**Stomazorg**

7.1 Stomazorg:

Een stoma is een kunstmatige uitgang in de buikwand van de zorgvrager waardoor zijn ontlasting kan afvloeien.

* Stoma = mond 🡪 in de gezondheidszorg wordt daar meestal een kunstmatige uitgang mee bedoeld.
* AP = anus praeternaturalis (term werd vroeger veel gebruikt)

Bij een stoma observeer je in het begin of de afvoer goed verloopt en of de chirurgische wond goed heelt. Daarnaast houdt de verzorging in dat je met het juiste materiaal volgens protocol de stomazakjes dagelijks verwisselt, helpt de zakjes te legen en let op lekken en huidirritaties. Als de zorgvrager voldoende opgeknapt is, kan hij leren de stoma zelf te verzorgen. De zorgvrager heeft vaak veel voorlichting nodig over de invloed van de stoma op zijn dagelijks leven en hoe hij daarmee om kan gaan. Je kunt een stomaverpleegkundige om advies vragen of inschakelen; zij is gespecialiseerd in stomazorg.

De stomaverpleegkundige begeleid:

* bij de plaatsbepaling van het stoma
* bij het kiezen van het juiste (opvang)materiaal
* door praktische adviezen over de verzorging
* door adviezen over financiële vergoedingen
* door het geven van geestelijke ondersteuning aan zorgvragers en mantelzorgers

7.2 Indeling:

* dubbelloops stoma 🡪 aanvoerende lis (waar de ontlasting uitkomt) en afvoerende lis (geen functie).
* enkelloops (eindstandig) stoma
* continent stoma 🡪 het opvangreservoir zit binnen in het lichaam. Het kan op vaste tijden met een katheter geleegd worden.
* Colonstoma = dikke darm stoma 🡪 vaak links op de onderbuik
* Ileostoma = dunne darm stoma 🡪 vaak rechts op de onderbuik
* Urostoma = urinestoma 🡪 bij mensen met blaaskanker of aangeboren afwijkingen (geen urethra). Een urinestoma is een opening in de buikwand die in verbinding staat met de urineleiders. Bij het aanleggen gebruikt de uroloog meestal een stukje darm om een opening naar buiten te maken. Het stoma bevindt zich rechts op de buik. Dit wordt een Bricker-operatie genoemd.

Materiaal:  
Verschillende zakjes 🡪 eendelig en tweedelig.

Wisseling materiaal:

* 1-delig systeem
* Colonstoma 🡪 ongeveer 2 zakjes per dag

verzorging:

Problemen en complicaties:

* *lekkage*
* stomamateriaal is niet goed bevestigd
* opening is te groot uitgeknipt
* huidplooien of littekens
* gebruik pasta
* *onaangename geur*
* probeer lekkage te voorkomen
* pas evt. het dieet aan
* koolstoffilter gebruiken
* *huidirritaties (inwerking van ontlasting of allergie voor het materiaal)*
* stap evt. over op ander materiaal
* barrièrecrème
* orahesive poeder

*Preventie huidproblemen:*

* goede basiszorg kan problemen rond de stoma voorkomen.
* Huid rondom het stoma is een belangrijk stukje huid
* Opvangmateriaal zo passend mogelijk maken
* Zo min mogelijk uitdrogende of ontvettende middelen gebruiken
* Plakresten hoeven niet altijd verwijderd te worden

*Verwijderen materiaal:*

* Opvangmateriaal pellend van boven naar beneden verwijderen m.b.v. een vochtig gaas
* Huid goed ondersteunen
* Achterkant van de plak inspecteren om evt. problemen te signaleren

*Na het verwijderen van het materiaal:*

* Huid reinigen met lauwwarm water, droog deppen
* Evt. scheren
* Laatste huidinspectie

Gevoelens en emoties:

* Onzekerheid
* Schaamte
* Verdriet en boosheid
* Opluchting

Begeleiding van een zorgvrager met een stoma:

7.6 Stoma irrigeren:

Het spoelen van de darm via een stoma om de darm de ledigen. De ontlasting kan daardoor één tot twee dagen wegblijven.

Voordelen zijn groot maar het spoelen kost 45 tot 60 minuten.

Na het spoelen kan de zorgvrager gebruikmaken van een stoma cap.

Film darmspoeling bij instructeurs.

7.7 Darmspoelen:

Een darmspoeling wordt ook wel lavement of klysma genoemd. Bij een klysma breng je een grote of kleine hoeveelheid vocht via de anus (of via het stoma) in de darmen.

Vooraf verwarm je de vloeistof tot lichaamstemperatuur.

*Redenen voor een klysma:*

* voorbereiding voor een operatie of een onderzoek.
* bij een verstopping of obstipatieklachten.

*Soorten:*

* een klyx (100 – 135 ml)
* vooropgaand klysma (500 – 1500 ml)
* een druppelklysma

7.9 Perorale orthograde darmspoeling

Dit is een darmspoeling die van bovenuit plaatsvindt (oraal).

Orthograad betekend letterlijk met de stroom mee.

De zorgvrager moet bij deze spoeling heel veel vocht drinken waarin een laxerend middel is opgelost .

Voor de spoelvloeistof wordt meestal 4 tot 6 liter macrogoaloplossing gebruikt (Klean-prep)

Dit kan zeer belastend zijn voor de zorgvrager.

*Indicaties:*

* operatie aan de darmen
* onderzoek aan de darmen (colonscopie)

*Contra-indicaties:*

* problemen in het maag-darm stelsel waardoor het lichaam de grote hoeveelheid vocht niet kan verwerken.
* hartafwijkingen of nierfunctiestoornissen 🡪 overbelasting van het zwakke hart

**Huidirritaties (skin stripping)**

De huid bestaat uit 4 lagen, waarvan de twee bovenste lagen (opperhuid en het basale membraan) de belangrijkste zijn. Vanuit het basale membraan wordt elke 2 dagen een nieuwe laag opperhuidcellen geproduceerd.

Naarmate die laag cellen naar boven schuift, drogen de cellen uit, sterven af en blijven tenslotte over als afgeplatte hoornachtige cellen. Die hoorncellen komen van de huid los als huidschilfers. De opperhuid bestaat uit zo’n 20 cellagen. Elke maand vormt zich dus een totaal nieuwe opperhuid en dat is nodig, want de huid heeft natuurlijk veel te lijden door inwerking van vocht, warmte, koude, straling en door slijtage.

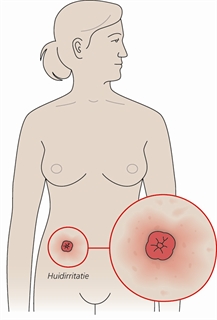
Wanneer van de opperhuid een zakje met een kleefpleister wordt afgetrokken, dan gaat de bovenste laag hoorncellen vaak mee. Bij het wisselen van drie zakjes per dag, worden er dus drie lagen hoorncellen per dag afgetrokken. Er worden dus meer hoorncellen afgetrokken dan dat er aangemaakt worden.

De huid wordt dunner en er kan een ontstekingsreactie ontstaan. Pas bij langdurig gebruik van kleefmiddelen gaat de huid zich verweren door een soort eeltlaag te produceren.

Als de huid eenmaal dun is geworden moet deze rust krijgen. Je kunt dan beter een tweedelig systeem gebruiken. Lichte irritaties kunne worden ingesmeerd met barrièrecrème 🡪 dun aanbrengen en goed laten intrekken.

Als de geïrriteerde huid vochtig is kan met Orahesive poeder gebruiken 🡪 dun uitstrooien en het teveel wegblazen. Op de vochtige delen vormt het een gel die goed hecht onder de kleeflaag.

Je kunt vooraf een beschermend laagje aanbrengen op de huid mbv ‘natte doekjes’ 🡪 skin prep.

De conditie van de huid rondom de stoma is voor een stomadrager erg belangrijk. Die bepaalt immers of het opvangmateriaal goed kan worden bevestigd. Een ontstoken of geïnfecteerde huid leidt meestal tot meer problemen, zoals lekkages, omdat het opvangmateriaal niet goed kan worden aangebracht. De huid lijdt daar onder.  
Zorgt huidirritatie voor lekkages, andersom is het ook het geval. Lekkages maken de huid vochtig en daar zijn kleefmiddelen weer niet goed op vast te hechten. De ontlasting of urine loopt gemakkelijk onder de kleeflaag door, met lekkage als gevolg.  
  
**Opplakken en lostrekken kleeflaag**  
De belangrijkste veroorzaker van huidirritatie is het opplakken en weer lostrekken van de kleeflaag. Er worden op den duur meer huidcellen losgetrokken dan er worden aangemaakt. De huid wordt dunner en er ontstaan gemakkelijker ontstekingen.   
Het is dan zaak de huid rust te geven. Dit kan door een beschermlaag aan te brengen, voordat de kleeflaag op de huid wordt bevestigd. Er zijn diverse crèmes die de klachten weg kunnen nemen.  
Overstappen op een tweedelig systeem kan ook, zodat niet bij elke wisseling van het stomazakje de kleeflaag losgehaald hoeft te worden.   
Soms ontstaat een huidirritatie doordat de huid te veel wordt afgesloten. Vooral transpiratievocht onder plastic kan leiden tot een pijnlijke huidirritatie. De huid kan dan gaan verweken en gaat gemakkelijk schimmelen. Er is goed vochtabsorberend materiaal te vinden. Er zijn ook zakjes te krijgen met een zachte of ventilerende achterkant die geen irritaties meer veroorzaken.  
  
**Irritaties**  
Rondom de stoma kan de huid stuk gaan, vooral omdat deze met contact komt met ontlasting of urine. Aanvankelijk kunnen hierdoor wat irritaties ontstaan die na verloop van tijd en met aandachtige zorg weer verdwijnen. Het is altijd verstandig huidirritaties voor te leggen aan een stomaverpleegkundige en niet zelf te experimenteren.   
  
**Huidinfectie**  
Het verschil tussen een ontsteking en een infectie is niet altijd even gemakkelijk te herkennen. Een ontsteking is een reactie van het lichaam zelf. Het lichaam wordt 'aangevallen' van buitenaf en reageert daarop met het stuwen van extra bloed en vocht naar dat gebied. Dat deel van het lichaam wordt dan warm, rood, zwelt op en geeft pijnscheuten.  
De veroorzaker van een infectie komt van buitenaf. Dat kan een bacterie, virus of schimmel zijn. Het lichaam reageert erop door antilichamen aan te maken die deze boosdoeners te lijf gaan. Dat gebeurt ook door toevoer van extra bloed en vocht. Hierbij ontstaat ook vaak koorts om de schadelijke invloed van buitenaf te weren. Het gevolg van een infectie is altijd een ontsteking.  
Infectie van de stoma en het gebied er omheen gebeurt niet vaak. Dit komt omdat de slijmlaag van de darm, waaruit de stoma is opgebouwd, nagenoeg ondoordringbaar is voor bacteriën en stoffen van buitenaf. De slijmlaag is duidelijk rondom de stoma te zien.  
Steeds terugkerende huidinfecties kunnen duiden op andere problemen in het lichaam. Zo treden schimmelinfecties eerder op bij mensen met suikerziekte. Mensen die veel last hebben van infecties aan de urinewegen of de darmen, hebben een verhoogd risico op huidinfecties rond de stoma.  
Bepaalde medicijnen, een verlaagde weerstand of een slechte conditie kunnen veroorzakers zijn. Gezond eten en leven is belangrijk om invloeden van buitenaf de baas te kunnen blijven.  
  
**Behandeling**  
Behandeling van een infectie is niet echt gemakkelijk. Daarvoor moet in elk geval de hulp van een arts of gespecialiseerde verpleegkundige worden ingeroepen.  
De huid moet namelijk niet afgedekt worden, terwijl dat toch noodzakelijk is om het opvangmateriaal te kunnen gebruiken. Er zijn methodes om te spoelen met een speciale zoutoplossing. Er kan een beschermende gel worden aangebracht. En om de wond goed te kunnen verzorgen zijn er speciale opvangzakjes met een extra opening waardoor het aangedane gebied goed bereikbaar is.  
Schimmelinfecties mogen soms wèl worden afgedekt. De behandeling hiervan gebeurt meestal met een antibioticum of een antisepticum. Een crème, gel of spraylotion kan dan dun worden aangebracht en een poeder goed worden verdeeld. Vettige zalf is uit den boze.   
Huidinfecties rond de stoma kunnen ook het gevolg zijn van verweking van de huid.

**Infectie**

Retractie van een stoma is het gedeeltelijk of geheel in de diepte liggen van de stoma ten overstaan van de huid. De retractie kan intermitterend of blijvend zijn.