

COMMISSION NATIONALE D'ÉVALUATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES TECHNOLOGIES DE SANTÉ

AVIS DE LA CNEDiMts

13 juin 2017

CONCLUSIONS

Dispositifs médicaux : Dispositifs de drainage et de recueil des urines et des selles

Faisant suite :

- à l'arrêté du 20 mars 2009 fixant pour l'année 2011, par catégorie homogène de produits et prestations, les descriptions génériques devant faire l'objet d'un examen en vue du renouvellement de leur inscription conformément à l'article 27 du décret n° 2004-1419 du 23 décembre 2004 relatif à la prise en charge des produits et prestations mentionnés à l'article L. 165-1 du Code de la sécurité sociale,
- à la décision de la CNEDiMts du 12 juillet 2011 de procéder à la réévaluation du service attendu ou rendu des catégories homogènes de produits et prestations inscrits sur la liste prévue à l'article L.165-1 du Code de la sécurité sociale suivantes : « Dispositifs médicaux pour le traitement de l'incontinence et pour l'appareil uro-génital »
- à la saisine de la Direction générale de la santé et de la Direction de la sécurité sociale du 10 décembre 2015 relative à la priorisation des travaux de révision des descriptions génériques de la Liste des Produits et Prestations Remboursables,
- aux propositions du groupe de travail mandaté,

la Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé (CNEDiMts) recommande de modifier les conditions d'inscription des *Dispositifs médicaux pour incontinents urinaires, fécaux et stomisés et pour le traitement des troubles colorectaux par atteinte neurologique* sur la liste des produits et prestations prévue à l'article L. 165-1 du Code de la sécurité sociale, conformément au projet de nomenclature joint en annexe.

Avis 1

Contexte

L'évaluation a porté sur les dispositifs destinés à pallier une rétention ou une incontinence urinaire ou fécale inscrits sur la liste des produits et prestations remboursables (LPPR).

Les dispositifs concernés correspondent à l'ensemble hétérogène de produits inscrits sous l'une des 110 descriptions génériques de la sous-section 1 de la section 4 du chapitre 1er du titre I de la LPPR, intitulée : « Dispositifs médicaux pour incontinenents urinaires, fécaux et stomisés et pour le traitement des troubles colorectaux par atteinte neurologique »¹.

Il s'agit :

- des dispositifs de drainage et d'irrigation vésicale,
- des dispositifs de recueil des urines qu'elles soient évacuées par l'urètre, par une sonde, par un cathéter ou par une stomie,
- des dispositifs de recueil des matières fécales,
- des dispositifs non implantables destinés à éviter les fuites involontaires d'urines ou de matières fécales,
- des accessoires associés aux dispositifs cités ci-dessus.

Méthodologie

La méthode adoptée par la CNEDiMTS, pour l'évaluation du service rendu des catégories homogènes de dispositifs médicaux visés, est fondée sur :

1. l'analyse critique des données de la littérature scientifique ;
2. l'analyse des données transmises par les industriels ;
3. la position des professionnels de santé réunis dans un groupe de travail ;
4. la relecture des propositions du groupe de travail par les conseils nationaux professionnels, les associations de professionnels et les associations de patients concernés.

Cette évaluation est décrite dans le rapport « Dispositifs de drainage et de recueil des urines et des selles ».

Conclusions

En s'appuyant sur l'analyse de la littérature, dont la CNEDiMTS souligne le manque de recommandations professionnelles et d'études cliniques comparatives bien conduites, ainsi que sur la position du groupe de travail, fondée essentiellement sur la pratique des participants, la Commission recommande la modification de la nomenclature actuelle relative aux dispositifs médicaux cités ci-dessus.

Pour les différentes catégories de produits pour lesquelles une description générique est proposée, le service rendu est jugé suffisant.

En l'absence d'éléments de preuve jugés suffisants pour discriminer l'intérêt des différents types de produits entre eux lorsqu'ils ont la même indication, la Commission ne s'est ainsi pas prononcée en termes d'ASA pour ces différentes descriptions génériques. En effet, celles-ci permettent de répondre à des situations d'utilisation variées et de tenir compte de la préférence individuelle.

Une nouvelle nomenclature, issue de cette réévaluation, est recommandée en annexe.

Trois grandes catégories de produits sont distinguées :

- Les dispositifs de recueil ou de drainage des urines ;

¹ Les pessaires, inscrits sous le code 1196264, ont été exclus car ils font l'objet d'une évaluation distincte.

- Les dispositifs de recueil des selles et d'irrigation ;
- Les supports de poches, accessoires et sets de soins.

Au sein de chacune de ces catégories, la Commission a précisé, pour chaque description générique, les indications, les spécifications techniques minimales et, le cas échéant, les conditions de prise en charge.

La CNEDiMITS ne propose pas de modifier les modalités d'inscription des produits inscrits sous nom de marque, qui demeurent donc individualisés. Ils apparaissent dans la proposition de nomenclature afin d'y être positionnés.

Conditionnement

Concernant les nombreux produits pour lesquels la Commission propose une inscription sous description générique et qui sont utilisés dans des situations chroniques, l'intérêt des conditionnements unitaires parfois proposés pose question. Toutefois, aucun élément n'a permis à la CNEDiMITS de se prononcer sur le nombre minimal de produits inclus dans les conditionnements secondaires. En effet, le groupe de travail n'a pas émis de proposition sur cet aspect, car il a considéré que la détermination du conditionnement le plus adapté nécessite la prise en compte de contraintes indépendantes du besoin médical, notamment logistiques et environnementales.

Par conséquent, dans sa proposition, la CNEDiMITS n'a pas souhaité faire figurer de précision quant au nombre d'unités incluses au minimum dans chaque conditionnement, sauf pour les sets incluant des poches et des supports destinés à l'appareillage de stomies digestives et sur lesquels elle s'était déjà prononcée. La CNEDiMITS précise qu'elle ne remet pas en cause les conditionnements des descriptions génériques de la LPPR en vigueur.

Spécifications techniques minimales

En termes de spécifications techniques minimales, la CNEDiMITS n'a pas souhaité indiquer les normes auxquelles les produits inscrits sous description générique devaient répondre considérant que celles-ci s'appliquent dès la mise sur le marché et qu'aucune exigence supplémentaire n'était nécessaire.

La CNEDiMITS rappelle que l'appareillage d'une stomie a pour objectif principal de canaliser le recueil des urines ou des selles dont l'évacuation ne peut pas être contrôlée par le patient. L'étanchéité du système doit être obtenue, car les fuites peuvent avoir un retentissement physique, psychologique et social pour la personne ayant une stomie.

La typologie et la localisation de la stomie, l'état cutané, la dextérité du patient ou de son aidant sont les principaux paramètres qui auront un impact sur le choix des produits à utiliser, dont le nombre croissant augmente la complexité des soins.

Modalités de prescription et d'utilisation

Compte tenu des catégories de produits visées par cette réévaluation, aucune condition de prescription spécifique n'est proposée. La CNEDiMITS a toutefois précisé des fréquences maximales de renouvellement afin de prévenir le risque de mésusage.

En termes de conditions d'utilisation, la CNEDiMITS recommande la formation du patient ou de son aidant, avant la fin de l'hospitalisation, aux différents soins qu'il aura à effectuer après sa sortie. Au-delà des aspects strictement techniques, l'accompagnement de la personne stomisée par un patient-expert peut être envisagé dès cette étape afin de préparer au mieux le retour à domicile.

De même, pour les personnes pratiquant le sondage intermittent, la compréhension des enjeux de la réalisation pluriquotidienne de ce geste et l'apprentissage de la technique doivent être acquis avant la sortie d'hospitalisation.

Aucune prestation n'a été proposée par la CNEDiMITS pour assurer tout ou partie de ces rôles.

L'offre d'éducation thérapeutique initiale doit être complétée, pour les personnes stomisées et celles pratiquant l'auto-sondage, par une offre d'éducation thérapeutique de suivi afin de permettre au patient de renforcer ses compétences d'auto-soins et d'adaptation et de les actualiser. La Commission souligne l'impossibilité de définir les modalités de ce suivi et la qualification des intervenants en raison de la diversité des acteurs dont les diplômes ou l'expérience peuvent être reconnus et du fait de la multiplicité des initiatives locales ou régionales.

a. Dispositifs pour l'incontinence urinaire

La CNEDiMITS préconise de renouveler l'inscription des étuis péniens monoblocs et, parmi eux, d'individualiser ceux incluant du latex afin de suivre leur utilisation en raison du risque allergique lié à l'utilisation de ce matériau. Les descriptions génériques des étuis péniens nécessitant joint et raccord ne sont pas renouvelées.

Lorsque la situation clinique ou l'anatomie de la personne incontinente ne permet pas l'usage d'un étui pénien pour le recueil des urines, l'usage des manchons périgénitaux doit pouvoir être envisagé. La CNEDiMITS préconise donc leur prise en charge.

Concernant les urinaux en caoutchouc, bien que désuets mais faisant toujours l'objet d'une utilisation, la CNEDiMITS considère que leur prise en charge, limitée à leur renouvellement, doit être maintenue afin de répondre aux besoins des rares personnes ayant l'habitude de les utiliser. Pour ces personnes, il convient toutefois, lors du renouvellement de la prescription, de vérifier que ces produits sont toujours ceux qui sont les plus adaptés à leurs besoins.

b. Dispositifs pour l'appareillage de stomies urinaires

La CNEDiMITS recommande le renouvellement des catégories définies sur la LPPR. Elle propose que les poches d'urostomie en une pièce soient distinguées en fonction de leur type de support qui peut être standard ou non standard (convexe), et que toutes les poches d'urostomie soient distinguées en fonction de leur mode de couplage.

En l'absence d'éléments objectifs de nature clinique ou technique, la Commission ne retient pas de distinction selon le volume maximal de la poche. Ainsi, le seuil de remplissage à 200mL, actuellement décrit pour distinguer les poches, est supprimé.

De même, en l'absence d'éléments objectifs de nature clinique ou technique, la Commission ne retient pas de critère distinguant spécifiquement les poches utilisées en pédiatrie.

Elle constate que les poches d'urostomie stériles ne sont pas utilisées en ville, au domicile du patient, et propose donc de ne pas renouveler leurs descriptions génériques.

c. Dispositifs de drainage vésical

Sondes de drainage vésical intermittent

La CNEDiMITS recommande le renouvellement d'inscription des sondes de drainage vésical intermittent définies sur la LPPR en les distinguant en fonction de leur mode de lubrification :

- La sonde sèche n'est pas lubrifiée ; lors de son utilisation l'adjonction d'un lubrifiant est possible ;
- La sonde pré lubrifiée est enduite d'un lubrifiant dans le conditionnement primaire ;
- La sonde hydrophile est revêtue d'un polymère captant les molécules d'eau ou de sérum physiologique, formant un gel hydrophile solidaire du corps de la sonde et le recouvrant en totalité.

Toutefois, la Commission ne recommande pas de poursuivre la prise en charge des sondes sèches pour hommes considérant qu'elles ne doivent pas être utilisées sans lubrifiant lors d'un sondage trans-urétral et que les sondes pré-lubrifiées ou hydrophiles couvrent ce besoin sans nécessiter l'adjonction d'un lubrifiant.

Sondes de drainage vésical permanent

Pour les sondes de drainage vésical permanent avec ballonnet, la CNEDiMTS préconise leur renouvellement d'inscription et d'individualiser celles incluant du latex afin de suivre leur utilisation en raison du risque allergique lié à l'utilisation de ce matériau. L'utilisation de ces sondes au domicile nécessite le scrupuleux respect du principe de système clos pour la prévention des infections urinaires, durant toute la durée du drainage. Le système clos correspond à l'assemblage avant la pose d'une sonde et d'un collecteur stérile qui ne doivent pas être déconnectés pendant toute la durée du sondage. Ils sont retirés ensemble. Pour répondre à ce besoin, la Commission recommande l'inscription des sondes pré-connectées à un collecteur sans toutefois se prononcer sur leurs avantages et inconvénients comparativement à l'utilisation d'une sonde et d'un collecteur séparés.

La Commission recommande la suppression des descriptions génériques des sondes sans ballonnet, car elles ne sont pas utilisées lors de soins à domicile.

Cathéter sus-pubien

Le renouvellement d'inscription des cathéters sus-pubiens est recommandé.

Sondes d'urétérostomie

Concernant les sondes d'urétérostomie, leur pose initiale et leur renouvellement ne pouvant être faits dans un contexte de soins à domicile, la Commission ne recommande pas le renouvellement de leur inscription sur la LPPR.

d. Collecteurs d'urine

Dans la nomenclature en vigueur les « poches de jambe ou de nuit » sont inscrites sous les mêmes descriptions génériques.

La CNEDiMTS a souhaité réserver le terme « poche » aux sacs permettant de recueillir les urines et les selles, situés au plus près de l'orifice par lequel ces fluides ou matières sont évacuées. La Commission précise que sa capacité étant faible ou modérée, un collecteur peut dans certains cas y être associé. Le terme « collecteur » est réservé aux sacs permettant de recueillir les urines et les selles, situés à distance de l'orifice par lequel ces fluides ou matières sont évacuées.

La CNEDiMTS recommande de distinguer les collecteurs « de jambe » de ceux dits « de lit ou de nuit », en raison de la différence de leurs spécifications techniques et de leur usage. Elle souhaite maintenir ces dénominations qui sont celles utilisées par les professionnels de santé et les industriels.

Spécifiquement, les collecteurs de jambe pour lesquels aucun système d'attaches n'est solidaire de la poche ou fourni, nécessitent la prise en charge d'attaches réutilisables. Pour ces produits, malgré l'absence d'éléments objectivant leur utilisation, une fréquence de renouvellement de deux systèmes par semestre est proposée.

Le renouvellement d'inscription des collecteurs sans raccord n'est pas proposé, car tous les collecteurs doivent pouvoir s'adapter à l'aide d'un connecteur universel à un dispositif de drainage ou de recueil. La prise en charge séparée de raccords n'est donc plus nécessaire.

Les descriptions génériques proposées distinguent les collecteurs en fonction de leur caractère stérile ou non.

e. Dispositifs pour l'appareillage de stomies digestives et accessoires

De même que pour les poches d'urostomie, la CNEDiMTS recommande le renouvellement des catégories définies sur la LPPR et propose que les poches de recueil de matières fécales en une pièce soient distinguées en fonction de leur type de support, qui peut être standard ou non standard (convexe).

Elle propose également de distinguer les poches spécifiquement nécessaires aux collecteurs à haut débit en raison de l'importance d'éviter les fuites au niveau de la jonction entre ces deux dispositifs.

La CNEDiMITS propose le renouvellement d'inscription des descriptions génériques des sets et précise leurs indications.

Concernant les mini-poches, utilisées notamment pour l'obturation de colostomie de patients pratiquant des irrigations coliques, la CNEDiMITS recommande d'adapter leurs spécifications techniques, notamment en précisant la modalité de couplage au support.

En l'absence d'éléments objectifs de nature clinique ou technique, la Commission ne retient pas de critère distinguant spécifiquement les poches utilisées en pédiatrie.

f. Collecteurs de matières fécales à haut débit

Deux produits de cette catégorie ont été identifiés ; ils sont actuellement inscrits sous nom de marque. Le nombre limité de produits utilisés chaque année ne conduit pas la Commission à remettre en cause leur individualisation. La CNEDiMITS ne recommande donc pas la création d'une description générique bien que les produits concernés répondent au même besoin.

g. Dispositifs pour l'irrigation colique au travers d'une colostomie

La CNEDiMITS recommande le renouvellement d'inscription des dispositifs nécessaires à la réalisation d'irrigations coliques, à l'exception des porte-manchons et ceintures dont l'usage ne correspond plus aux pratiques. Elle décrit également la composition d'un set regroupant des produits actuellement individualisés et en propose l'inscription.

h. Accessoires pour l'appareillage des stomies digestives

Les produits de cette catégorie actuellement pris en charge sont les clamps, les filtres de poches de recueil de matières fécales, les tampons absorbants et les dispositifs médicaux d'obturation de stomie.

Concernant les clamps, les poches vidables disposent d'un système de fermeture intégré ou sont fournies avec des clamps. La CNEDiMITS ne recommande donc pas le renouvellement de l'inscription des descriptions génériques les individualisant.

Concernant les filtres de poches de recueil de matières fécales, leur usage ne correspondant plus à la pratique, la Commission recommande de ne plus les individualiser.

Pour l'obturation des stomies, notamment lorsqu'un simple pansement n'est pas suffisant, la CNEDiMITS confirme l'intérêt des tampons absorbants dont elle préconise le renouvellement d'inscription sous description générique. Elle recommande également le maintien de l'individualisation du seul obturateur de stomie commercialisé sous nom de marque, car tampons et obturateurs répondent à des besoins différents en fonction de l'écoulement ou non de liquide par la stomie.

i. Dispositifs pour l'incontinence fécale et les troubles colorectaux

Les dispositifs de cette catégorie sont l'obturateur anal et les dispositifs permettant la réalisation d'une irrigation trans-anales. Ils sont inscrits sous nom de marque et répondent à des besoins spécifiques, les dispositifs d'irrigation étant complémentaires les uns des autres. En l'absence d'identification de produits ayant les mêmes caractéristiques et répondant au même besoin, la CNEDiMITS ne recommande pas la création de descriptions génériques.

j. Dispositifs complémentaires pour la prise en charge du patient stomisé, de l'incontinence et de la rétention urinaire

La Commission recommande le renouvellement d'inscription des différents types supports nécessaires aux poches de systèmes en deux pièces destinés au recueil des matières fécales ou

des urines afin de répondre aux différents besoins, ainsi que des tubes et barrettes de pâte permettant de protéger la peau péristomiale.

Elle propose de distinguer les ceintures destinées à l'appareillage des stomies, et les attaches permettant d'accrocher les collecteurs de jambe qui en sont dépourvus.

Afin de permettre au patient stomisé de réaliser les soins et les appareillages de stomie les plus adaptés, la CNEDiMTS propose d'étendre la prise en charge des pâtes de protection cutanée aux anneaux péristomiaux préformés et aux plaques de protection péristomiales.

Elle propose également l'inscription des sprays anti-adhésifs et des flacons de poudre absorbante tout en soulignant que leur usage ne doit pas être systématique.

Annexe à l'avis de la CNEDiMTS du 13 juin 2017
relatif aux dispositifs de drainage et de recueil des urines et des selles

PROPOSITION DE NOMENCLATURE

Dispositifs de recueil ou de drainage des urines	
<i>I = indication ST = spécifications techniques</i>	
Dispositifs pour incontinence urinaire	
Etui pénien	
Etui pénien extensible autoadhésif contenant du latex	
I	Incontinence urinaire masculine en l'absence d'allergie au latex.
ST	Monobloc, extensible et autoadhésif. Contient du latex. L'embout de l'étui s'adapte directement au raccord d'un collecteur d'urines.
Etui pénien extensible autoadhésif anallergique	
I	Incontinence urinaire masculine.
ST	Monobloc, extensible et autoadhésif. Les matériaux constitutifs sont anallergiques. L'embout de l'étui s'adapte directement au raccord d'un collecteur d'urines.
Manchon périgénital	
Manchon périgénital masculin vidangeable.	
I	Incontinence urinaire masculine non appareillable à l'aide d'un étui pénien.
ST	Le manchon est constitué de deux parties non dissociables, le support et la poche. Aucun autre support n'est nécessaire. Le support protecteur cutané est adapté à l'anatomie masculine. Il est découpable et assure seul l'adhésion à la peau et l'étanchéité. La poche est transparente et non stérile ; elle dispose d'un système de vidange refermable qui s'adapte directement au raccord d'un collecteur d'urines de jambe, de lit ou de nuit.
Manchon périgénital féminin vidangeable.	
I	Incontinence urinaire féminine en cas de lésions cutanées périnéales, d'infection ou d'incontinence fécale contre-indiquant l'usage de protections.
ST	Le manchon est constitué de deux parties non dissociables, le support et la poche. Aucun autre support n'est nécessaire. Le support protecteur cutané est adapté à l'anatomie féminine. Il est découpable et assure seul l'adhésion à la peau et l'étanchéité. La poche est transparente et non stérile ; elle dispose d'un système de vidange refermable qui s'adapte directement au raccord d'un collecteur d'urines de jambe, de lit ou de nuit.
Urinal en caoutchouc	
Urinal en caoutchouc, système complet réutilisable.	
I	Incontinence urinaire masculine chez des patients ayant déjà l'usage de l'urinal en caoutchouc.
ST	Tous les éléments du système sont en caoutchouc. Ils sont lavables et réutilisables. Le système est composé d'un manchon, d'un collecteur et de toutes les sangles nécessaires au maintien.
Manchon réutilisable avec système d'accroche pour urinal en caoutchouc.	
I	Incontinence urinaire masculine chez des patients ayant déjà l'usage de l'urinal en caoutchouc.
ST	Le manchon est en caoutchouc. Il est lavable et réutilisable. Les sangles nécessaires à son maintien sont fournies. Il se raccorde directement au collecteur en caoutchouc ou à la rallonge de nuit.
Rallonge de nuit réutilisable pour urinal en caoutchouc.	
I	Incontinence urinaire masculine chez des patients ayant déjà l'usage de l'urinal en caoutchouc.
ST	La rallonge est en caoutchouc. Elle est lavable et réutilisable. Elle s'intercale entre le manchon et le collecteur.

Dispositifs pour l'appareillage des stomies urinaires	
Spécifications techniques minimales :	
<ul style="list-style-type: none"> - La poche d'urostomie est transparente ou opaque et dispose d'une valve anti reflux. Le système de vidange est refermable et doit pouvoir s'adapter au raccord d'un collecteur d'urines de jambe, de lit ou de nuit directement ou à l'aide d'un adaptateur fourni avec la poche. La face orientée vers la peau est revêtue d'un voile de protection. - Le support protecteur cutané est découpable ou modelable pour être ajusté à la taille de la stomie ; il assure seul l'adhésion à la peau et l'étanchéité. Il est inscrit au paragraphe « <i>Supports de poches, accessoires et sets de soins</i> » 	
Particularité des systèmes en 1 pièce : La poche d'urostomie est constituée de deux parties non dissociables, le support et la poche. Aucun autre support n'est nécessaire.	
Particularité des systèmes en 2 pièces : La poche d'urostomie doit être fixée sur un support compatible par couplage adhésif ou mécanique.	
Les patients ou leurs aidants doivent avoir reçu une formation à leur utilisation réalisée avant leur sortie de l'hôpital au mieux par un infirmier entéro-stoma-thérapeute.	
Poche d'urostomie avec support (système en 1 pièce)	
Poche d'urostomie avec support (système en 1 pièce) standard, vidangeable, non stérile.	
I	Recueil d'urine s'écoulant d'une stomie urinaire.
ST	Outre les spécifications techniques minimales communes aux différentes poches d'urostomie, celle-ci a un support standard et est non stérile.
Poche d'urostomie avec support (système en 1 pièce) non standard (convexe), vidangeable, non stérile.	
I	Recueil d'urine s'écoulant d'une stomie urinaire invaginée ou plane ou dont le pourtour cutané est irrégulier.
ST	Outre les spécifications techniques minimales communes aux différentes poches d'urostomie, celle-ci a un support non standard (convexe) et est non stérile.
Poche d'urostomie sans support (système en 2 pièces)	
Poche d'urostomie sans support (système en 2 pièces) à couplage adhésif, vidangeable, non stérile.	
I	Recueil d'urine s'écoulant d'une stomie urinaire.
ST	Outre les spécifications techniques minimales communes aux différentes poches d'urostomie, celle-ci a une surface adhésive destinée à être associée à un support compatible. Elle n'est pas stérile.
Poche d'urostomie sans support (système en 2 pièces) à couplage mécanique, vidangeable, non stérile.	
I	Recueil d'urine s'écoulant d'une stomie urinaire.
ST	Outre les spécifications techniques minimales communes aux différentes poches d'urostomie, celle-ci a un anneau de fixation destiné à être associé à un support compatible. Elle n'est pas stérile.

Dispositifs de drainage vésical	
Sonde de drainage vésical intermittent	
Sonde de drainage vésical intermittent stérile, non lubrifiée, contenant du latex, pour femme	
I	Drainage des urines chez la femme, par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique
ST	Sonde droite non lubrifiée contenant du latex. Sa longueur est inférieure à 25cm.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile, non lubrifiée, anallergique (sans latex), pour femme.	
I	Drainage des urines chez la femme, par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique et d'allergie avérée ou suspectée au latex.
ST	Sonde droite non lubrifiée dont les matériaux constitutifs sont anallergiques. Sa longueur est inférieure à 25cm.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile, prélubrifiée, contenant du latex.	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique
ST	Sonde droite ou béquillée contenant du latex. La lubrification du corps de la sonde a lieu avant l'ouverture du conditionnement primaire.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile, prélubrifiée, anallergique (sans latex).	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique et d'allergie avérée ou suspectée au latex.
ST	Sonde droite ou béquillée dont les matériaux constitutifs sont anallergiques. La lubrification du corps de la sonde a lieu avant l'ouverture du conditionnement primaire.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile, hydrophile.	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique

ST	Sonde droite ou béquillée dont les matériaux constitutifs sont anallergiques. La sonde hydrophile est revêtue d'un polymère captant les molécules d'eau ou de sérum physiologique, formant un gel hydrophile solidaire du corps de la sonde et le recouvrant en totalité.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile, COLOPLAST, SPEEDICATH COMPACT, B/30	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique
ST	Boîte de 30 sondes stériles SPEEDICATH COMPACT, avec lubrifiant hydrophile solidaire de la sonde. Le corps de la sonde est en polyuréthane. Il est immergé dans son conditionnement primaire dans une solution de polyvinyle pyrrolidone. Références prises en charge : - SPEEDICATH COMPACT Femme : réf 285760, 285780, 285800, 285820, 285840 - SPEEDICATH COMPACT Femme Plus : réf 288100, 288120, 288140 - SPEEDICATH COMPACT Femme Eve : réf 281100, 281120, 281140 - SPEEDICATH COMPACT Homme : réf 286920
Sonde de drainage vésical intermittent avec collecteur scellé	
Sonde de drainage vésical intermittent stérile avec collecteur scellé, prélubrifiée, contenant du latex.	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique lorsque l'accès aux toilettes est difficile.
ST	Sonde droite ou béquillée contenant du latex. La lubrification du corps de la sonde a lieu avant l'ouverture du conditionnement primaire. Le collecteur est scellé à la sonde et le volume pouvant être collecté au maximum est supérieur ou égal à 700mL. Le collecteur est vidangeable.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile avec collecteur scellé, prélubrifiée, anallergique (sans latex).	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique et d'allergie avérée ou suspectée au latex et lorsque l'accès aux toilettes est difficile.
ST	Sonde droite ou béquillée dont les matériaux constitutifs sont anallergiques. La lubrification du corps de la sonde a lieu avant l'ouverture du conditionnement primaire. Le collecteur est scellé à la sonde et le volume pouvant être collecté au maximum est supérieur ou égal à 700mL. Le collecteur est vidangeable.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile avec collecteur scellé, hydrophile	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique lorsque l'accès aux toilettes est difficile
ST	Sonde droite ou béquillée dont les matériaux constitutifs sont anallergiques. La sonde hydrophile est revêtue d'un polymère captant les molécules d'eau ou de sérum physiologique, formant un gel hydrophile solidaire du corps de la sonde et le recouvrant en totalité. Le collecteur est scellé à la sonde et le volume pouvant être collecté au maximum est supérieur ou égal à 700mL. Le collecteur est vidangeable.
Sonde de drainage vésical intermittent stérile avec collecteur scellé, COLOPLAST, SPEEDICATH COMPACT, B/20	
I	Drainage des urines par auto ou hétéro sondage, en cas de rétention urinaire chronique lorsque l'accès aux toilettes est difficile
ST	Boîte de 30 sondes stériles SPEEDICATH COMPACT, avec lubrifiant hydrophile solidaire de la sonde. Le corps de la sonde est en polyuréthane. Il est immergé dans son conditionnement primaire dans une solution de polyvinyle pyrrolidone. Le collecteur scellé a une capacité de 750 mL.
Sonde ou cathéter de drainage vésical permanent	
Sonde vésicale à ballonnet, double voie, droite, de diamètre >= 12CH	
I	Drainage vésical des urines, en l'absence d'alternative pour une durée prévisible <14 jours
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, double voie, à extrémité droite, de diamètre externe >= 12 charnières
Sonde vésicale à ballonnet, double voie, béquillée, de diamètre >= 12CH	
I	Drainage vésical des urines, chez l'homme, en l'absence d'alternative pour une durée prévisible <14 jours
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, double voie, à extrémité béquillée, de diamètre externe >= 12 charnières
Sonde vésicale à ballonnet, double voie, droite, de diamètre >= 12CH, 100% silicone	
I	Drainage vésical des urines, en l'absence d'alternative

ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, double voie, à extrémité droite, de diamètre externe ≥ 12 charrières, en 100% silicone.
	Sonde vésicale à ballonnet, double voie, béquillée, de diamètre ≥ 12 CH, 100% silicone.
I	Drainage vésical des urines, chez l'homme, en l'absence d'alternative
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, double voie, à extrémité béquillée, de diamètre externe ≥ 12 charrières, en 100% silicone.
	Sonde vésicale à ballonnet, double voie, de diamètre < 12 CH.
I	Drainage vésical des urines, en l'absence d'alternative pour une durée prévisible < 14 jours
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, double voie, de diamètre externe < 12 charrières.
	Sonde vésicale à ballonnet, double voie, de diamètre < 12 CH, 100% silicone.
I	Drainage vésical des urines, en l'absence d'alternative
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, double voie, de diamètre externe < 12 charrières, en 100% silicone.
	Sonde vésicale à ballonnet, à 3 voies.
I	Lavage vésical.
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, triple voie.
	Sonde vésicale à ballonnet, à 3 voies, 100% silicone.
I	Lavage vésical.
ST	Sonde de drainage vésical permanent à ballonnet, dite à demeure, triple voie, en 100% silicone.
	Sonde vésicale à ballonnet préconnectée à un collecteur (système clos), double voie, droite, de diamètre ≥ 12 CH.
I	Drainage vésical des urines, en l'absence d'alternative, pour une durée prévisible < 14 jours
ST	Système clos (sonde + collecteur) composé de 2 parties préconnectées : <ul style="list-style-type: none"> - une sonde de drainage vésical à ballonnet dite à demeure, double voie, à extrémité droite, de diamètre externe ≥ 12 charrières - un collecteur stérile avec un site de prélèvement, une chambre compte-goutte avec valve anti reflux, une prise d'air filtrée et un système de vidange dont la capacité de remplissage est ≥ 500mL. Le système d'attache permettant la suspension à un support, à un meuble ou à une potence est solidaire du collecteur.
	Sonde vésicale à ballonnet préconnectée à un collecteur (système clos), double voie, béquillée, de diamètre ≥ 12 CH.
I	Drainage vésical des urines, chez l'homme, en l'absence d'alternative, pour une durée prévisible < 14 jours
ST	Système clos (sonde + collecteur) composé de 2 parties préconnectées : <ul style="list-style-type: none"> - une sonde de drainage vésical à ballonnet dite à demeure, double voie, à extrémité béquillée, de diamètre externe ≥ 12 charrières - un collecteur stérile avec un site de prélèvement, une chambre compte-goutte avec valve anti reflux, une prise d'air filtrée et un système de vidange dont la capacité de remplissage est ≥ 500mL. Le système d'attache permettant la suspension à un support, à un meuble ou à une potence est solidaire du collecteur.
	Sonde vésicale à ballonnet préconnectée à un collecteur (système clos), double voie, droite, de diamètre ≥ 12 CH, 100% silicone.
I	Drainage vésical des urines, en l'absence d'alternative
ST	Système clos (sonde + collecteur) composé de 2 parties préconnectées : <ul style="list-style-type: none"> - une sonde de drainage vésical à ballonnet dite à demeure, double voie, à extrémité droite, de diamètre externe ≥ 12 charrières, en 100% silicone - un collecteur stérile avec un site de prélèvement, une chambre compte-goutte avec valve anti reflux, une prise d'air filtrée et un système de vidange dont la capacité de remplissage est ≥ 500mL. Le système d'attache permettant la suspension à un support, à un meuble ou à une potence est solidaire du collecteur.
	Sonde vésicale à ballonnet préconnectée à un collecteur (système clos), double voie, béquillée, de diamètre ≥ 12 CH, 100% silicone.
I	Drainage vésical des urines chez l'homme en l'absence d'alternative

	<p>Système clos (sonde + collecteur) composé de 2 parties préconnectées :</p> <ul style="list-style-type: none"> - une sonde de drainage vésical à ballonnet dite à demeure, double voie, à extrémité béquillée, de diamètre externe \geq 12 charnières, en 100% silicone - un collecteur stérile avec un site de prélèvement, une chambre compte-goutte avec valve anti reflux, une prise d'air filtrée et un système de vidange dont la capacité de remplissage est \geq 500mL. Le système d'attache permettant la suspension à un support, à un meuble ou à une potence est solidaire du collecteur.
	Cathéter sus-pubien, à ballonnet, 100% silicone
I	Drainage vésical des urines par voie sus-pubienne
ST	Cathéter sus pubien à ballonnet avec trocart en 100%silicone.

Collecteurs d'urine	
Collecteur de jambe	
	Collecteur d'urine de jambe, vidangeable, non stérile, sans attache, avec raccord
I	Recueil des urines par étui pénien, manchon périgénital, poche d'urostomie ou sonde de drainage intermittent lorsque les sondes scellées à un collecteur ne sont pas adaptées.
ST	Collecteur d'urine, ambulatoire, dit « de jambe », avec valve anti reflux, vidangeable, non stérile. Il n'a pas de système d'attache à la jambe. Il est associé à une tubulure dont le raccord situé à l'extrémité permet la connexion directe à un étui pénien, à un manchon périgénital, à une poche d'urostomie ou à une sonde de drainage intermittent.
	Collecteur d'urine de jambe, vidangeable, non stérile, avec accroche de jambe, avec raccord.
I	Recueil des urines par étui pénien, manchon périgénital ou poche d'urostomie.
ST	Collecteur d'urine, ambulatoire, dit « de jambe », avec valve anti reflux, vidangeable, non stérile. Le système d'attache à la jambe est solidaire du collecteur ou non. Le collecteur est associé à une tubulure dont le raccord situé à l'extrémité permet la connexion directe à un étui pénien ou à un manchon périgénital.
	Collecteur d'urine de jambe, vidangeable, stérile, sans attache, avec raccord.
I	Recueil des urines par sonde vésicale à ballonnet, cathéter sus-pubien ou sonde d'urétérostomie cutanée ou de néphrostomie
ST	Collecteur d'urine, ambulatoire, dit « de jambe », avec valve anti reflux, vidangeable, stérile. Il n'a pas de système d'attache à la jambe solidaire de la poche. Le collecteur est associé à une tubulure dont le raccord situé à l'extrémité permet la connexion directe à une sonde vésicale à ballonnet, un cathéter sus-pubien ou une sonde d'urétérostomie cutanée ou de néphrostomie.
Collecteur de lit ou de nuit	
	Collecteur d'urine de lit ou de nuit, vidangeable, non stérile, avec accroche à un support.
I	Recueil des urines par étui pénien, manchon périgénital, poche d'urostomie ou sonde de drainage intermittent lorsque les sondes scellées à un collecteur ne sont pas adaptées.
ST	Collecteur d'urine, statique, dit « de lit » ou « de nuit », avec valve anti reflux, vidangeable, non stérile. Le système d'attache permettant la suspension à un support, à un meuble ou à une potence est solidaire du collecteur. Le collecteur est associé à une tubulure dont le raccord situé à l'extrémité permet la connexion directe à un étui pénien, à un manchon périgénital ou à une poche d'urostomie ou à une sonde de drainage intermittent.
	Collecteur d'urine de lit ou de nuit, vidangeable, stérile, avec accroche à un support.
I	Recueil des urines par sonde vésicale à ballonnet, cathéter sus-pubien ou sonde d'urétérostomie cutanée ou de néphrostomie.
ST	Collecteur d'urine, statique, dit « de lit » ou « de nuit », vidangeable, stérile. Il est doté d'un site de prélèvement, d'une chambre compte-goutte avec valve anti reflux et d'une prise d'air filtrée. Le système d'accroche à un support est solidaire du collecteur. Le collecteur est associé à une tubulure dont le raccord situé à l'extrémité permet la connexion directe à une sonde vésicale à ballonnet, à un cathéter sus-pubien ou à une sonde d'urétérostomie cutanée ou de néphrostomie.

Dispositifs de recueil des selles et d'irrigation

I = indication ST = spécifications techniques

Dispositifs pour l'appareillage de stomies digestives

Poches de recueil des matières fécales

Spécifications techniques minimales communes :

Système en 1 pièce : La poche est constituée de deux parties non dissociables, le support et la poche.

Système en 2 pièces : La poche est constituée de deux parties dissociées, le support et la poche.

- Le support protecteur cutané est ajustable à la taille de la stomie par découpe, ou par son caractère modelable ou prédécoupable ; il assure l'adhésion à la peau et l'étanchéité. Il est inscrit au paragraphe « Supports de poches de recueil pour systèmes en 2 pièces »
- La poche est transparente ou opaque ; elle dispose d'un filtre qui est facultatif pour les poches pour collecteur de matières fécales à haut débit et les mini poches.

Les poches vidables disposent d'une ouverture refermable à l'aide d'un système intégré ou d'un clamp mis à disposition. La face orientée vers la peau est revêtue d'un voile de protection.

Les patients ou leurs aidants doivent avoir reçu une formation à leur utilisation réalisée avant leur sortie de l'hôpital au mieux par un infirmier entéro-stomathérapeute.

	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système 1 pièce) standard, non-vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Avec support (système 1 pièce) standard, non-vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système 1 pièce) non standard (convexe), non-vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive plane ou invaginée.
ST	Avec support (système 1 pièce) non standard (convexe), non-vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système 1 pièce) standard, vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Avec support (système 1 pièce) standard, vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système 1 pièce) non standard (convexe), vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive plane ou invaginée.
ST	Avec support (système 1 pièce) non standard (convexe), vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage adhésif, non-vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Sans support (système 2 pièces), avec système de couplage adhésif, non-vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage mécanique, non-vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Sans support (système 2 pièces), avec système de couplage mécanique, non-vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage adhésif, vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Sans support (système 2 pièces), avec système de couplage adhésif, vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales, sans support (système 2 pièces) avec système de couplage mécanique, vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Sans support (système 2 pièces) avec système de couplage mécanique, vidable, non stérile.
	Poche de recueil de matières fécales pour collecteur à haut débit, avec support (système 1 pièce) avec système de couplage adhésif, vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients nécessitant l'utilisation d'un collecteur de selles à haut débit.
ST	Non stérile, avec support (système 1 pièce), avec système de couplage adhésif et système de vidange refermable permettant le raccordement à un collecteur de matières fécales à haut débit.
	Poche de recueil de matières fécales pour collecteur à haut débit, avec support (système 1 pièce) avec système de couplage mécanique, vidable.
I	Recueil des matières fécales chez des patients nécessitant l'utilisation d'un collecteur de selles à haut débit.
ST	Non stérile, avec support (système 1 pièce), avec système de couplage mécanique et système de

	vidange refermable permettant le raccordement à un collecteur de matières fécales à haut débit.
	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système en 2 pièces), pour collecteur à haut débit à couplage adhésif.
I	Recueil des matières fécales chez des patients nécessitant l'utilisation d'un collecteur de selles à haut débit.
ST	Non stérile, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage adhésif et système de vidange refermable permettant le raccordement à un collecteur de matières fécales à haut débit.
	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système en 2 pièces), pour collecteur à haut débit, à couplage mécanique.
I	Recueil des matières fécales chez des patients nécessitant l'utilisation d'un collecteur de selles à haut débit.
ST	Non stérile, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage mécanique et système de vidange refermable permettant le raccordement à un collecteur de matières fécales à haut débit.
	Poche de recueil de matières fécales jetable, avec support (système en 1 pièce), WELLAND, FLAIR ACTIVE XTRA, 30
I	Recueil de matières fécales pour patients colostomisés gauches.
ST	Poche de recueil de matières fécales, avec support (système 1 pièce) standard, non-vidable, jetable dans les toilettes. Elle est composée de deux enveloppes, l'une interne et l'autre externe. L'enveloppe interne est spécialement conçue pour être éliminée dans les toilettes avec son contenu. Elle est constituée d'hydrocolloïdes issus de substances naturelles et biodégradables dans le réseau d'égout sous trois à quatre semaines, par l'action des bactéries anaérobies. L'enveloppe externe, non souillée, se jette avec les ordures ménagères.
	Mini-poches de recueil de matières fécales Les patients ou leurs aidants doivent avoir reçu une formation à leur utilisation réalisée avant leur sortie de l'hôpital au mieux par un infirmier entéro-stomathérapeute.
	Mini-poche de recueil de matières fécales, avec support (système en 1 pièce).
I	Obturation de colostomie de patients pratiquant des irrigations coliques ou de l'orifice secondaire de stomies doubles.
ST	Non vidable, non stérile, avec support (système en 1 pièce). Contenance <=50mL.
	Mini-poche de recueil de matières fécales, sans support, avec système de couplage adhésif.
I	Obturation de colostomie de patients pratiquant des irrigations coliques ou de l'orifice secondaire de stomies doubles.
ST	Non vidable, non stérile, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage adhésif. Contenance <=50mL.
	Mini-poche de recueil de matières fécales, sans support, avec système de couplage mécanique.
I	Obturation de colostomie de patients pratiquant des irrigations coliques ou de l'orifice secondaire de stomies doubles.
ST	Non vidable, non stérile, sans support (système 2 pièces), avec système de couplage mécanique. Contenance <=50mL.
	Sets de de recueil de matières fécales Spécifications techniques minimales communes : Les spécifications techniques du set sont soumises aux mêmes exigences que pour des poches de recueil de matières fécales et des supports qui le composent, conditionnés séparément. Les sets sont prescrits à des personnes stomisées habituées à l'usage des systèmes en 2 pièces associant supports et poches de recueil ou ayant reçu une formation à leur utilisation réalisée avant leur sortie de l'hôpital au mieux par un infirmier entéro-stomathérapeute.
	Set de recueil de matières fécales par poche vidable, avec système de couplage adhésif et support standard.
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Set constitué de 30 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), vidables, non stériles et de 10 supports standards. Le système de couplage est adhésif.
	Set de recueil de matières fécales par poche vidable, avec système de couplage adhésif et support non-standard (convexe)
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive plane ou invaginée.
ST	Set constitué de 30 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), vidables, non stériles et de 10 supports non-standards (convexes). Le système de couplage est adhésif.
	Set de recueil de matières fécales par poche vidable, avec système de couplage mécanique et support standard
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.

ST	Set constitué de 30 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), vidables, non stériles et de 10 supports standards. Le système de couplage est mécanique.
Set de recueil de matières fécales par poche vidable, avec système de couplage mécanique et support non standard (convexe)	
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive plane ou invaginée.
ST	Set constitué de 30 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), vidables, non stériles et de 10 supports non standards (convexes). Le système de couplage est mécanique.
Set de recueil de matières fécales par poche fermée (non-vidable), avec système de couplage adhésif et support standard	
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Set constitué de 50 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), fermées (non-vidables), non stériles et de 10 supports standards. Le système de couplage est adhésif.
Set de recueil de matières fécales par poche fermée (non-vidable), avec système de couplage adhésif et support non standard (convexe)	
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive plane ou invaginée.
ST	Set constitué de 50 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), fermées (non-vidables), non stériles et de 10 supports non standards (convexes). Le système de couplage est adhésif.
Set de recueil de matières fécales par poche fermée (non-vidable), avec système de couplage mécanique et support standard	
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Set constitué de 50 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), fermées (non-vidables), non stériles et de 10 supports standards. Le système de couplage est mécanique.
Set de recueil de matières fécales par poche fermée (non-vidable), avec système de couplage mécanique et support non standard (convexe)	
I	Recueil des matières fécales chez des patients ayant une stomie digestive.
ST	Set constitué de 50 poches de recueil de matières fécales (système 2 pièces), fermées (non-vidables), non stériles et de 10 supports non standards (convexes). Le système de couplage est mécanique.

Collecteurs de matières fécales à haut débit	
<i>Pas de description générique proposée. Tous les produits concernés sont inscrits sous nom de marque.</i>	
Collecteurs de matières fécales à haut débit, COLOPLAST, 10 unités COLLECTEUR EXPRESS.	
I	<p>Patients stomisés ayant un haut débit de selles liquides, avec présence de débris, dans les situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - situations définitives ou temporaires d'un à quelques mois avant rétablissement de la continuité intestinale : patients ayant subi une iléostomie, une jéjunostomie ou ayant une stomie avec intestin grêle court et dans certaines colostomies ; - et situations temporaires : patients ayant des épisodes de débâcle (notamment après chimiothérapie) sur une stomie digestive préexistante.
ST	<p>COLLECTEUR EXPRESS est constitué par :</p> <ul style="list-style-type: none"> - une poche collectrice vidangeable graduée ; - une tubulure crénelée ; - un robinet de vidange. <p>Le raccordement à une poche de stomie abdominale compatible est effectué à l'aide de l'anneau terminal de la tubulure, que cette dernière soit recoupée ou non.</p> <p>Le dispositif doit être changé en moyenne toutes les 72 heures.</p> <p>COLLECTEUR EXPRESS est compatible avec les collecteurs abdominaux de matières fécales ALTERNA MAGNUM, ALTERNA POST-OP, SENSURA MAGNUM et SENSURA POST-OP fabriqués par Coloplast A/S. Référence prise en charge : 140100. Boîte de 10 unités.</p>
Collecteurs de matières fécales à haut débit, B BRAUN, 15 unités, FLOW COLLECTOR.	
I	<p>Patients stomisés ayant un haut débit de selles liquides, avec présence de débris, dans les situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - situations définitives ou temporaires d'un à quelques mois avant rétablissement de la continuité intestinale : patients ayant subi une iléostomie, une jéjunostomie ou ayant une stomie avec intestin grêle court et dans certaines colostomies ; - et situations temporaires : patients ayant des épisodes de débâcle (notamment après

	chimiothérapie) sur une stomie digestive préexistante.
ST	<p>FLOW COLLECTOR est constitué par :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un réservoir en PVC de 2 litres gradué - un robinet de vidange. - d'une tubulure de 1,5 m découpable, souple. <p>FLOW COLLECTOR est raccordable directement à une poche de stomie abdominale compatible. Le dispositif doit être changé en moyenne toutes les 72 heures. Référence prise en charge : 039900C. Boite de 15 unités.</p>

Dispositifs pour l'irrigation colique au travers d'une colostomie	
Les patients ou leurs aidants doivent avoir bénéficié d'une éducation thérapeutique à cette technique, au mieux par un infirmier entéro-stomathérapeute.	
Set pour irrigation colique	
I	Irrigation colique de patients colostomisés.
ST	Le set est composé au minimum d'un réservoir, d'un régulateur de débit, d'une canule à bout conique et de 30 manchons
Régulateur de débit pour irrigation colique	
I	Irrigation colique de patients colostomisés
ST	Régulateur de débit réutilisable.
Réservoir pour irrigation colique,	
I	Irrigation colique de patients colostomisés
ST	Réservoir réutilisable gradué d'au moins 1L pouvant être suspendu à un crochet.
Canule à bout conique pour irrigation colique	
I	Irrigation colique de patients colostomisés
ST	Canule réutilisable à bout conique pour irrigation colique
Manchon pour irrigation colique	
I	Irrigation colique de patients colostomisés
ST	Manchon à usage unique permettant l'écoulement des selles dans les toilettes.

Accessoires pour l'appareillage des stomies digestives	
Tampon absorbant avec filtre	
I	Obturation de colostomie de patients pratiquant des irrigations coliques ou de l'orifice secondaire de stomies doubles.
ST	Le tampon est inclus sur un support hydrofuge adhérent à la peau et muni d'un filtre.
Obturateur de stomie, B BRAUN, IRYFIX, boîte de 15.	
I	Obturation de colostomie de patients pratiquant des irrigations coliques
ST	Boîte de 15 bouchons avec filtre à charbon intégré fixés par un adhésif hydrofuge : référence F00014C

Dispositifs pour l'incontinence fécale et les troubles colorectaux	
<i>Pas de description générique proposée.</i>	
<i>Tous les produits concernés sont inscrits sous nom de marque.</i>	
Obturateur anal, COLOPLAST, PERISTEEN OBTA, boîte de 20 obturateurs.	
I	Incontinence fécale sévère par atteinte neurologique définitive.
ST	Obturateur anal, en mousse de polyuréthane comprimée par un film hydrosoluble, muni d'un cordon pour le retrait Références prises en charge : 014500 (diamètre ouvert 37 mm) ; 014510 (diamètre ouvert 45 mm). Boite de 20 unités.

Dispositif d'irrigation transanale, COLOPLAST, PERISTEEN, système initial.	
I	Traitement des troubles colorectaux par atteinte neurologique, se traduisant par une constipation et/ou une incontinence fécale chroniques, rebelles au traitement médical bien conduit.
ST	Le système initial PERISTEEN comprend 1 unité de contrôle, 2 sondes rectales, 1 poche et 1 paire d'attaches de jambe. Références prises en charge : 291210 (incluant 2 sondes rectales de taille standard 128 mm) et 291260 (incluant 2 sondes rectales courtes 111 mm)
Sondes rectales pour dispositif d'irrigation transanale, COLOPLAST, PERISTEEN	
I	Traitement des troubles colorectaux par atteinte neurologique, se traduisant par une constipation et/ou une incontinence fécale chroniques, rebelles au traitement médical bien conduit.
ST	Ce produit comprend 1 boîte de 15 sondes rectales + 1 poche. Références prises en charge : 291220 (sondes de taille standard) et 291270 (sondes courtes).
Tubulures pour dispositif d'irrigation transanale, COLOPLAST, PERISTEEN	
I	Traitement des troubles colorectaux par atteinte neurologique, se traduisant par une constipation et/ou une incontinence fécale chroniques, rebelles au traitement médical bien conduit.
ST	Ce produit comprend une boîte de 2 tubulures avec connecteur. Référence prise en charge : 291250.

Supports de poches, accessoires et sets de soins

I = indication ST = spécifications techniques

Dispositifs complémentaires pour la prise en charge du patient stomisé, de l'incontinence et de de la rétention urinaire	
Supports de poches de recueil pour systèmes en 2 pièces	
Support de poche d'urostomie ou de recueil de matières fécales, standard, pour couplage adhésif	
I	Recueil d'urine ou de matières fécales chez les patients ayant une stomie.
ST	Support de poches de recueil pour systèmes en 2 pièces à couplage adhésif. Forme standard.
Support de poche d'urostomie ou de recueil de matières fécales, standard, pour couplage mécanique	
I	Recueil d'urine ou de matières fécales chez les patients ayant une stomie.
ST	Support de poches de recueil pour systèmes en 2 pièces à couplage mécanique par anneau de fixation. Forme standard.
Support de poche d'urostomie ou de recueil de matières fécales, non standard (convexe), pour couplage adhésif	
I	Recueil d'urine ou de matières fécales chez les patients ayant une stomie invaginée ou plane.
ST	Support de poches de recueil pour systèmes en 2 pièces à couplage adhésif. Forme non standard (convexe).
Support de poche d'urostomie ou de recueil de matières fécales, non standard (convexe), pour couplage mécanique	
I	Recueil d'urine ou de matières fécales chez les patients ayant une stomie invaginée ou plane.
ST	Support de poches de recueil pour systèmes en 2 pièces à couplage mécanique par anneau de fixation. Forme non standard (convexe).
Accessoires	
Ceinture extensible réutilisable pour poche de recueil appareillant une stomie urinaire ou digestive.	
I	Maintien d'appareillage de stomie.
ST	Ceinture extensible réutilisable pour poche de recueil appareillant une stomie urinaire ou digestive. (au plus 2 par semestre)
Attache réutilisable pour collecteur d'urine de jambe	
I	Accroche à la jambe d'un collecteur d'urine de jambe sans système d'attache.
ST	Système d'attache, constitué d'un ou deux éléments, extensible et réutilisable permettant à lui seul le maintien à la jambe d'un collecteur d'urine de jambe sans système d'attache. (au plus 2 par semestre)
Pâte de protection péristomiale, en tube ou en barrettes	
I	Protection de la peau péristomiale vis-à-vis des effluents de la stomie. Comblement des irrégularités cutanées en vue du positionnement d'un support protecteur cutané standard de systèmes en une ou deux pièces
ST	La quantité de produits disponible dans chaque conditionnement doit être d'au moins 60g.

Anneau péristomial	
I	Comblement des irrégularités cutanées en vue du positionnement d'un support protecteur cutané standard de systèmes en une ou deux pièces
ST	Anneau adhésif hydrocolloïde dont la concentration en carboxyméthylcellulose (CMC) est supérieure à 18%. La surface des produits disponibles dans chaque conditionnement est comprise entre 15 et 80cm ² . L'anneau se place autour de la stomie entre la peau et le support.
Plaque de protection péristomiale	
I	Aide ponctuelle en cas d'irritation de la peau péristomiale au niveau de la zone d'adhérence du support protecteur cutané, standard ou non, de systèmes en une ou deux pièces
ST	Plaque adhésive hydrocolloïde dont la concentration en carboxyméthylcellulose (CMC) est supérieure à 18%. La surface des produits disponible dans chaque conditionnement doit être d'au moins 100cm ² . La plaque se place entre la peau et le support. Elle est préperçée ou découpable afin d'être appliquée autour de la stomie.
Poudre absorbante	
I	Aide ponctuelle à l'absorption de suintements en cas d'irritation de la peau péristomiale avant l'application de pâte protectrice ou d'un support protecteur cutané, standard ou non, de systèmes en une ou deux pièces pour les patients stomisés.
ST	Poudre absorbant l'humidité, dont la concentration en carboxyméthylcellulose (CMC) est supérieure à 18%. Flacon de 25g minimum. (au plus 1 par trimestre)
Spray anti adhésif	
I	Aide ponctuelle au décollement de supports protecteurs cutanés de poches de recueil d'urine ou de matières fécales pour les patients stomisés.
ST	Spray anti adhésif. Il est constitué de siloxanes et d'un gaz propulseur. Flacon de 50mL minimum. (au plus 1 par an)

Sets soins	
Set d'hétérosondage	
I	Hétérosondage intermittent à l'aide d'une sonde prélubrifiée ou autolubrifiée.
ST	Pour chaque sondage, le set doit être constitué au minimum de : <ul style="list-style-type: none"> • 2 lingettes sans antiseptique ; • 2 compresses ; • 1 paire de gants non stériles sans latex.
Set de sondage à demeure	
I	Pose d'une sonde de drainage vésical à ballonnet (sonde à demeure)
ST	Set de sondage à demeure Pour chaque sondage le set doit être constitué au minimum de : <ul style="list-style-type: none"> • 1 gel lubrifiant hydrosoluble stérile ; • 2 seringues stériles 20 mL luer dont (1 pour le retrait) ; • 2 doses de gel antiseptique (pour le lavage des mains) ; • 1 eau purifiée stérile ampoule de 20 mL ; • 5 compresses stériles en non tissé ; • 1 champ de soins stérile avec fenêtre ; • 1 champ de table stérile ; • 1 paire de gants non stériles sans latex • 1 paire de gants stériles non poudrés sans latex ; • 1 sac de déchets.