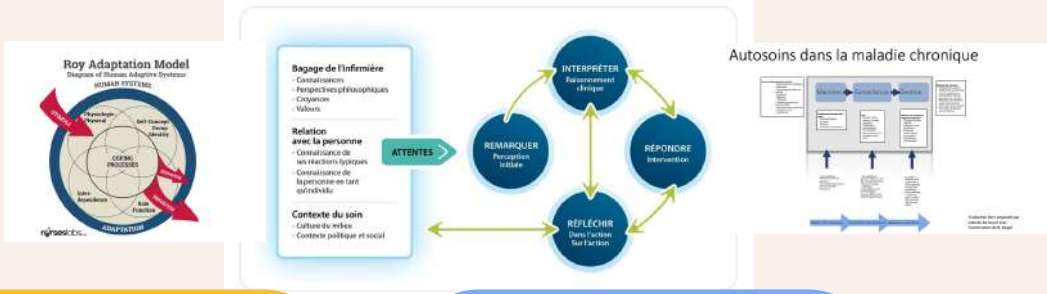
AFEDI
Association Francophone Européenne
des Diagnostics, Interventions et Résultats Infirmiers

Exploration d'un phénomène vécu par une personne stomisée : éclairage de sa situation clinique au travers des théories de C. Roy et de B. Riegel

Le modèle de Tanner fournit la méthode de raisonnement, tandis que les théories fournissent le contenu du savoir infirmier indispensable pour que le jugement clinique soit réellement éclairé et argumenté

L'histoire de Leila

- Leila est une dame de 36 ans, mariée et mère de 2 enfants. Elle est atteinte d'une maladie de Crohn pour laquelle elle a subi de multiples interventions chirurgicales (résections intestinales). Il y a 3 ans, son chirurgien lui a proposé la mise en place d'une iléostomie définitive. Leila a accepté, dépassée par la situation et sans vraiment comprendre les répercussions au niveau de sa vie quotidienne



Remarquer : recueillir les données et repérer des signes ou des symptômes qui s'écartent des normes pour les mettre en lien avec les caractéristiques et les facteurs favorisants répertoriés dans la classification NANDA-I

Roy	Riegel
Les attentes sont façonnées par la connaissance des quatre modes d'adaptation . L'infirmière remarque des stimuli et des comportements qui indiquent un besoin de soins	L'infirmière utilise le concept de surveillance des autosoins pour cibler ses observations

Déterminer la motivation de Leila
Déterminer les connaissances
Investiguer les croyances
Les symptômes



Réfléchir : utiliser la Classification des Résultats de Soins Infirmiers pour mesurer l'évolution de l'état de santé.

Roy	Riegel
Evaluer si les interventions ont permis d'atteindre un état d'équilibre dynamique, si les comportements inefficaces sont devenus des réponses adaptatives	Evaluer si les interventions ont permis la stabilité de la maladie, amélioration de la qualité de vie et diminution du fardeau des symptômes

Déterminer la motivation de Leila
Déterminer les connaissances
Investiguer les croyances
Les symptômes



Interpréter : donner sens aux données pour aboutir à une conclusion : le diagnostic infirmier

Roy	Riegel
Le RAM sert de cadre pour analyser si les réponses de la personne sont adaptatives ou inefficaces	Interpréter les comportements inefficaces non pas comme un simple manque de volonté, mais comme un échec du maintien (prévention) ou de la gestion (réponse aux symptômes) des autosoins

Autogestion inefficace de la santé
Confort physique altéré
Image corporelle perturbée



Répondre : s'appuyer sur la Classification des Interventions de Soins Infirmiers pour sélectionner les interventions

Roy	Riegel
Promouvoir l'adaptation dans les quatre modes pour contribuer à la santé et à la qualité de vie	Améliorer les trois piliers des autosoins : le maintien, la surveillance et la gestion

Soins d'une stomie
Aide au changement souhaité
Amélioration de la capacité d'adaptation
Augmentation du sentiment d'efficacité personnnelle



Lier les étapes du modèle de Tanner permet d'ancrer le raisonnement clinique dans un langage scientifique standardisé et structuré

Références bibliographiques :

- Bulechek G., Butcher, H., McCloskey Dochterman, J. Classification des interventions de soins infirmiers CISI/NIC. 5ième. Issy-les-Moulineaux: Masson; 2010.
- Moorhaed, S., Johnson, M., Maas, M., Swanson, E. Classification des résultats de soins infirmiers CRSI/NOC. 5ième. Issy-Les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2014.
- Nanda I. Diagnostics infirmiers : définitions et classifications. 13th ed. Issy-Les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2024
- Riegel, B., Jaarsma, T., Lee, C, Stromberg, A. Integrating Symptoms Into the Middle-Range Theory of Self-Care of Chronic Illness. Advances in Nursing Science 2019;42:206–15. https://doi.org/DOI: 10.1097/ANS.0000000000000237.
- Riegel, B., Vaughan Dickson, V, Vellone, E. The Situation-Specific Theory of Heart Failure Self-care An Update on the Problem, Person, and Environmental Factors Influencing Heart Failure Self-care. Journal of Cardiovascular Nursing 2022;37:515–29. https://doi.org/DOI: 10.1097/JCN.0000000000000919.
- Smith, M. J., Liehr, P., Carpenter, R. Middle range theory for nursing. 5ième Edition. Springer Publishing; 2023.
- Willis, D., Pamela, G., Roy, C. A Central Unifying Focus for the Discipline Facilitating Humanization, Meaning, Choice, Quality of Life, and Healing in Living and Dying. Advances in Nursing Science 2008;31:28–40.
- Roy, C. Roy Adaptation Model. 3ième. Pearson Prentice Hall; 2009.

Leila parle dans un premier temps des ulcérations péristomiales qui entraînent un inconfort se manifestant par des douleurs et des démangeaisons. Les ulcérations exsudatives nuisent à l'adhérence de l'appareillage et provoquent des fuites de liquide iléal. Elle dit changer sa poche et son support plusieurs fois par jour tellement les pertes iléales sont importantes. Elle admet également ne pas suivre les conseils donnés en postopératoire pour prendre en soins sa stomie. Elle préfère minimiser les contacts (visuels, tactiles) tellement cela« l'écœure » et voir son corps « mutilé » reste difficile.
Leila exprime une extrême fatigue et un profond mal-être. Elle ne dort plus, ne mange plus (a perdu 8 kg), ne sort plus par peur des fuites et des odeurs, mais surtout par peur du regard des autres. Elle regrette de ne plus pouvoir travailler, ne plus voir ses amis, ne plus partager de moments de complicité avec ses enfants et son mari. Selon Leila, son mari policier ne comprend pas ce qu'elle vit. Elle pense lui faire honte et relate une expérience fortement douloureuse. Un jour son mari a invité à l'improviste des collègues de travail et lui a demandé de resservir à boire. Leila, assise autour de la table avec eux et sentant qu'elle était souillée lui fait signe qu'elle ne peut pas se lever par peur que les collègues s'aperçoivent de son état. Son mari n'a pas compris et lui a fait des remarques l'incitant à se lever, provoquant ainsi la gêne de toutes les personnes présentes. Elle dit avoir des difficultés avec « ce corps qui la dégoûte », elle, si coquette auparavant, ne prend plus de plaisir à se maquiller, à se coiffer, etc. D'ailleurs, elle dit perdre ses cheveux depuis un certain temps. Elle regrette que son mari ne la désire plus, mais dit le comprendre. Après tout, elle ne ressemble plus à la femme qu'il a connue. Elle admet également être peu empressée à satisfaire les besoins sexuels du couple.
Elle exprime aussi sa tristesse de ne plus amener ses enfants à l'école et aux activités périscolaires. Heureusement, elle peut compter sur sa mère. Celle-ci est d'un grand soutien.
Elle l'aide à gérer les enfants, les activités quotidiennes et apporte un soutien financier depuis que Leila ne travaille plus. La situation actuelle de Leila ne correspond pas au projet de vie qu'elle imaginait. Elle se voyait une femme, une mère active et dynamique avec une vie sociale programmant des vacances, des activités sportives, des soirées au restaurant, etc. De plus, elle aspire à renouer avec sa foi musulmane. Selon Leila, la religion peut l'aider à « supporter » l'épreuve qu'elle vit. Néanmoins, elle s'interroge si sur son état « d'impureté » peut l'empêcher d'entrer dans une mosquée.