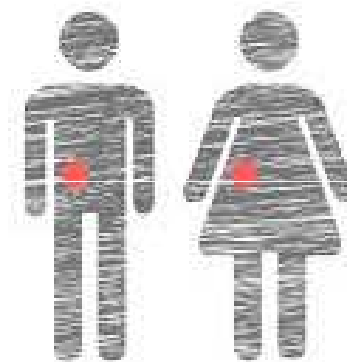


# Stomie

- Výživné
- Derivační

# Stomie

- Stoma = ústí, ústa, otvor průchod
- Uměle vytvořené vyústění dutého orgánu na povrch těla



# Typy stomií

## Výživné - přívodné

### Žaludek

- Gastrostomie
- Perkutánní endoskopická gastrostomie (PEG)
- Výživový knoflík (Feeding button)

### Jejunum

- Jejunostomie
- Perkutánní endoskopická jejunostomie – PEJ

Perkutánní endoskopická gastrostomie s jejunální sondou - PEG/J

### Zaživací trakt

- Oesophagostomie
- Jejunostomie
- Ileostomie
- Kolostomie
  - Cékostomie
  - Transversostomie
  - Sigmoideostomie

### Odvodné = derivační

#### Uropoetický trakt (UPT)

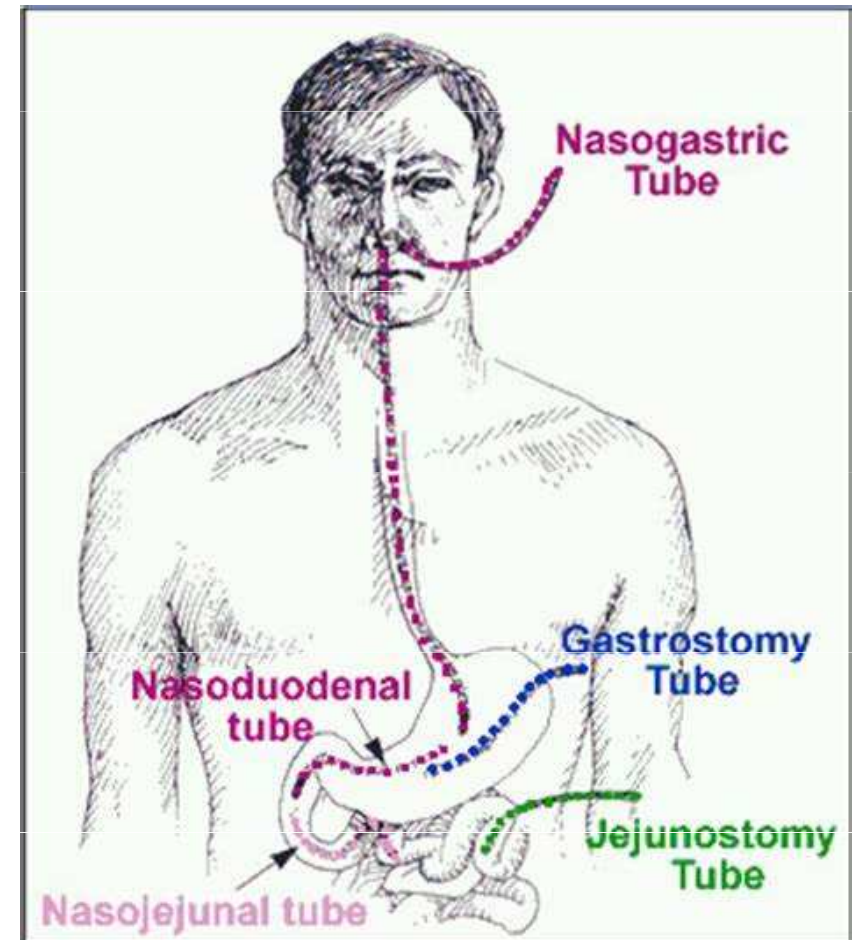
- Ureterostomie
- Epicystostomie (cystostomie)
- Urostomie

### Dýchací trakt (DT)

- Tracheostomie
- Koniotomie

MUNI  
MED

# VÝŽIVNÉ STOMIE



# SONDY GIT

Dedikováno projektu MUNI/FR/0962/2017

## ŽALUDEK

Pro zachování funkčnosti žaludku vhodnější bolusové podávání

- ✓ Bolusové podání – interval dle indikace lékaře 4 - 6 hod (Janettova stříkačka)
- ✓ Kontinuální podání – vhodnější je bolusové
- ✓ Kombinace bolusové a kontinuální aplikace
- ✓ Může být podána i mixovaná strava
- ✓ Důsledný proplach sondy (čajem, převařenou vodou - přiměřená teplota) po každé aplikaci jídla

**Gastrostomie**  
(vytvořená při operaci)

**PEG**  
Perkutánní endoskopická gastrostomie

**NGS**  
Nasogastrická sonda

Vstupní cesta nos

Vstupní cesta přes stěnu břišní

**NJS**  
Nasojejunální sonda

- ✓ Kontinuální podávání přes enterální pumpu
- ✓ Speciální farmaceuticky vyráběné přípravky
- ✓ Pravidelný proplach sondy sterilními roztoky (cca. 3 krát/den 20 ml)
- ✓ Noční pauza

**Výživná jejunostomie**  
(vytvořená při operaci)

**PEJ**  
Perkutánní endoskopická jejunostomie

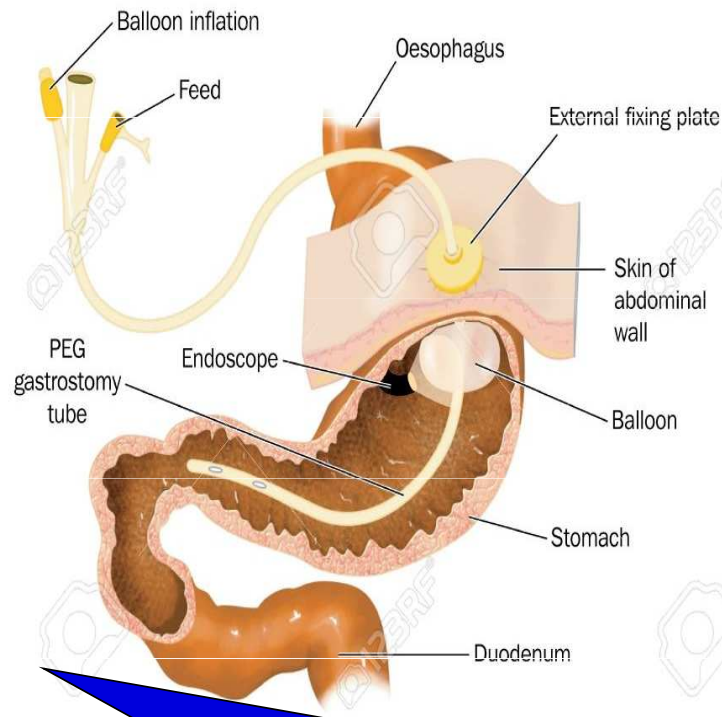
## KOMPLIKACE KRMENÍ SONDOU

- ✓ Aspirace
- ✓ Ucpání sondy
- ✓ Dislokace sondy
- ✓ Léze (dekubitus) na sliznicích
- ✓ Syndrom dráždivého tračníku - pocit plnosti, škytavka, zvracení, průjem, křeče, ileus
- ✓ Metabolické komplikace (hyperglykémie, aj.)
- ✓ Technické poruchy dávkovacího zařízení (enterální pumpy)

# Důvody k vytvoření výživné stomie

- Nelze přijímat stravu ústy
  - Poruchy vědomí (kvantitativní, kvalitativní)
  - Porucha polykacího aktu (dysfagie)
- Onemocnění/úraz horní části GIT
  - Dutina ústní: závažná stomatitida, popáleniny, zlomeniny čelisti, tumory...)
  - Jícen: achalázie, stenóza, poleptání, tumory...)
- Malnutrice, kachexie
- Onkologičtí nemocní
- Syndrom krátkého střeva, nespecifické střevní záněty, píštěle...

# GASTROSTOMIE

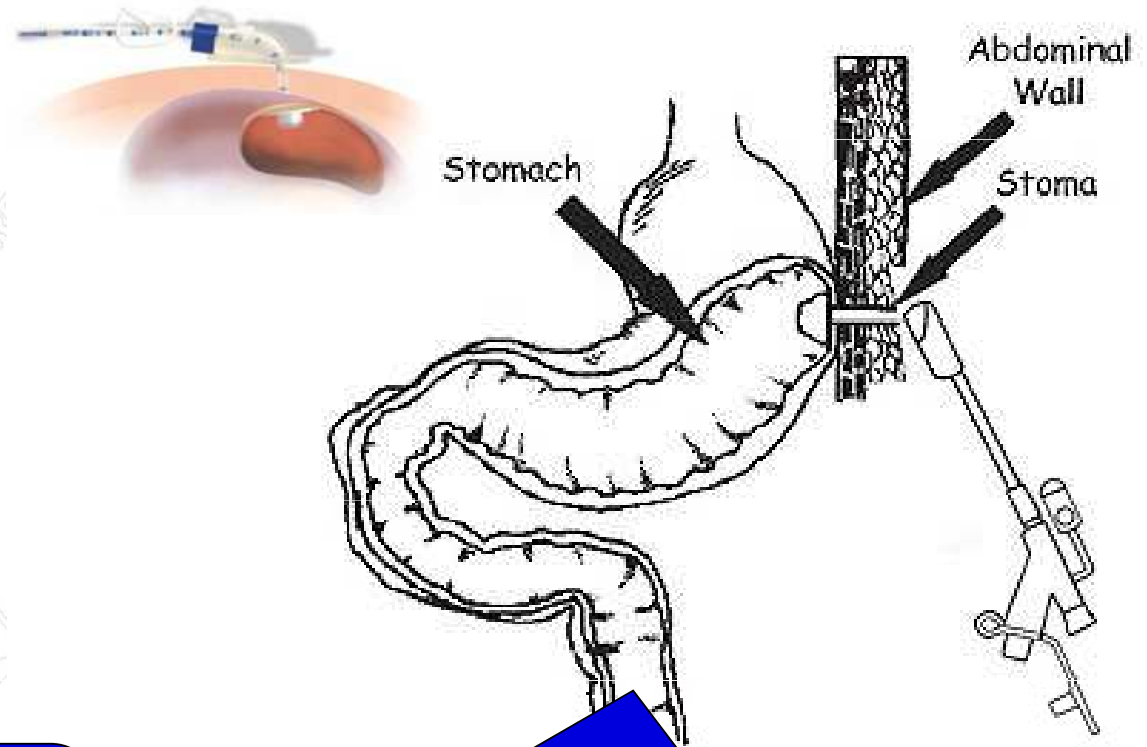


## GASTROSTOMIE

V průběhu operačního zákroku (laparoskopického/laparotomického) je zaveden silikonový katétr do žaludku za účelem podávání výživy

versus

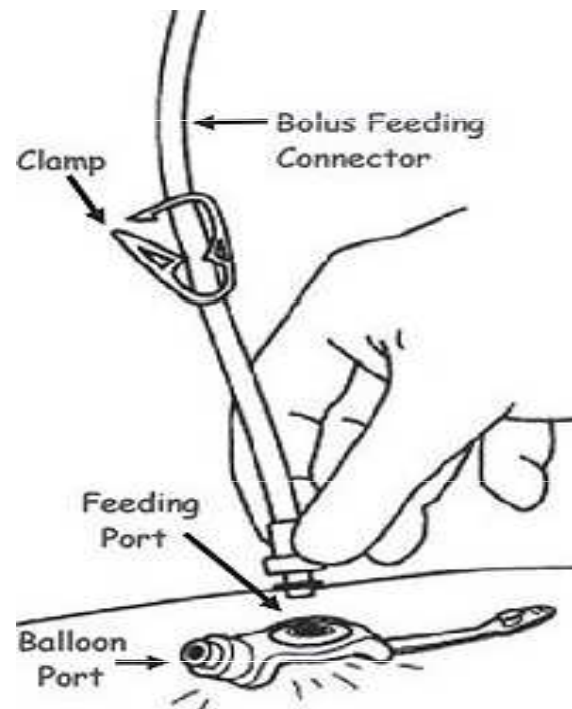
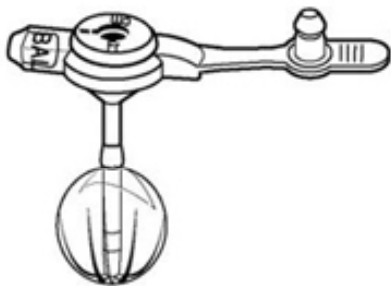
# PEG



## PERKUTÁNNÍ ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE

Silikonový katétr do žaludků zaveden přes stěnu břišní (perkutánně) za využití endoskopu

# VÝŽIVOVÝ KNOFLÍK (FEEDING BUTTON)



Zavádí se po 6 - 8 týdnech po zavedení PEGu.

Jedná se o diskrétní metodu PEGu.

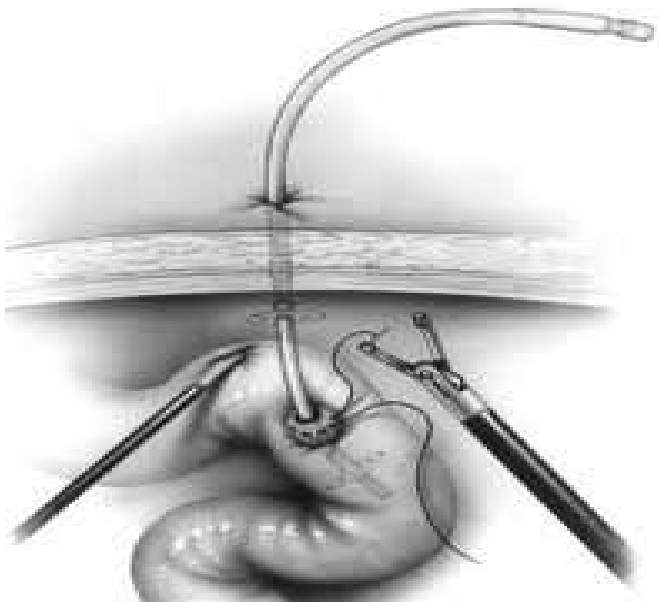
Vhodný u aktivních pacientů, nebo u neklidných pacientů (hrozí extrakce, poškození).



# Jejunostomie

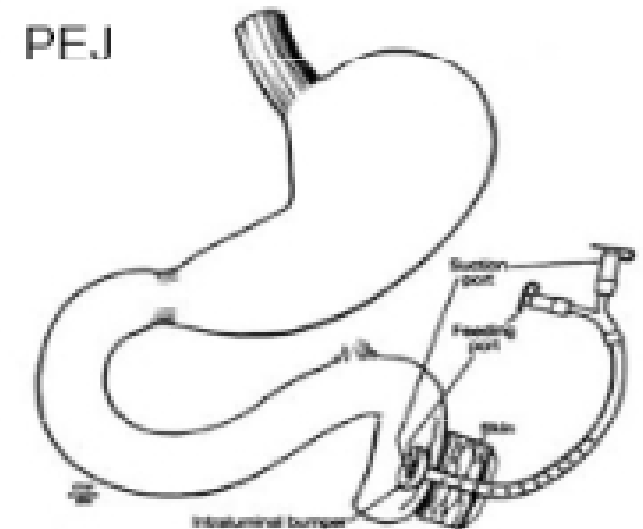
versus

# PEJ



## JEJUNOSTOMIE

V průběhu operačního zákroku (laparoskopického/laparotomického) je zaveden silikonový katétr do jejana za účelem podávání výživy

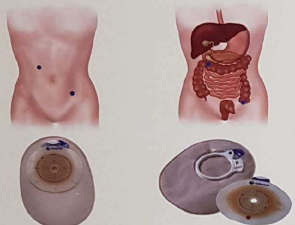


## PERKUTÁNNÍ ENDOSKOPICKÁ JEJUNOSTOMIE

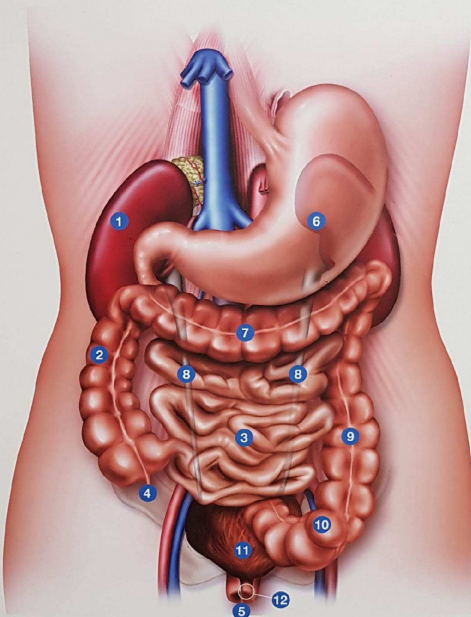
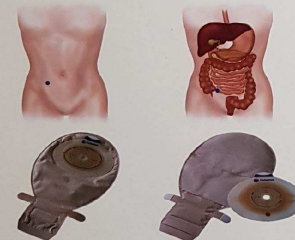
Silikonový katétr do jejana zaveden přes stěnu břišní (perkutánně) za využití endoskopu

# Trávicí soustava a umístění stomií

## Kolostomie



## Ileostomie



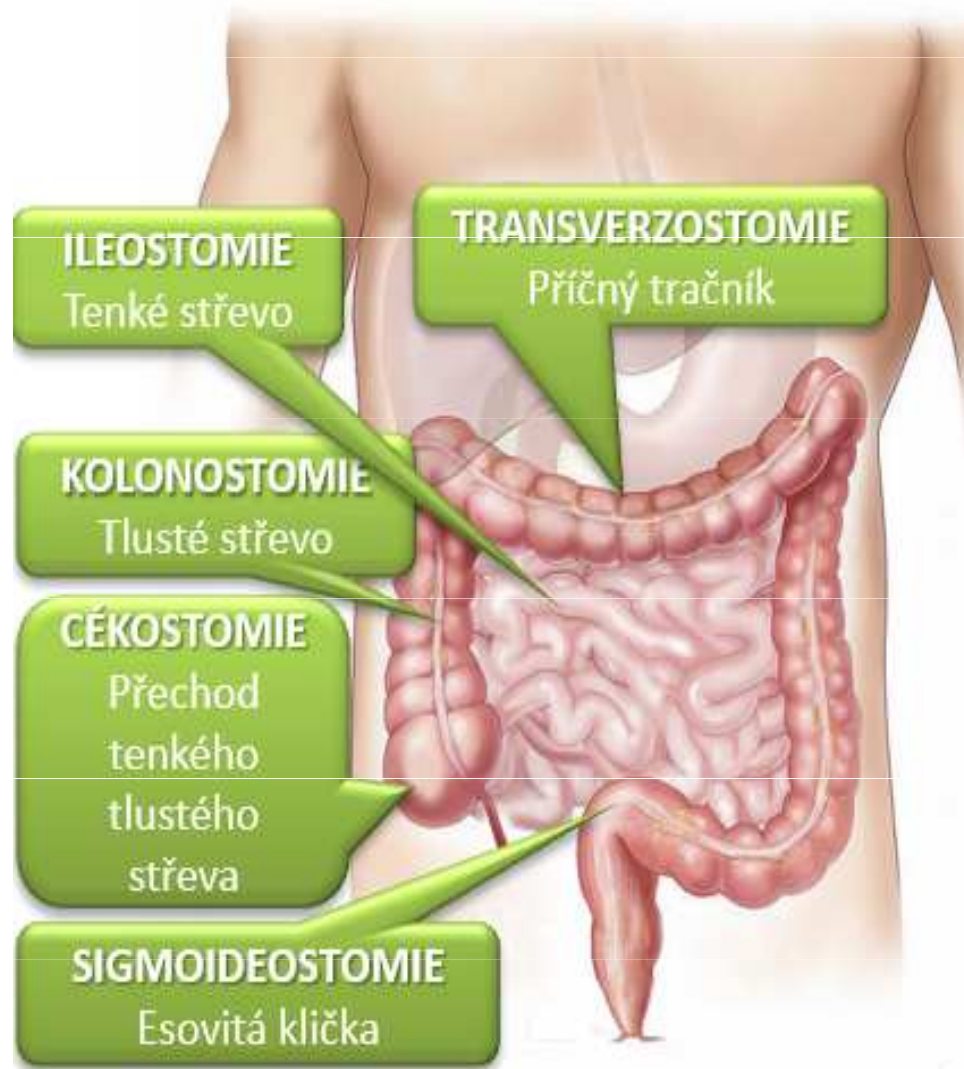
- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1. Ledviny         | 7. Colon Transversum |
| 2. Colon Ascendens | 8. Močovody          |
| 3. Ileum           | 9. Colon Descendens  |
| 4. Appendix        | 10. Sigmoidium       |
| 5. Konečník        | 11. Močový měchýř    |
| 6. Žaludek         | 12. Močová trubice   |

**SenSura**  
Coloplast

Coloplast

# STOMIE

## DERIVACNÍ GIT



# Důvody k vytvoření derivační stomie GIT

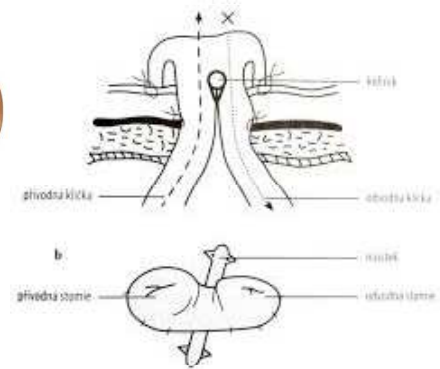
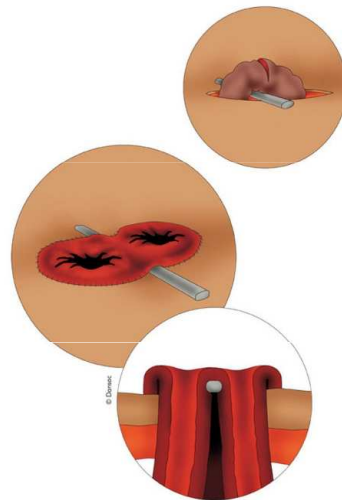
- Vrozené vývojové vady GIT
  - Střevní stenóza
  - Hirschprungova choroba
- Tumory na střevech
- Náhlé příhody břišní (NPB)
  - Ileus (mechanický, cévní)
  - Perforace střeva
- Záněty střevní
  - Crohnova choroba, colitis ulcerosa, idiopatické proktokolitida
  - Recidivující diverticulitis
- Poranění
- Popáleniny, ozáření
- Dekubitus v sakrální oblasti

# Dělení

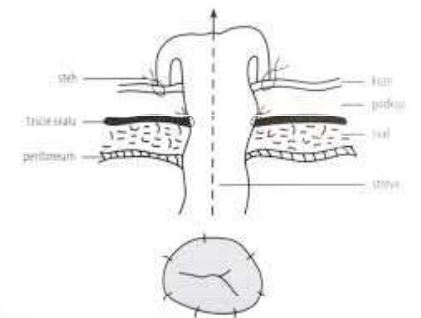
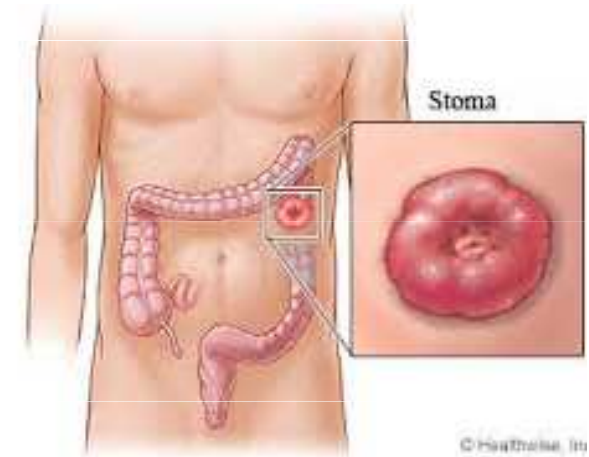
– Dočasné



– Dvojhlavňové

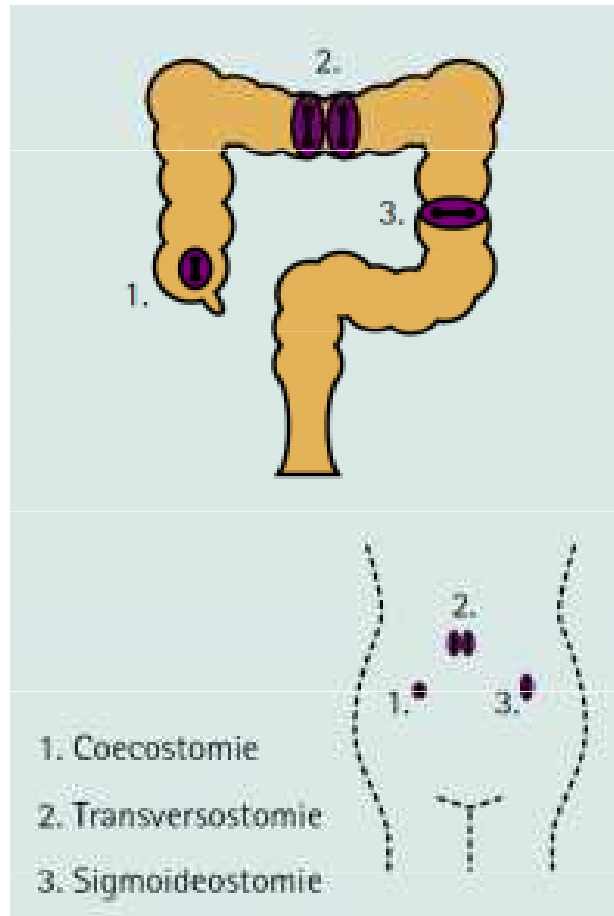
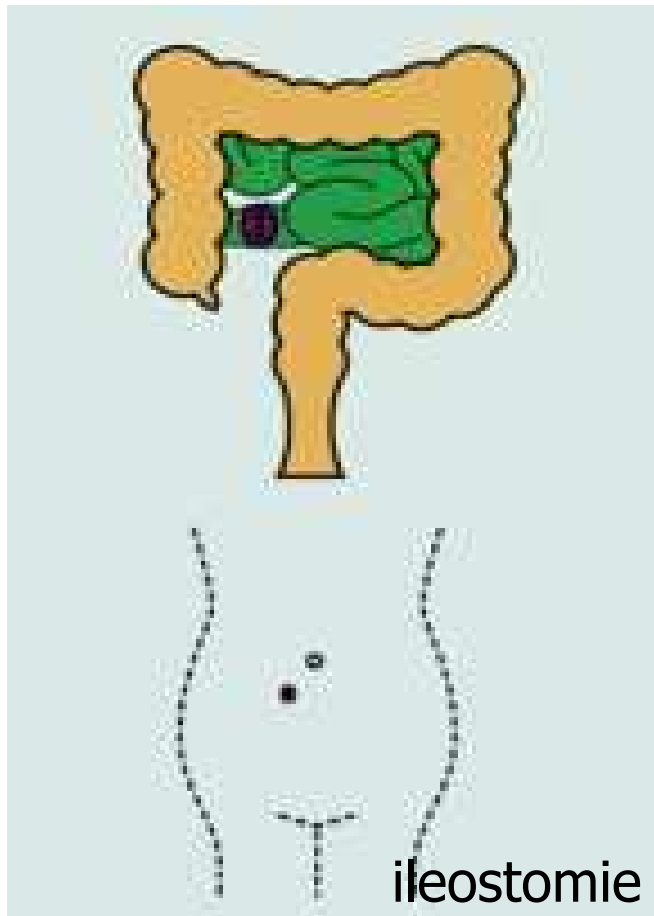


– Jednohlavňové



– Trvalé (paliativní)

# Lokalizace stomie – stěna břišní



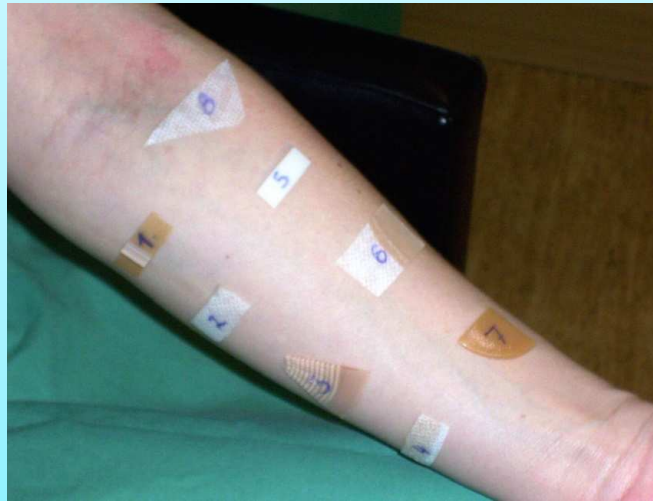
# Předoperační péče – derivační stomie GIT

## – Psychická příprava



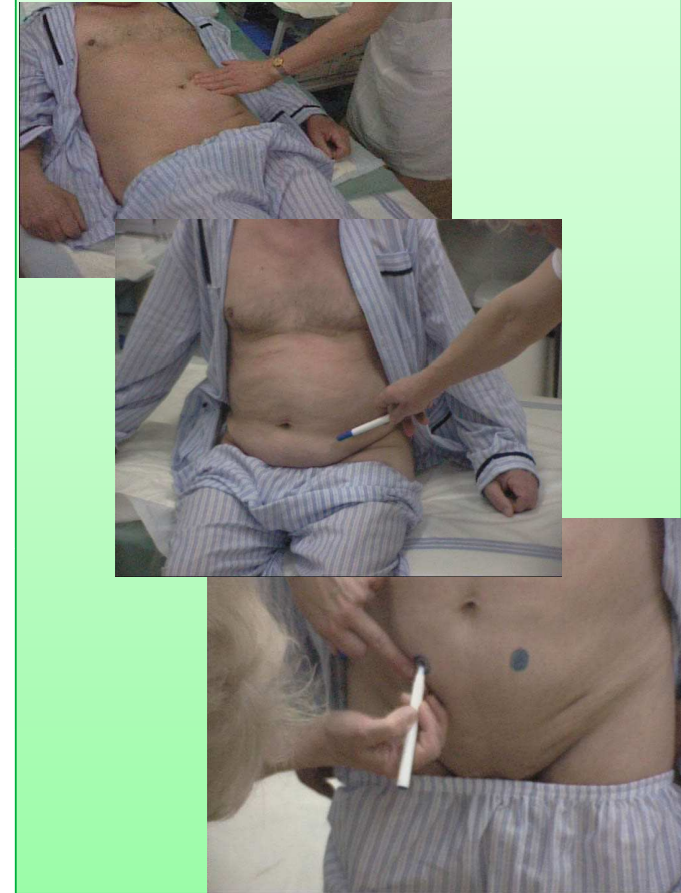
## – Volba pomůcek

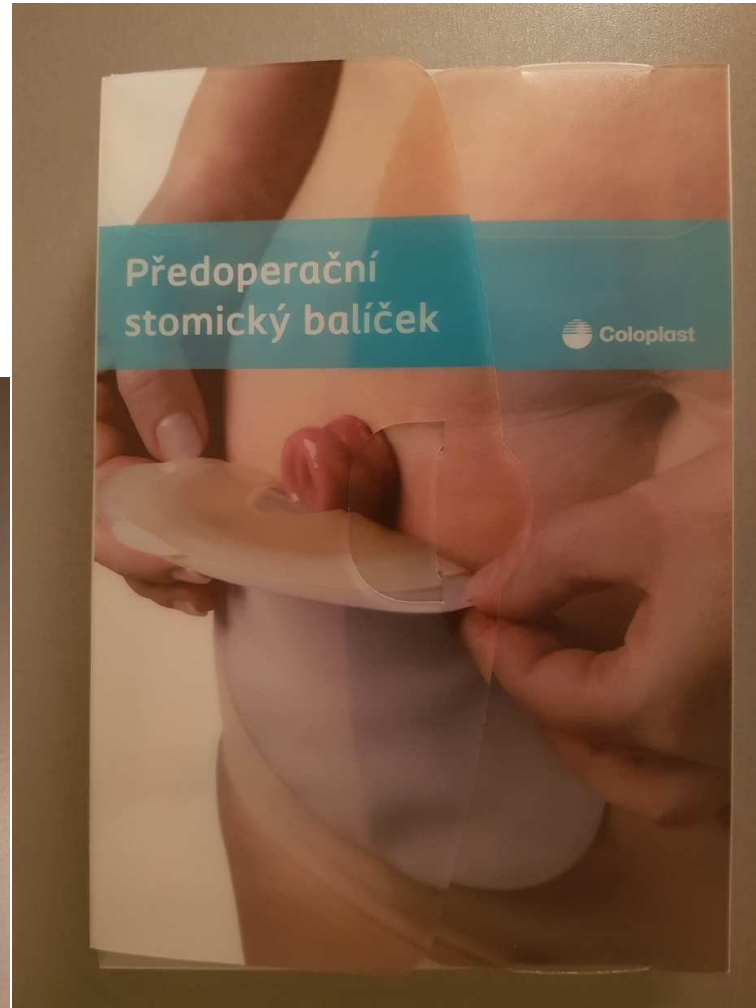
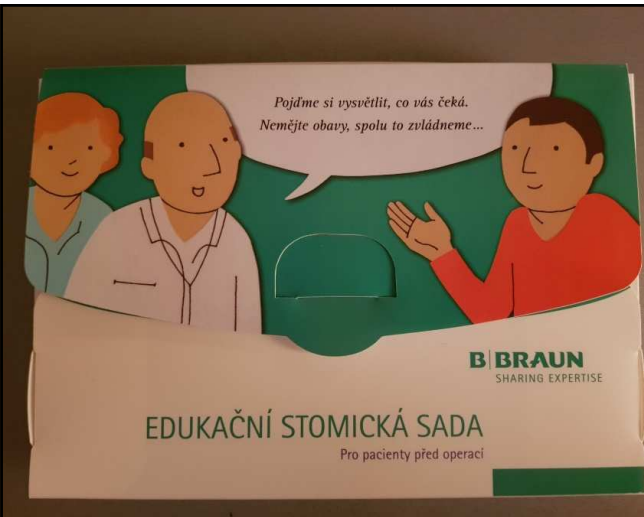
- alergie



## – Zakreslení stomie

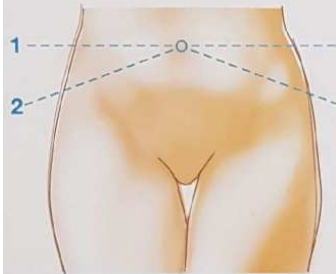
- vhodná lokalizace



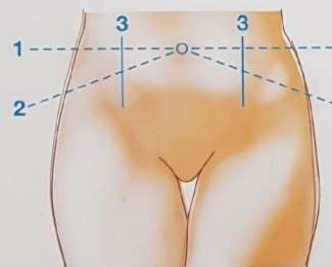


# Pravidla zakreslování stomie

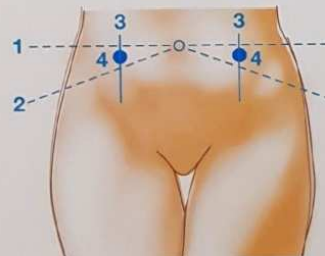
## I. Anatomické vyznačení místa stomie



- vleže na zádech, ruce podél těla
- linie mezi pupkem a hřebenem kosti kyčelní - 1
  - linie mezi pupkem a hlavicí kosti stehenní - 2



- vleže hlavu na prsou
- vyznačení osy musculus rectus abdominis - 3



- zakreslení výchozího bodu - 4

## II. Upřesnění místa stomie polohováním

- v poloze vleže
- polohování na bok, pokrčená kolena (kožní řasy)

- v poloze vsedě
- nohy mírně od sebe
  - povolit břicho + vis rukou
  - rotace stranové
  - ruce nad hlavu
  - nohu přes nohu
  - specifikace dle povolání (např. držení volantů)

- v poloze vstoje
- prostý stoj
  - rotace
  - předklon
  - specifikace dle povolání

- Důležité:
- zrakové zhodnocení pacienta (kožní řasy a defekty, jizvy)
  - pohovor - mobilita a stereotypy

- Vzít zřetel:
- oblečení
  - kompenzační pomůcky (korzet)
  - běžné denní činnosti, povolání, záliby
  - konfrontace se zrcadlem
  - volba fixy nebo popisovače nesmazatelné desinfekci (zaznačení dle zvyklosti pracoviště - X O)
  - ověření místa nalepením zkušební podložky



SenSura® Vyvinuto pro život.



Coloplast A/S  
odštěpný závod  
Raslická 740/113d  
158 00 Praha 5  
tel.: 244 470 212  
fax: 244 472 106  
www.coloplast.cz  
csensura@coloplast.com

bezplatná linka: 800 100 416

Coloplast je registrovaná ochranná známka společnosti Coloplast A/S, © 2010, 05.  
Všechna práva vyhrazena pro Coloplast A/S, 3050 Humlebaek, Dánsko. Design: © Pavel Mulínský, Abadan s.r.o. 2010

MUNI  
MED



# Pooperační péče

- Sledování stomie (barva, funkčnost, tvar...)
- Sledování odpadů ze stomie (pokud nevede extrémě mnoho, nebo neindikuje lékař– není třeba měřit množství)
- Výměna jímacího systému
- Edukační pohovory s pacientem a jeho blízkými (dle stavu pacienta aktivní či pasivní instruktáž ošetření stomie)

# FIRMY VYRÁBĚJÍCÍ STOMAPOMŮCKY



# Typy stomických pomůcek – drivační stomie GIT

## Sběrná technologie

### Jednodílné systémy



### Dvoudílné systémy



## Kosmetické prostředky

### Čistící prostředky



Mýdlo, čistící ubrousky

### Ochranné prostředky



Ochranný film



Pasta - vyrovnání

### Hojivé prostředky



Krémy, roztoky

## Podpůrné prostředky

# Pomůcky – drivační stomie GIT

Čistící prostředek

Ochranný film

Ochranná pasta  
na vyrovnání nerovnosti

Pomůcky na  
vystřížení otvoru  
v pomůcce  
(šablona, fix, nůžky)

Podložka  
– dvojdílný systém

Otření  
(buničitá vata  
a mulový čtverec)

Sáček  
– dvojdílný systém

Pytel na odpad

**Pokud úkon provádí zdravotník:**

- Ochranné rukavice
- Zástěra



# PÉČE O STOMII

Odstraňte použité pomůcky



Očistěte stomii



Sprcha u zhojené stomie jinak sterilní roztok



Aplikujte ochranný film



Nechejte důkladně zaschnout

Aplikujte vyrovnávací pastu (je-li třeba)



Roztírejte navlhčenou vatovou štětičkou

Vystříhněte otvoru na stomii



Vystříhněte dle šablony - u pacienta

Připevni stomickou pomůcku

Jednodílný výpustný sáček



Dvojdílný výpustný sáček



Tampón = Ochrana před znečištěním v průběhu výměny pomůcky - před nalepením sáčku ho odstraňte

Jiné

# Ambulantní péče - poradna

- Edukační pohovory
- Psychoterapeutický pohovor
- Preskribce pomůcek
- Výdej pomůcek
- Informace o nových typech pomůcek
- Řešení a vyhledávání komplikací
- Řešení intimních problémů (sexuálních)
- Zpětná vazba s rodinným zázemím
- Spolupráce s klubem stomiků
- Spolupráce s domácí péčí



Dříve a dnes.....



# DET score – hodnocení parastomální kůže

1. Část: hodnocení okolí stomie (velikost defektu je hodnocena za využití transparentní fólie s mřížkou)

- D = Discolouration (změna barvy) hodnotí se změna v zabarvení peristomální oblasti, rozsah a její závažnost
- E = Erosion (eroze) k hodnocení rozsahu a závažnosti poškození kožního krytu
- T = Tissue (tkáňové hodnocení) hodnotí se výskyt hypergranulační tkáně, její rozsah a závažnost (nadměrný růst tkáně)

2. Část: hodnocení příčiny

# Komplikace ranné - derivační stomie GIT



Krvácení



Odhojení



Nekróza



# Komplikace pozdní - derivační stomie GIT



# Komplikace okolní kůže - derivační stomie GIT



# Zásady výživy – derivační stomie GIT

**Potíže vyvolané nevhodnou stravou jsou silně individuální.**

- K určení nevhodných potravin pomůže zaznamenávat přijatou stravu a odezvu organismu po dobu 1 měsíce

## Obecná doporučení

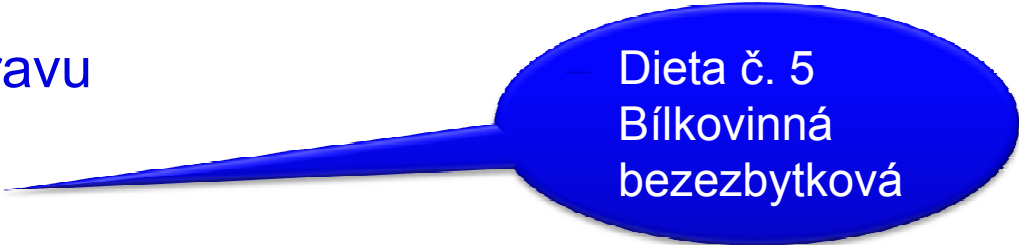
- Jíst pomalu a pečlivě kousat
- Žvýkat s uzavřenými ústy → zamezí polykání vzduchu
- Pravidelná a střídavá strava → pravidelné vyprazdňování
- Novou potravinu vyzkoušet v malém množství → alergie
- Technologie úpravy – vaření, dušení vždy do změknutí
- Dostatečný příjem tekutin – nepít studené a sycené nápoje
- Doplnovat vitamíny a minerály

# Zásady výživy – derivační stomie GIT

Vhodnou volbou stravy ovlivníme činnost střeva.

## Požadavky na stravu

- bezezbytková
- netučná
- nenadýmavá
- prvních 6 – 8 týdnů strava bez nerozpustné vlákniny



Dieta č. 5  
Bílkovinná  
bezezbytková

## Doplňky stravy

- vitamíny, minerály, sipping, modulární dietetika, probiotika, prebiotika

## Rozložení stravy

- vydatná snídane a oběd
- menší večeře

# Účinek potravin – derivační stomie GIT

Nadýmavý	luštěniny, čerstvé pečivo, zelí, květák, vejce, pivo, cibule, nápoje s bublinkami
Proti nadýmání	jogurt, brusinky
Zápach podporuje	chřest, houby, luštěniny, vejce, ryby, cibule, zelí, česnek, květák, ostré koření
Zápach tlumí	jogurt, brusinky, petržel, majoránka, kmín, fenykl, bazalka, tymián, saturajka
Projímá	káva, cukr, alkohol, švestky, hrušky, fíky, kysané zelí, kapusta, luštěniny, mléko, masové vývary, ryby, studené, smažené nápoje s bublinkami
Průjem tlumí	čokoláda, bílé pečivo, rýže, banány, brambory, vařená mrkev, strouhané jablko
Zácpa - prevence	pomerančový džus ráno před jídlem, dostatek tekutin
Břišní koliku vyvolá	zelí, ořechy, luštěniny, kapusta, cibule, houby, křížaly, kukuřice

# Zásady výživy kolonostomiků

- jíst třikrát denně ve stejnou dobu → zajistí pravidelnost vylučování
- dostatek tekutin
- velké množství bílkovin ztužuje stolicí → omezit

## Nekonzumovat

- tučné jídla
- celozrnný chléb, luštěniny, zelené fazolky
- zelí, kapustu, květák
- okurky, syrové ovoce
- aromatickou zeleninu – cibule, česnek, pórek, ředkvičky
- ostré koření
- mléko, šumivé nápoje, koncentrovaný alkohol

# Zásady výživy ileostomiků

- Kaloricky vydatná strava
- Hodně vitamínů – ovocné šťávy
- Dostatek minerálů – sůl 6 -9 g denně
- Dostatek tekutin, pít při jídle – 2 l / den
- Při pití sníst něco malého

## Stolici zahustí

- Rýže
- Borůvky
- Černý čaj
- Strouhané jablka

## Nekonzumovat

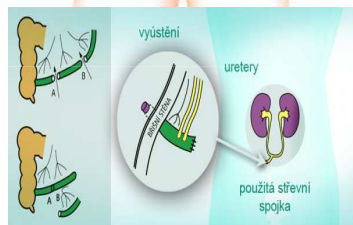
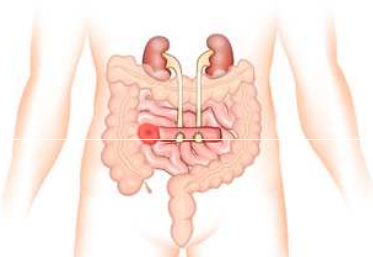
- Tučné jídla
  - Hodně sladké
  - Pomeranče, slupky, okurky, kukuřice, ořechy
- riziko koliky

# **Derivační stomie – uropoetický trakt**



# Typy derivačních stomií – uropoetický trakt

## Urostomie

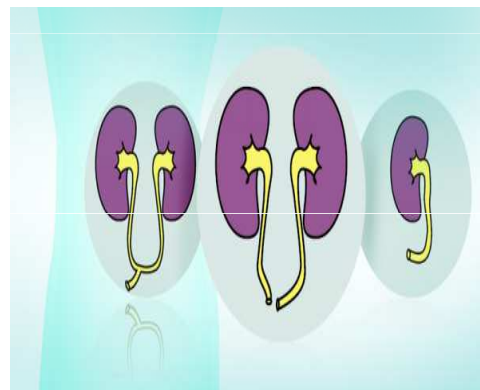


### Urostomie

Našíť močovodů  
na „zaslepené“  
střevo

### Vezikostomie

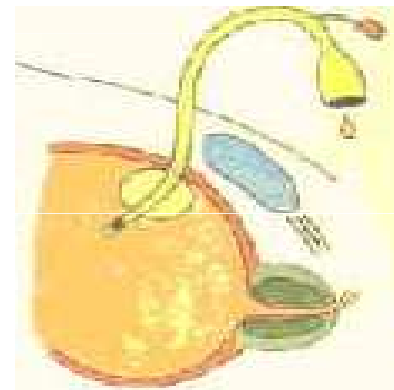
Vytvoření vyústění  
močového měchýře  
na povrch těla



### Ureterostomie

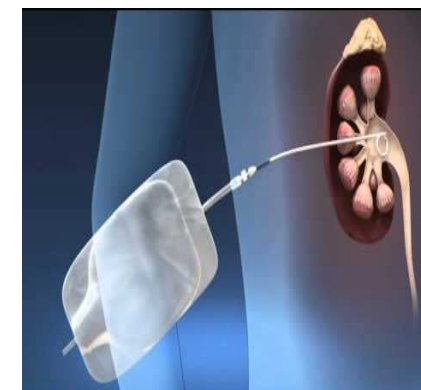
Vyústění jednoho, nebo  
obou močovodů na  
povrch těla

**NESMÍ SE KLEMOVAT**



### Epicistostomie

Vyústění močového  
měchýře na povrch



### Nefrostomie

Vyústění jednoho, nebo  
obou močovodů na  
povrch těla

**NESMÍ SE KLEMOVAT**

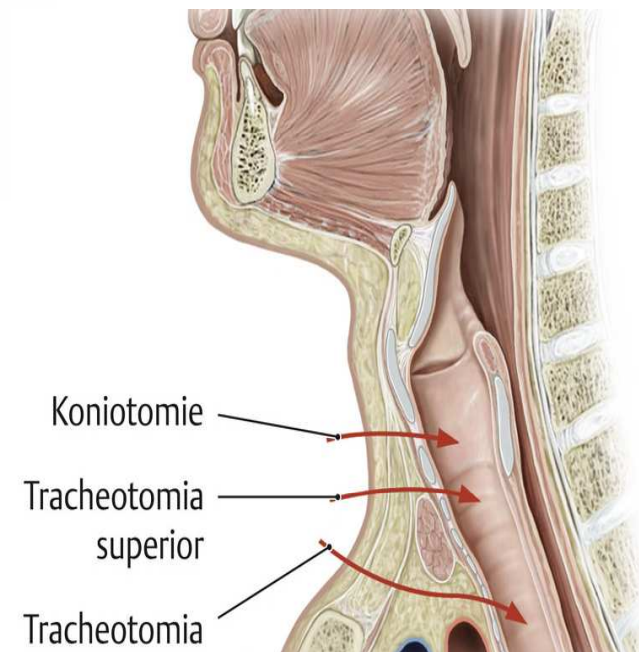
## **Nutný přísně aseptický přístup!!!!**

Jsou svedeny do stejné sběrné nádoby jako PMK,  
nebo je použit sběrný sáček (jednodílný výpustný).

# **Stomie – dýchací trakt**

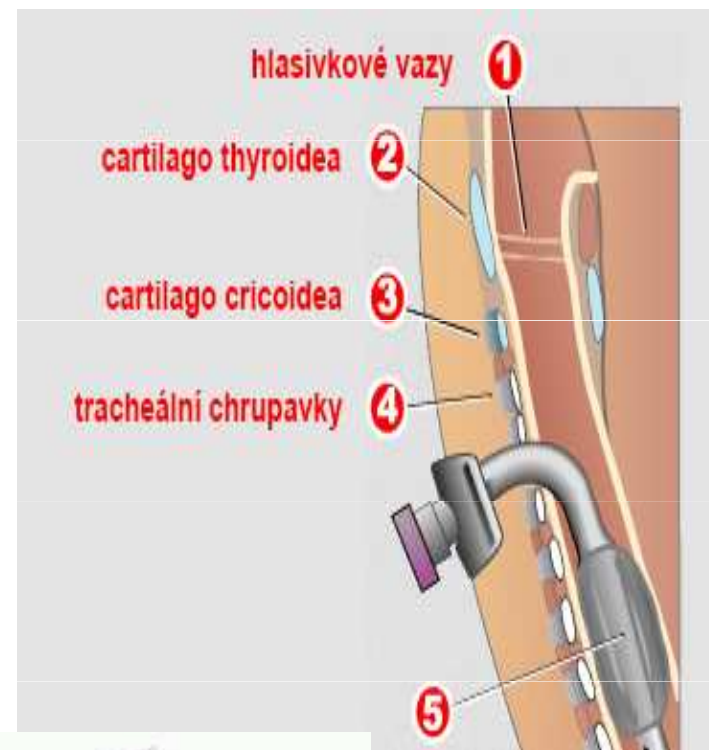
# Koniotomie

- Urgentní zajištění dýchacích cest
- Jedná se o dočasné řešení, které je nahrazeno tracheostomií



# Tracheostomie

- Umělé vyústění průdušnice na povrch těla
- Umožnění ventilace



**MUNI  
MED**

**DĚKUJI ZA POZORNOST**