

Powikłania po operacji wyłonienia stomii



Recognising Salts research
into healthy stoma skin



DERMATOLOGICALLY
ACCREDITED



Doskonały w pielęgnacji stomii

Przed operacją wyłonienia stomii lekarz powinien wyjaśnić Ci zarówno korzyści z niej wynikające jak i potencjalne ryzyko zabiegu. Ryzyko w trakcie operacji wyłonienia stomii jest dokładnie takie samo jak w przypadku każdej operacji. Nawet jeśli nie wystąpią żadne powikłania, świadomość tego co się może zdarzyć pozwoli Ci na lepsze zrozumienie swojej sytuacji.

Powikłania pooperacyjne

INFEKCJE

Szew operacyjny znajduje się bardzo blisko stomii i istnieje ryzyko infekcji w przypadku zalanania rany pooperacyjnej treścią jelitową. Ryzyko to można zmniejszyć stosując dobrej jakości i właściwie dobrany sprzęt stomijny. Czasami infekcja może dotyczyć skóry wokół stomii (zaczerwieniony i bolesny obszar skóry wokół stomii) i wtedy niezbędne może okazać się zastosowanie antybiotyków.

ODDZIELENIE ŚLIZÓWKI JELITA OD SKÓRY

W czasie wyłaniania stomii śluzówka jelita jest przyszywana do skóry. Czasami może się zdarzyć, że szwy którymi przymocowane jest jelito rozpuszczą się zbyt szybko. W takim wypadku niezbędnych informacji udzieli Ci Twoja pielęgniarka stomijna.



MARTWICA STOMII

Prawidłowo wyłoniona i pracująca stomia powinna być koloru różowo-czerwonego, co wynika z dobrego ukrwienia tworzącego ją jelita. Martwica stomii występuje zwykle w ciągu 24-48 h od operacji i jest spowodowana niedokrwieniem stomii. Początkowo stomia staje się ciemno czerwona, a potem czarna, co jest efektem niewłaściwego przepływu krwi. Jeśli martwica dotyczy niewielkiego obszaru stomii zwykle usuwa się martwe komórki. W wypadku, gdy martwica obejmuje całą stomię konieczna jest ponowna operacja.

WCIĄGNIĘCIE STOMII

Występuje gdy stomia zostaje wciągnięta do wnętrza brzucha i nie wystaje nad powierzchnię skóry. Mogą być różne powody takiej sytuacji:

- W trakcie operacji nie można było właściwie wprowadzić jelita na powierzchnię skóry
- Napięcie jelita
- Wzrost masy ciała



Największym problemem związanym z wciągnięciem stomii jest podciekanie treści jelitowej pod płytkę. W takim przypadku konieczne jest używanie odpowiedniego sprzętu stomijnego: pierścieni stomijnych lub worków stomijnych z płytką typu convex. Twoja pielęgniarka pomoże Ci dobrać sprzęt stomijny odpowiedni dla Ciebie.



Powikłania późne

KRWAWIENIA

Jelito jest jedną z najlepiej ukrwionych części ludzkiego ciała gdyż jego funkcją jest wchłanianie niezbędnych do życia substancji i składników mineralnych. Podczas mycia stomii drobne naczynia krwionośne zwane naczyńkami włosowatymi mogą delikatnie krwawić podobnie jak mogą krwawić dziąsła podczas szczotkowania zębów. Jeśli przyjmujesz leki z grupy antykoagulantów (przeciwwzakrzepowe) takie jak Warfaryna czy Aspiryna podkrwawienia stomii mogą być intensywniejsze. Jeśli stomia mocno krwawi lub krwawisz z wnętrza stomii powinieneś niezwłocznie skontaktować się ze swoim lekarzem rodzinnym.



OTARCIA STOMII

Występują gdy znaczny fragment stomii znajduje się w worku stomijnym lub gdy wycinany w płytce stomijnej otwór jest zbyt mały. Długotrwałe otarcia mogą prowadzić do owrzodzeń na stomii. By ich uniknąć dokładnie zmierz wielkość swojej stomii, możesz też wewnątrz worka stomijnego posmarować oliwką dla dzieci, co zapobiegnie otarciom.

ZIARNINA

Ziarniny to czerwone obszary przypominające kształtem kalafior wyrastające z krawędzi stomii. Często pojawiają się w pierwszym okresie po operacji, gdy stomia jest jeszcze przyszyta do skóry, mogą też jednak wystąpić w dużo późniejszym czasie. Przyczyną ich powstania może być kontakt stomii z wewnętrzną częścią wycinanego otworu w płytce stomijnej. Krwawienie z ziarniny może zmniejszać przyczepność płytki stomijnej do brzucha. Powinieneś dokładnie obserwować ziarniny. Można je usunąć smarując preparatami zawierającymi azotan srebra, może się jednak okazać, że niezbędny jest zabieg chirurgiczny.

NIEDROŻNOŚĆ

Niedrożność jelita może być spowodowana przez odkładanie się niestrawionych resztek pokarmowych lub przez zwężenie lub zarośnięcie jelita. W takim wypadku stomia może przestać pracować powodując bóle brzucha. Jeśli niedrożność spowodowana jest niestrawionymi resztkami do przywrócenia drożności jelita zwykle wystarcza wypicie znacznej ilości wody, by oczyścić jelito. Jeśli mamy do czynienia ze zwężeniem lub zarośnięciem jelita niezbędne jest chirurgiczne udrożnienie jelita.

PRZEPUKLINA OKOŁOSTOMIJNA

Powstawanie przepukliny okołostomijnej związane jest z osłabieniem mięśni brzucha wokół stomii i najczęściej występuje u osób z kolostomią. Przepuklina może mieć różną wielkość od niewielkiej wypukłości po przepuklinę olbrzymią. Najczęściej występuje u ludzi starszych, osób z nadwagą, jako wynik intensywnych ćwiczeń fizycznych lub podnoszenia ciężkich rzeczy. Leczenie chirurgiczne przepuklin przeprowadza się tylko w ostateczności jeśli przepuklina uniemożliwia prawidłowe funkcjonowanie stomii, gdyż każdy kolejny zabieg chirurgiczny zwiększa ryzyko ponownych przepuklin. By zapobiegać powstawaniu przepuklin możesz nosić specjalną bieliznę dla osób ze stomią oraz pas stomijny.



WYPADANIE STOMII

Wypadanie stonii występuje wtedy gdy stomia wybrzusza się na kilka do kilkanastu centymetrów poza płaszczyznę skóry. Czasami gdy leżysz na wznak stomia może się nieznacznie chować. Jeśli stomia zachowuje swoje funkcje i nie zmienia się jej kolor nie ma powodów do obaw. Powinieneś zwiększyć otwór wycinany w płytce stomijnej, konieczna może okazać się też zmiana worka na większy. Wnętrze worka możesz posmarować oliwką dla dzieci co zmniejszy ryzyko otarcia stonii.

Twoja pielęgniarka może polecić Ci także używanie specjalnej bielizny dla osób ze stomią lub pasa stomijnego.

Gdy wypadnięty fragment jelita jest tak duży, że uniemożliwia zaopatrzenie stonii niezbędna może okazać się operacja.



WZNOWA CHOROBY PODSTAWOWEJ

W przypadku choroby Crohna czy też raka jelita może dojść do wznowienia choroby w obrębie stonii. Wszelkie zauważone przez Ciebie zmiany na stomii powinieneś pokazać lekarzowi.

ŻYŁAKI WOKÓŁ STOMII

Jest to rzadko występujące powikłanie, które jest objawem niewydolności wątroby. Sytuacja zatem wymaga przede wszystkim leczenia choroby podstawowej. Krwawienie z żyłaków może zmniejszać właściwości klejące płytki stomijnej. W takim wypadku spróbuj używać raczej sprzętu dwuczęściowego.

Twoja pielęgniarka pomoże Ci dobrać sprzęt dwuczęściowy odpowiedni dla Ciebie.



W podziękowaniu za napisanie pani Alison Roberts, pielęgniarce stomijnej.

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ZE STOMIĄ

Salts Healthcare posiada w swojej ofercie produkty, które pomogą rozwiązać Ci każdy problem jaki możesz mieć ze swoją stomią - podciekanie treści jelitowej pod płytkę, podrażnienia skóry, odklejanie się worka stomijnego, nieprzyjemne zapachy, pielęgnacja skóry wokół stomii. By uzyskać dodatkowe informacje, skontaktuj się z nami pod bezpłatnym numerem infolinii umieszczonym poniżej:

INFOLINIA 800 120 130 lub odwiedź naszą stronę internetową
www.salts.pl

**Aby uzyskać dodatkowe informacje i
bezpłatne próbki naszych produktów
skontaktuj się z nami:**

Tel./Fax: +48 24 263 65 72

Bezpłatna infolinia: 800 120 130

www.salts.pl

 **salts**
HEALTHCARE
www.salts.co.uk