

# Duodopa

**STOMIE & SOINS de la PEAU**

Centre universitaire  
de santé McGill



McGill University  
Health Centre

Office d'éducation des patients  
Patient Education Office

**Ce livret vous explique comment prendre soin de votre stomie. Les informations qui y figurent vous permettront de garder votre stomie propre et saine.**

**Préparé par:**

Cindy Brown RN, BScN, ETN

Robyn Harry RN, BScN, ©, IIWCC

En collaboration avec la Clinique des troubles du mouvement au CUSM

Ce document est protégé en vertu de la loi sur le droit d'auteur.

Tout le matériel (matériel, illustrations et contenu) est la propriété de l'Office d'éducation des patients du CUSM. Toute reproduction, en tout ou en partie, sans l'autorisation expresse de [patienteducation@muhc.mcgill.ca](mailto:patienteducation@muhc.mcgill.ca) est strictement interdite.



## IMPORTANT

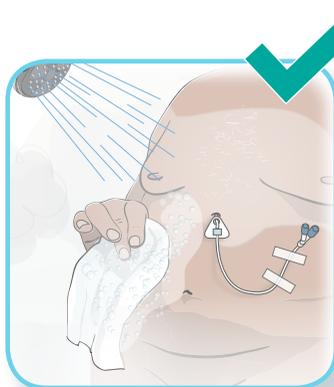
Les informations contenues dans ce livret sont à des fins éducatives. Ce livret ne vise en aucun cas à remplacer les conseils ou les consignes d'un professionnel de la santé ni à se substituer à des soins médicaux. Contactez un professionnel de la santé qualifié si vous avez des questions au sujet de vos soins.

Le duodopa et la pompe vous aideront à contrôler vos symptômes de la maladie de Parkinson. Comment le corps réagit au Duodopa est différent d'une personne à l'autre. Il est important de savoir comment votre corps, à vous, répond au Duodopa. Ceci vous aidera à planifier les soins de votre stomie et vos activités.

# Soins de la peau

## Soin quotidien de la peau

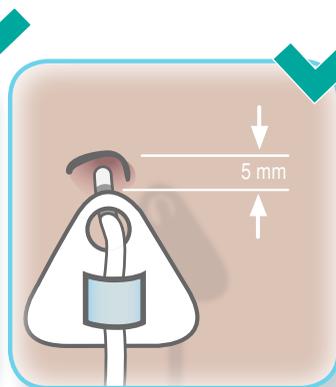
Votre stomie (l'ouverture dans la peau où le tube entre dans votre corps) exige des soins tous les jours afin qu'elle reste propre et saine. Suivez les instructions que votre médecin ou votre infirmière vous ont données concernant votre stomie. Quand votre stomie sera guérie (habituellement après 2 semaines), faites ceci :



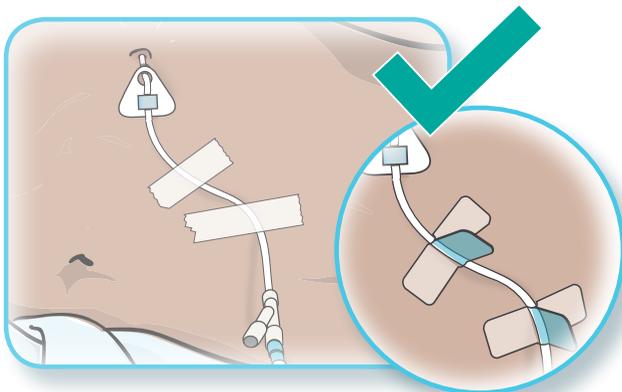
Nettoyez la région autour de la stomie avec un savon doux sans parfum.



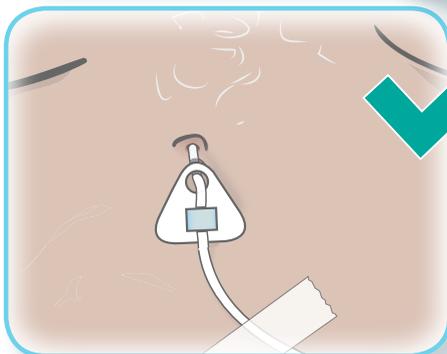
Séchez la région en la tapotant délicatement avec une serviette propre. Laissez-la sécher à l'air libre : ne la couvrez pas.



Laissez un espace d'environ 5 mm entre le triangle blanc et votre peau.



Utilisez du ruban adhésif pour aider à maintenir le tube en place. N'importe quel ruban peut être utilisé en toute sécurité. Le ruban Multipore 3M® en est un bon exemple.



Demandez à votre médecin ou à votre infirmière comment garder le tube en place.



Vérifiez le site de la stomie chaque jour :

- La peau autour de votre stomie devrait avoir la même apparence que le reste de votre peau.
- Si vous notez une rougeur, un gonflement, une fuite, et/ou une odeur, ou si vous avez de la douleur, contactez le médecin ou l'infirmière de votre clinique.



**La pompe n'est pas imperméable à l'eau.**

Débranchez la pompe avant de prendre une douche ou d'aller nager. Suivez les instructions de votre médecin.

# Problèmes de peau courants

## Irritation de la peau ou démangeaisons



La peau autour de votre stomie peut devenir douloureuse. Les signes d'une peau douloureuse ou de démangeaisons comprennent :

- Peau humide
- Apparence « brulée » (rouge)
- Petites bosses ou petits boutons autour de la stomie
- Peau qui pique autour de la stomie
- Douleur ou sensibilité au toucher

### Pourquoi cela se produit-il ?

- Le tube fuit.
- La peau n'est pas bien nettoyée.
- La peau est humide.
- Le ruban qui tient le tube en place frotte.

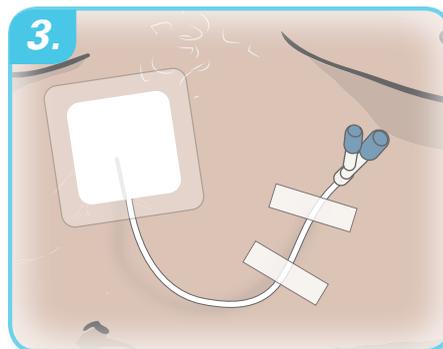
### Que faire ?

Lavez la peau irritée tous les jours et séchez-la bien.





Utilisez des lingettes spéciales ou des crèmes pour protéger votre peau. Demandez à votre équipe de soins de vous recommander le produit qui convient dans votre cas.



Utiliser des pansements spéciaux (pansements absorbants) pourrait être utile. Demandez des informations à votre médecin ou à votre infirmière.

## Hypergranulation

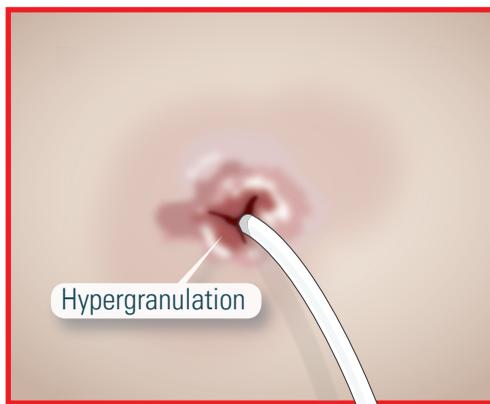
Quand vous avez une plaie, de nouveaux tissus et de nouveaux vaisseaux se forment. C'est ce qu'on appelle la **granulation**. La granulation fait partie du processus normal de guérison.

Après avoir eu une intervention pour une stomie, un tissu de **granulation** se forme dans la peau autour du tube.

Le tissu **d'hypergranulation** est un surplus de tissu de granulation qui dépasse de la surface de la peau, autour du tube. Cela peut se produire longtemps après que la région de la stomie est guérie.

Le tissu d'hypergranulation peut :

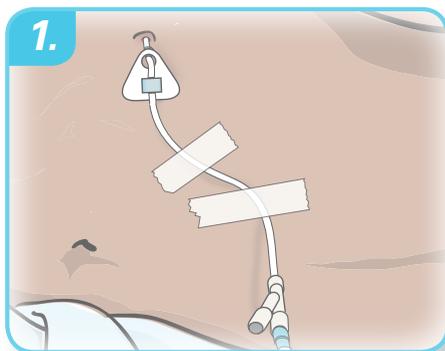
- être d'apparence luisante, granuleuse, humide et rose ou rouge foncé.
- saigner parce que la peau est mince et qu'elle se brise facilement.
- être sensible ou douloureux au toucher.



## Pourquoi cela se produit-il ?

- Le tube n'est pas bien maintenu en place. Il frotte contre la stomie quand il bouge dans un mouvement de va-et-vient.
- Le triangle blanc est trop loin de la peau (plus de 5 mm).
- La région autour de la stomie est humide.
- Il y a des bactéries (microbes) dans et autour de la plaie.

## Que faire ?



Assurez-vous que le tube est bien en place et qu'il ne bouge pas trop.



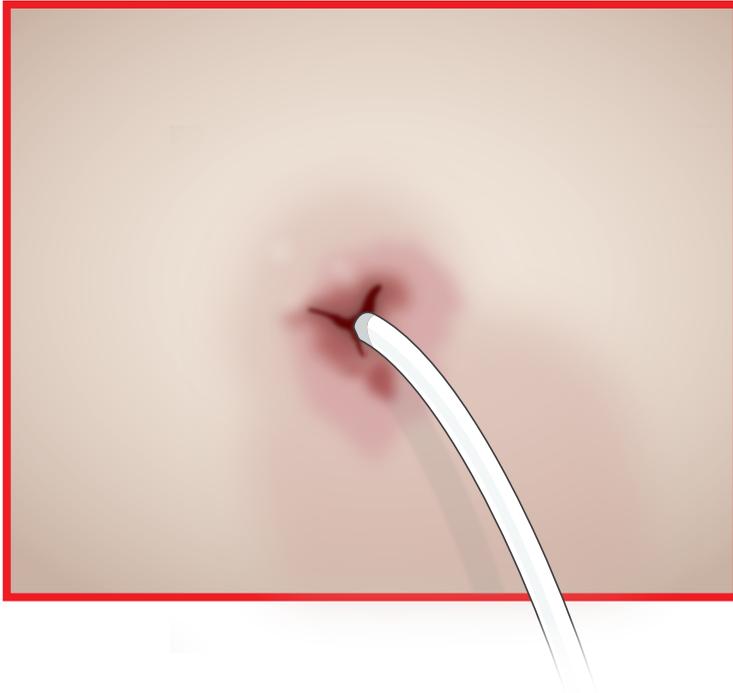
Lavez et séchez la région soigneusement tous les jours.



Suivez le traitement que le médecin vous a prescrit pour la région. Appliquez le médicament sur la région. Cela prendra quelques traitements avant que l'hypergranulation disparaisse. C'est normal.

# Blessure par pression

Une blessure par pression est un dommage qui survient à la peau ou au tissu sous la peau. Le tube en appuyant trop fort sur votre peau peut causer une blessure par pression. Vous remarquez peut-être que votre peau est un peu rouge sous le tube. Si ça empire, vous pourriez avoir des coupures dans la peau.



8

## Pourquoi cela se produit-il ?

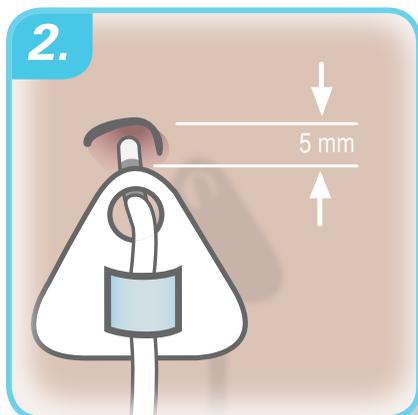
- Le triangle blanc est trop près de la peau (moins de 5 mm).
- Le tube appuie trop fort sur la peau.
- Le tube est toujours en train de frotter contre la peau.
- La peau sous le tube est humide.
- Le tube est dans la même position depuis longtemps.

## Que faire ?

Fixez le tube loin des plis de la peau. Bougez le tube au moins 2 fois par jour.



Assurez-vous que le triangle blanc est à 5 mm de la peau.



Lavez et séchez soigneusement la région tous les jours. Utilisez un pansement si votre médecin ou votre infirmière le suggère.



# Infection:

**Vous pourriez avoir une infection à votre stomie si vous remarquez l'un des signes suivants :**

- Rougeur autour de la stomie qui s'agrandit
- Liquide vert ou blanc épais qui s'écoule de la stomie et autour du tube
- Mauvaises odeurs autour du tube
- Gonflement autour du tube
- Peau autour de la stomie plus chaude que la peau ailleurs
- Douleur
- Fièvre



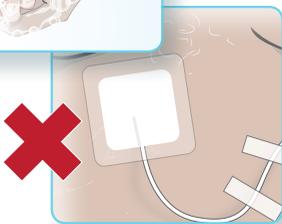
**Pourquoi cela se produit-il ?**

- Bactéries
- Autres problèmes près du site du tube



**Comment prévenir une infection ?**

Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau avant de toucher la stomie ou le tube. Suivez la routine quotidienne des soins de la peau (voir page 3).



Ne mettez pas de pansement pour couvrir votre stomie à moins qu'il y ait un écoulement. S'il y a une fuite, parlez à votre professionnel de la santé.

**Que faire ?**

Contactez votre médecin ou l'infirmière (voir coordonnées page 7)

Jennifer Doran BN, CNN(C)  
T : 514-934-8071  
F : 514-934-8265

Lucie Lachance BSc(N), MSc  
T : 514-934-1934 ext 42944  
F : 514-934-8265

## Foire aux questions (FAQ)

### Est-ce que je peux nager ou prendre une douche avec ma sonde Peg ?

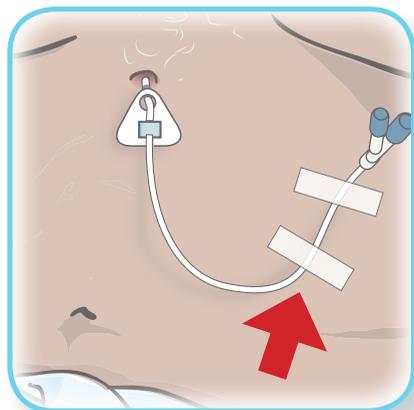
Une fois votre stomie guérie, vous pouvez nager ou prendre une douche comme vous le faisiez avant. **Souvenez-vous que votre pompe Duodopa n'est pas imperméable à l'eau.** Débranchez la pompe avant de prendre une douche ou d'aller nager. Suivez les instructions de votre médecin pour débrancher la pompe. Demandez à votre médecin si vous devriez prendre une dose supplémentaire de Duodopa avant de débrancher la pompe.

Quand vous avez pris votre douche ou fini de nager, séchez la région autour de votre stomie avant de rebrancher la pompe.



### Est-ce que je peux prendre un bain chaud avec ma stomie ?

Oui, suivez les mêmes instructions que pour aller nager.



### Est-ce qu'il est prudent de faire du sport ?

Oui, vous pouvez faire du sport. Assurez-vous qu'il n'y a pas de tube qui pend de votre stomie. Vous pouvez utiliser du ruban adhésif pour fixer le tube à votre estomac. Vous pouvez aussi rentrer le tube à l'intérieur d'un tee-shirt ou haut ajusté.



## Que faire si le tube se débranche ?

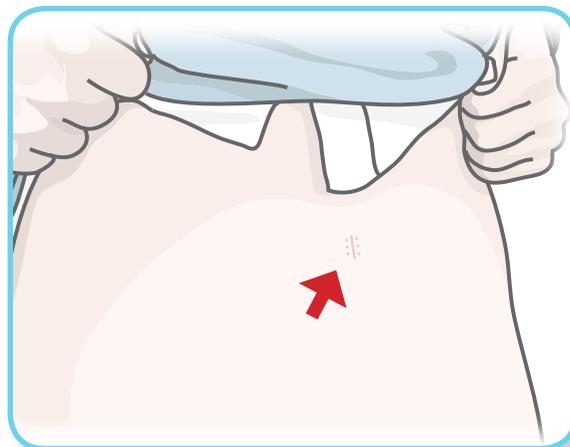
Si votre tube se décroche, **ne paniquez pas**. Mettez une serviette propre et sèche sur l'ouverture. **Allez voir votre médecin ou allez à la salle d'urgence pour qu'on vous pose un autre tube. Faites-le dès que possible.**

Vous pourriez devoir prendre votre médicament par voie orale (par la bouche) jusqu'à ce que le tube soit réinséré. Suivez les instructions de votre médecin si vous manquez une dose de Duodopa.



## Que se passera-t-il si je n'ai plus besoin de prendre du Duodopa ?

Si vous et votre médecin décidez d'arrêter le traitement de Duodopa, le tube sera retiré. L'ouverture guérira et se fermera. Vous pourriez avoir une petite cicatrice là où était la stomie.





## Références:

Bryant, R. & Nix, D. (2012). Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts, 4th Edition, Mosby

Epstein et al (2016). Long-Term PEG-J Tube Safety in Patients with Advanced Parkinson's Disease. Clinical and Translational Gastroenterology (2016) 7, e159;doi:10.1038/ctg.2016.19;published online 31 March 2016.

Duodopa Product Monograph. Date of Revision April 27, 2017 and Control No. 201985

Deluca, D. May-June 2013, 'Tips for Dealing with Skin and Stoma Issues'. Retrieved from: <http://oley.org/?page=tipsforskinandstoma> on 09-28-17.

Pontieri-Lewis, V. (2016). Overcoming Roadblocks for Tube Care and Complication.

National Pressure Ulcer Advisory Panel. (2013). Best Practice for Prevention of Medical Device related pressure ulcers in Pediatrics/Critical Care.

This material is also available through the  
MUHC Patient Education Office website  
[www.muhcpatienteducation.ca](http://www.muhcpatienteducation.ca)





