



INFORMACJA DLA PACJENTA

POWIKŁANIA WCZESNE, PÓŹNE, DERMATOLOGICZNE, ZAPARCIA, BIEGUNKI, WZDĘCIA, GAZY, NIEDROŹNOŚĆ – JAK ZAPOBIEGAĆ?

Powikłania wczesne

- Obrzęk stomii, niedokrwienie stomii, wciągnięcie stomii, krwawienie ze stomii, zakażenie rany stomijnej, na skutek kontaktu treści jelitowej z raną, może dojść do powstania ropnia w okolicy stomii.
- Brak zrostu śluzówkowo-skórnego najczęściej po zastosowaniu maści z antybiotykiem dochodzi do samoistnego wygojenia.

Jak zapobiegać? Najlepszym sposobem zapobiegania jest właściwa pielęgnacja stomii.

Powikłania dermatologiczne

- Przewlekłe stany zapalne wokół stomii doprowadzają do odklejania się worków stomijnych i utrudniają pielęgnację stomii.

Jak zapobiegać powikłaniom dermatologicznym?

- Najlepszym sposobem zapobiegania jest właściwa pielęgnacja stomii z zastosowaniem pasty uszczelniająco-gojącej. Jeżeli stan zapalny skóry wywołany jest uczuleniem na część przylepną worka, wówczas konieczna jest zmiana sprzętu stomijnego. Przy zapaleniu bakteryjnym lub grzybiczym skóry konieczna jest antybiotykoterapia lub stosowanie środków przeciwgrzybiczych.

Powikłania późne

- Przepuklina okołostomijna, wypadanie stomii, zwężenie stomii, wtórne wciągnięcie stomii - powikłania te często utrudniają prawidłową pielęgnację stomii, powodują nieszczelność sprzętu stomijnego, wymagają leczenia operacyjnego. Objawy: bóle brzucha, wadliwy pasaż treści jelitowej, znaczne powiększenie obwodu brzucha i jego zniekształcenie, objawy pełnej niedrożności pętli jelitowej w worku przepuklinowym.

Jak zapobiegać przepuklinie okołostomijnej?

- Wzmacniać mięśnie powłok brzucha przez regularne ćwiczenia, unikać wzdęć, kaszlu, podnoszenia ciężkich przedmiotów. Polecany jest pas przepuklinowy.

Jak zapobiegać wypadaniu stomii?

- Podobnie jak w wypadku przepukliny okołostomijnej, nie powinno się podnosić ciężkich przedmiotów, należy unikać kaszlu, kontrolować stan ukrwienia stomii. Przy niewielkim wypadnięciu stomii nauczyć się, jak samemu odprowadzać stomię. Z dobrym skutkiem stosuje się też pasy przepuklinowe.



Zwężenie stomii w początkowym okresie próbujemy rozszerzać. Należy do wąskiej stomii wkładać palec, początkowo piąty, a następnie wskazujący. Jeżeli przez miesiąc nie uzyska się rozszerzenia stomii, lekarz rozważy skierowanie do leczenia operacyjnego.

Czynniki zależne od chorego: otyłość, czynniki zwiększające tłoczną brzuszną, jak: kaszel, zaparcia, przerost prostaty.

Zaparcia, biegunki, wzdęcia, gazy, niedrożność

- Tak, jak przed operacją, czasami można doświadczać zaparć lub biegunek. Zwiększenie ilości przyjmowanych płynów i błonnika powinno pomóc w rozwiązaniu tych problemów.
- Biegunkę może powodować wiele przyczyn łącznie z wirusami, antybiotykami i niektórymi lekami. Może ona także być oznaką trudności z trawieniem i przyswajaniem pewnych pokarmów.
- Jeżeli rodzaj spożywanej żywności stanowi problem, można spróbować wyeliminować z diety błonnik i jeść pokarm, który zagęszcza stolec.
- Problem nieprzyjemnego zapachu możesz rozwiązać eliminując pokarmy, takie jak: jajka, ryby, szparagi i niektóre przyprawy.
- Możesz także unikać produktów, które przyczyniają się do powstawania nadmiernej ilości gazów. Są to: piwo, napoje gazowane, niektóre produkty mleczne, cebula, ogórki, grzyby, kapusta, warzywa strączkowe (fasola, groch).
- Produkty wiatropędne potrzebują około sześciu godzin do wytworzenia gazów u osoby z kolostomią.