



Comprendre

vos urostomie

 Hollister®

Stomathérapie

Tout commence par une peau saine.



La vie après une chirurgie de stomie

En tant que personne qui vit avec une stomie, je comprends l'importance d'être soutenu et encouragé au cours des jours, des semaines et même des mois qui suivent la chirurgie de stomie. Je suis également conscient de ce que la vie contient de richesses et de ce que continuer à vivre ma vie en tant que personne heureuse et productive signifie.

Pourrais-je encore prendre une douche ? Pourrais-je encore nager ? Pourrais-je encore faire du sport ? Aurais-je encore une vie amoureuse saine ? Toutes ces questions me sont venues à l'esprit pendant que j'étais alité et que je me rétablissais de ma chirurgie de stomie. Au cours des semaines qui ont suivi, j'ai vite découvert que pour moi la réponse à toutes ces questions est OUI ! À moi de me prendre en main et de prendre les mesures nécessaires pour aller de l'avant après ma stomie. Ceux qui prennent soin de moi et ceux qui m'aiment sont là pour

me soutenir au cours de ce processus et de mon rétablissement.

Chacun de nous aura un parcours différent. Il y aura des hauts et également des bas. Malgré nos expériences différentes, je vous encourage à profiter de cette occasion d'un nouveau départ et à ne pas en avoir peur. N'oubliez pas que des ressources et du soutien sont à votre disposition : vous n'êtes pas seul ! Nos expériences forgent notre caractère et elles nous permettent de grandir en tant que personne. Lancez-vous et sortez plus fort de cette expérience. Embrassez le monde qui vous entoure !

Cette brochure a été conçue avec soin pour vous : l'individu, le ou la partenaire, le parent, le grand-parent, la personne qui vit avec une stomie.

J'espère qu'elle vous aidera à développer les connaissances et les capacités dont vous aurez besoin pour aller au-delà de votre stomie et pour reprendre votre vie.



Sommaire

4 Se préparer à l'opération

- Le système urinaire
- Qu'est-ce qu'une urostomie ?
- Types d'urostomies
- La stomie
- L'urine provenant d'une urostomie

8 Les appareillages de stomie

- Systèmes une pièce et deux pièces
- Robinet de vidange
- Systèmes de drainage nocturne

10 Prenez soin de vous

- Soins de la peau
- Bain ou douche
- Régime alimentaire
- Odeurs
- Prévention des infections du tractus urinaire

12 Prenez soin de votre urostomie

- Relations sexuelles et personnelles
- Vêtements
- Retour au travail et voyages
- Activités physiques et sport
- Instructions pour la prise en charge de l'urostomie

16 Soins de suivi

- Quand contacter votre stomathérapeute

18 Adresses utiles

19 Glossaire

Si vous devez subir ou avez récemment subi une urostomie, cette brochure peut vous aider à comprendre votre urostomie et sa gestion. Elle est destinée à répondre à certaines questions que vous pourriez avoir et à calmer certaines inquiétudes concernant la vie avec une urostomie.

N'oubliez pas que vous n'êtes pas seul(e). Chaque année, des milliers de personnes subissent une chirurgie d'urostomie, une opération qui, parfois, sauve leur vie.

Une urostomie peut être réalisée pour réparer une lésion ou pour enlever une tumeur. Quelle qu'en soit la raison, il est tout à fait naturel d'avoir des questions et des inquiétudes.

Cette brochure vous est offerte par Hollister Education. Elle est destinée à soutenir les informations données par votre médecin et votre stomathérapeute (spécialisée en soins des plaies, des stomies et de l'incontinence).

Un glossaire est inclus la fin de la brochure afin de vous permettre de comprendre certains termes qui pourraient ne pas vous être familiers.



Se préparer

à l'opération

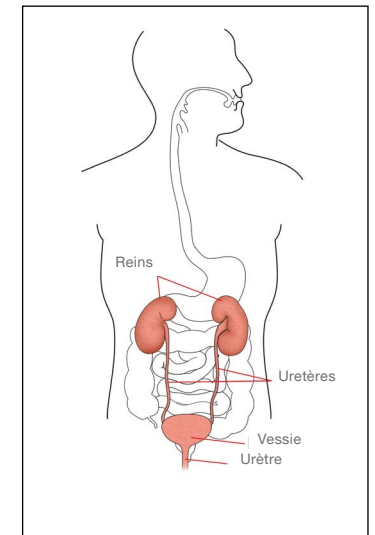
Le choix de l'emplacement de votre stomie sur l'abdomen représente une partie importante de la préparation à l'opération. Une stomie d'un conduit iléal (urostomie) est généralement située au niveau de ce qui est appelé le quadrant inférieur droit de l'abdomen. Cette zone se trouve directement en dessous de la taille et à droite de votre nombril. La stomie d'un conduit colonique est généralement située dans le quadrant inférieur gauche.

Votre stomathérapeute et votre médecin détermineront le meilleur emplacement pour votre stomie. Idéalement, la stomie devrait être placée sur une surface de peau lisse et à un endroit où vous pourrez la voir facilement afin que vous puissiez en prendre soin vous-même.

Le système urinaire

Le système urinaire humain commence avec les reins. Les reins sont deux organes en forme de haricot situés juste au-dessus de la taille et vers le dos. L'urine (déchets liquides) s'écoule des reins dans deux tubes minces appelés uretères et s'accumule dans la vessie. Le flux urinaire est plutôt constant.

Un sphincter (muscle) permet de retenir l'urine jusqu'au moment propice pour vider la vessie (miction). Lorsqu'une personne urine, le sphincter se relâche, ce qui permet à l'urine de s'écouler hors du corps par un tube mince appelé urètre.



CONSEILS

Le terme « stomathérapeute » indique que l'infirmière est spécialisée en soins des plaies, des stomies et de l'incontinence. Cette personne peut faire partie de votre équipe de prise en charge médicale et est uniquement qualifiée pour vous soutenir lors des soins et la formation dont vous et votre partenaire pouvez avoir besoin après une chirurgie de stomie.

Qu'est-ce qu'une urostomie ?

Une urostomie (également appelée stomie du conduit iléal) est une ouverture créée chirurgicalement pour drainer l'urine. Une urostomie permet d'évacuer l'urine du corps après l'ablation de la vessie ou son contournement. Elle est également appelée dérivation urinaire. Lorsqu'une personne a une urostomie, l'urine n'est plus évacuée par l'uretère, mais par l'urostomie

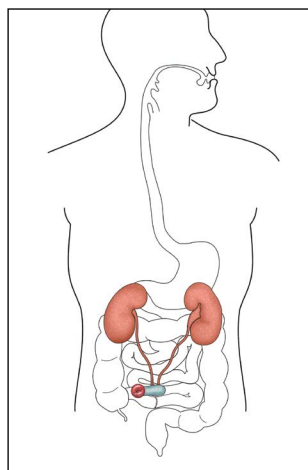
Une urostomie n'a pas de muscle sphinctérien, vous n'avez donc pas de contrôle volontaire sur l'évacuation d'urine. À la place, vous porterez une poche qui recueillera l'urine.

Types d'urostomies

Votre chirurgien choisira une des nombreuses méthodes permettant de créer l'urostomie ou la dérivation urinaire. La méthode la plus courante est appelée le conduit iléal.

Pour ce faire, le chirurgien enlève un petit segment de l'intestin grêle (iléon) qui sera utilisé comme canal ou conduit qui permettra l'évacuation de l'urine. Les quelques centimètres enlevés par le chirurgien n'influenceront pas le fonctionnement de l'intestin. Le chirurgien reconnectera les deux extrémités de l'intestin qui fonctionnera de nouveau comme avant. Il fermera une extrémité du conduit et il y greffera les uretères avant de faire passer la partie ouverte du conduit à travers la paroi abdominale. Cette nouvelle ouverture dans votre abdomen s'appelle une stomie.

Le conduit colonique est un autre type de dérivation urinaire. Le conduit colonique est formé de la même façon que le conduit iléal avec toutefois une différence majeure : pour le construire, le chirurgien utilise un petit segment du gros intestin (côlon) et fait passer la partie ouverte du conduit à travers la paroi abdominale. Cette nouvelle ouverture dans votre abdomen s'appelle également une stomie.



Conduit iléal

La stomie

Votre stomie sera probablement enflée après l'opération. Plusieurs semaines ou plusieurs mois peuvent s'écouler avant que la stomie ne se rétracte jusqu'à sa taille définitive. La stomie peut avoir toutes sortes de tailles et de formes, mais une stomie saine :

- est rose ou rouge et légèrement humide
- n'est pas douloureuse
- saigne facilement après un frottement ou un coup (p. ex. lorsqu'elle est lavée), mais ce saignement cesse rapidement. Contactez votre stomathérapeute ou votre médecin si le saignement continue.



Que votre stomie soit large ou mince, qu'elle saille ou affleure sur la peau, elle devrait drainer dans votre poche sans fuite sous le protecteur cutané. Vous devez contacter votre stomathérapeute ou votre médecin si vous remarquez du sang dans l'urine évacuée de votre stomie.

De fins tubes appelés stents peuvent y être implantés pendant la chirurgie. Ils seront retirés quelques semaines après l'opération. Les stents sortent de votre stomie et assurent l'écoulement de l'urine dans votre poche. Ils seront retirés par votre stomathérapeute ou votre médecin.



Urine provenant d'une urostomie

L'urine commencera à s'écouler par votre stomie immédiatement après l'opération. Elle sera légèrement rouge au départ avant de retrouver une couleur normale après quelques jours.

Si vous avez un conduit iléal ou colonique, vous verrez du mucus dans votre urine lorsqu'elle s'accumule dans votre poche. Ce mucus est produit par le segment d'intestin qui a été utilisé pour former votre conduit.



Les appareillages de stomie

Pour le traitement de votre stomie à domicile, votre stomathérapeute choisira généralement avec vous le système qui vous convient le mieux.

L'appareillage se compose de deux parties principales : le protecteur cutané et la poche. Le protecteur cutané est la partie adhésive de votre appareillage qui s'ajuste immédiatement autour de votre stomie. Elle protège la peau et maintient l'appareillage en place.

Il existe deux types d'appareillages (tous deux incluent un protecteur cutané) :

Système une pièce

Dans le système une pièce, le protecteur cutané est attachée à la poche — ils forment une seule unité.

Système deux pièces

Dans ce type d'appareillage, le protecteur cutané et la poche sont deux éléments séparés. L'anneau plastique de l'appareillage deux pièces sert à connecter les deux parties et est appelé anneau flottant.

Robinet de vidange

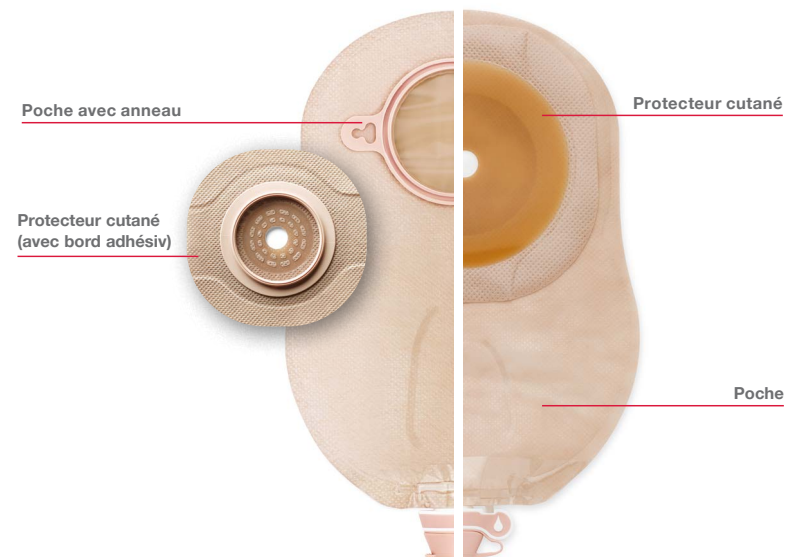
Toutes les poches d'urostomie ont un robinet de vidange au fond de la poche afin de pouvoir être vidées selon les besoins. Pendant la journée, les personnes urostomisées ressentent le besoin de vider leur poche dès qu'elle est remplie au tiers ou à demi.



Systèmes de drainage nocturne

Ce système permet à l'urine de s'écouler dans une poche de nuit pendant que vous dormez. De nombreuses personnes préfèrent utiliser un système de drainage nocturne pour ne pas devoir se lever la nuit pour vider leur poche.

Système deux pièces | Système une pièce





Prenez soin

de vous

Soins de la peau

La peau autour de votre stomie est appelée peau péristomiale. Habituez-vous à nettoyer la peau péristomiale chaque fois que vous changez votre protecteur cutané. Mieux vaut ne pas en faire trop lorsqu'il s'agit de soigner la peau autour de la stomie. Laver la peau à l'eau suffit amplement dans la plupart des cas.

La peau péristomiale doit être intacte et ne pas présenter d'irritation, de rougeurs ou d'éruption. Elle doit ressembler à la peau du reste du corps. Un protecteur cutané bien ajusté et bien choisi permet de protéger la peau de l'irritation causée par le drainage via la stomie.

Demandez conseil et de l'aide à votre stomathérapeute ou à votre médecin si la peau autour de la stomie est rouge, abîmée ou humide. Contrôlez régulièrement votre peau péristomiale afin d'être sûr(e) que votre peau est saine et de pouvoir réagir rapidement en cas de problème.

Bain ou douche

Vous pourrez prendre un bain ou vous doucher comme avant lorsque vous avez subi une urostomie. L'eau et le savon ne couleront pas dans la stomie et ne l'endommageront pas. Vous pouvez prendre votre douche ou votre bain avec ou sans votre appareillage : à vous de choisir. Des résidus de savon peuvent parfois nuire au fonctionnement ou à la bonne adhérence du protecteur cutané. Préférez donc un savon ou un nettoyant sans substance hydratante, huile et ne laissant pas de résidus.

Régime alimentaire et boissons

Chez la plupart des personnes, une urostomie n'a que très peu d'effet sur le régime alimentaire. Ajoutez progressivement les divers aliments à votre régime pour voir comment le système les tolère. Vous devez boire beaucoup d'eau tous les jours afin de préserver le fonctionnement de vos reins et de prévenir les infections du tractus urinaire.

Demandez conseil à votre stomathérapeute, votre médecin ou un(e) diététicien(ne) si vous avez des questions sur le régime alimentaire ou les boissons.

CONSEILS

- Buvez beaucoup d'eau tous les jours afin de prévenir les infections du tractus urinaire
- Suivez un régime équilibré
- Votre urine aura une coloration rougeâtre si vous mangez des betteraves — ceci est temporaire et vous ne devez pas vous tracasser
- Attendez-vous à ce que les asperges, les fruits de mer, les suppléments alimentaires et certains médicaments influencent l'odeur de votre urine.

Odeurs

Les personnes ayant subi une chirurgie pour urostomie se tracassent souvent pour les odeurs. Les poches d'urostomie actuelles sont équipées d'une pellicule anti-odeurs qui retient les odeurs de l'urine dans la poche. Vous ne devriez sentir l'urine qu'au moment où vous videz ou changez votre poche. Si vous sentez une odeur à un autre moment, veuillez contrôler la poche sur une fuite éventuelle.

Certains aliments comme les asperges, les fruits de mer, les suppléments alimentaires et certains médicaments peuvent donner une odeur forte à votre urine.

Prévention des infections du tractus urinaire

Les personnes avec une dérivation urinaire peuvent développer des infections du tractus urinaire qui peuvent entraîner des problèmes rénaux. Contactez votre stomathérapeute ou votre médecin si vous remarquez un des symptômes qui suivent. Les signes indicateurs d'une infection urinaire incluent :

- urine foncée et trouble
- urine à odeur forte
- vomissements
- douleurs lombaires (là où fièvre sont situés les reins)
- nausées
- perte d'appétit



Prenez soin

de votre urostomie

Vous pourrez reprendre vos activités normales dès que le médecin vous le dit. Vous vous habituerez à utiliser votre appareillage et vous développerez un rythme qui convient à votre style de vie.

Relations sexuelles et personnelles

Puisque l'urostomie est une intervention qui modifie le corps, de nombreuses personnes se demandent comme celle-ci affectera leur vie sexuelle, leur vie intime et l'acceptation par leur partenaire. Quand et comment parler de votre urostomie est tracassant lorsque vous venez de faire connaissance d'une personne avec laquelle vous pourriez avoir des relations intimes.

Avoir de bonnes relations et une personne qui vous soutient peut être une source de guérison majeure après tout type d'opération. La clé est bien sûr la compréhension et la communication.

La chirurgie d'urostomie touche les deux partenaires et elle est quelque chose à laquelle les deux partenaires doivent s'adapter, chacun à sa manière. Expliquez à votre partenaire que les rapports sexuels ne vous feront pas mal et ne nuiront pas à votre stomie, mais aussi que cette stomie ne doit jamais être utilisée pour les rapports. Adressez-vous à votre médecin ou votre stomathérapeute si vous avez des soucis concernant votre adaptation émotionnelle après l'opération.

Si vous voulez avoir des enfants, rassurez-vous : après un bon rétablissement, une femme avec stomie peut tout à fait avoir des enfants. De nombreux hommes deviennent père après une chirurgie d'urostomie. Adressez-vous à votre médecin ou votre stomathérapeute si vous avez des questions sur la grossesse.

CONSEILS

- Videz votre poche avant d'avoir des rapports sexuels
- L'activité sexuelle ne nuira pas à votre stomie
- Vous voudrez porter une plus petite poche fermée pendant les rapports
- Un appareillage intime peut cacher la poche et la maintenir près de votre corps

Vêtements

Les personnes ayant une urostomie se demandent si le système d'approvisionnement n'est pas visible sous leurs vêtements et si elles ne peuvent donc plus porter leurs vêtements habituels. Les systèmes d'approvisionnement disponibles aujourd'hui sont discrets et s'adaptent parfaitement au corps. Ils s'appliquent si peu que vous pouvez vous rabattre sur vos vêtements habituels.

La poche peut être portée à l'intérieur ou à l'extérieur de vos sous-vêtements, vous devez décider ce qui est le plus confortable pour vous et ce qui vous fait vous sentir en sécurité.

Retour au travail et voyages

Comme après toute opération, vous aurez besoin d'un certain temps pour vous rétablir. Veillez à demander l'avis du médecin avant de retourner au travail ou de reprendre une activité intense.

Une fois rétabli(e), votre urostomie ne devrait plus vous limiter dans vos activités. Vous devriez pouvoir retourner au travail ou voyager pratiquement partout. Votre médecin vous conseillera en fonction. N'oubliez pas d'emporter tout ce dont vous avez besoin pour votre urostomie lorsque vous vous déplacez. Emporter plutôt plus que le strict nécessaire est une bonne idée. Si vous devez acheter des produits pendant un voyage, les dispositifs d'urostomie sont disponibles auprès des détaillants de produits médicaux ou chirurgicaux du monde entier.

CONSEILS

- Lors d'un voyage en avion, placez vos produits de stomie dans votre bagage à main
- Informez-vous auprès de votre compagnie aérienne sur les restrictions concernant le transport de liquides, de gels, de ciseaux et d'aérosols
- Songez à emporter une carte de voyage avec des informations sur votre stomie. Elle peut s'avérer utile pour communiquer avec le personnel de sécurité de l'aéroport
- Bouclez votre ceinture de sécurité au-dessus ou en dessous de votre stomie
- Conservez vos dispositifs de stomie dans un endroit frais et sec
- Informez-vous pour savoir comment contacter une stomathérapeute locale lorsque vous voyagez
- Envisagez l'utilisation d'une poche de jambe si vous savez que vous ne pourrez pas vider votre poche dès qu'elle sera remplie au tiers ou à demi.



Activités physiques et sport

Vous pourrez reprendre vos activités normales dès que le médecin vous le dit. Une urostomie ne doit pas vous empêcher de faire du sport ou d'être physiquement actif/active. Mis à part les sports de contact très violents ou le fait de lever de poids lourds, vous devriez pouvoir continuer à pratiquer le même type d'activités qu'avant votre opération.

Les personnes avec une urostomie peuvent nager, faire du ski nautique ou de neige, jouer au golf, au tennis, au volleyball, au softball, faire de l'escalade, de la voile ou du jogging exactement comme avant l'opération. Remarque : la chaleur et l'humidité peuvent réduire le temps de port de l'appareillage de stomie. Contrôlez régulièrement le fonctionnement de votre protecteur cutané au cours des mois chauds ainsi qu'après vos activités. Vous pouvez aussi appliquer un pansement adhésif supplémentaire sur les coins de votre protecteur cutané lorsque vous allez nager.

CONSEILS

- Videz votre poche avant de vous baigner
- Collez un pansement supplémentaire sur les coins de votre protecteur cutané avant la natation
- Vous pourriez devoir remplacer votre poche plus souvent si vous la portez dans un jacuzzi ou au sauna.

Instructions pour la prise en charge de votre urostomie

- Videz votre poche dès qu'elle est remplie au tiers ou à demi.
- La plaque de base des systèmes d'approvisionnement en deux pièces est généralement changée tous les trois jours (ou environ deux fois par semaine). Les systèmes de stomie 1-pièce sont changés quotidiennement. Tout le monde a ses habitudes. Suivez la recommandation de votre stomathérapeute et découvrez ce qui vous convient le mieux.
- Prévoyez de changer votre poche à un moment qui vous convient. N'attendez pas que la protection cutanée soit infiltrée par l'urine ou se détache de la peau.
- Nettoyez la peau autour de votre stomie avec de l'eau tiède et une compresse. Le savon et les autres produits de nettoyage corporel peuvent contenir des crèmes ou des lotions qui peuvent laisser des résidus sur la peau. Ceux-ci peuvent nuire à l'adhérence de la protection de la peau.
- Assurez-vous que la peau péristomiale est propre et sèche avant d'appliquer votre protecteur cutané.
- Après l'application du protecteur cutané, exercez une légère pression sur le protecteur cutané pendant une minute pour améliorer son adhérence.
- Vérifiez qu'il n'y a pas de peau présente entre le protecteur cutané et la stomie afin d'éviter les fuites et les irritations cutanées.
- Si vous portez un système deux pièces, essayez de placer votre protecteur cutané de manière à créer un losange, pour un meilleur ajustement.
- Vous pouvez prendre une douche ou un bain avec votre protecteur cutané et votre poche en place ou pouvez les enlever avant le bain. L'eau ne nuira pas et ne s'infiltrera pas dans votre stomie.
- Retirer la poche de recueil du système deux pièces avant de prendre une douche peut nuire à l'adhérence du protecteur cutané. Mieux vaut laisser la poche en place ou retirer les deux, poche et protecteur cutané.
- Vous devez consulter votre stomathérapeute si vous remarquez que votre peau est rouge, abîmée ou humide autour de la stomie ou que votre poche ne reste pas en place.
- Contrôlez régulièrement votre peau péristomiale afin d'être sûr(e) que votre peau est saine et de pouvoir réagir rapidement en cas de problème.
- Utilisez un système de drainage nocturne pour la nuit (ou levez-vous régulièrement la nuit pour vider votre poche).



Soins de

suivi

Maintenant que vous allez quitter l'hôpital, vous devez savoir plusieurs choses.

Vous trouverez ci-dessous une liste des compétences de base à revoir avec votre stomathérapeute qui vous assistera lors de la transition de l'hôpital au domicile.

APPRENEZ À :

- retirer votre poche
- retirer votre appareillage
- évaluer et prendre soin de votre stomie et de la peau autour de votre stomie
- appliquer votre appareillage
- gérer les odeurs
- suivre les instructions concernant les aliments et les liquides
- suivre les instructions pour les soins de santé à domicile (si applicable)
- évaluer les signes de complications potentielles et le moment où vous devez contacter un médecin

Quand contacter votre stomathérapeute

Contactez votre stomathérapeute si vous remarquez un des problèmes suivants :

- Tout signe d'infection urinaire :
 - urine foncée et trouble ou à odeur forte
 - douleurs lombaires (là où sont situés les reins)
 - nausées ou vomissements
 - fièvre
 - perte d'appétit
- Irritation cutanée
- Cristaux d'urine sur ou autour de votre stomie
- Fuites récurrentes de votre poche ou du protecteur cutané
- Peau verruqueuse, décolorée autour de votre stomie
- Saignement excessif de votre stomie
- Sang dans votre urine
- Élévation de la peau autour de votre stomie
- Stomie qui semble s'allonger

Adresses utiles

ilco Suisse

Secrétariat
Buchenweg 35
3054 Schüpfen
Tél. +41 31 879 24 68
info@ilco.ch
www.ilco.ch

Ligue suisse contre le cancer

Effingerstrasse 40
Case postale
3001 Berne
Tél. +41 800 11 88 11
helpline@liguecancer.ch
www.liguecancer.ch

Crohn Colite Suisse

5000 Aarau
Tél. +41 800 79 00 79
www.crohn-colitis.ch

Glossaire

Conduit colonique

Procédure au cours de laquelle les uretères sont implantés dans une section du côlon afin de diriger l'urine vers une stomie créée dans le côlon

Conduit iléal

Type d'urostomie le plus courant. Les uretères sont connectés à une fine section de l'iléon pour créer une stomie

Côlon

Autre terme pour le gros intestin ou dernier segment du tractus gastro-intestinal

Dérivation urinaire

Terme général décrivant une procédure chirurgicale destinée à rediriger le système urinaire. Également appelée urostomie

Durée de port

Période pendant laquelle un appareillage peut être porté sans défaillance. La durée de port peut varier, mais devrait être plutôt cohérente chez chaque personne

Mucus

Fluide visqueux épais qui ressemble à une matière trouble dans l'urine. Son apparition dans l'urine est normale en cas de conduit iléal ou colonique

Peau péristomiale

Zone autour de la stomie partant de la jonction peau/stomie et s'étendant jusqu'à la zone couverte par l'appareillage

Poche

Sac qui recueille les matières évacuées par votre stomie

Poche d'urostomie

Poche avec robinet de vidange au fond pour vider l'urine rapidement et facilement

Protecteur cutané

Partie de l'appareillage qui s'ajuste immédiatement autour de votre stomie. Elle protège votre peau et maintient l'appareillage en place

Sphincter

Muscle qui entoure et ferme une ouverture. Une stomie n'a pas de sphincter

Stents

Tubes minces pouvant être implantés pendant l'opération. Ils sortent de votre stomie et drainent l'urine dans votre poche. Ils sont temporaires et seront retirés par votre médecin ou une infirmière

Glossaire

Stomie

Ouverture créée par chirurgie dans le tractus gastro-intestinal ou urinaire.
Également appelée ostomie

Système deux pièces

Le protecteur cutané et la poche sont deux éléments séparés

Uretères

Tubes minces qui drainent l'urine de vos reins à la vessie

Urètre

Tube mince qui draine l'urine de la vessie à l'extérieur de votre corps

Urostomie

Stomie (ouverture chirurgicale) créée pour drainer l'urine.

Vessie

Organe creux dans lequel l'urine est collectée avant d'être évacuée (miction). Elle est enlevée ou contournée lors d'une chirurgie d'urostomie

Notes

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hollister Suisse
Bernstrasse 388
8953 Dietikon

Téléphone : 0800 55 38 39

info@hollister.ch
www.hollister.ch

Les informations contenues dans cette brochure ne constituent pas des conseils médicaux et ne sont pas destinées à remplacer les recommandations de votre propre médecin ou d'autres professionnels de la santé. Cette brochure ne doit pas non plus être utilisée pour demander de l'aide en cas d'urgence médicale. En cas d'urgence médicale, vous devez immédiatement consulter un médecin. Comme les règlements changent de temps en temps, veuillez consulter notre site web pour obtenir les informations les plus récentes. Avant d'utiliser nos produits, lisez toujours le mode d'emploi, y compris les informations sur l'utilisation prévue, les contre-indications, les avertissements, les précautions et les instructions. Contactez votre professionnel de la santé pour obtenir de plus amples informations si nécessaire.



Hollister et le logo ainsi que Adapt, le filtre AF 300, Conform 2, Lock 'n Roll, Moderma Flex, Pouchkins et "Hollister Stomathérapie. Tout commence avec une peau saine" sont des marques déposées de Hollister Incorporated.
© 2020 Hollister Incorporated.