



De stoma operatie stap voor stap



“Men krijgt niet de juiste antwoorden, omdat men niet de juiste vragen stelt – dat komt pas achteraf “

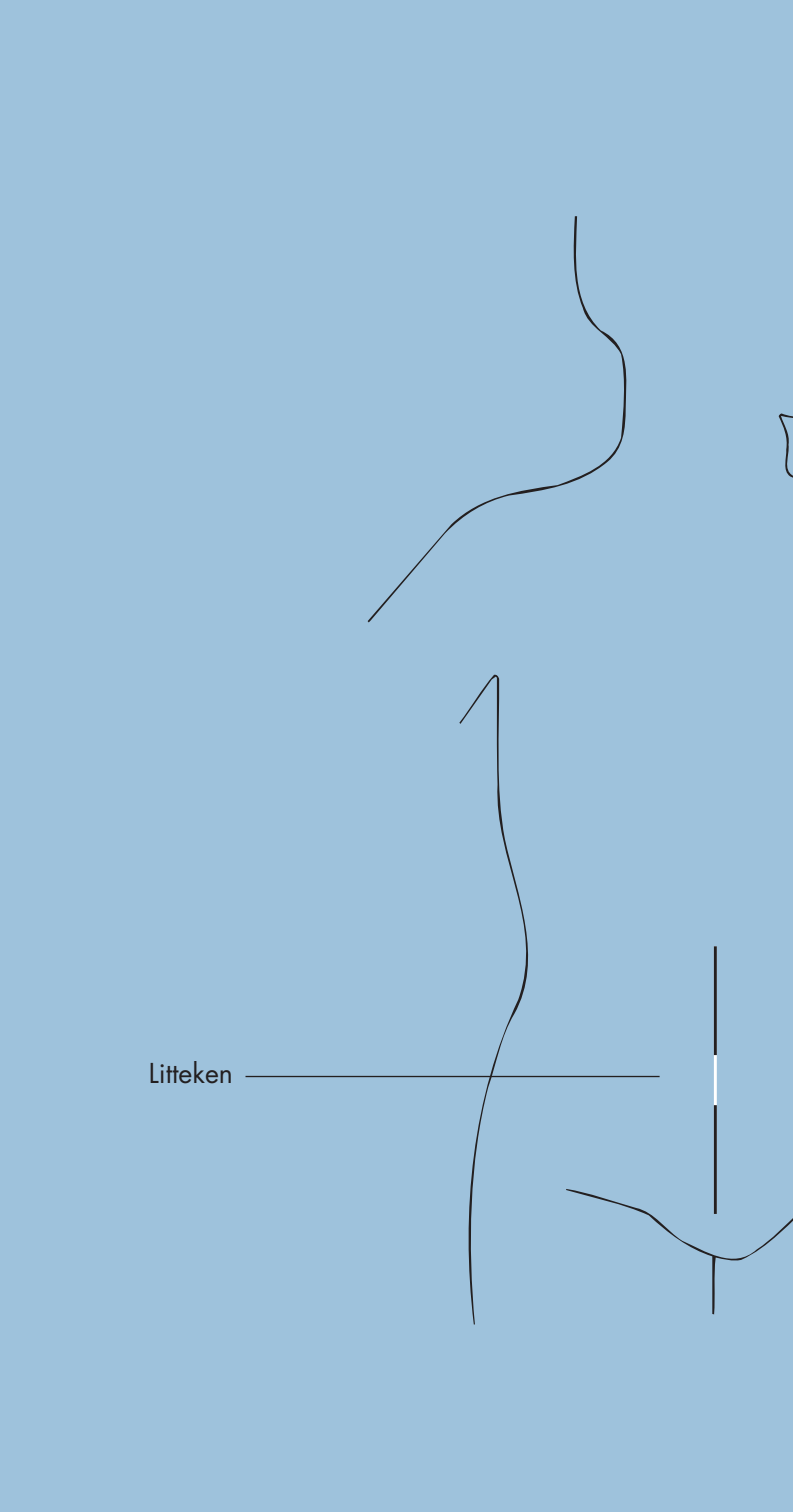
Rikke, 27 jaar, ileostoma.

Inleiding

De meeste mensen zijn overrompeld over de uitgebreidheid van een stoma operatie. Velen voelen zich onzeker over wat ze te wachten staat na de operatie. Dit is de reden waarom we deze brochure hebben samengesteld, een brochure die de anatomische aspecten van de stomachirurgie toelicht en beschrijft. Wij hopen dat het u inzicht en kennis geeft omtrent uw operatie, en dat het u helpt om te begrijpen wat de artsen en verpleegkundigen over uw operatie vertellen.

Het woord ‘stoma’ komt uit het Grieks, en betekent opening of mond. Bij een stoma wordt operatief een stukje van de dunne of dikke darm door een opening in de buikwand naar buiten gebracht. Het gedeelte dat aan de oppervlakte is gebracht heet de stoma. Ontlasting of urine verlaat het lichaam door de stoma en wordt verzameld in een stomaopvangzakje.

Er zijn verschillende redenen waarom mensen een stoma nodig kunnen hebben, maar het is altijd om de bestaande situatie te verbeteren.

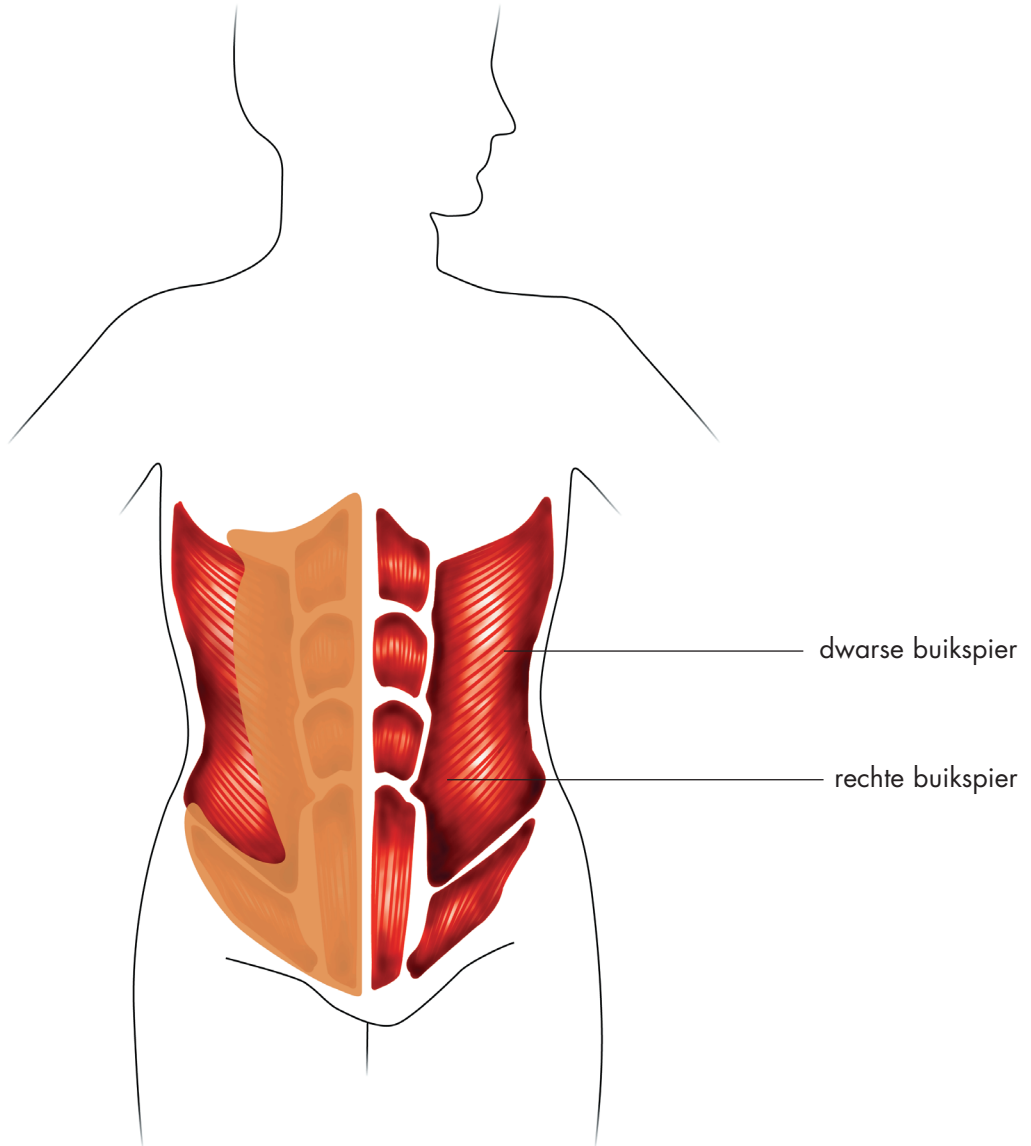


Litteken

Buikwand

De buikwand strekt zich uit vanaf de onderkant van de borst tot boven aan het heupbeen. Onder de huid bevindt zich vetweefsel, bindweefsel en de oppervlakkige buikspieren. Deze spieren vormen het raamwerk van de buikwand. De navel, chirurgische littekens en de stoma zijn de zwakke plekken in de buikwand.

Buikspieren



Het spijsverteringskanaal

Het spijsverteringskanaal, ook bekend als het maagdarmkanaal, is het deel van het lichaam dat voedsel verteert en afvalstoffen verwijdert. De verschillende onderdelen van dit systeem zijn: mond, slokdarm, maag, galblaas, alveesklier, lever, dunne en dikke darm en de endeldarm/anus. Een aantal andere organen langs deze weg helpen bij het verterings- en opnameproces.

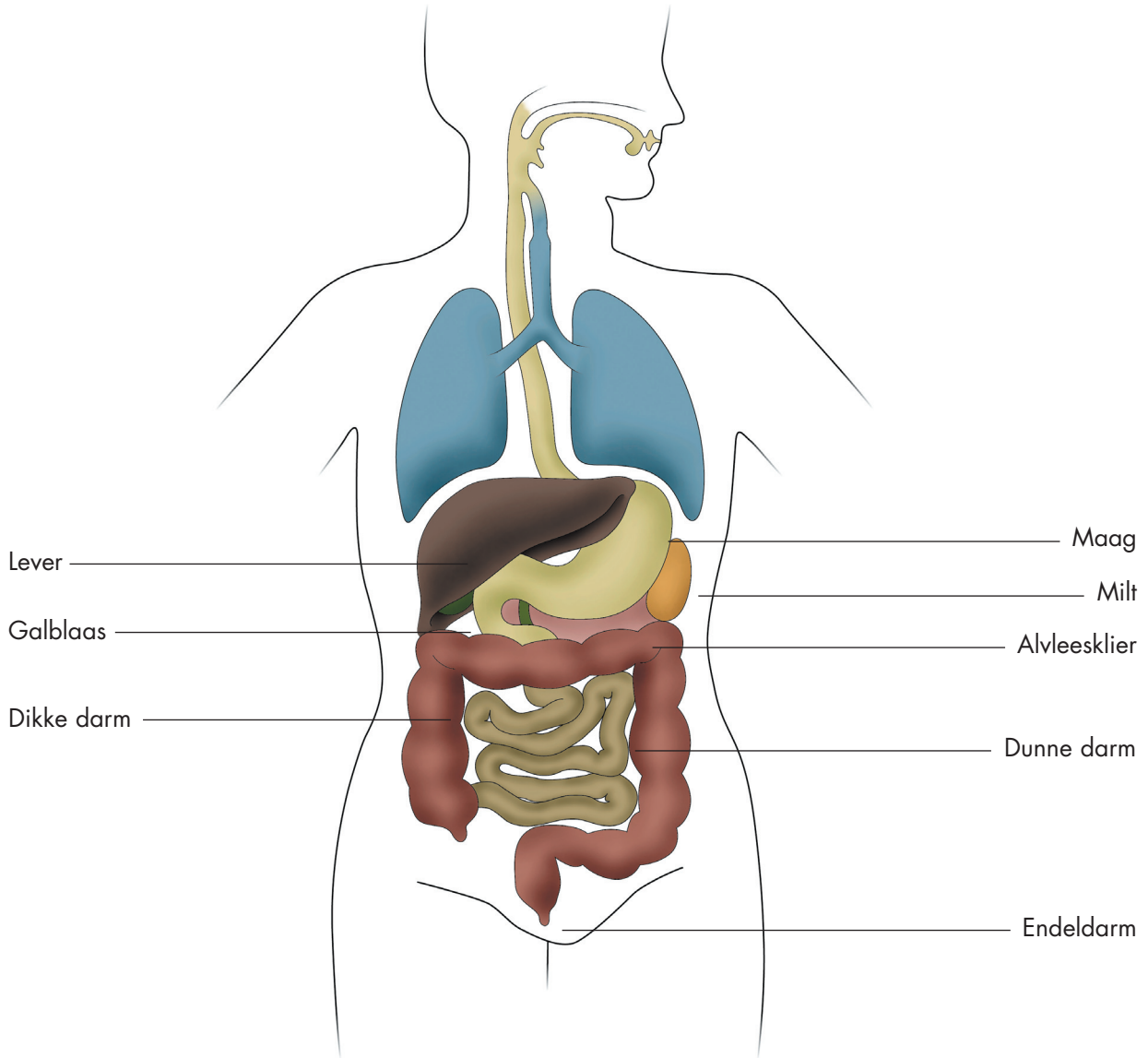
Het spijsverteringskanaal is belangrijk voor behoud van het leven en de gezondheid. Het spijsverteringskanaal is het traject dat loopt vanaf de mond tot aan de anus. Het voedsel komt via de mond dit kanaal binnen, wordt gekauwd, verteerd en opgenomen door het spijsverteringskanaal waarna de afvalstoffen worden uitgescheiden. Opname van voedingsstoffen vindt plaats in de dunne darm. De inhoud van de dunne darm is een vloeibare substantie. Afscheiding van afvalstoffen vindt plaats in de dikke darm. Hier wordt het vocht uit de afvalstoffen geabsorbeerd, zodat het restant als vaste ontlasting het lichaam verlaat.

Dus, een stoma op de dunne darm (een ileostoma) geeft dunne ontlasting, terwijl een stoma op de dikke darm (een colostoma) dikke ontlasting geeft.

Het buikvlies

Het buikvlies is een membraan, of een flexibele dunne laag weefsel, dat de organen van het spijsverteringskanaal in positie houdt, en vormt een verbinding tussen de zenuwen, bloed- en lymfevaten en de organen.

Het spijsverteringskanaal



Het urinewegsysteem

Het vocht dat geabsorbeerd is uit de afvalstoffen komt terecht in het urinewegsysteem. De nieren en de urineleiders vormen de bovenste urinewegen, terwijl de blaas en de plasbuis de onderste urinewegen vormen.

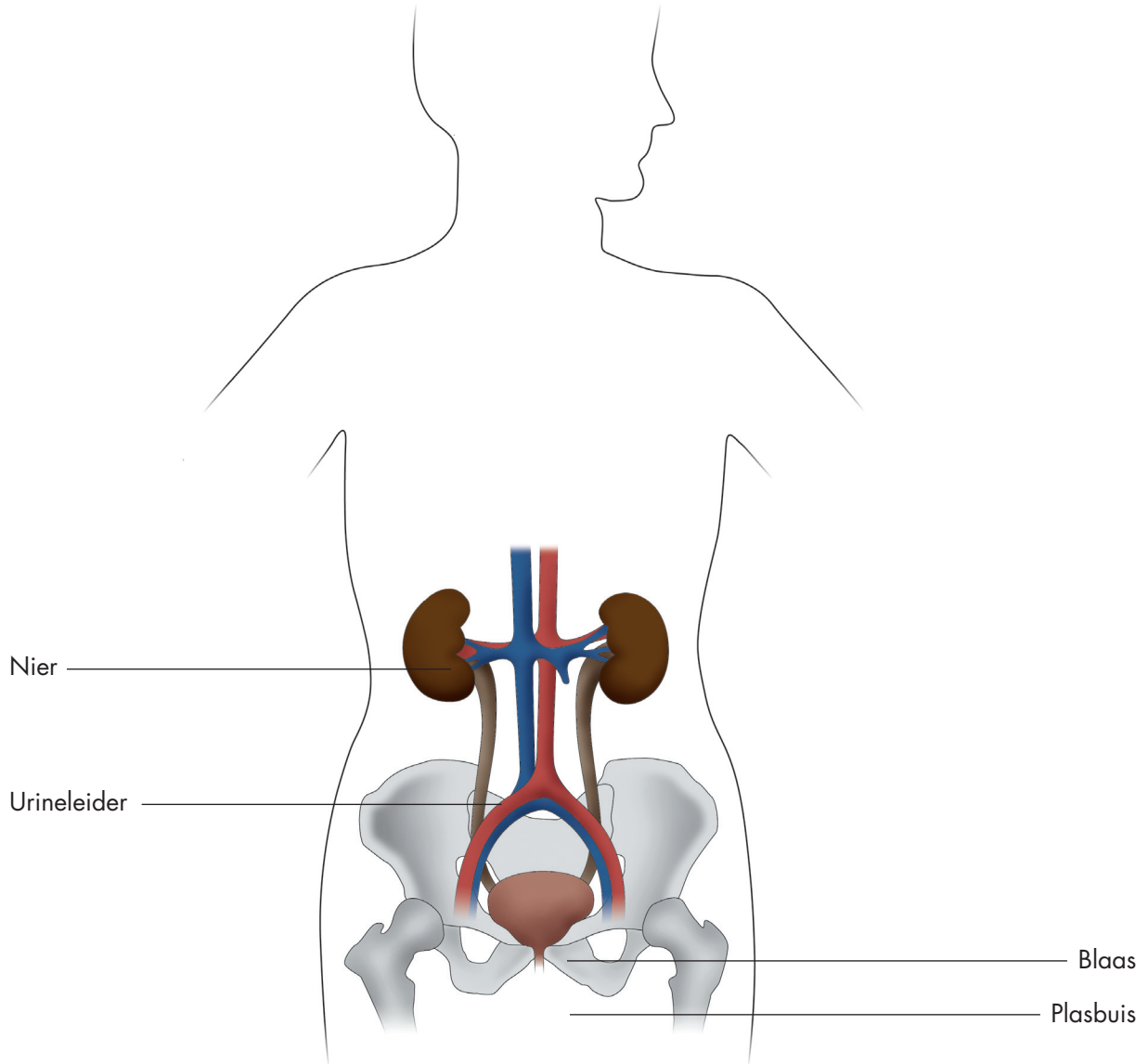
De stappen bij het uitscheiden van de afvalstoffen zijn als volgt: de nieren scheiden afvalstoffen uit terwijl zij de vochtbalans reguleren. Vervolgens vervoeren de urineleiders de urine van de nieren naar de blaas. De urine wordt verzameld en tenslotte door de blaas uitgescheiden. De plasbuis zorgt ervoor dat de urine vanuit de blaas buiten het lichaam wordt gebracht.

Na het aanleggen van een urinestoma zal de urine het lichaam verlaten door de stoma, deze wordt meestal gemaakt van een deel van de dunne darm.





De urinewegen





“Niemand zei iets over een litteken”

Anne, 50 jaar, colostoma

De plaats bepalen van de stoma

Om er zeker van te zijn dat na de operatie het stomazakje goed op zijn plaats blijft terwijl u zit, staat of beweegt, bepalen de chirurgen en de stomaverpleegkundigen zorgvuldig de plaats van de stoma. Zoveel mogelijk wil men de uitstekende botten zoals het heupbeen en darmbeen vermijden. Ook de navel, littekens, de taille en delen die eventueel gevoelig zijn voor schuren of wrijving probeert men te vermijden. Een belangrijke overweging is dat men zelf de stoma kan zien en er goed mee kan bewegen en buigen. Ook wordt er gekeken naar de levensstijl, lichaamscontouren en eventuele huidafwijkingen.

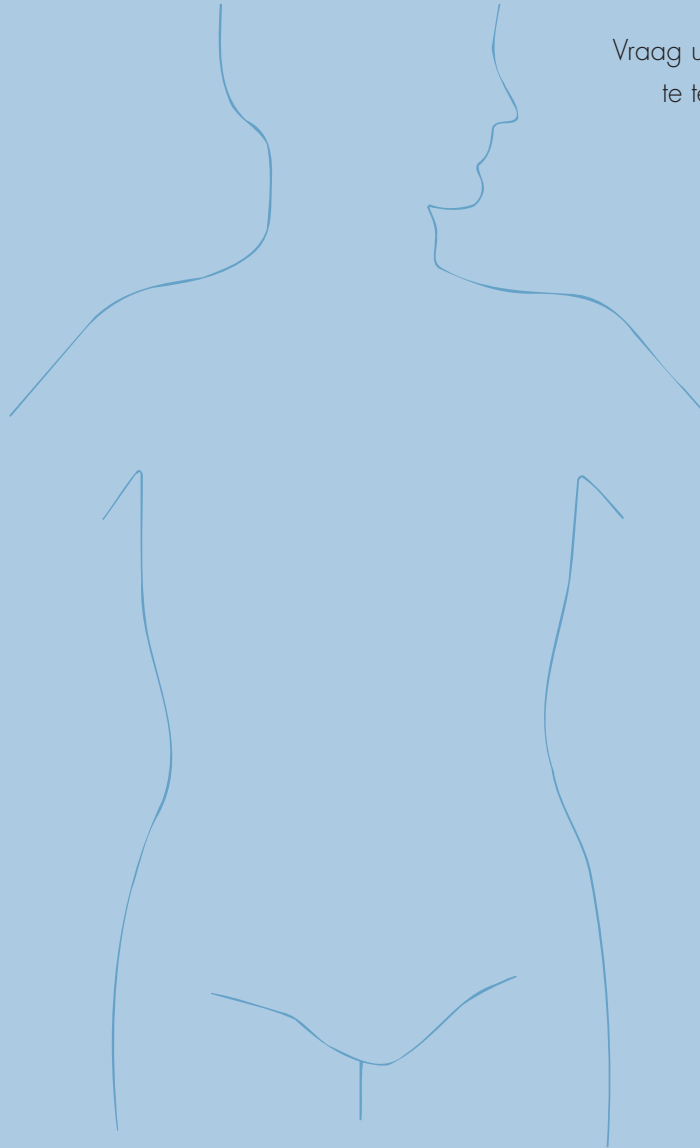
Hoe ziet een stoma er uit?

De stoma ziet er rood en vochtig uit, en heeft dezelfde kleur en samenstelling als de binnenkant van de mond. De stoma hoort een paar centimeter boven de huid uit te steken, maar ligt ook vaak op huidniveau. Een stoma heeft weinig of geen gevoel en zal geen pijn doen bij het aanraken, maar omdat het een groot aantal kleine bloedvatjes bevat kan deze snel gaan bloeden bij stoten of schuren (bijv. bij wassen). Dit is geheel normaal. De stoma zal gezwollen zijn vlak na de operatie, maar zal over het algemeen binnen 6-8 weken na de operatie slinken in omvang. Bedenk wel dat ieder stoma er anders uit ziet.



Plaats van de stoma

Vraag uw stomaverpleegkundige aan
te tekenen waar uw stoma en het
litteken komt.



Dedicated to stoma care

Dansac streeft ernaar u de beste stomaopvangmaterialen te leveren. Daarnaast beschikt Dansac over een unieke serie brochures die u informatie geven over het leven met een stoma. Informatie die voor u als stomadrager en uw partner/familieleden en vrienden van belang kan zijn en antwoord geeft op mogelijke vragen.

Voor meer informatie kunt u ook terecht op www.dansac.nl of www.levenmeteenstoma.nl. Hier vindt u meer informatie en andere voorlichtingsbrochures van Dansac.

Dansac

Postbus 2709 • 3800 GG Amersfoort
Telefoon 033 - 45 32 194 • Fax 033 - 45 31 464
www.dansac.nl • www.levenmeteenstoma.nl

dansac 
Dedicated to Stoma Care