

STOMIE



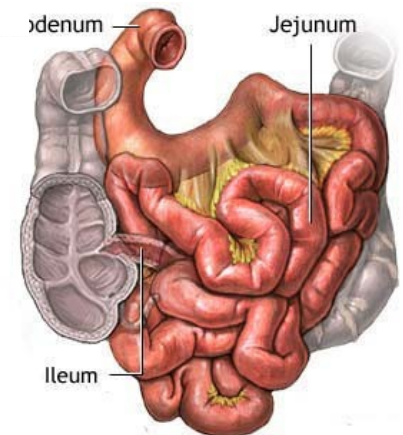
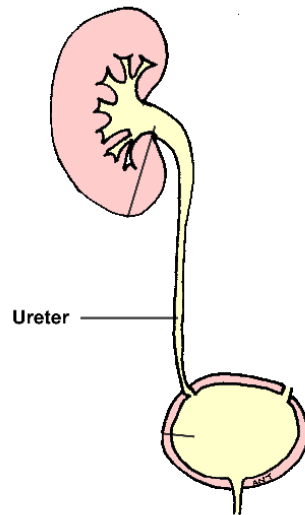
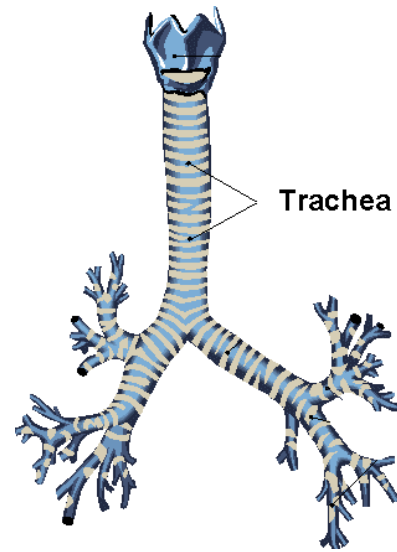
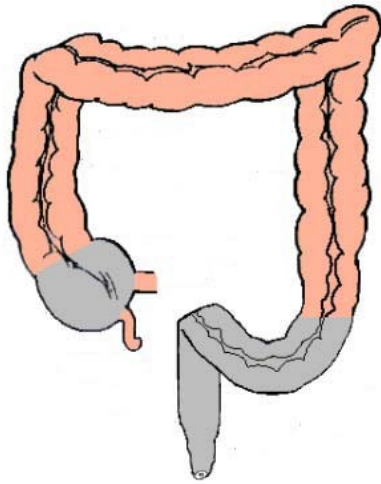
Připravily: Veronika Fuchsová,
Lucie Svobodová, Petra Matyášová

+ Co znamená stomie?

- *Stoma* = ústa
- otvor (vyústění, vývod), vyústění něčeho někam

- **Kolostomie**
- **Tracheostomie**
- **Ileostomie**
- **Urostomie**

+ Kde se provádí stomie?



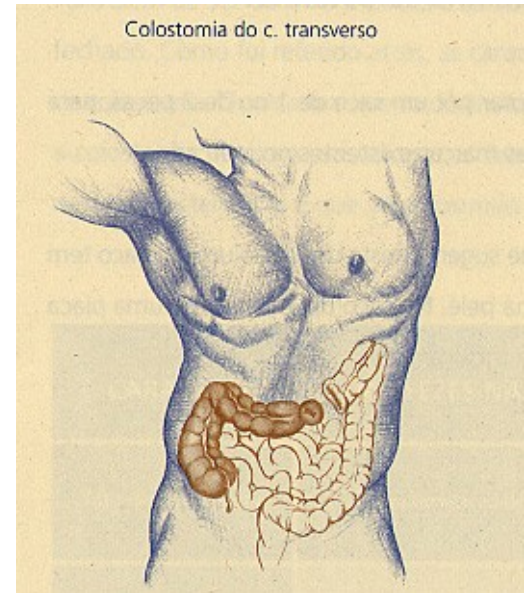
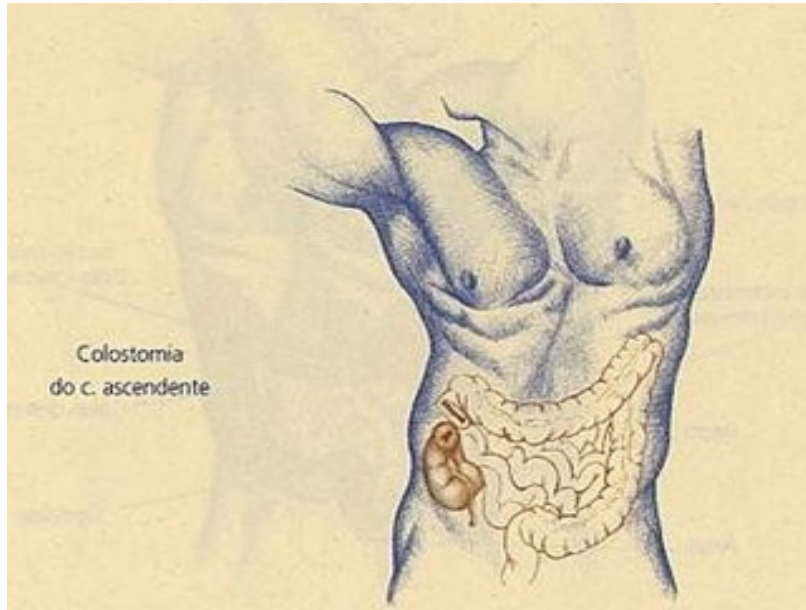
+ Kolostomie

dělení podle lokalizace:

- a) **Sigmoideostomie** - umístění v levém podbříšku
- b) **Transversostomie** - většinou vpravo/vlevo nad pupkem
- c) **Cékostomie** - vývod v pravém podbříšku

indikace:

záněty tlustého střeva, divertikly tl. střeva, nedostatečná funkce svěrače, nádorová onemocnění, ileus, perforace střeva, poškození z ozařování v malé pánvi, střevní krvácení, vrozené vady tračníku



• **druhy kolostomie**

- **a)dočasná** - břišní vývod tlustého střeva je vytvořen přechodně
- **b)trvalá** - provádí se na zajištění vylučování stolice v případě, že konečník a anus nejsou funkční kvůli chorobnému procesu

+ Ileostomie

- vyústění tenkého střeva na povrch kůže
- provádí se méně často
- vývod je umístěn v pravém dolním kvadrantu břišní stěny

+ Urostomie

- vývod močovodu

indikace:

obstrukční vada zabraňující normálnímu odtoku moče (zhoubný proces na močovém měchýři),
dočasným řešením vrozených vad u dětí

a) Dočasná - částečná, poranění dolní části močových cest

b) Trvalá - po úplné cystektomii, při nádorech moč. měch.

• **druhy urostomie**

□ **Podle vedení vývodu**

- A) Kožní ureterostomie** – močovody jsou vyvedeny na stěnu břišní nebo na bok
- B) Vývod do ilea**
- C) Uzavírací vezikostomie** – přední stěna močového měchýře se přišije k břišní stěně. Stomie se vytvoří ze stěny močového měchýře
- D) Ureterosigmoideostomie** – vývod ureteru do konečníku

+ Potřeby pacientu se stomií

- zadržovat zápach
 - chránit kůži kolem stomie
 - aby byla nenápadná pod oblečením
 - dostupnost
 - komfort při pracovních sociálních a rekreačních činnostech
- ⇒ podmínky, které by měl splňovat pomůcky pro stomiky

+ Pomůcky

- 1dílný systém : lepící ochranná gelová destička se sáčkem
- 2dílný systém : lepící želatinová destička s upevňovacím kroužkem + vyměnitelný sáček
- Další pomůcky: adhezivní a ochranná pasta
odstraňovač náplastí
zásyp na mokvavá místa
pohlcovač pachu
těsnící vkládací koužky, atd.

OBRÁZKY

VITAIMED-0604



+ Postup zakládání stomie

- Pacienta poučíme o manipulaci se stomií
- Změříme velikost stomie (podle měřicí šablony vystříhneme otvor odpovídající tvaru stomie)
- Očistíme pokožku kolem stomie
- Přiložíme destičku (sejmeme ochranný papír a přiložíme tak, aby se co nejméně vrásnila nebo odchlipovala od pokožky)
- Nasadíme stomický sáček
- Výměnu provádíme při naplnění sáčku do 1/3, max do 1/2 nebo uniká-li tekutina ven nebo má-li pacient nepříjemné pocity

+ Ošetrovatelský proces

- Posouzení : *informovanost klienta*
 - * *psychický a emoční stav*
 - * *velikost a tvar stomie*
 - * *tvar a okolí stomie*
 - * *množství a charakter moče/stolice*
- Diagnóza:
 - *sociální izolace v souvislosti se změnou fyz. vzhledu*
 - *narušení celistvosti kůže v okolí stomie*
 - *riziko infekce v okolí kolo-/ileo-/urostomie*

+ Ošetrovatelský proces

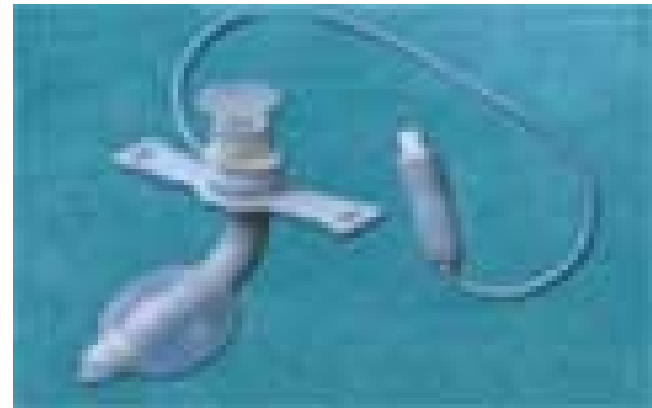
- Cíle: ⇒ klient je informovaný (odpoví)
⇒ klient sám zvládá (ukáže)
⇒ klient žije plnohodnotný život

výživa : pravidelnost
rozmělnění potravy
dostatek tekutin

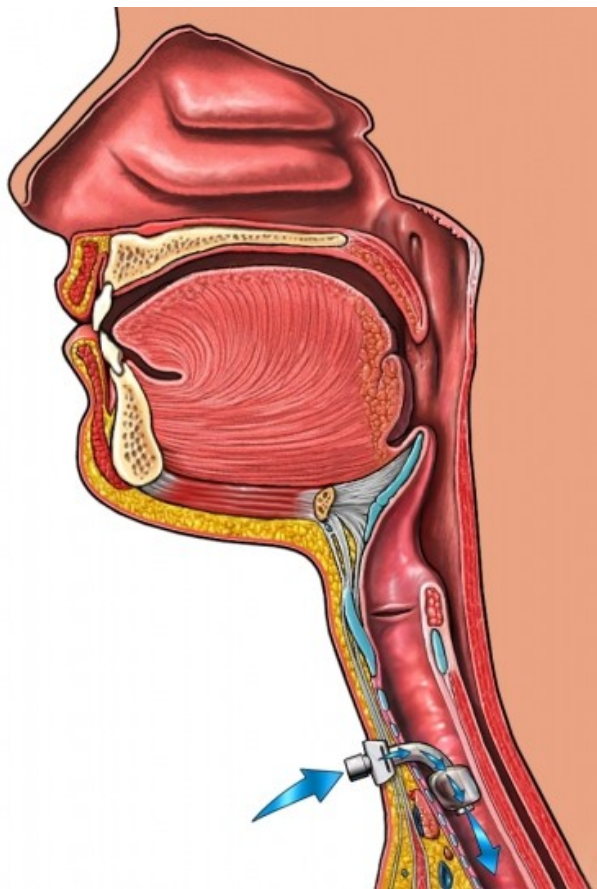
+ Tracheostomie

- = chirurgické otevření průdušnice zepředu mezi 2. a 3. chrupavčítým prstencem
 - Tracheostomická kanyla = zahnutá rourka různých rozměrů
 - Tracheostomická souprava = vnější kanyla + vnitřní kanyla + obturátor
- *po zavedení se obturátor vytahuje, vnější kanyla se fixuje*
 - *nafouknutím balonku na kanyle nebo šňůrkami kolem krku*

Obrázky



Obrázky



Indikace:

- zabezpečení a udržení průchodnosti DC
- Při dlouhodobé plicní ventilaci
- Prevence aspirace sekretu u pacienta v bezvědomí
- Chronická obstrukční plicní choroba

+ Ošetrovateľský proces

posouzení

- celkový stav K/P
- okolí tracheostomie
- dýchání, tvorba hlenů

diagnóza

- strach související s ohrožením života
- deficit informací o důvodu provedení tracheotomie
- porucha verbální komunikace
- potenciální riziko infekce

+ Ošetrovatelský proces

✓ *cíl*

- K/P je informován o příčinách i o způsobu péče o tracheostomii
- K/P má zajištěné volné cesty dýchací, má dostatečnou saturaci kyslíkem a netrpí úzkostí, je klidný

✓ *aktivity sestry*

- založení tracheostomie: příprava pomůcek, příprava K - musí být lačný, vyholit operační pole, aplikovat premedikace dle ordinace lékaře, vhodná poloha K, asistovat lékaři
- po založení tracheostomie: kontrolovat krvácení, kontrolovat kanylu, aby nevyklouzla, sledovat průchodnost kanyly, kontrolovat správné nafouknutí obturačního balonku, dbát o zvlhčování dýchacích cest a dutiny ústní
- **! zajištění dostatečné vlhkosti DC!** (vysušené sliznice jsou nebezpečím vzniku infekce)

+ Ošetrovatelský proces

- dekanylace – vynětí kanyly: připravit pomůcky, provést odsátí sekretu, tracheostoma ponechat volné, okolí tracheostomie dezinfikovat, přelepit sterilním tamponem, K/P poučit o dalším režimu