

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ II

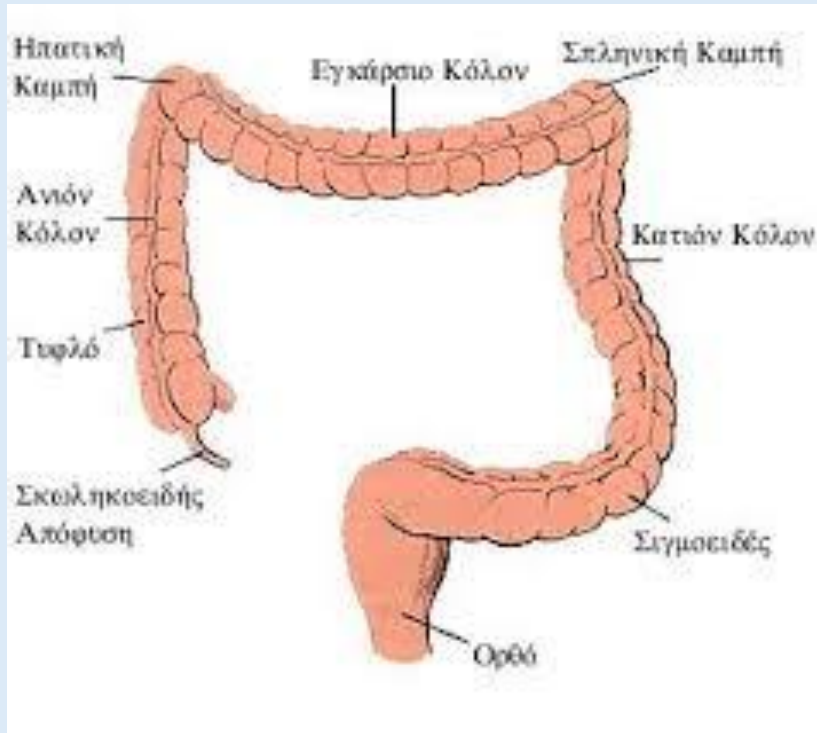
Ενότητα 10: ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΣ ΚΑΙ
ΠΑΡΑΛΥΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ - ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑ

ΧΙΩΤΕΡΗΣ ΣΥΜΕΩΝ, MSc

ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΩΡΑΚΑ



ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΠΑΧΕΩΣ ΕΝΤΕΡΟΥ



Το παχύ έντερο είναι μέρος του πεπτικού συστήματος και έχει 1,5 μέτρο περίπου μήκος και διάμετρο 3-8 cm περίπου που ελαττώνεται από το τυφλό προς το απευθυσμένο. Διακρίνεται σε 3 μοίρες, το τυφλό, το κόλο και το ορθό. Το κόλο υποδιαιρείται σε 4 μικρότερες μοίρες το ανιόν, το εγκάρσιον, το κατιόν και το σιγμοειδές.

ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΥΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ



Ο ειλεός πήρε το όνομα του από το ομώνυμο τελικό τμήμα του λεπτού εντέρου και αποτελεί μια σοβαρή πάθηση που οφείλεται, **είτε σε ελάττωση της κινητικότητας του εντέρου (παραλυτικός ειλεός), ή σε απόφραξη λόγω κάποιου εμποδίου (αποφρακτικός ειλεός).** Σε περίπτωση που ο ειλεός μείνει αθεράπευτος, η συσσώρευση τροφής μπορεί να οδηγήσει σε ολική ή μερική απόφραξη του εντέρου. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα, αρχικά τη μειωμένη αιμάτωση και τελικά τη διακοπή παροχής αίματος στο έντερο με καταστροφικό **επακόλουθο τη νέκρωση του.**

ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΥΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ

- ✓ Ο Αποφρακτικός ειλεός χαρακτηρίζεται από την παρουσία ανατομικού κωλύματος σε κάποιο τμήμα του λεπτού ή του παχέος εντέρου το οποίο προκαλεί απόφραξη, παρεμποδίζει δηλαδή την προώθηση του εντερικού περιεχομένου. Αντιμετωπίζεται συντηρητικά ή χειρουργικά (εάν αποτύχει η συντηρητική αγωγή).
- ✓ Ο Παραλυτικός ειλεός δεν οφείλεται σε κάποιο ανατομικό κώλυμα, αλλά σε προσωρινή παράλυση των μυών και των νεύρων των εντέρων προκαλώντας μείωση ή πλήρη παύση της κινητικότητάς του. Η αντιμετώπιση του παραλυτικού ειλεού είναι συντηρητική.

ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ

Αίτια Αποφρακτικού Ειλεού

- Απόφραξη του εντέρου από κοπρόσταση, πολύποδα ή καρκίνο λεπτού και παχέος εντέρου , από κατάποση ξένου σώματος.
- Ειλεός εκ χολολίθου
- Συμφύσεις. Οι συμφύσεις δημιουργούνται, σπανιότερα εκ γενετής και συνηθέστερα από παλαιότερη χειρουργική επέμβαση ή φλεγμονή στην κοιλιά.
- Περισφιγμένη κήλη
- Συστροφή εντέρου
- Εγκολεασμός εντέρου

ΠΑΡΑΛΥΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ

Παραλυτικός Ειλεός - Αίτια

- Μετεγχειρητικός ειλεός (εμφανίζεται κατά τις πρώτες μετεγχειρητικές ημέρες)
- Φάρμακα
- Υποθυρεοειδισμός
- Σακχαρώδης διαβήτης
- Ουραιμία
- Ηλεκτρολυτικές διαταραχές (κυρίως του καλίου και του ασβεστίου)
- Οξεία παγκρεατίτιδα
- Ισχαιμική κολίτιδα
- Εκκολπωματίτιδα
- Νόσος Parkinson και πολλαπλή σκλήρυνση (κατά πλάκας)
- Τραυματισμοί του κεντρικού νευρικού συστήματος
- Αυτοάνοσα νοσήματα (νόσος του Crohn, σκληρόδερμα, μυοσίτιδες, βαριά μυασθένεια)

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΕΙΛΕΟΥ

Τα συμπτώματα του ειλεού περιλαμβάνουν:

- Κοιλιακό άλγος
- Μετεωρισμός (φούσκωμα)
- Ναυτία
- Έμετος
- Δυσκοιλιότητα ή αποβολή μικρών ποσοτήτων υδαρών κοπράνων
- Απώλεια της όρεξης
- Αδικαιολόγητη αίσθηση πλήρωσης
- Αδυναμία αποβολής αερίων

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΙΛΕΟΥ

- ✓ Οι θεραπείες για τον ειλεό εξαρτώνται από τη βαρύτητα και την υποκείμενη αιτία του. Συνήθως, **ο αποφρακτικός ειλεός θεραπεύεται χειρουργικά**, ενώ **ο παραλυτικός ειλεός θεραπεύεται συντηρητικά** (με φαρμακευτική αγωγή). Όμως, αν καθυστερήσει η συντηρητική αντιμετώπιση του παραλυτικού ειλεού, ίσως να κριθεί απαραίτητη η χειρουργική αντιμετώπισή του λόγω ισχαιμίας και νέκρωσης του εντέρου.
- ✓ Η επέμβαση για τη λύση του ειλεού μπορεί να πραγματοποιηθεί με ανοιχτή τομή, καθώς και με **ελάχιστα επεμβατικές μεθόδους**, όπως η **λαπαροσκόπηση**. Σκοπός της παρέμβασης είναι η αφαίρεση του εμποδίου που προκαλεί την απόφραξη ή ακόμα και του πάσχοντος τμήματος του εντέρου.



ΣΤΟΜΙΑ - ΟΡΙΣΜΟΣ

Κολοστομία είναι ένα παροδικό ή μόνιμο άνοιγμα του κόλου στο κοιλιακό τοίχωμα για αλλαγή της κατεύθυνσης αποβολής των κοπράνων .

ΠΟΤΕ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

Καρκίνος του εντέρου

Φλεγμονώδης εντερική νόσος (πχ ελκώδης κολίτιδα)

Νόσος του Crohn.

Εκκολπωματίτιδα

Καρκίνος του πρωκτού

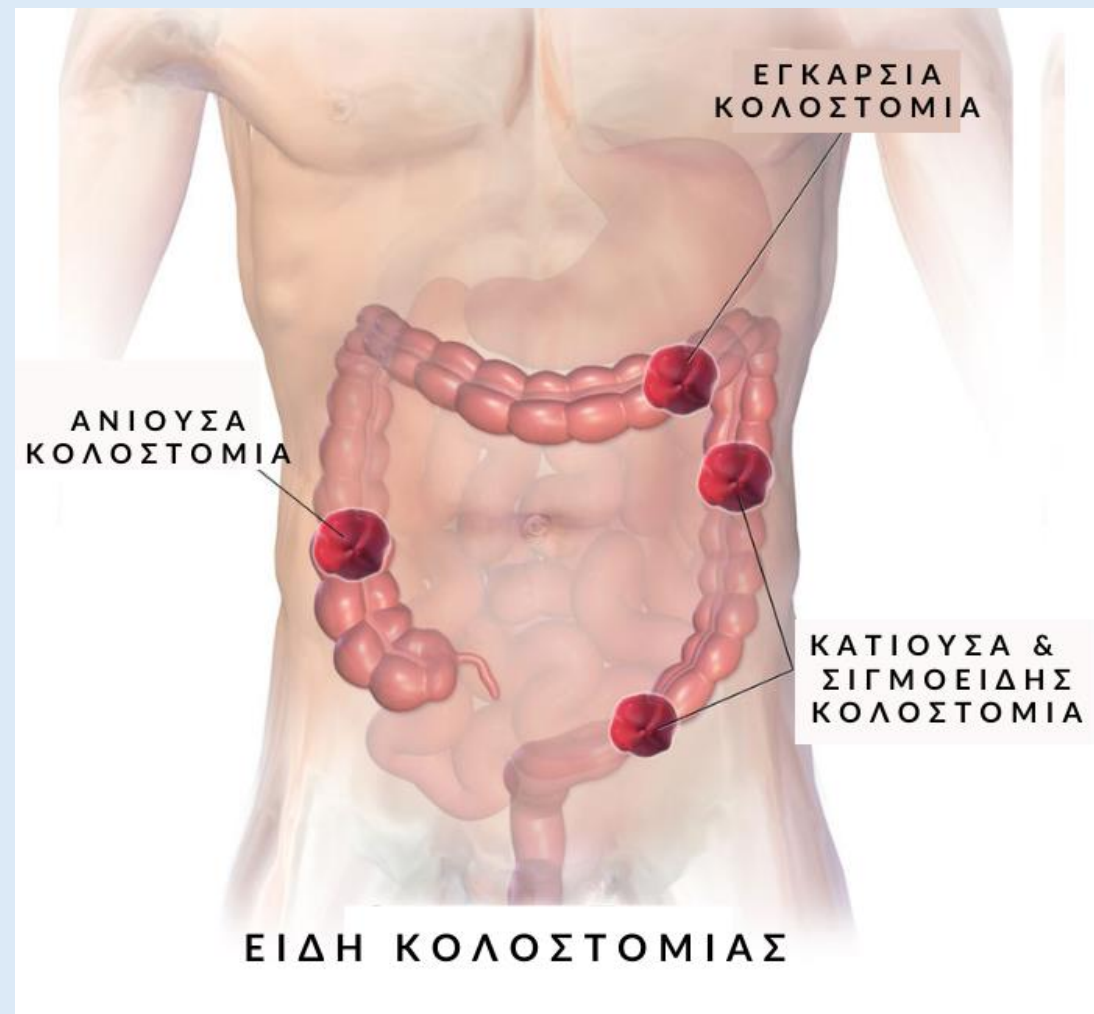
Καρκίνου του κόλπου ή του τραχήλου της μήτρας

Ακράτεια εντέρου

Νόσος Hirschsprung.

ΕΙΔΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

1. Κατιούσα και σιγμοειδή κολοστομία
2. Εγκάρσια κολοστομία
 - α. Η διπλού αυλού
 - β. Η αγκυλωτή κολοστομία
3. Ανιούσα κολοστομία



ΕΙΔΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

Η **εγκάρσια κολοστομία** εκτελείται στο μεσαίο τμήμα του παχέος εντέρου και η στομία θα βρίσκεται κάπου στην άνω κοιλιακή χώρα. Αυτός ο τύπος χειρουργικής επέμβασης κολοστομίας είναι συχνά προσωρινός . Συνήθως εκτελείται για εκκολπωματίτιδα, φλεγμονώδη νόσο του εντέρου, καρκίνο, απόφραξη, τραυματισμό ή γενετική ανωμαλία. Σε μια εγκάρσια κολοστομία μπορεί να υπάρχουν ένα ή δύο στομίες. Η δεύτερη πιθανή στομία είναι για τη βλέννα που κανονικά συνεχίζει να παράγει το μέρος του παχέος εντέρου που ηρεμεί. Εάν υπάρχει μόνο μία στομία, η βλέννα θα περάσει από το ορθό και τον πρωκτό.

ΕΙΔΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

Μια **ανιούσα κολοστομία** γίνεται στη δεξιά πλευρά της κοιλιάς, αφήνοντας ενεργό μόνο ένα μικρό μέρος του παχέος εντέρου. Γενικά εκτελείται μόνο όταν η απόφραξη ή η σοβαρή ασθένεια αποτρέπει μια κολοστομία περαιτέρω κατά μήκος του παχέος εντέρου. Μια **κατιούσα κολοστομία** τοποθετείται στην κάτω αριστερή πλευρά της κοιλιάς, ενώ μια **σιγμοειδής κολοστομία** – ο πιο συνηθισμένος τύπος – τοποθετείται λίγα εκατοστά χαμηλότερα. Ανάλογα με τη θέση της στομίας, η σύσταση των κοπράνων ποικίλλει από υγρή, ημι-υγρή έως σχηματισμένη κολοστομία.

ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑ

Η **επέμβαση κολοστομίας** είναι μία χειρουργική επέμβαση η οποία δημιουργεί ένα άνοιγμα για το παχύ έντερο, μέσω της κοιλιάς. Στην κολοστομία, το άκρο του παχέος εντέρου φέρεται μέσω του κοιλιακού τοιχώματος και οι άκρες του παχέος εντέρου στη συνέχεια ράβονται στο δέρμα του κοιλιακού τοιχώματος για να σχηματίσουν ένα άνοιγμα που ονομάζεται στομία. Τα κόπρανα αποβάλλονται από το τεχνητό άνοιγμα σε έναν σάκο κολοστομίας που είναι προσκολλημένος στην κοιλιά.

ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑ

Η κολοστομία μπορεί να είναι είτε μόνιμη είτε προσωρινή ανάλογα την περίπτωση του ασθενούς. Σε μια προσωρινή κολοστομία, το παχύ έντερο χρειάζεται απλά χρόνο να αναρρώσει, δημιουργείται μια τρύπα στο πλάι του παχέος εντέρου και ράβεται σε μια αντίστοιχη τρύπα στο κοιλιακό τοίχωμα. Η προσωρινή επέμβαση κολοστομίας μπορεί να αντιστραφεί πιο εύκολα αργότερα με απλή αποσύνδεση του παχέος εντέρου από το κοιλιακό τοίχωμα και κλείσιμο της κολοστομίας για να αποκατασταθεί η ροή των κοπράνων μέσω του παχέος εντέρου

ΣΚΟΠΟΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

1. Μπορεί να αποτελεί το τελικό αποτέλεσμα της κοιλιοπερινεϊκής αφαίρεσης του εντέρου, που έγινε για θεραπεία καρκίνου του ορθού.
2. Μπορεί να γίνει παρηγορητικά σε περιπτώσεις ανεγχείρητου καρκίνου του εντέρου.
3. Μπορεί να αποτελεί παροδικό μέτρο για την προστασία αναστόμωσης, όπως μετά από κοιλιακό τραύμα, ή για την επούλωση φλεγμαίνοντος εντέρου.
4. Μπορεί να γίνει παροδικά για την αλλαγή της διεύθυνσης κίνησης των κοπρανωδών μαζών κατά τη διάρκεια ακτινοθεραπείας ή άλλης θεραπείας.

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΟΥ

Για να είναι κατάλληλη μια συσκευή πρέπει να πληρεί :

1. Να είναι εύκολη στη χρήση.
2. Να είναι στεγανή.
3. Να ελέγχει τις οσμές.
4. Να μην ερεθίζει το δέρμα γύρω από το στόμιο.

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΟΥ

1. Συσκευές ενός τεμαχίου (ενιαίο σύστημα)
2. Συσκευές δύο τεμαχίων
3. Εντεροτομικοί ή ανοικτοί σάκοι

Οι συσκευές κολοστομίας είναι μιας χρήσης, διαφόρων μεγεθών κ εφαρμόζονται σε απόσταση 0,3 cm από το χείλος του στομίου.

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΟΥ

ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΝΟΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ



ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΝΟΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ

Στους σάκους κολοστομίας ενός τεμαχίου, η βάση είναι ενσωματωμένη στο σακουλάκι, δεν μπορεί να διαχωριστεί. Με άλλα λόγια η βάση είναι το κομμάτι του σάκου που προσκολλάται στο δέρμα γύρω από την στομία.

Τα Πλεονεκτήματα

- Δίνουν μεγαλύτερη αίσθηση ασφάλειας αφού δεν υπάρχει καμία περίπτωση διαρροής με καλή εφαρμογή καθώς σάκος και βάση δεν μπορούν να διαχωριστούν
- Είναι οικονομικότερα από τα συστήματα κολοστομίας δύο τεμαχίων

ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΝΟΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ

Τα Μειονεκτήματα

- Αν επιλεγεί ένα σύστημα με μεγαλύτερο σάκο θα είναι δυσκολότερο να κρυφτεί κάτω από τα ρούχα.
- Πρέπει να γίνονται καθημερινά πολλαπλές αλλαγές
- Οι συχνές αλλαγές συχνά προκαλούν ερεθισμό στο δέρμα ειδικότερα αν είναι ευαίσθητο. Φυσικά υπάρχουν προϊόντα στομίας για την προστασία του δέρματος ώστε να μην προκύψει αυτό το πρόβλημα.
- Χρησιμοποιούμε συχνότερα προστατευτικές μεμβράνες ή ταινίες καθώς και παρασκευάσματα αφαίρεσης κόλλας για το δέρμα.



ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΟΥ

ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΥΟ ΤΕΜΑΧΙΩΝ

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΟΥ

Στο σύστημα κολοστομίας δύο τεμαχίων η βάση και ο σάκος είναι ξεχωριστά, και συνδέονται μεταξύ τους με ένα σύστημα ζεύξης. Χρησιμοποιώντας ένα τέτοιο σύστημα, η βάση διατηρείται στο δέρμα για μερικές ημέρες, ενώ το σακουλάκι αλλάζει όταν χρειαστεί.

Τα πλεονεκτήματα

- Η βάση παραμένει στην θέση της για δύο έως τέσσερις ημέρες, κάτι που είναι πιο απαλό στο δέρμα μειώνοντας στο ελάχιστο ή ακόμα εξαλείφοντας τους ερεθισμούς.
- Μπορούμε να αλλάξουμε όποτε θέλουμε το μέγεθος του σάκου που χρησιμοποιείτε. Οι μικρότεροι είναι ιδανικοί για όταν ο ασθενής βρίσκεται εκτός σπιτιού. Στη συνέχεια, μπορούμε να αλλάξουμε τον σάκο σε μεγαλύτερο όταν ολοκληρωθεί η δραστηριότητά του ασθενή.
- Οι αλλαγή του σάκου είναι ταχύτερη προσφέροντας ευελιξία

.

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΟ Υ

Τα Μειονεκτήματα

- Επειδή ο σάκος και η βάση μπορούν να διαχωριστούν μπορεί να προκληθεί διαρροή αν δεν προσαρμόσσει ο σάκος σωστα.
- Επειδή το σύστημα δύο τεμαχίων προσφέρει απόλυτη ευελιξία και άνεση χωρίς ερεθισμούς είναι λίγο ακριβότερο.

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑ

- ✓ Ο νοσηλευτής θα εκπαιδεύσει και θα βοηθήσει το άτομο να προσαρμοστεί στο νέο τρόπο ζωής είτε αυτός είναι παροδικός είτε είναι μόνιμος.
- ✓ Ο νοσηλευτής εκτιμά αν είναι επαρκής η θρέψη, το βαθμό περιορισμού της άνεσης και παρατηρεί τα συμπτώματα.
- ✓ Αξιολογεί τα χαρακτηριστικά της κένωσης, αν υπάρχει αίμα αν είναι διαρροϊκή, πολτώδης ή σχηματισμένη.
- ✓ Προσέχει επίσης τη συχνότητα, την οσμή και το χρώμα των κοπράνων.
- ✓ Εκτιμά την κατάσταση του δέρματος γύρω από το στόμιο καθώς και την κατάσταση του πρωκτού.

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑ

- ✓ Εξετάζει το στόμιο για αλλαγή στο χρώμα και στη διάμετρο.
- ✓ Παρέχεται βοήθεια στο άτομο να έχει σταθερή καθημερινή κένωση του εντέρου με πλύση του κολοστομίου.
- ✓ Ρυθμίζει το διαιτολόγιο του.
- ✓ Ο άρρωστος ενημερώνεται για το πώς θα μειώσει τα αέρια και την κακοσμία.
- ✓ Αξιολογεί τον ασθενή αν μπορεί να μάθει να περιποιείται την κολοστομία και αν είναι υπεύθυνος όταν την εφαρμόζει.
- ✓ Αξιολογείται αν ο άρρωστος και το οικογενειακό του περιβάλλον είναι σε θέση να συμβάλουν στην φροντίδα του κολοστόμιου.
- ✓ Εντοπίζονται οι ανάγκες του ασθενούς για ενημέρωση και εκπαίδευση όσον αφορά τον νέο τρόπο ζωής.

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑ

Πριν ξεκινήσει ο νοσηλευτής τη νοσηλεία ενημερώνεται από το φάκελο του ασθενή για:

- Το είδος του στομίου, τη θέση του στην κοιλιά και τις οδηγίες του χειρουργού σχετικά με την περιποίηση του στομίου.
- Τη φυσική ικανότητα του ασθενή και αν μπορεί να πηγαίνει στο λουτρό για την περιποίηση της στομίας, τη φύση, τα χαρακτηριστικά και τον όγκο της κένωσης.
- Το μέγεθος της συσκευής κολοστομίου, το είδος του προστατευτικού υλικού του δέρματος και το σαπούνι που χρησιμοποιείται.

ΔΙΣΚΟΣ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

Στο τροχήλατο τοποθετούνται τα εξής υλικά:

- Ένα σετ αλλαγής
- Φυσιολογικός ορός και phisohex
- Νεφροειδές με τολύπια βαμβακιού και τεμάχια χαρτοβάμβακου
- Συσκευή κολοστομίου
- Προστατευτικό υλικό για το περιστομιακό δέρμα skingelκ.α
- Πάστα karaya ή άλλο υλικό για την εφαρμογή της συσκευής
- Σάκος πλαστικός για τη συλλογή του χρησιμοποιημένου υλικού μίας χρήσης
- Νεφροειδές
- Σαπούνι, κανάτα με νερό και λεκάνη
- Τετράγωνο αδιάβροχο αλλαγών
- Λευκοπλάστ
- Γάντια μιας χρήσης
- Παραβάν

ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

1. Αρχικά ο νοσηλευτής ενημερώνει τον ασθενή ότι θα ξεκινήσει τη νοσηλεία και ταυτόχρονα δίνει τη δυνατότητα στον ασθενή να απαντηθούν τα πιθανά ερωτήματα του για να μειωθεί το άγχος του και να εξασφαλισθεί η συνεργασία με τον άρρωστο.
2. Είναι σημαντικό ο νοσηλευτής να μην εκδηλώνει ποτέ αισθήματα οίκτου, αποστροφής και απόρριψης κατά την εφαρμογή της νοσηλείας αυτής γιατί γίνονται αντιληπτά από τον ασθενή.
3. Έχει ήδη μεταφερθεί το υλικό στο χώρο της νοσηλείας, απομακρύνονται οι επισκέπτες και τοποθετείται παραβάν γύρω από το κρεβάτι του ασθενούς.
4. Στη συνέχεια ο νοσηλευτής αφού πλύνει τα χέρια του για να προστατεύσει τον ασθενή από τυχόν μολύνσεις και να αυξήσει την ψυχολογική του άνεση, δίνει στον ασθενή αναπαυτική ύπτια και ελαφρώς ανάρροπη θέση για να μπορεί και ο ίδιος ο ασθενής να παρακολουθεί και να συμμετέχει υπεύθυνα στην φροντίδα του κολοστομίου.
5. Βάζει ένα τετράγωνο αδιάβροχο αλλαγών κάτω από την περιοχή που αντιστοιχεί στο στόμιο για να μην λερώσει τα σεντόνια και φοράει γάντια για να προφυλαχθεί από τα μικρόβια των κοπράνων και των υγρών του σώματος.

ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

6. Αφαιρεί όλη τη συσκευή ή μόνο το σάκο προσεκτικά για να μην τραυματίσει το δέρμα, μπορεί να χρειαστεί εφαρμογή διαλυτικού για την αποκόλληση της συσκευής.

7. Απομακρύνει κόπρανα ή βλέννα με μια γάζα και την πετάει στον πλαστικό κάδο με τα άχρηστα για να αποφύγει την μόλυνση του υλικού και την δυσάρεστη μυρωδιά. Βάζει το νεφροειδές κάτω από το στόμιο για να δεχθεί τυχόν κένωση.

8. Παρατηρεί αν υπάρχει κυάνωση, ερυθρότητα και οίδημα στο δέρμα γύρω από το στόμιο τα οποία μπορεί να οφείλονται σε αλλεργική αντίδραση εξαιτίας των υλικών που χρησιμοποιούνται για την φροντίδα του.

9. Καθαρίζει το δέρμα γύρω από το στόμιο με ζεστό νερό με ή χωρίς σαπούνι για να προληφθεί ο ερεθισμός του δέρματος καθώς και η κακοσμία και για να αισθανθεί πιο άνετα ο ασθενής. Σαπούνι μπορεί να μην χρησιμοποιηθεί αν ερεθίζει το δέρμα. Έπειτα σκουπίζει το δέρμα με πετσέτα για να μπορέσει να κολλήσει η νέα συσκευή.

ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

10. Επιλέγει το σωστό μέγεθος της στομίας για να μην ερεθιστεί το δέρμα γιατί το μικρότερο στόμιο θα ερεθίσει το κολοστόμιο ενώ το μεγαλύτερο θα αφήσει ακάλυπτο το δέρμα το οποίο ερεθίζεται από το αποβαλλόμενο περιεχόμενο του εντέρου.

11.Ανοίγει το σετ αλλαγής και με τη λαβίδα καθαρίζει το στόμιο με κυκλικές κινήσεις από το κέντρο προς την περιφέρεια με phisoHex και με φυσιολογικό ορό και καλύπτει τις δερματικές πτυχές με πάστα karaya για να αποφύγει τη διαρροή του περιεχομένου της συσκευής.

12.Αφού έχει αφαιρέσει τα γάντια, βγάζει το προστατευτικό χαρτί και το κολλάει στο κέντρο του ανοίγματος του στομίου.

ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

13. Τοποθετεί πρώτα το κάτω μέρος για να αποφύγει την δημιουργία πτυχών από τις οποίες θα διαφύγει υγρό. Απομακρύνει το νεφροειδές και το τετράγωνο αδιάβροχο αλλαγών και τοποθετεί τον ασθενή σε αναπαυτική θέση για να ηρεμήσει.

14. Πετάει το υλικό που χρησιμοποιήθηκε και αερίζει το δωμάτιο έτσι ώστε να μην θυμίζει στον ασθενή τη δυσάρεστη νοσηλεία και για να αποφευχθεί η κακοσμία και οτιδήποτε άλλο που μπορεί να μειώνει τη αξιοπρέπεια του ασθενούς.

15. Ταυτόχρονα με τη νοσηλεία διδάσκεται και ο άρρωστος για την εκτέλεση της.

16. Παροτρύνεται να έχει σταδιακά ενεργό ρόλο στην εκτέλεση της μέχρι να μπορέσει να αυτοεξυπηρετείται και να ανεξαρτητοποιηθεί.

ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

Σκοποί :

1. Κένωση του εντέρου από κόπρανα, αέρια και βλέννα για την πρόληψη απόφραξης ή δυσκοιλιότητας, καθώς και ο περιορισμός της δυσσομίας.

2. Έλεγχος της απρογραμματίστης κένωσης του εντέρου έτσι ώστε ο άρρωστος να μπορεί να γίνει ενεργό μέλος της κοινωνίας και χρονικός προγραμματισμός της κένωσης του σιγμοειδούς, ή εντερικού κολοστομίου.

3. Ο καθαρισμός του περιφερικού του εντέρου όταν η κολοστομία έχει διπλό αυλό.

Η πλύση δεν γίνεται σε Κολοστομία ανιόντος κόλου (εκτός αν υπάρχει απόφραξη) και Ειλεοστομία.

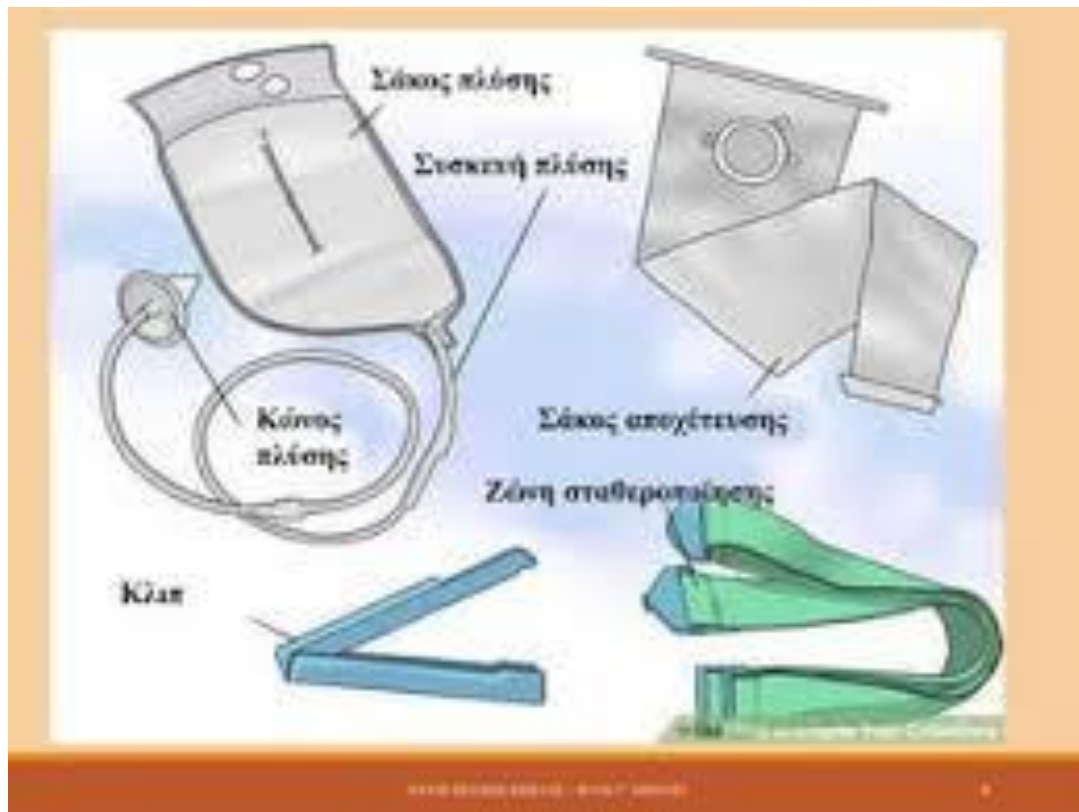
Εισαγωγή

Η πλύση (ή ο υποκλυσμός) κολοστομίας έχει σκοπό να καθαρίζει το έντερο από το περιεχόμενό του και να ρυθμίζει τις κενώσεις με σκοπό να αποφεύγονται οι σπιάλιες και να

Η διαδικασία αυτή παρεμβάλλεται στην αλλαγή σάκου κολοστομίας. Συστήνεται όταν έχει ολοκληρωθεί η επαιύλωση του τραυματος



ΥΛΙΚΑ ΓΙΑ ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ



Υλικά

- ❖ Διάλυμα πλύσης (π.χ. χλιαρό νερό, N/S)
- ❖ Σετ πλύσης κολοστομίας
Σάκος πλύσης με σωλήνα και κώνο
Αποχετευτικός σάκος
- ❖ Υδατοδιαλυτό λιπαντικό
- ❖ Γάντιο μιας χρήσης
- ❖ Αδιάβροχο πεδίο, χαρτοβάμβακα
- ❖ Νεφροειδές
- ❖ Σκωραμίδα



ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

1. Ενημερώνουμε τον άρρωστο.
2. Εξασφαλίζουμε την ιδιωτικότητα.
3. Τοποθετούμε αδιάβροχο και νεφροείδες δίπλα στον άρρωστο (αν παραμείνει στο κρεβάτι)
4. Ανασηκώνουμε τις πιτζάμες.
5. Αφαιρούμε το υπάρχον σάκο.
6. Προσθέτουμε το διάλυμα στο σάκο και το κρεμάμε στο στατό 50cm πάνω από το ύψος της στομίας.
7. Εξαερώνουμε το σύστημα μέσα στο νεφροειδές.
8. Ελέγχουμε την θερμοκρασία του διαλύματος 38 βαθμούς Κελσίου.
9. Εφαρμόζουμε τον αποχετευτικό σάκο, όπως έναν απλό.
10. Βάζουμε λιπαντική ουσία στον κώνο.

ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

11. Εισάγουμε τον κώνο στο στόμιο με ήπιες κινήσεις.

12. Ανοίγουμε την ροή για 5 – 10 λεπτά.

13. Κρατάμε τον κώνο σταθερά.

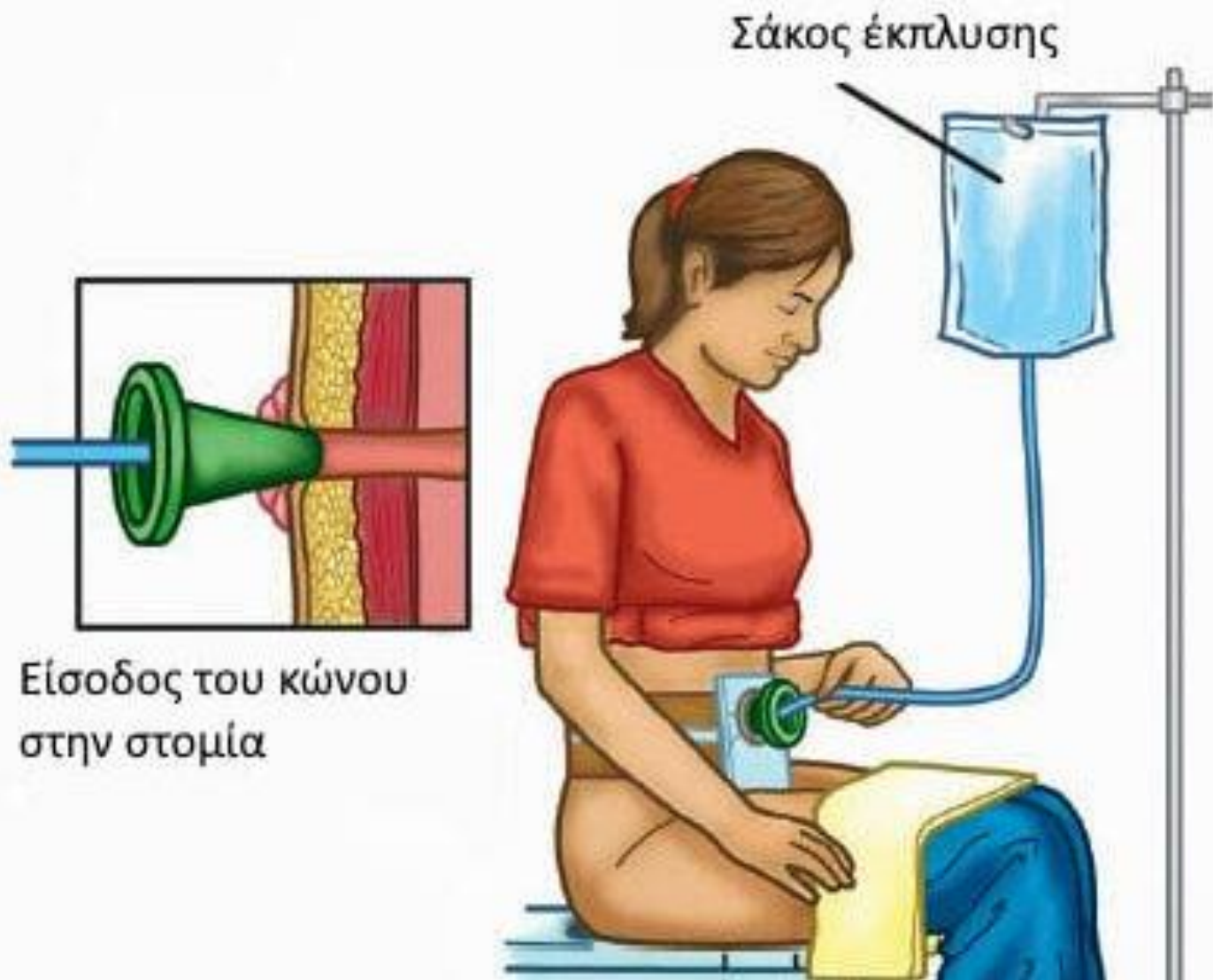
14. Αφού τελειώσει το διάλυμα, αφαιρούμαι τον κώνο (χρησιμοποιούμε χαρτοβάμβακα για δική μας ασφάλεια).

15. Συστήνουμε στον ασθενή να είναι όρθιος ή καθιστός στην τουαλέτα).

ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

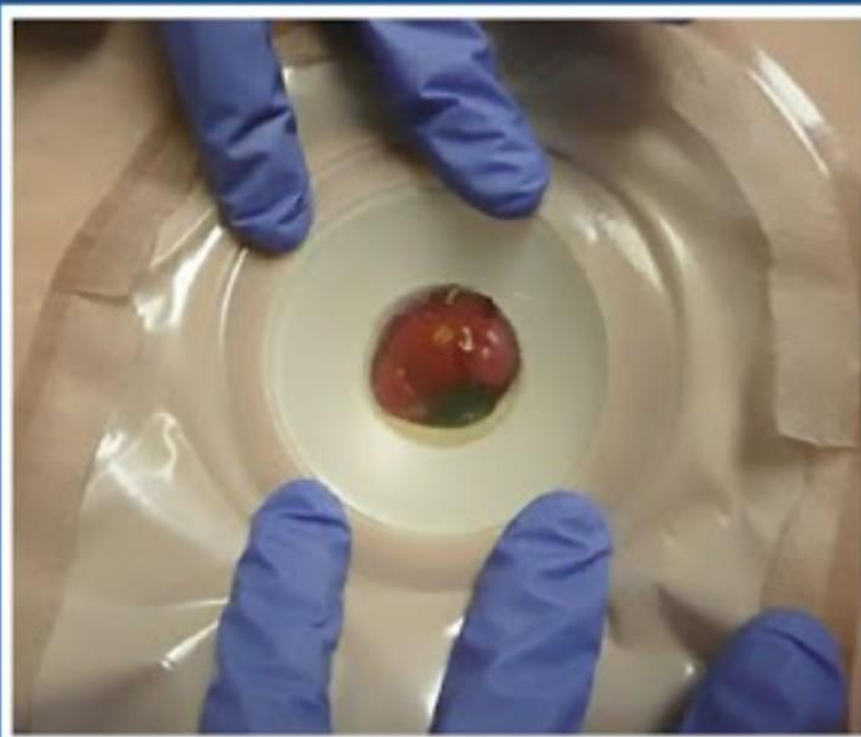
16. Το περιεχόμενο του εντέρου χύνεται μέσα από τον αποχετευτικό σωλήνα.
17. Όταν τελειώσει η διαδικασία, απομακρύνουμε τα υλικά μιας χρήσεως.
18. Τακτοποιούμε τον άρρωστο.
19. Τοποθετούμε καινούριο σάκο κολοστομίας.
20. Κάνουμε αντισηψία χεριών.

ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ



ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

[https://www.youtube.com/
watch?v=rsMuUqnkQMY](https://www.youtube.com/watch?v=rsMuUqnkQMY)



ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ ΚΩΣΤΑΣ
Νοσηλεύτης - Εκπαιδευτικός

ΠΛΥΣΗ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ

<https://www.youtube.com/watch?v=3oaF629lTk4>





Σας ευχαριστώ πολύ για
την προσοχή σας!

