

# Z praktyki zamaskowanego pielęgniarza.

Paweł Foltyn

Coloplast®  
Professional

W ofercie sprzętu stomijnego firmy Coloplast znajdują się worki z serii **Sensura Mio przeznaczone do stomii o zwiększonym wydzielaniu High Output**.

Początkowo były to worki 1-częściowe z płaskim przylepcem z możliwością przycięcia otworów do 70 mm (pojemność 630 ml) i 100 mm (pojemność 725 ml) w wersji przezroczystej i neutralnie szarej z okienkiem.

Później w ofercie pojawiły się worki 1-częściowe w wersji convex, dwa rodzaje o pojemności 630 ml każdy: light z możliwością przycięcia przylepca do 43 i soft do 50 mm, w wersjach przezroczystej oraz neutralnie szarej z okienkiem oraz worki 2-częściowe o pojemności 1100 ml każdy, dopasowane do płytek Sensura Mio i Sensura Mio Convex o średnicach 40, 50, 60 i 70 mm.

Wyżej wymienione worki dają możliwość zaopatrzenia stomii jelitowych szczególnie w okresie pooperacyjnym, jak również stomii o dużych rozmiarach tj. powyżej 60 mm średnicy, gdy zależy nam także na dużej powierzchni przylepca – dotyczy to worków 1-częściowych z płaskim przylepcem do 70 i 100 mm.

Z moich dotychczasowych doświadczeń wynika, że tylko w wyjątkowych sytuacjach worki te były stosowane przez pacjentów po wypisie ze szpitala.

Worki stomijne Sensura Mio High Output mają kilka zalet. **Zwiększona pojemność i wielkość worka** może być istotna u pacjentów ze stomią w okresie pooperacyjnym, szczególnie wtedy, gdy jest ona wyprowadzona na wysokim odcinku (na jelicie czczym – zespół krótkiego jelita) ale także u chorych z kolostomią i ileostomią, gdy są problemy z wchłanianiem treści pokarmowej.

W takich i podobnych sytuacjach przydatna jest **podziałka objętości**, oznaczona na zewnętrznej stronie folii worka, która ułatwia prowadzenie bilansu wydalania przez stomię, co jest szczególnie istotne w okresie pooperacyjnym.



Fot.1 Ileostomia pętlowa (na krótkim odcinku) zaopatrzona workiem 1-częściowym Sensura Mio Convex High Output, po nieudanej likwidacji kolostomii i niedrożności jelit. Pasek mocujący nie był konieczny, dlatego też worek mógł być przyklejony ukośnie co ułatwiło jego opróżnianie.



Fot.2 Ileostomia pętlowa zaopatrzona workiem 1-częściowym Sensura Mio Convex High Output w okresie pooperacyjnym ze względu na płynną treść jelitową i częste wypełnienie worka.

Kolejną zaletą worków Sensura Mio High Output jest **końcówka w postaci zintegrowanego z workiem ujścia zakończonego korkiem o stosunkowo dużej średnicy** (2 rozmiary: około 10 i 13 mm w zależności od wersji worka).

**Szerokie ujście końcówki worka** umożliwia swobodne opróżnianie worka z zawartości, jest łatwe do zamknięcia i utrzymania w czystości. W sytuacji chorych niesamodzielnych i niesprawnych, w okresie ich pobytu w szpitalu, dobrze byłoby mieć możliwość dołączenia worków do zbiórki nocnej dopasowanych szerokością końcówki i wężyka do omawianych worków. Jest to szczególnie ważne gdy treść jelitowa nie jest już całkowicie płynna. Aktualnie dostępne na rynku worki do zbiórki moczu, mają końcówkę o mniejszej średnicy i mają zastosowanie z workami 1-częściowym Sensura Mio High Output jeśli treść jelitowa jest całkowicie płynna. Obecnie dostępne łączniki nie rozwiązują tego problemu ponieważ jeszcze bardziej zmniejszają średnicę przepływu.

Wszystkie worki Sensura Mio High Output mają **filtr do pochłaniania gazów** co jest istotne u pacjentów z kolostomią i ileostomią. Worki Sensura Mio High Output w wersji Convex mają **uszka do zaczepienia paska mocującego** w celu poprawienia jego szczelności (o ile jest taka konieczność).

Dopasowując omawianie worki musimy brać pod uwagę istotne parametry takie jak np. rozmiar stomii, kształt powierzchni skóry wokół stomii, bliskość rany pooperacyjnej i drenów.

**Z wszystkimi workami Sensura Mio High Output można stosować dostępne środki do pielęgnacji i ochrony skóry wokół stomii.**

Osobiście najczęściej stosowałem **spray do usuwania przylepca, środek ochronny, pastę uszczelniającą, puder stomijny, pierścienie uszczelniające w paskach i pasek mocujący.**



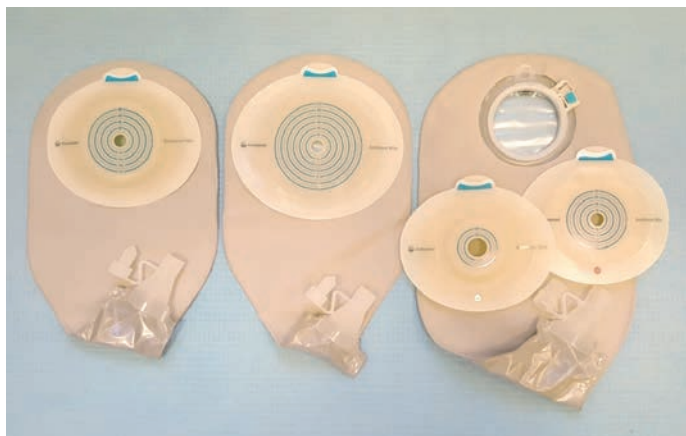
Fot. 3 Ileostomia zaopatrzona workiem 1 -częściowym Sensura Mio z płaskim przylepcem. Początkowo worek był założony ukośnie co ułatwiało personelowi jego opróżnianie.



Fot. 4 Ileostomia (na jelicie czczym) zaopatrzona 1-częściowym workiem Sensura Mio Convex High Output. Warunkiem dołączenia paska mocującego jest pozycja pionowa worka.



Fot. 5 Porównanie otworów spustowych w workach Sensura Mio High Output w stosunku do worka urostomijnego (pierwszy od góry), łącznika (pierwszy z lewej) oraz końcówki worka do zbiórki nocnej (drugi od lewej).



Fot.6 Wybrane modele worków Sensura Mio High Output 1- i 2-częściowych oraz w wersji z przylepcem płaskim i typu convex



Fot.7 W okresie pandemii Covid-19 maska była koniecznym wyposażeniem nie tylko w czasie pracy.



### Pielęgniarz Paweł Foltyn

Ukończył Medyczne Studium Zawodowe i studia magisterskie na Wydziale Pielęgniarstwa Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Od 1989 r. jest zatrudniony w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu. Pracował na oddziałach Chirurgii Onkologicznej i Intensywnej Opieki Medycznej. Od wielu lat pracuje w Pracowni Stomijnej WCO. Jest miłośnikiem fotografii i górskich wędrówek.