

Aanleggen stoma

U bent bij ons opgenomen vanwege het aanleggen van een stoma. In dit document nemen wij u mee in wat er per dag gedaan wordt. Zo weet u waar u aan toe bent tijdens de opname.

Wat is een stoma?

Een stoma is een kunstmatige uitgang voor de ontlasting. Een stukje darm wordt door een opening in uw buik naar buiten gebracht en op de huid vastgehecht. De stoma heeft een rode kleur en voelt vochtig aan, net zoals het slijmvlies in de mond. De stoma zelf is gevoelloos. Via de stoma wordt de ontlasting opgevangen in een door u opgeplakt stomazakje.

Er wordt onderscheid gemaakt tussen:

- Colostoma: stoma van de dikke darm
- Ileostoma: stoma van de dunne darm.

Welke stoma u krijgt, hangt af van of u eerder operaties heeft gehad, uw huidige klachten en waar in uw darmen het probleem zit.

- **Let op:** een opname kan ten alle tijden van een protocol gaan afwijken. Indien dit het geval is kunnen de arts en/of verpleegkundige u hier over informeren.

Standaard zaken

- De verpleegkundige bespreekt iedere dag met de arts zijn of haar observaties en hoe het de afgelopen 24 uur is gegaan met u.
 - Hierna loopt de arts bij u langs en bespreekt met u hoe het gaat en wat u kan verwachten van de dag/aankomende dagen.
- De opnameduur voor een kijkoperatie (laparoscopisch) bedraagt 3 - 4 dagen inclusief dag van opname. De opnameduur voor een open (laparotomie) operatie bedraagt 5 - 7 dagen inclusief dag van opname.
- De diëtiste komt langs voor adviezen over voeding.
- De fysiotherapeut komt langs om u te ondersteunen in het mobiliseren.
 - Voor een snel en voorspoedig herstel is zo snel mogelijk mobiliseren een belangrijke voorwaarde.
- Tot en met 3 dagen na de operatie moet uw urine worden opgevangen om de hoeveelheid te kunnen bijhouden. Hier hebben we speciale materialen voor die de verpleegkundige u aanreikt.

- Omdat u geopereerd wordt aan uw buik is het belangrijk dat u de buikspieren niet te veel belast.
 - Indien er een handvat boven uw bed zit, dan mag u deze NIET gebruiken om zich op te trekken.

Uw verblijf

Dag 0 dag van de operatie

- Voordat u zich bij ons meldt, bent u al opgenomen via de polikliniek.
- Voor de operatie zet de stomaverpleegkundige een ‘stomastip’. Dit is een markering op de buik, zodat de chirurg weet waar de stoma het beste kan komen. Dit gebeurt op de poli of op de afdeling.
- U meldt zich nuchter bij ons op het eerder afgesproken tijdstip.
 - Op de afdeling controleren wij de verplichte documentatie waaronder de contactgegevens.
 - Wij controleren uw vitale gegevens, wegen u en nemen wat bloed bij u af.
- Wanneer het operatieteam er klaar voor is om u te ontvangen, worden wij gebeld door de verkoeverkamer. Wij zorgen ervoor dat u vervolgens daarnaartoe wordt gebracht door een collega van het patiëntenvervoer.
 - Het is belangrijk om voor de operatie goed uit te plassen zodat de blaas leeg is.

Dag 0 na de operatie

- Na de operatie kan het zijn dat u met meerdere lijnen terugkomt:
 - infusen waarover vocht en eventueel pijnstilling loopt
 - een blaaskatheter om de urine af te laten lopen
 - een drain in de buik om het vocht of bloed af te voeren
 - eventueel zuurstof via een zuurstofbril in u neus.
- De eerste 3 dagen na de operatie houden we bij hoeveel u drinkt en hoeveel u plast. Dit noemen we een vochtbalans.
 - We vragen u om hier zelf ook aan mee te helpen door op te schrijven wat u drinkt. Van de verpleegkundige krijgt u een vochtlijstje.
- Na de operatie start u met een vloeibaar dieet totdat het stoma goed opgang is.
- Na de operatie is het belangrijk om weer rustig te gaan mobiliseren.
 - Bewegen helpt uw darmen op gang te laten komen en verkleint de kans op complicaties. We streven ernaar dat u op de dag van de operatie al even op de bedrand zit of in een stoel. De verpleegkundige helpt u daarbij als dat nodig is.

Dag 1

- Deze dag starten we met dagelijks stomazorg. Dit leren we u tijdens de opname aan, zodat u het thuis zelf zou kunnen doen. Als u uw stoma zelf kunt verzorgen, is waarschijnlijk geen thuiszorg nodig is.
 - De stomaverpleegkundige loopt eenmaal per opname langs, bij problemen of lekkage kan dit vaker in overleg.
 - Er bestaat een handige app die u kunt downloaden op uw telefoon ‘de **Stoma App**’. Daarmee kunt u bijvoorbeeld informatie over stomazorg terugvinden en uw voortgang bijhouden.

- De katheter (het slangetje waardoor urine afloopt) mag er meestal gelijk na de operatie uit.
 - Nadat de katheter is verwijderd, is het belangrijk dat u binnen 6 uur plast. Wij vragen om te bellen als het gelukt is om te plassen. Hierna zullen wij een blaasscan (een soort echo) van de blaas maken om te kijken hoeveel urine nog in uw blaas zit. Zo kunnen we zien of uw goed uit plast.
- Wij adviseren om vandaag weer in de stoel te gaan zitten, dit kan tijdens het ontbijt, de lunch en het avondeten. Probeer vandaag ook 50 tot 100 meter te lopen. De verpleegkundige is altijd bereid om u te helpen.

Dag 2

- Vandaag mag de operatie pleister verwijderd worden. De wond is meestal al netjes dicht en droog, er hoeft dan geen nieuwe pleister meer op.
 - Als de wond toch een beetje vochtig is of lekt dan dekken we de wond weer af met een gaasje of absorberend verband.
- Vandaag mag de drain in de buik verwijderd worden als:
 - de drain minder dan 100 cc heeft gelopen in de afgelopen 24 uur
 - bij een heldere productie.
- Streven is dat u vandaag 100 tot 225 meter te loopt.

Dag 3 - 4

- Een van deze dagen mag u naar huis. De voorwaarde voor ontslag is:
 - dat u stoma goed opgang moet zijn
 - het stoma mag niet meer aflopen dan 1500 cc per 24 uur
 - dat u zich goed genoeg voelt.
- We streven ernaar dat u 225 tot 450 meter loopt.
- Binnen 2 -3 weken na de operatie wordt u verwacht op de polikliniek bij de chirurg en stomaverpleegkundige voor een controle afspraak.
- Voor de verdere ontslagregels zie het kopje ontslag.

Bron: [Aanleggen eindstandig - /dubbelloops colostoma / eindstandig ileostoma- Heelkunde \(versie 1\)](#)