranulation	☐ Luisante/humide ☐ Saignement ☐ Œdématiée ☐ Lacérée ☐ Nécrose humide ☐ Bourgeon d'hypergranulation
Jonction muco-cutanée	☐ Sutures intactes ☐ Déhiscence ☐ Nécrose	☐ Sutures intactes ☐ Déhiscence ☐ Nécrose	☐ Sutures intactes ☐ Déhiscence ☐ Nécrose	☐ Sutures intactes ☐ Déhiscence ☐ Nécrose
Initiales				

NOTE D'ÉVOLUTION ET DE SUIVI DE LA STOMIE (SUITE)				
Peau péristomiale	☐ Intacte ☐ Macérée ☐ Éruption ☐ Ulcération ☐ Érosion/Dénudée ☐ Irritée/Érythème ☐ Ecchymose	☐ Intacte ☐ Macérée ☐ Éruption ☐ Ulcération ☐ Érosion/Dénudée ☐ Irritée/Érythème ☐ Ecchymose	☐ Intacte ☐ Macérée ☐ Éruption ☐ Ulcération ☐ Érosion/Dénudée ☐ Irritée/Érythème ☐ Ecchymose	☐ Intacte ☐ Macérée ☐ Éruption ☐ Ulcération ☐ Érosion/Dénudée ☐ Irritée/Érythème ☐ Ecchymose
Couleur	☐ Idem à la peau ☐ Rougeâtre ☐ Violacée ☐ Jaunâtre	☐ Idem à la peau ☐ Rougeâtre ☐ Violacée ☐ Jaunâtre	☐ Idem à la peau ☐ Rougeâtre ☐ Violacée ☐ Jaunâtre	☐ Idem à la peau ☐ Rougeâtre ☐ Violacée ☐ Jaunâtre
Pli cutané*/creux (indiquer l'endroit)				
Complication*	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Contour abdominal	☐ Souple ☐ Ferme ☐ Flasque ☐ Bombé	☐ Souple ☐ Ferme ☐ Flasque ☐ Bombé	☐ Souple ☐ Ferme ☐ Flasque ☐ Bombé	☐ Souple ☐ Ferme ☐ Flasque ☐ Bombé
Position de l'usager	☐ Assise ☐ Couchée ☐ Semi-assise	☐ Assise ☐ Couchée ☐ Semi-assise	☐ Assise ☐ Couchée ☐ Semi-assise	☐ Assise ☐ Couchée ☐ Semi-assise
Initiales				

LÉGENDE*

Lumière de la stomie : Ouverture de la stomie, la stomie terminale a une lumière, les stomies en boucles ont deux lumières.

Taille : Si la stomie est ronde, mesurer le diamètre de la stomie à l'aide du guide de mesure en millimètre (mm).

- Si la stomie est ovale, mesurer la longueur et la largeur en millimètre (mm).

Protrusion : Saillie de la muqueuse vers l'extérieur de l'abdomen. La protrusion normale d'une stomie varie entre 1 à 2 cm.

- Rétractée : Se définit par la localisation de la muqueuse en dessous du niveau de la peau de l'abdomen.
- Prolapsus : Correspond à une protrusion de plus de 5 cm vers l'extérieur de l'abdomen.

Pli cutané : Pli de flexion entre la peau, occasionne des creux lors d'un changement de position ce qui peut occasionner des fuites de l'effluent.

Complication : À détailler dans la note d'évolution.

PLAN DE SOINS DE LA STOMIE (Privilégier le changement d'appareillage en position assise ou semi-assise)			
Plan de traitement # _____	Appareillage	Accessoires	Particularités
Début : <u>aaaa-mm-ij</u>	Produit/compagnie : _____	☐ Anneau protecteur # _____	
Fin : <u>aaaa-mm-ij</u>	☐ Appareillage 2 pièces	☐ Poudre de stomie # _____	
	Barrière cutanée _____ mm # _____	☐ Protecteur cutané # _____	
	Sac collecteur _____ mm # _____	☐ Ceinture de stomie # _____	
Changement q _____	☐ Appareillage 1 pièce _____ mm # _____	☐ Pâte de stomie # _____	
		☐ Autres : _____	
Signature de l'infirmière : _____		Date : <u>aaaa/mm/ij</u>	
Plan de traitement # _____	Appareillage	Accessoires	Particularités
Début : <u>aaaa-mm-ij</u>	Produit/compagnie : _____	☐ Anneau protecteur # _____	
Fin : <u>aaaa-mm-ij</u>	☐ Appareillage 2 pièces	☐ Poudre de stomie # _____	
	Barrière cutanée _____ mm # _____	☐ Protecteur cutané # _____	
	Sac collecteur _____ mm # _____	☐ Ceinture de stomie # _____	
Changement q _____	☐ Appareillage 1 pièce _____ mm # _____	☐ Pâte de stomie # _____	
		☐ Autres : _____	
Signature de l'infirmière : _____		Date : <u>aaaa/mm/ij</u>	

Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales