

Miejsce wyłonienia stomii, a późniejszy komfort życia – omówienie przypadków.

Małgorzata Gajek

Coloplast®
Professional

PACJENTKA 1: lat 67, lekka nadwaga, od 6 miesięcy kolostomia dwulufowa założona powyżej linii pępka, 7cm od lewego łuku żebrowego, stomia o wysokości 1,5 cm i średnicy 4 cm, skierowana do przodu. Miejsce dobrze widoczne oraz łatwo dostępne do pielęgnacji. Do obejrzenia skóry pod stomią pacjentka używa niewielkiego lusterka lub ogląda stomię w lustrze ściennym. Stomię pielęgnuje siedząc na stołku w łazience. Skóra jest zdrowa, rzadko ulega podrażnieniu. Pacjentka jest całkowicie samodzielna.

Stosowany sprzęt stomijny: SenSura Mio Concave otwarty z okienkiem. Worek stomijny lekko odznaczający się pod ubraniem.

Kosmetyki: środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, pasta stomijna Brava.



Fot. Stomia pacjentki 1.

PACJENT 2: lat 74, prawidłowa masa ciała. Ileostomia dwulufowa wyłoniona w linii pępka, stomia o wysokości 1cm, skierowana w górę, o wymiarach 22x32 mm. Miejsce dobrze widoczne i łatwo dostępne (pacjent używa okularów). Pacjent wymienia sprzęt stojąc przed lustrem. Skóra wokół stomii początkowo łatwo ulegała podrażnieniu ponieważ pacjent stosował sprzęt z płaskim przylepcem, miał małe doświadczenie i niechętnie samodzielnie zajmował się stomią. Obecnie stan skóry jest dobry. Pacjent jest całkowicie samodzielny.

Stosowany sprzęt stomijny: początkowo SenSura z okienkiem z płaskim przylepcem, obecnie SenSura Mio Convex Light otwarty z okienkiem. Worek stomijny nie jest widoczny pod ubraniem.

Kosmetyki: środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, pasta stomijna Brava, środek ochronny w sprayu Brava, puder stomijny Brava.



Fot. Stomia pacjenta 2.

PACJENKA 3: lat 78, otyłość II stopnia. Kolostomia jednolufowa wyłoniona poniżej linii pępka. Stomia w fałdzie skórny, ujście stomii poniżej poziomu skóry, stomia o średnicy 3 cm. Przepuklina okołostomijna. Miejsce stomii jest niewidoczne dla pacjentki, ponadto fizycznie niedostępne do samodzielnej pielęgnacji. Jedynie w pozycji leżącej może zobaczyć stomię przy użyciu lustra podtrzymywanego przez inną osobę. Pielęgnację stomii wykonuje córka pacjentki. Pacjentka jest samodzielna w niewielkim zakresie, opróżnia worek stomijny.

Stosowany sprzęt stomijny: SenSura Mio Convex Deep otwarty z okienkiem. Worek niewidoczny pod ubraniem.

Kosmetyki: z uwagi na powikłane gojenie stomii i nierówności skóry wokół stomii, pacjentka wymaga każdorazowo używania dużej ilości kosmetyków takich jak: środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, pasta stomijna Brava, środek ochronny w sprayu Brava, puder stomijny Brava, pierścienie w paskach Brava. Dodatkowo pacjentka nosi pasek mocujący.

PACJENKA 4: lat 41, prawidłowa masa ciała. Początkowo ileostomia dwulufowa wyłoniona na wysokości pępka, ujście stomii skierowane ku górze, stomia o wysokości 1,5 cm, średnica stomii 35 mm. Stomia dobrze widoczna i łatwa w obsłudze dla pacjentki. Worek wymienia stojąc w łazience. Początkowo skóra wokół stomii ulegała podrażnieniu, potem była zdrowa. Pacjentka jest całkowicie samodzielna.

Stosowany sprzęt stomijny: SenSura otwarta z okienkiem, następnie SenSura Mio Click Convex Light, worek otwarty. Worek lekko odznaczający się pod odzież. Kosmetyki: chusteczki do mycia, środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, puder Brava, krem przeciwodparzeniowy Brava, środek ochronny w sprayu Brava, pierścienie uszczelniające Brava, pierścienie uszczelniające w paskach Brava, pasta stomijna Brava, dodatkowo pasek mocujący.

Po roku ileostomia została zamknięta, wyłoniona została kolostomia dwulufowa, również na poziomie pępka, ujście stomii skierowane do przodu, stomia o wysokości 1cm, średnica stomii 40 mm. Stomia dobrze widoczna, łatwo dostępna do pielęgnacji. Początkowo po operacji występowało podrażnienie skóry (mechaniczne – zbyt energiczne usuwanie przylepca), obecnie skóra jest zdrowa i bez podrażnień.



Fot. Stomia pacjentki 3.



Fot. Stomia pacjentki 4. Ileostomia.



Fot. Stomia pacjentki 4. Kolostomia.

Stosowany sprzęt: SenSura Mio Click Convex Light, worek otwarty. Worek niewidoczny pod ubraniem.

Kosmetyki: chusteczki do mycia, środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, puder Brava, środek ochronny w sprayu Brava, pierścienie uszczelniające w paskach Brava, pasta stomijna Brava oraz pasek mocujący.

PACJENTKA 5: lat 44, od kilku lat posiadająca kolostomię końcową. Stomia wyłoniona poniżej pępka, widoczna i dostępna do samodzielnej pielęgnacji. Średnica stomii 35 mm, wysokość stomii 2 cm. Podrażnienia skóry nie występują. Worek wymienia stojąc w łazience. Pacjentka całkowicie samodzielna.

Stosowany sprzęt: SenSura z okienkiem otwarta, następnie SenSura Click, worek z okienkiem otwarty. Worek niewidoczny pod ubraniem.

Kosmetyki: chusteczki do mycia, środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, pasta stomijna Brava, krem przeciwodparzeniowy Brava. Dodatkowo stosuje pasek mocujący.

PACJENT 6: lat 41, ileostomia założona poniżej pępka, stomia płaska o średnicy 25 mm, zagłębiona poniżej poziomu skóry, ujście stomii równe z powierzchnią brzucha. Stale obecne podrażnienie skóry różnego stopnia z obecnością nadżerek i płytkich owrzodzeń. Ogromny dyskomfort i dolegliwości bólowe. Stomia jest niewidoczna dla pacjenta, niemożliwe jest prawidłowe samodzielne zaopatrzenie stomii, dlatego w wymianie worków pacjentowi pomagają domownicy. Pacjent jest samodzielny w niewielkim stopniu, opróżnia worek samodzielnie.

Stosowany sprzęt: SenSura z okienkiem.
Kosmetyki: pasta stomijna Brava. Sprzęt jest niewidoczny pod ubraniem.

PACJENTKA 7: lat 74, kolostomia poniżej linii pępka, ujście stomii w poziomie skóry, ujście stomii skierowane jest w dół. U pacjentki wytworzyła się olbrzymia przepuklina okołostomina. Skóra wokół stomii jest cienka z obecnością rozstępów, występuje problem z utrzymaniem worka na skórze. Stomia jest niewidoczna dla pacjentki, która sama zajmuje się pielęgnacją i wymianą worków jak sama twierdzi; „raz lepiej, raz gorzej”. Nosi pas brzuszny. Pacjentka jest całkowicie samodzielna.



Fot. Stomia pacjentki 5.



Fot. Stomia pacjentki 5.



Fot. Stomia pacjenta 6.

Sprzęt: SenSura Mio Concave. Kosmetyki: pasta stomijna Brava, środek do usuwania przylepca w sprayu Brava, środek ochronny w sprayu Brava, pierścienie w paskach Brava. Sprzęt jest niewidoczny pod ubraniem.

Warto wiedzieć, jak ogromny wpływ na przyszłą jakość życia pacjenta ma dobrze wybrane miejsce wyłonienia stomii (dobrze widoczne, łatwo dostępne), prawidłowe jej wykonanie (technika chirurgiczna), zachowanie masy ciała pacjenta (gwałtowne chudnięcie, nadmierny przyrost masy ciała), kondycja psychofizyczna pacjenta. Te wszystkie czynniki, jakkolwiek nie mamy wpływu na wszystkie, mogą stanowić o wysokim lub niskim komforcie późniejszego życia ze stomią, sprzyjać lub nie, szybszej rekonwalescencji oraz ułatwiać lub utrudniać akceptację nowej sytuacji zdrowotnej i życiowej.



mgr piel. Małgorzata Gajek

Specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego, Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach, Poradnia Proktologiczna-Stomijna.

„Od 20 lat zajmuję się pacjentami stomijnymi, którym pomagam w trudnym okresie adaptacji do nowej sytuacji zdrowotnej.”