

اسهال:

در صورت بروز اسهال می توانید از غذاهایی استفاده کنید که سبب سفت شدن مدفوع می شود مثل سیب، موز، پنیر، برنج، نشاسته، ماست، ماکارونی، شیر، نان تست.

برای تعیین اندازه صحیح کیسه باید اندازه دهانه کلتومی تعیین شده و دهانه کیسه ۳ میلیمتر بزرگتر از دهانه کلتومی باشد.

پس از قرار دادن کیسه کلتومی به مدت ۳۰ ثانیه با فشار دست کیسه را در محل ثابت نگه دارید تا چسبندگی بهتری به پوست داشته باشد.

زمان مناسب برای تخلیه کیسه وقتی است که ۱/۳ - ۱/۴ آن پر شده باشد.

لازم بذکرست واحد آموزش ارتقای سلامت در ایام عادی هفته از ۱۳:۳۰-۸ صبح و واحد پرستار پیگیر در ایام عادی هفته از ۸-۱۳:۳۰ و روزهای شنبه و سه شنبه از ساعت ۱۵-۱۸ پاسخگوی سوالات آموزش خود مراقبتی از بدو ورود به بیمارستان - بدو ورود به بخش -حین بستری و ترخیص و بعد از ترخیص شما میباشد.

۵۵۲۳۷۲۶۰-

۹۴- ۵۵۲۲۸۵۹۳- داخلی ۳۳۱

سوپروایزر آموزش ارتقای سلامت: خانم کاهه

سایت بیمارستان:

WWW.HOSPHT.IUMS.AC.IR

شماره های تماس:

۵۵۲۲۸۵۸۱-۴

تاریخ تهیه فروردین ۱۳۶۹

تاریخ بازنگری شهریور ۱۴۰۳

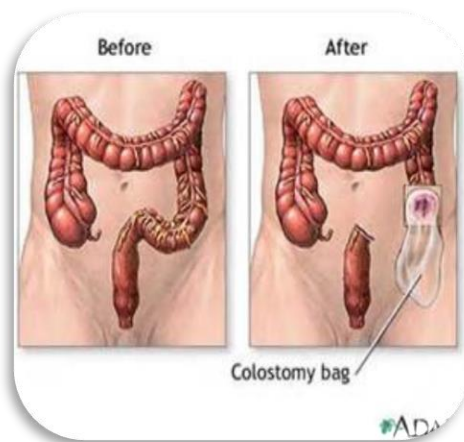
فرد تأیید کننده: دکتر ستایش

کد: Pa-HPT-36

نوع ماده خروجی بسته به محل و نوع کلتومی متفاوت است.

بیمارستان شهدای هفتم تیر

آموزش مراقبت از کلتومی



تهیه و تنظیم: واحد آموزش ارتقای سلامت

بیمارستان شهدای هفتم تیر

سیستم گوارش بدن انسان :

هنگامی که غذا جویده می شود از مری به سمت پایین می رود؛ اسید معده و انزیم ها غذا را به قطعات کوچکتر خرد می کنند و بصورت مایع مخلوط در می آورند. این مخلوط از معده به سمت روده کوچک حرکت می کند. روده کوچک ۶ متر طول دارد و بیشترین میزان جذب در این محل انجام می شود.

مواد غذایی که از روده کوچک جذب بدن نشده اند بسمت روده بزرگ حرکت کرده و تشکیل مدفوع را می دهد. نام دیگر روده بزرگ کولون می باشد که ۲ متر طول دارد.

کولون دو نقش اصلی دارد :

۱- جذب آب مدفوع

۲- ذخیره مدفوع تا دفع کامل آن

کلستومی چیست؟

کلستومی دهانه ای است از کولون بر روی شکم که توسط عمل جراحی ایجاد می شود؛ هدف از عمل کلستومی؛ ایجاد راهی برای عبور مدفوع می باشد تا زمانی که بیماری یا بخش صدمه دیده روده بهبود یابد. در فردی که کلستومی دارد مدفوع به جای مقعد از کلستومی خارج می شود.

علل ایجاد کلستومی :

سرطانهای روده بزرگ، بیماریهای التهابی روده، انسداد روده، بی اختیاری و یبوست مزمن، ضربه به شکم پیچ خوردگی روده، کلستومی به صورت دائم یا موقت ایجاد می شود.

مراقبت های پس از عمل :

با کمک پرستار و پزشک خود، از زخم جراحی و استومای خود مراقبت کنید. پس از جراحی اندازه کلستومی بزرگ و متورم می باشد. با گذشت چند هفته و کسب بهبودی اندازه آن کوچک می شود.

مراقبت از پوست :

- سالم و تمیز نگه داشتن پوست اطراف استوما، شرط اساسی در مناسب چسبیدن کیسه می باشد.
- در هر بار تعویض کیسه و چسب و پوست اطراف استوما را به دقت بررسی نمایید.
- هرگونه تورم؛ قرمزی و یا اکزما نشانه تحریک پوست این ناحیه می باشد.
- در صورت مشاهده این تغییرات باید به پرستار اطلاع داد.

حمام کردن:

شما می توانید با کیسه و بدون کیسه کلستومی حمام نمایید. گاهی اوقات بقایای صابون با چسبیدن به چسب کلستومی تداخل می کند. پیشنهاد می شود از صابون های بدون چربی استفاده کنید.

برای پیشگیری از رشد قارچ ها می توانید کمی پودر نیستاتین روی پوست اطراف دهانه کلستومی بپاشید.

دارو:

مصرف بعضی از داروها و مکمل غذایی می تواند رنگ، بو و

قوام مدفوع را تغییر دهد. بطور مثال: آنتی اسیدها سبب اسهال یا یبوست می شوند پس بهتر است در مورد مصرف دارو با پزشک و یا پرستار خود مشورت کنید.

رژیم غذایی:

بلافاصله پس از عمل جراح رژیم غذایی خاصی را تجویز می کند. پس از سپری شدن دوران بهبودی شما می توانید به رژیم معمولی برگردید. بخاطر داشته باشید که جذب غذا در روده کوچک انجام می شود بنابراین با برداشتن قسمتی از روده بزرگ؛ اختلالی در جذب غذا بوجود نمی آید. بعضی از غذاها می توانند سبب تولید بو یا گاز در سیستم گوارش شوند. بهتر است این غذاها را به اعتدال مصرف کنید.

غذاهایی که تولید بو می کنند:

مارچوبه؛ کلم بروکلی؛ کلم دلمه ای؛ تخم مرغ؛ سیر؛ ماهی؛ پیاز ادویه؛ بادام زمینی و ...

بو از مسائل مهم برای افرادی است که تحت عمل کلستومی قرار می گیرند. امروز در ساخت کیسه های کلستومی از فیلتر جاذب بو استفاده می شود.

پس از عمل با شروع فعالیت روده متوجه وجود گاز در کیسه خواهید شد، حجم و میزان گاز تولید شده در افراد مختلف متفاوت می باشد. مصرف نوشابه های گاز دار، جویدن آدامس، کشیدن سیگار، جویدن با دهان باز سبب بلعیدن هوا می شود.