

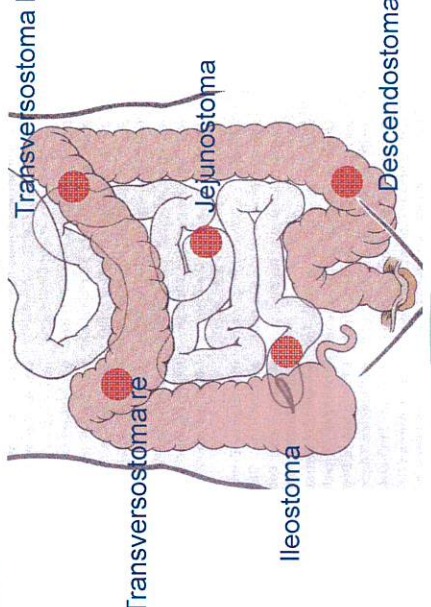


Stoma – was ist zu tun?



Margrith Huber
 Stomaberatung LUKS
 2018

www.magendarmzentrum.ch

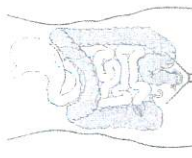



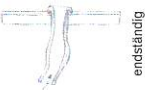
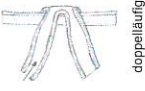









Transversostoma re
 Transversostoma li
 Ileostoma
 Jejunostoma
 Descendostoma






Stomavarianten



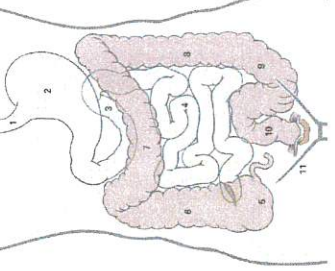
| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
| endständig | doppelläufig | rund | platzförmig |
|  |  |  |  |
| retrahiert | eingezogen in einer Mulde pseudoprominent | hautbeben | retrahiert in einer Falte / Mulde |
|  | | | |
| prominent | | | |

12. Oktober 2006, 14:02

Stomaanlagen (verschiedene Typen)

- Definitiv – temporär
- Doppelläufig-
endständig
- Ileostoma – Colostoma
 - Jejunostoma
 - Ileostoma
 - Coecostoma
 - Transversostoma
 - Descendostoma
 - Sigmoidostoma
- Urostoma



mdz magendarmzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN www.magendarmzentrum.ch

Doppelläufiges Ileostoma

- Rechter Unterbauch
- Hoher Flüssigkeitsverlust
 - 900-1'200ml (postop)
 - 500-700ml
- Aggressiv (Haut!)
- Indikationen:
 - Schutzileostomie
 - Nicht resezierbarer Tumor
 - Fisteln



mdz magendarmzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN www.magendarmzentrum.ch

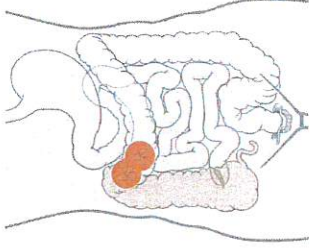
Endständiges Ileostoma

- Indikation: Subtotale Kolektomie / Proktokolektomie
- Lokalisation: re Unterbauch
- Belassen des Rektumstumpfes Evtl. Pouchanlage
- Rektumamputation



mdz magisterium zentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN www.magedarmzentrum.ch

Doppelläufiges Transversostoma



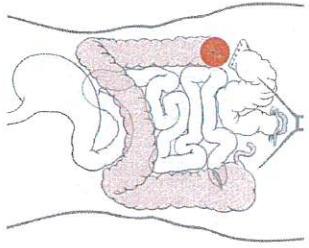
- Lokalisation: re od. li Oberbauch
- Meist temporär
- Entlastung (Ileus)
- Schutzstoma
 - Anastomose
- Breiiger Stuhl

www.magedarmzentrum.ch



mdz magisterium zentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN www.magedarmzentrum.ch

Endständiges Descendostoma

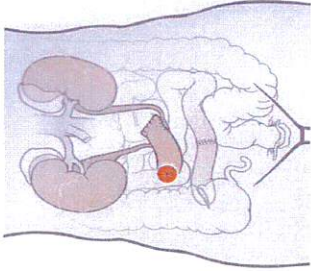


- Lokalisation: li Unterbauch
- Hartmann-OP
 - Sigmadivertikulitisperf.
- Rektumamputation:
 - tiefsitzender Tumor; Schliessmuskel befallen

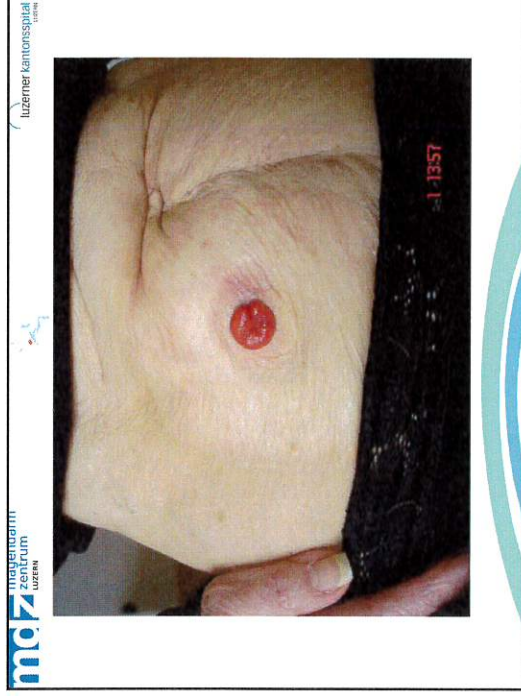
www.magedarmzentrum.ch



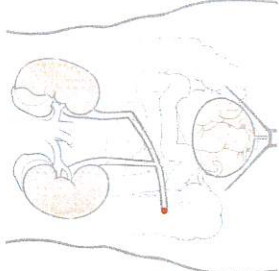
Urostoma, Ileumconduit



Implantation der beiden Urether in eine ca. 20 cm lange Ileumschlinge
End zu End Anastomose des Dünndarms
Das orale Darmende des Conduits wird anastomosiert und das aborale an der Bauchdecke als Stoma ausgeleitet



Urostoma, UCNST (Ureterocutaneostomie)



Ableiten von einem oder beiden Uretern nach aussen mit Einlage von Ureterkathetern, oft palliativ, ev. mit Cystektomie



magZ magensystemzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN


Optimale Stomamarkierung



www.magensystemzentrum.ch

magZ magensystemzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Nicht eingezeichnet → Stoma in Bauchfalte



www.magensystemzentrum.ch

magZ magensystemzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Verändertes Körperbild

- Auseinandersetzung mit dem veränderten Körperbild fördern
- Anblick und Berührung des Stomas unterstützen
- Angehörige einbeziehen
- Das Akzeptieren der neuen Lebenssituation und das Zurückgewinnen des Selbstvertrauens braucht unterschiedlich viel Zeit
- Die individuelle Vorgeschichte, das Alter und der aktuelle Gesundheitszustand spielen bei der Akzeptanz des Stomas eine wesentliche Rolle

magZ magensystemzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Haltung der Pflegenden

- Eigene Haltung reflektieren – Mimik - Gestik
 - Wertfreie Haltung: Es gibt kein richtig oder falsch
- Beziehung herstellen, Vertrauen herstellen
- Intimsphäre wahren
- Den Betroffenen helfen Gefühle und Emotionen in Worte zu fassen
- Pflegeziele definieren

mdz magdalenarm
zentrum
LUZERN www.magdalenarm-zentrum.ch

Post op Versorgungssysteme



www.magdalenarm-zentrum.ch

mdz magdalenarm
zentrum
LUZERN www.magdalenarm-zentrum.ch

Hilfsmittel



www.magdalenarm-zentrum.ch

mdz magdalenarm
zentrum
LUZERN www.magdalenarm-zentrum.ch

Hilfsmittel



www.magdalenarm-zentrum.ch



mdz magdalenarm
zentrum
LUZERN www.magdalenarm-zentrum.ch

Handlungsablauf

Ausmessen des Stomas mit Hilfe der Schiebellehre

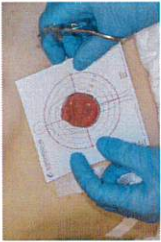


www.magdalenarm-zentrum.ch







Handlungsablauf

Überprüfen der Schablone am Stoma




Schablone **wenden** und auf die Platte übertragen









Handlungsablauf

Bei dünnem Stuhl, Haut mit zusätzlichem Dichtungsmaterial gut schützen
Zum Beispiel mit Hautschutzring



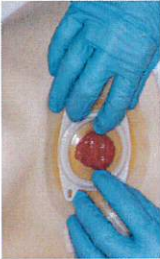
Oder mit Dichtungspaste
Genügend Hautschutzpaste direkt entlang der Lochaussparung auftragen. Die Paste muss die Haut zwischen Stoma und Platte abdecken können







Handlungsablauf

Platte während 60 Sekunden gut andrücken



Darauf achten, dass der Beutel in die korrekte Richtung abgeleitet wird: Bei liegenden Pat. eher zur Seite, bei mobilen Pat. nach unten






Handlungsablauf

Den Beutel von unten beginnend auf die Platte klicken. Mit den Daumen den unteren Klickrand fixieren und mit den Zeigefingern dem Klickrand entlang nach oben fahren bis der Beutel einrastet



Klickverschluss schliessen



mdz **magenern** zentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Handlungsablauf



Bei Bedarf Gürtel verwenden

mdz **magenern** zentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Handlungsablauf



Einteilige Versorgung:
 Beutel wölben oder Sichtfenster benutzen
 mit Kleben am unteren Stomarand beginnen, Beutel abrollen
 Haftfläche vor allem um das Stoma 30 Sekunden gut anreiben

mdz **magenern** zentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

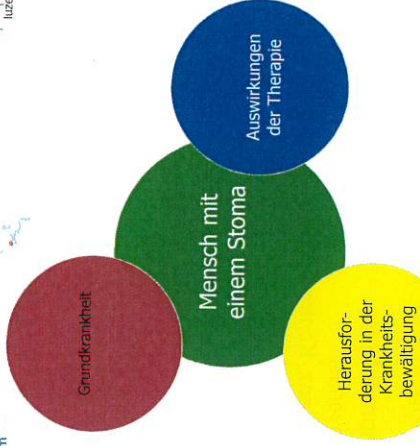
Entleeren des Stomabeutels



Stomaträger sitzt ganz hinten am Toilettenrand und öffnet Beine weit auseinander, so dass vorne zwischen den Beinen der Beutel entleert werden kann.

seitliches Sitzen

mdz **magenern** zentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN



Grundkrankheit

Mensch mit einem Stoma

Auswirkungen der Therapie

Herausforderung in der Krankheitsbewältigung

www.magendernzentrum.ch

mdz medienzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Grundkrankheit

- Karzinom
- Akute Erkrankung
- Chronische Erkrankungen:
 - Colitis Ulcerosa , Morbus Crohn
 - Familiäre Polyposis
- Missbildungen
- Inkontinenz
- u.a.

mdz medienzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Auswirkungen der Therapie

- Operationsfolgen:
 - Organverlust
 - Inkontinenz, Kontrollverlust
 - Narbenschmerzen
 - Miktionsstörungen
 - Störungen der Sexualfunktion
- Beschwerden durch Radio-, Chemotherapie
- u.a.

mdz medienzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Herausforderungen in der Krankheitsbewältigung

- Selbstwertstörungen
- Angst (z.B. vor Rezidiv)
- Probleme in Partnerschaft, Familie
- Einschränkung bei körperlichen Aktivitäten (Beruf, Freizeit, Sexualität)
- Abhängigkeit
- Sozialer Rückzug

mdz medienzentrum LUZERN luzerner kantonsspital LUZERN

Irritation/ Mazeration



- Rötung
- Feucht, glänzende Haut
- Jucken
- Brennen
- Eine unbehandelte Irritation kann zu Läsionen & Erosionen führen

www.mgk.ch




Erosion



- Schmerzhafter Verlust der obersten Epidermisschicht
- Keine scharfe Begrenzung der Hautdefekte
- Feuchte Oberfläche

Ursachen:

- Undichte Versorgung durch Narben, Falten oder unter Hautniveau angelegtem Stoma
- Falsche Hautpflege (Öl, Salben, Pflegeschaum)
- Falsche Reinigung (Benzin, Desinfektionsmittel)
- Zu grosse Beutelföffnung → Hautkontakt mit aggressiven Ausscheidungen (besonders bei Ileostomien)

www.magedarm-zentrum.ch






parastomale Hernie





- Im parastomalen Bereich wölbt sich die Bauchdecke unterschiedlich stark nach aussen.
- Bruchpforte tastbar
- Gefahr der Inkarzeration

www.magedarm-zentrum.ch

Prolaps

Darm ragt >5 cm über die Bauchdecke (bis zu 50cm +)

Konservativ:
Darm zurückmassieren (reponieren)
Herniengurt

Operativ:
Gründe: Einklemmung;
Stomaversorgung unmöglich

www.magedarm-zentrum.ch




Druckulkus



- Druckmarke
- Bläuliche Verfärbung der Haut
- Schmerzen
- Wunde parastomal

Therapie:

- Sofortige Druckentlastung
- Wundbehandlung
- Flache Versorgung

www.magedarm-zentrum.ch

mdz intensivcenter
zentrum
LUZERN luzerner kantonsspital
Luzern

Ileostoma

- Ausreichend trinken
- Farbe des Urins beachten
- Wasserbindende Nahrungsmittel bevorzugen
- Ausscheidung max. 1000ml /24 h
- Vorsicht mit Citrusfrüchten, Früchten und scharfen Gewürzen
- Grobfasrige Nahrungsmittel → Stomablockade
- Fasten entlastet den Darm nicht
- Gewichtskontrolle
- Eindicken des Stuhls mit Flohsamenschalen, Resource Benefibre, oder Imodium / Loperamid

mdz intensivcenter
zentrum
LUZERN luzerner kantonsspital
Luzern

High Output = Ausscheidung > 1200–1500ml/ 24h

- Bilanzieren
- Quantalan[®], Cholestyramin[®] (Gallensalzbinde)
- Creon[®] (Pankreasenzym)
- Loperamid[®] lingual, resp. Imodium[®]
- Tinctura Opii[®]
- Ev. Darmregulanzien (Optifibre)
- Probiotische Produkte (Bioflorin[®], unter Antibiose: Perenterol[®])
- Ernährungsberatung involvieren

**Pat. mit High Output nicht nach Hause entlassen!
Risiko der Dehydrierung ist zu gross**

mdz intensivcenter
zentrum
LUZERN luzerner kantonsspital
Luzern

Colostoma

- Bisherige Ernährungsgewohnheiten können in der Regel beibehalten werden
- Einzelne Lebensmittel auf Verträglichkeit prüfen
- Scharfe Gewürze und Citrusfrüchte reizen die Schleimhaut
- Stopfende und abführende Wirkung von Lebensmitteln und Getränken kennen
- Schädigung des Colons durch Radiotherapie
- Bei Problemen mit der Stuhlkonsistenz probiotische Milchprodukte einnehmen

mdz intensivcenter
zentrum
LUZERN luzerner kantonsspital
Luzern

Urostoma

- Ausreichend trinken, 2-3 Liter (heller Urin)
- Fruchtsäfte aus Konzentraten alkalisieren den Urin, dadurch werden Harnwegsinfekte begünstigt
- Ansäuermid wirken tierische Nahrungsmittel, Kaffee, Nierentee, Preiselbeersaft (1dl abends)
- Bei Verdauungsproblemen, Blähungen Probiotische Milchprodukte einnehmen (Bifidus, LC 1, LGG)