

Double Barrel Uro-Colostomy (DBUC)

Binnenkort ondergaat u een operatie waarbij een double barrel uro-colostomy wordt aangelegd. In deze folder leest u wat deze ingreep inhoudt en wat u kunt verwachten na de operatie. Daarnaast vindt u de belangrijke contactgegevens, informatie over alarmsignalen en uitleg over de vervolgafspraken. Heeft u na het lezen nog vragen? Neem dan gerust contact op met uw stomaverpleegkundige.

Een double barrel uro-colostomy is een stoma met twee openingen, waarbij urine en ontlasting via gescheiden uitgangen het lichaam verlaten.

- **Een opening:** een deel van de dikke darm wordt via de buikwand naar buiten geleid en produceert ontlasting (colostoma).
- **De tweede opening:** een ander deel van de dikke darm wordt ook naar buiten geleid maar produceert urine (urostoma). Tijdens de operatie worden de urineleiders vanuit de nieren aangesloten op dit stuk darm.

Een voordeel van een Double Barrel uro-colostoma is dat de uitstroomopeningen van zowel urine als ontlasting op één locatie op de buik worden aangelegd. Voorheen werd een urinestoma vaak aan de rechterkant van de buik geplaatst, en een stoma voor ontlasting aan de linkerkant. Daarbij waren twee aparte opvangzakjes nodig: één links en één rechts. Bij een Double Barrel uro-colostoma wordt er één opvangzakje op de buik gebruikt, dat zowel urine als ontlasting opvangt.

Wat kunt u verwachten?

Zwelling van stoma

Na de operatie kan het stoma gezwollen zijn als gevolg van de operatie. De zwelling neemt meestal binnen 6 tot 8 weken af.

Hechtingen

Het stoma wordt tijdens de operatie vastgehecht aan de buikwand. Deze hechtingen worden 2 tot 3 weken na de operatie verwijderd door de (stoma)verpleegkundige.

Splints

In de urineleiders worden twee dunne slangetjes geplaatst, zogenaamde 'splints'. Deze lopen vanuit het urostoma naar de nieren. Ze helpen verstopping of infectie te voorkomen en worden na ongeveer 14 dagen verwijderd door de (stoma)verpleegkundige.

(indien van toepassing) Stomabrug

Als tijdens de operatie blijkt dat er kans is dat de stoma terugzakt (retractie) in de buikwand, kan de arts een stomabrug plaatsen. Dit is geen standaard procedure. Deze brug wordt 10-14 dagen na de operatie verwijderd door de (stoma)verpleegkundige.

De verzorging

Voor de instructies van het verzorgen van uw stoma verwijzen we naar de website van de Stomavereniging: zie 'Colostoma verzorgen - eendelig- en tweedelig systeem'.

U gebruikt een *high output*-systeem met een lange opvangzak, die voor de nacht kan worden aangesloten.

Via de urine-opening verlaat urine 24 uur per dag uw lichaam. De andere opening (colostoma) produceert meestal 1 tot 2 keer per dag ontlasting. Hierdoor wordt urine en ontlasting in het stomazakje gemengd. Dit kan een sterke geur afgeven bij het legen van het zakje op het toilet. In de eerste weken kan de hoeveelheid urine en ontlasting variëren. Na verloop van tijd ontstaat er, als het gaat om de ontlasting, een patroon. U kunt de verzorging van uw stoma hierop afstemmen.

Stoma materiaal

De (stoma)verpleegkundige kiest samen met u voor eendelig of tweedelig stomamateriaal:

- **Eendelig systeem:** De huidplaat en stomazakje vervangt u dagelijks.
- **Tweedelig systeem:** (bijvoorbeeld als er wél een stomabrug is geplaatst). De huidplaat mag, als deze niet verzadigd is, twee dagen blijven zitten. Het stomazakje vervangt u dagelijks.

U kunt de stomabrug voorzichtig heen en weer bewegen, zodat het aanbrengen van de huidplak makkelijker gaat. Zodra de brug is verwijderd, bespreekt u samen met de stomaverpleegkundige welk materiaal voor u het meest geschikt is.

Bij ontslag ontvangt u op de verpleegafdeling materiaal voor twee dagen en wordt er een bestelling geplaatst voor u via een medische speciaalzaak. Deze bezorgt het materiaal binnen twee dagen bij u thuis. Daarna kunt u zelf herhaalbestellingen doen, de instructie hiervoor ontvangt u in het pakket van de eerste bestelling. De basisproducten worden vergoed via uw zorgverzekering.

Irrigeren van het stoma

Het is aan te raden om het deel van het stoma dagelijks te spoelen met water, dit heet irrigeren. Irrigeren zorgt voor een betere afvoer van ontlasting en helpt vervuiling van het urinewegen te voorkomen. Irrigatie is niet verplicht, maar het kan bijdragen aan een verbeterde kwaliteit van leven. De stomaverpleegkundige geeft u hierbij uitleg en begeleiding. Dit wordt met u besproken tijdens een van de controle afspraken op de polikliniek.

Leefstijl adviezen na de operatie

- Drink dagelijks 1,5 tot 2 liter om de urinewegen schoon te houden en verstopping te voorkomen.
- Eet vezelrijke voeding. Bij verstopping van de darm: overleg met uw arts over laxemiddelen.
- U mag douchen met of zonder stomamateriaal. Douchen is goed voor de huid rond de stoma. Houd er rekening mee dat de urostoma continu urine produceert.

- Draag geen strakke riem over het stoma om beschadiging te voorkomen.
- Neem altijd extra stomamateriaal mee als u de deur uitgaat.

Tips voor het mobiliseren:

- Wandelen en lichte stretchoefeningen bevorderen uw herstel.
- Belast uw rechte buikspieren de eerste 6 tot 8 weken niet en til niet zwaarder dan 4 à 5 kilo, om het risico op een breuk bij de stoma te beperken.
- Probeer via de zij uit bed te komen om de buikwand zo min mogelijk te belasten.
- Hoest met uw hand als tegendruk op de wond of stoma en draai uw hoofd opzij.
- Adem uit bij zwaardere inspanning (zoals opstaan), trek hierbij uw navel licht in om de buikspieren te activeren. Vraag uw fysiotherapeut om tips.

Alarmsignalen

Neem contact op bij één van de volgende symptomen:

- Koorts ($>38,5^{\circ}\text{C}$)
- Aanhoudende misselijkheid of braken, waardoor u niet/nauwelijks kunt eten of drinken
- Roodheid, zwelling, pijn of pus rond de wond (mogelijk teken van een ontsteking)
- Lekkages of problemen met stomamateriaal
- Verkleuring van de stoma
- Bloed uit de stoma of in de ontlasting

Contactgegevens

Tot aan uw eerste polikliniekafpraak kunt u bij vragen of problemen contact opnemen met de verpleegafdeling waar u verbleef:

- 6B: 020 - 444 2260
- 6C: 020 - 444 2160
- 2C: 020 - 444 2220

Bij acute problemen 's avonds, 's nachts of in het weekend:

Specialistische Spoedopvang (SSO) Amsterdam UMC, locatie VUmc: 020 - 444 3636

Afspraak

U ontvangt thuis een uitnodiging voor een controleafspraak bij de chirurg en stomaverpleegkundige. Ontvangt u binnen twee weken geen afspraak? Neem dan contact op met de polikliniek Heelkunde via 020 - 444 1100.

Stomapoli locatie VUmc

De stomaverpleegkundigen blijven uw aanspreekpunt voor alle vragen over de stoma.

Locatie Vumc: begane grond, receptie H.

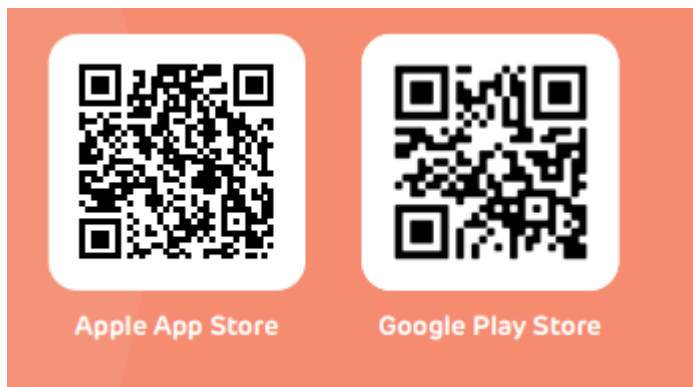
Communicatie met de stomaverpleegkundigen kan via het elektronisch patiëntendossier:

Mijn Dossier: Amsterdam UMC stoma consulenten

Daarnaast zijn wij ook telefonisch bereikbaar van maandag t/m donderdag, 08:30 - 15:00 uur: (020) 444 0458

Handige links

- *Stoma App* - beschikbaar in de App Store (Apple) en de Play Store (Android)



- Website van de **Stomavereniging** - Verzorgen van een stoma op de dikke darm / een urinestoma