



Informacje o urostomii

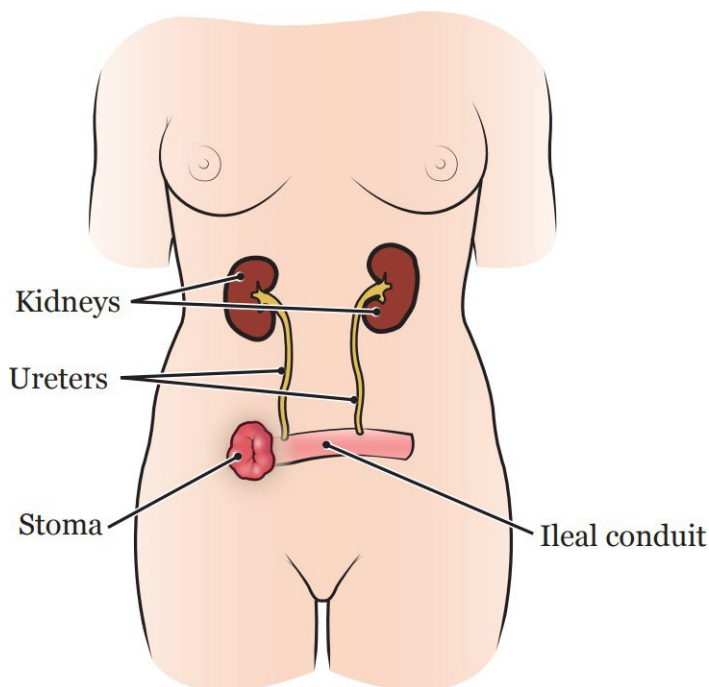
Niniejsze informacje pozwalają pacjentowi uzyskać szczegółowe dane o urostomii i systemie urostomijnym.

Informacje o urostomii

Urostomia to zabieg, podczas którego w brzuchu pacjenta jest tworzony otwór zwany stomią. Otwór umożliwia ujście moczu z organizmu. U pacjenta wykonano urostomię przy użyciu wstawki jelitowej.

Do wykonania wstawki jelitowej lekarz używa niewielkiej części jelita pacjenta. Jeden koniec wstawki jest dołączony do moczowodu pacjenta. Drugi koniec jest dołączony do stomii.

Po zabiegu mocz pacjenta przepływa z nerek przez moczowód i wstawkę jelitową i wypływa przez stomię (zob. rys. 1). Pacjent będzie nosił system urostomijny na stomii, do którego będzie zbierany mocz. System urostomijny czasami jest nazywany ~~prętem~~ ~~prętem~~ systemem urostomijnym.



Rysunek 1. Układ moczowy pacjenta po operacji pęcherza moczowego i zastosowaniu stomii (wstawki jelitowej).

Stomia pacjenta powinna mieć przez cały czas ciemnoróżowy lub czerwony kolor. Jeśli stomia jest szara, brązowa lub czarna, należy natychmiast skontaktować się z lekarzem.

Pacjent nie będzie w stanie kontrolować przepływu moczu przez stomię. System urostomijny służy do odbierania i zatrzymywania moczu.

Istnieje kilka typów stomii w urostomii. Pielęgniarka specjalizująca się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu poinformuje pacjenta, który typ stomii zastosowano w jego przypadku i odpowie na wszelkie pytania.

Informacje o systemie urostomijnym

System urostomijny składa się z 2 części. Podkładka to część, która jest przyklejana do skóry. Worek to część, w której zbierany jest mocz.

W 2-częściowym systemie urostomijnym podkładka i worek są oddzielnymi częściami, które można rozdzielić. W 1-częściowym systemie podkładka i worek są ze sobą połączone.

W szpitalu i w domu pacjent będzie korzystać z różnych systemów urostomijnych. To dlatego, że stomia w miarę gojenia będzie się zmniejszać. Osiągnięcie stałego rozmiaru stomii zajmuje często od 6 do 8 tygodni.

W szpitalu

Podczas pobytu w szpitalu pacjent dowie się, jak dbać o stomię urostomijną i system do urostomii.

Większość pacjentów podczas pobytu w szpitalu korzysta z systemu 2-częściowego.

W domu

Po wypisaniu ze szpitala pacjent będzie korzystał z 2-częściowego lub 1-częściowego systemu urostomijnego. Pielęgniarka odwiedzi pacjenta, by poinformować go, jak dbać o stomię i system urostomijny.

W miarę gojenia rany i zmniejszania się stomii pacjent może korzystać z innych systemów urostomijnych. W trybie ambulatoryjnym pacjent będzie korzystał z wizyt pielęgniarki z MSK specjalizującej się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu.

Pielęgniarka sprawdzi stan stomii. Będzie również monitorować proces gojenia stomii. Pomoże pacjentowi w wyborze najlepszego dla niego systemu urostomijnego i akcesoriów stomijnych. Akcesoria stomijne to produkty, które mogą być używane z systemem stomijnym pacjenta.

Wizyty kontrolne

Pierwsza wizyta ambulatoryjna pielęgniarki odbędzie się 2 tygodnie po wypisie pacjenta ze szpitala. Wizyty kontrolne warto również zaplanować w terminie 2 do 3 miesięcy i 6 miesięcy po zabiegu.

Pacjent powinien także kontaktować się z pielęgniarką w przypadku problemów skórnych lub pytań dotyczących stosowanego systemu urostomijnego.

W okresie rekonwalescencji po zabiegu pacjent może tracić na wadze. W ciągu 3 do 6 miesięcy po zabiegu pacjent prawdopodobnie odzyska część utraconej masy ciała.

Po wypisie ze szpitala pacjent powinien skontaktować się z gabinetem lekarza, jeśli chce porozmawiać z pielęgniarką specjalizującą się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu.

Pielęgniarka może nie być dostępna w momencie kontaktu z gabinetem lekarza. Wiadomość zostanie przekazana i pielęgniarka skontaktuje się z pacjentem.

W tym czasie może również zauważyć drobne zmiany w kształcie brzucha. Mogą one powodować, że system urostomijny nie będzie dobrze dopasowany i pacjent może odczuwać dyskomfort. W takiej sytuacji należy skontaktować się z pielęgniarką. Możliwe, że zaproponować system urostomijny, który jest bardziej elastyczny i dopasowuje się do ruchu ciała.

Pacjent może również wybrać bardziej elastyczny system urostomijny, jeśli odczuwa dyskomfort podczas schylania się, skrętu ciała lub ćwiczeń. Pielęgniarka może pomóc w znalezieniu systemu, który jest najlepiej dostosowany do ciała i aktywności pacjenta.

W razie pytań i wątpliwości lub w celu umówienia wizyty pielęgniarskiej należy skontaktować się z gabinetem lekarza.

Ustawienie systemu urostomijnego

Worek urostomijny należy ustawić tak, aby był skierowany do dołu i aby można było go wsunąć w spodnie lub pod bieliznę. W razie potrzeby można go również złożyć. Pacjent może też korzystać ze specjalnej bielizny lub pasek maskujących. Są one dostępne m.in. w sklepach www.ostomysecrets.com. www.stealthbelt.com.

Noszenie paska lub szelek

W trakcie stosowania systemu stomijnego można nosić pasek do spodni lub szelki. W przypadku korzystania z paska należy nosić go powyżej lub poniżej stomii. Pasek uciskający stomię może powodować podrażnienia, krwawienie lub przerost tkanki.

Przygotowanie zestawu awaryjnego

Należy przygotować mały zestaw awaryjny zawierający worek i podkładkę, worek i kilka gazików. Pacjent powinien mieć zawsze przy sobie zestaw awaryjny, aby w razie potrzeby zmienić przeciekający worek.

Zestaw awaryjny należy chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i wysoką temperaturą.

Zamawianie środków medycznych

Firmy dostarczające sprzęt urostomijny

Istnieją 2 podstawowe rodzaje firm dostarczających sprzęt urostomijny.

- Dystrybutorzy sprzętu stomijnego to firmy, które sprzedają produkty do stomii. Takie podmioty sprzedają produkty wytworzone przez wielu producentów. Pacjent będzie zamawiać produkty do stomii u dystrybutora sprzętu urostomijnego.
- Producenci sprzętu stomijnego to firmy, które wytwarzają produkty do stomii. Pacjent może skontaktować się z producentem sprzętu stomijnego, aby uzyskać informacje o jego produktach. Można również poprosić o próbki produktów. Nie ma natomiast możliwości zakupu produktów bezpośrednio od producenta.

Kiedy należy zamawiać produkty

Pacjent powinien zamawiać produkty, gdy pozostało mu tylko 1 opakowanie worków lub podkładek. Zamówienie można złożyć u jednego z poniższych dystrybutorów produktów do stomii:

180 Medical	Edgepark Medical Supplies
877-688-2729	800-321-0591
Byram Healthcare	Adapt Health (McKesson)
877-902-9726	800-451-6510

Należy wybrać dystrybutora, który akceptuje ubezpieczenie zdrowotne pacjenta. Można to ustalić, kontaktując się z dystrybutorem.

Akcesoria do stomii

Istnieje szereg dostępnych akcesoriów do stomii. Przykładowe akcesoria:

- Pierścień uszczelniający lub uszczelka: element nakładany wokół podstawy stomii, który ułatwia dopasowanie podkładki. Zapobiega wyciekaniu moczu pod podkładką.
- Elastyczne paski zabezpieczające: są nakładane na podkładkę i zapobiegają odklejeniu się podkładki od skóry. Ułatwiają również zachowanie szczelności

podkładki.

- Pas stomijny: jest mocowany do podkładki i owijany wokół pasa pacjenta. Ułatwia mocowanie systemu urostomijnego.
- Osłona stomijna: nakładana na stomię i system stomijny w celu zapewnienia dodatkowej ochrony. Może być przydatna w przypadku uprawiania sportów kontaktowych.

Istnieje małe prawdopodobieństwo, że pacjent będzie korzystał z tych wszystkich akcesoriów. Pielęgniarka specjalizująca się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu przekaze więcej informacji na temat produktów, które mogą być najbardziej przydatne dla pacjenta.

System nocnego drenażu

System nocnego drenażu to worek lub butelka, która jest połączona ze spodem worka pacjenta. Mieści większą ilość moczu niż zwykły worek.

Podczas snu należy stosować system nocnego drenażu, aby zapobiec przepełnieniu worka. Przepełniony worek może przeciekać, a mocz może przepływać z powrotem do stomii i powodować infekcję. Zastosowanie systemu nocnego drenażu eliminuje również konieczność wstawania w nocy w celu opróżnienia worka.

Do połączenia systemu nocnego drenażu z workiem konieczny jest adapter. Jest on dołączony do opakowania worków.

Dbanie o system nocnego drenażu

Codziennie rano należy wylewać mocz z worka lub butelki nocnego drenażu do toalety. Następnie należy wymyć worek.

Pacjent może przygotować roztwór 1 części białego octu i 3 części wody. Roztwór należy wlać do worka lub butelki. Pozostawić na 2 do 4 godzin. Po namoczeniu należy wylać roztwór i pozostawić worek lub butelkę do wyschnięcia.

W poniższych sytuacjach należy użyć specjalnego środka czyszczącego, takiego jak Hollister M9™ Crystallizer:

- worek lub torba wydziela intensywny nieprzyjemny zapach,
- pacjent jest w grupie wysokiego ryzyka infekcji.

Środki czyszczące można nabyć w sklepach internetowych lub u dystrybutora produktów do stomii. System nocnego drenażu należy wymieniać co 2 tygodnie.

Przewód systemu nocnego drenażu może się luzować i sprawiać problemy pacjentowi. W takiej sytuacji można użyć taśmy, by skleić złączenia między systemem nocnego drenażu a workiem stomijnym. Jeśli pacjent często zmienia pozycję podczas snu, można użyć mocowania systemu nocnego drenażu do nogi lub uchwytu na cewnik Foley®. Te akcesoria można w razie potrzeby zamówić wraz z innymi akcesoriami i przedłużonym przewodem.

Worek na mocz mocowany do nogi

Worek na mocz mocowany do nogi mieści więcej moczu niż zwykły worek. Z worka mocowanego do nogi można skorzystać podczas podróży. Jest on przydatny, gdy nie ma możliwości skorzystania z toalety w celu opróżnienia worka.

Plan ubezpieczenia zdrowotnego może nie obejmować worków na mocz mocowanych do nogi. Pacjent może skontaktować się z dystrybutorem sprzętu stomijnego, aby dowiedzieć się, czy worki na mocz mocowane do nogi są objęte jego ubezpieczeniem. Jeśli nie, można je kupić w sklepie z produktami chirurgicznymi.

Dbanie o worek na mocz mocowany do nogi

Po napełnieniu worka należy wylać mocz do toalety. Następnie należy wymyć worek. Można do tego użyć ciepłej wody lub mieszanki ¼ szklanki białego octu i szklanki wody. Po umyciu worka na mocz należy pozostawić go do wyschnięcia.

W poniższych sytuacjach należy użyć specjalnego środka czyszczącego, takiego jak Hollister M9™ Crystallizer:

- worek wydziela intensywny nieprzyjemny zapach,
- pacjent jest w grupie wysokiego ryzyka infekcji.

Środki czyszczące można nabyć w sklepach internetowych lub u dystrybutora produktów do stomii.

Worek na mocz mocowany do nogi należy wymieniać co tydzień, bez względu na to, jak często był używany.

Znajdowanie informacji o nowych produktach

Informacje o nowych produktach można zdobyć w następujący sposób:

- pytając pielęgniarkę,
- kontaktując się z producentami i prosząc o próbki najnowszych produktów,
- wyszukując produktów urostomijnych w Internecie,
- dołączając do czatu internetowego lub lokalnej grupy wsparcia dla osób z urostomią. Często inne osoby, które borykają się z takim samym problemem, mają wiedzę o produktach, które mogą spełniać potrzeby pacjenta.

Pacjent powinien pamiętać, by szukać produktów do urostomii, a nie kolostomii. Listę internetowych grup wsparcia i witryn internetowych, które pomogą znaleźć lokalne grupy wsparcia, są dostępne w sekcji „Zasoby”. Przed wypróbowaniem nowych produktów do urostomii należy skonsultować się z pielęgniarką.

Zmiana systemu (worka) urostomijnego

System (worek) urostomijny należy zmieniać mniej więcej co 3 lub 4 dni. Jeśli worek przecieka, należy wymienić go natychmiast. System urostomijny najlepiej zmieniać rano, przed wypiciem jakichkolwiek płynów. Rano zazwyczaj ze stomii wypływa mniej moczu.

Pierwsza zmiana systemu urostomijnego zostanie przeprowadzona w pozycji siedzącej na łóżku szpitalnym. W miarę gojenia można zacząć zmieniać system urostomijny w miejscu, które jest dla pacjenta najbardziej komfortowe.

Większość osób robi to w pozycji stojącej przed lustrem w łazience. Można również zdjąć system urostomijny i wyczyścić obszar wokół stomii w ramach zwykłej kąpieli pod prysznicem.

Aby dowiedzieć się więcej o zmianie worka urostomijnego, należy *zapoznać się z sekcją Zmiana worka urostomijnego w domu*. Można poprosić o wydrukowaną kopię lub zapoznać się z artykułem na stronie www.msk.org/cancer-care/patient-education/changing-urostomy-pouching-system-at-home

Co zrobić w przypadku pojawienia się krwi w stomii

Stomia ma wiele naczyń krwionośnych i łatwo może wystąpić krwawienie. Niewielka ilość krwi na gaziku lub chusteczce podczas czyszczenia stomii jest normalnym zjawiskiem.

Krwawienie powinno ustąpić samoistnie w ciągu kilku minut. Jeśli pacjent przyjmuje leki przeciwzakrzepowe lub aspirynę, krwawienia mogą występować częściej i utrzymywać się dłużej. Aby zatamować krwawienie, należy ucisnąć stomię.



Jeśli krwawienie utrzymuje się przez 10 do 15 minut, należy skontaktować się z lekarzem. Konieczna może być wizyta w Centrum pomocy w nagłych przypadkach MSK lub lokalnym ostrym dyżurze. Lekarz poinformuje, jak należy postępować.

Jeśli krew jest w moczu lub wypływa z wnętrza stomii, należy natychmiast skontaktować się z lekarzem.

Informacje o zakładaniu rękawiczek

Pacjent może zdecydować o zakładaniu rękawiczek podczas zmiany systemu urostomijnego. Przed operacją zakładanie rękawiczek w celu oddawania moczu nie było konieczne. Teraz również nie jest to wymagane. Pacjent może jednak zdecydować się na korzystanie z rękawiczek podczas zmiany worka, aby palcami nie dotknąć moczu.

Kąpiel pod prysznicem ze stomią

Ważne jest, aby codziennie brać prysznic. Pozwoli to zachować czystość skóry.

System (worek) urostomijny jest wodoszczelny. Nie należy go zdejmować na czas kąpieli.

W przypadku zmiany systemu urostomijnego można go zdjąć i wziąć prysznic bez założonego worka. W trakcie kąpieli pod prysznicem mocz będzie wypływał ze stomii.

Pacjent powinien brać prysznic tak samo jak przed zabiegiem. Wokół stomii nie należy stosować perfumowanych mydeł ani mydeł na bazie olejków.

Problemy wynikające z urostomii

W poniższych przypadkach należy skontaktować się z gabinetem lekarza. Personel przekaze informację pielęgniarce, która następnie skontaktuje się z pacjentem.

Problemy skórne

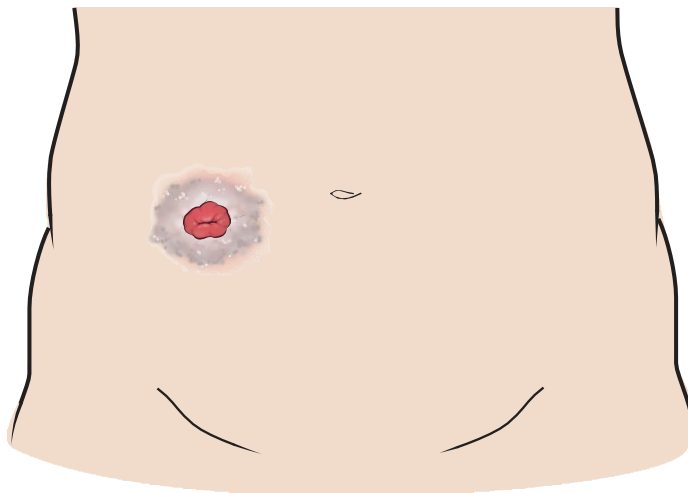
W przypadku wystąpienia jakichkolwiek problemów skórnych wokół stomii (okołostomijnych powikłań skórnych) należy powiadomić pielęgniarkę. Najczęstsze problemy skórne występują, gdy mocz dostanie się pod podkładkę lub jeśli pacjent ma alergię na produkty do stomii.

Stowarzyszenie pielęgniarek specjalizujących się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu dysponuje narzędziem, które ułatwia określenie, czy pacjent ma okołostomijne problemy skórne. Można je znaleźć na stronie <http://psag-consumer.wocn.org>

- Jeśli mocz wypływa spod podkładki, należy ją niezwłocznie wymienić. Nie wolno używać taśmy do zablokowania wycieku.
- Jeśli wyciek nie ustępuje po wymianie podkładki, należy natychmiast skontaktować się z pielęgniarką. Być może potrzebny do zatrzymania wycieku potrzebny jest inny system, który jest lepiej dopasowany do pacjenta.

Nagromadzenie tkanki

Jednym z typowych problemów skórnych jest nagromadzenie tkanki na skórze wokół stomii. Tkanka może mieć kolor szarawy, fioletowy, może być brodawkowata lub mieć białe plamki (zob. rys. 2). Może to powodować ból wokół stomii. Nagromadzenie tkanki występuje, gdy skóra jest ciągle narażona na kontakt z moczem. Jeśli pacjent ma nagromadzenie tkanki, powinien skontaktować się z gabinetem lekarza w celu umówienia wizyty pielęgniarki.



Rysunek 2. Nagromadzenie tkanki wokół stomii

W przypadku problemów z nagromadzeniem tkanki wokół stomii konieczne może być:

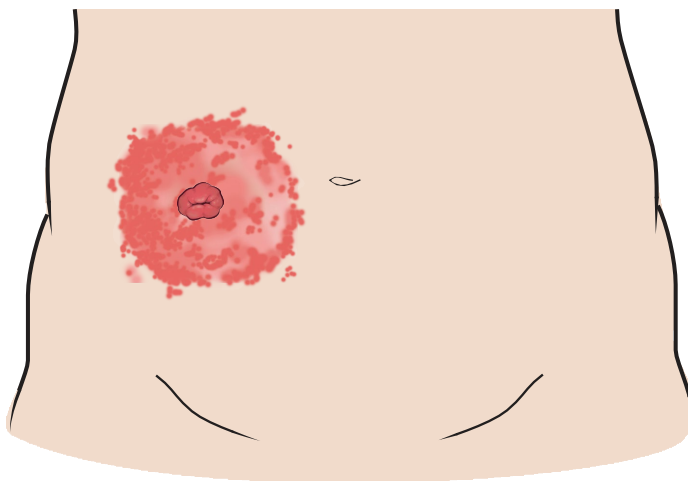
- Nacięcie lub dopasowanie podkładki bądź zastosowanie podkładki o innym kształcie nacięcia.
- Użycie innego typu podkładki.
- Zastosowanie pierścienia uszczelniającego lub uszczelki na podkładkę.
Przykładowe produkty: pierścień Colly-Seel™, uszczelka ochronna Coloplast Brava® lub pierścień CeraRing firmy Hollister.

Konieczne może być również smarowanie skóry wokół stomii przy każdej zmianie systemu (worka) urostomijnego. Sposób postępowania:

1. Wymieszać $\frac{1}{4}$ szklanki białego octu z $\frac{3}{4}$ szklanki wody.
2. Nasączyć gazik w mieszance. Położyć gazik na skórze na 20 minut.
3. Spłukać skórę wodą.
4. Dobrze osuszyć skórę i nałożyć nową podkładkę.

Reakcja alergiczna

Innym typowym problemem skórny jest reakcja alergiczna na jeden z produktów do stomii. Na skórze wokół stomii może wystąpić zaczerwienienie lub obrzęk (zob. rys. 3). Objawy mogą obejmować również swędzenie, pieczenie lub uczucie dyskomfortu. Jeśli pacjent uważa, że może mieć reakcję alergiczną, powinien skontaktować się z lekarzem. Konieczna może być wizyta u dermatologa.



Rysunek 3. Reakcja alergiczna wokół stomii

Jeśli pacjent ma reakcję alergiczną, powinien wypróbować podkładkę i worek innej marki.

Wysypka

W przypadku wysypki należy o tym poinformować lekarza lub pielęgniarkę. Poinformują pacjenta o sposobie postępowania.

Infekcje dróg moczowych

Objawy infekcji dróg moczowych są następujące:

- Mocz o bardziej nieprzyjemnym zapachu niż zwykle
- Mętny mocz
- Ból pleców
- Nudności (uczucie potrzeby wymiotowania) lub wymioty
- Utrata apetytu
- Gorączka co najmniej 38°C (100,4°F)

Jeśli pacjent uważa, że ma infekcję dróg moczowych, powinien skontaktować się z gabinetem lekarza.

Zapobieganie infekcjom dróg moczowych:

- Należy pić 6 do 8 szklanek (o pojemności 8 uncji lub 250 ml) płynów dziennie. Najlepiej jest pić wodę.
- Należy ograniczyć ilość spożywanego alkoholu i kofeiny.
- Należy stosować worek z zaworem antyrefluksowym i system nocnego drenażu. Zapobiega to zaleganiu moczu na stomii i występowaniu infekcji.
- Należy opróżniać worek, gdy jest napełniony w $\frac{1}{3}$ do $\frac{1}{2}$.

Pacjent może również zapytać lekarza, czy może codziennie przyjmować witaminę C (ok. 500 do 1000 miligramów) i pastylki żurawinowe bez cukru. Dzięki temu mocz będzie bardziej kwaśny i może pomóc w zapobieganiu infekcjom. Poprawi to zapach moczu i zapobiegnie podrażnieniom skóry.

Przepuklina

Przepuklina występuje wtedy, gdy pętla jelita wystaje przez osłabiony obszar mięśnia. Powoduje to powstawanie wypukłości. Przepuklina często jest bezobjawowa. Jeśli pacjent zauważy wypukłość wokół stomii, powinien skontaktować się z lekarzem lub pielęgniarką.

Porady ułatwiające uniknięcie przepukliny

Mięsień brzucha wokół stomii często jest osłabiony. Są jednak sposoby, by uniknąć przepukliny. Należy unikać zaparc (trudności z wypróżnianiem), częstego i intensywnego kaszlu, podnoszenia ciężkich przedmiotów i wysiłku.

Organizm wymaga nawet roku, aby w pełni dojść do siebie po operacji. Warto zwracać uwagę na stan własnego ciała. W przypadku bólu w trakcie dowolnej aktywności należy ją przerwać. Jeśli ból nie ustępuje, pacjent powinien skontaktować się z lekarzem.

Leczenie przepukliny

Jeśli pacjent ma przepuklinę, pielęgniarka może zaproponować zastosowanie pasa przepuklinowego. Są one dopasowane do ciała. Do podtrzymywania przepukliny można również użyć gorsetu lub spodenek kolarskich. W takim przypadku należy wyciąć w nich

otwór na worek urostomijny.

Zastosowanie pasa przepuklinowego, gorsetu lub spodenek kolarskich nie wyleczy przepukliny ani nie zapobiegnie jej nasileniu. Może jednak zwiększyć komfort pacjenta i zmniejszyć wypukłość, co ułatwi dopasowanie ubrań.

Przepuklina często nie jest leczona, jeśli nie jest zablokowana, skręcona lub nie powoduje bólu i innych problemów. W następujących przypadkach należy natychmiast skontaktować się z lekarzem:

- Nudności
- Wymioty
- Ból brzucha
- Obrzęk brzucha

Podróżowanie po urostomii

Pacjent nie powinien podejmować decyzji dotyczących podróżowania na podstawie faktu, że ma stomię. Oto kilka wskazówek, które ułatwią podróżowanie z systemem (workiem) urostomijnym:

- Należy zabierać dodatkowe produkty, na wypadek jakichkolwiek problemów podczas podróży.
- W przypadku podróży samolotem, pociągiem lub autobusem warto mieć dodatkowe produkty przy sobie. Nie należy wkładać ich do bagażu rejestrowanego. Pozwoli to na użycie niezbędnych produktów w przypadku braku dostępu do bagażu.
- Przez 4 do 6 tygodni po operacji należy powstrzymać się od prowadzenia pojazdu bez zgody lekarza. Pas bezpieczeństwa może być zapięty luźno, można też umieścić mały poduszek pod pasem bezpieczeństwa na stomii. Można również użyć specjalnego ochraniacza stomijnego pod pas bezpieczeństwa. Więcej informacji można uzyskać u dystrybutora produktów do stomii lub u pielęgniarki.
- Z pielęgniarką można również porozmawiać o opcjach dostępnych w podróży. Pacjent może skorzystać z worka na mocz mocowanego do nogi, jeśli korzystanie z toalety w celu opróżnienia worka jest utrudnione.

- W przypadku podróży samolotem można uzyskać kartę podróżną United Ostomy Associations of America (UOAA). Więcej informacji można uzyskać pod numerem 800-826-0826 lub na stronie www.ostomy.org/traveling-with-an-ostomy

Przygotowanie do wizyt lekarskich

Zawsze należy przynosić ze sobą dodatkowe produkty do urostomii. Wiele aptek i ośrodków zdrowia nie dysponuje produktami do urostomii. Warto mieć ze sobą dodatkowy zestaw.

Badania obrazowe z kontrastem

Jeśli pacjent ma badanie obrazowe z kontrastem, powinien zabrać dodatkowy zestaw produktów do urostomii. Należy również zabrać worek na mocz mocowany do nogi oraz system nocnego drenażu.

Przed badaniem konieczne jest wypicie większej ilości płynów niż zwykle. Ułatwi to wypłukanie środka kontrastowego z organizmu. Picie większej ilości płynów oznacza również, że organizm wytwarza więcej moczu. Z tego powodu system (worek) urostomijny może przeciekać i konieczna może być jego zmiana.

W przypadku zamieszkania w odległości większej niż 1 godzina drogi od szpitala należy opróżnić worek przed wyjściem z domu. Konieczne może być również opróżnienie worka w drodze powrotnej do domu lub skorzystanie z worka na mocz mocowanego do nogi. Na wszelki wypadek warto mieć również przenośny pisuar lub inny zbiornik na mocz w samochodzie.

Chemioterapia lub immunoterapia

W przypadku chemioterapii lub immunoterapii należy przynieść dodatkowy zestaw produktów do urostomii. Chemioterapia i immunoterapia może powodować wytwarzanie większej ilości moczu. Może to również być przyczyną większej wrażliwości skóry lub zmienić sposób przylegania podkładki do skóry. Podczas chemioterapii lub immunoterapii konieczna może być częstsza zmiana podkładki. Pozwoli to chronić skórę i zapobiegnie wyciekom.

Inne zabiegi

Pacjent może mieć zabieg, podczas którego zespół ds. opieki musi uzyskać dostęp do stomii. W takiej sytuacji konieczne może być przejście na inny typ systemu urostomijnego. Przykładowo pacjent może przejść z systemu 1-częściowego na system 2-częściowy. Lekarz lub pielęgniarka omówi to z pacjentem przed zabiegiem.

W przypadku jakichkolwiek problemów należy skontaktować się z pielęgniarką.

Źródła informacji

Grupy wsparcia MSK

Grupa wsparcia dla osób z chorobą nowotworową pęcherza moczowego

To grupa wsparcia online i grupa edukacyjna. Jest przeznaczona dla osób z chorobą nowotworową pęcherza moczowego lub dla osób po terapii nowotworu pęcherza moczowego. Członkowie grupy dzielą się osobistymi doświadczeniami i wzajemnie oferują sobie praktyczne i emocjonalne wsparcie. Grupa jest prowadzona przez pracownika socjalnego, pielęgniarkę i pielęgniarkę specjalizującą się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu z MSK.

Grupa spotyka się w drugi czwartek każdego miesiąca od godz. 12 do 13. Aby uzyskać więcej informacji lub zapisać się, należy skontaktować się z pracownikiem socjalnym MSK. Można również wysłać wiadomość do zespołu ds. opieki za pośrednictwem portalu pacjenta MSK – MSK MyChart. Personel może skontaktować pacjenta z pracownikiem socjalnym MSK. Członek zespołu ds. opieki zweryfikuje wiadomość od pacjenta i odpowie w ciągu 2 dni roboczych (od poniedziałku do piątku).

Zasoby ułatwiające znalezienie pielęgniarki specjalizującej się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu

Stowarzyszenie pielęgniarek specjalizujących się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu

www.wocn.org/learning-center/patient-resources

Odwiedź tę witrynę internetową, aby znaleźć pielęgniarkę w swojej okolicy.

Można również skontaktować się z producentem lub dystrybutorem sprzętu do stomii, aby uzyskać informacje o pielęgniarkach specjalizujących się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu w najbliższej okolicy. W wielu przypadkach wizyta u takiej pielęgniarki jest możliwa tylko w przychodni ambulatoryjnej w szpitalu. Zdarza się również, że mogą spotkać się z pacjentem tylko wtedy, gdy leczy się u lekarza w danym szpitalu.

Zasoby ułatwiające znalezienie grup wsparcia w zakresie urostomii

Bladder Cancer Advocacy Network

(BCAN) www.bcan.org

Witryna internetowa zawiera informacje o chorobie nowotworowej pęcherza moczowego.

Aby dołączyć do grupy wsparcia sponsorowanej przez BCAN, należy przejść na stronę

www.inspire.com/groups/bladder-cancer-advocacy-network

Inspire

www.inspire.com

Odwiedź tę witrynę internetową, aby znaleźć stomijne grupy wsparcia online.

United Ostomy Associations of America, Inc. (UOAA)

www.ostomy.org

Odwiedź tę witrynę, aby znaleźć stomijną grupę wsparcia, w tym grupy wsparcia online i lokalne grupy wsparcia. Można tu również uzyskać wskazówki dotyczące podróżowania ze stomią i pobrać kartę podrózną UOAA.

Zasoby ułatwiające kontrolę podrażnienia skóry wokół stomii

Przewodnik po podrażnieniu skóry wokół stomii

<http://psag-consumer.wocn.org>

W przypadku podrażnień skóry zapoznaj się z tą witryną internetową. Można tam również udzielić odpowiedzi na pytania, aby dowiedzieć się więcej na temat rodzaju podrażnień skóry.

Pacjent dowie się także, jak radzić sobie z tym problemem. W przypadku podrażnień skóry należy zawsze kontaktować się z pielęgniarką.

Zasoby dotyczące produktów do stomii

Producenci: kontakt z producentem sprzętu do stomii, który wytwarza system (worek) stomijny. Każdy producent sprzętu do stomii prowadzi program ułatwiający dostęp do jego produktów. Niektórzy producenci zatrudniają pielęgniarki specjalizujące się w leczeniu ran, stomii i nietrzymania moczu, które mogą pomóc.

Dystrybutorzy: niektórzy dystrybutorzy sprzętu do stomii również zatrudniają pielęgniarki, które mogą pomóc. Aby uzyskać dodatkowe informacje, należy kontaktować się z dystrybutorem.

Zasoby dotyczące produktów do maskowania stomii

Produkty do maskowania stomii to ubrania, które ułatwiają ukrywanie systemu stomijnego.

C&M Ostomy Supplies

www.cmostomysupply.com

Na tej stronie można kupić produkty do maskowania stomii, m.in. osłony stomijne.

Nu-Hope

www.hu-hope.com

Na tej stronie można kupić pas podtrzymujący przepuklinę dopasowany do ciała pacjenta.

Ostomy secrets

www.ostomysecrets.com

Na tej stronie można kupić produkty do stomii.

Safe n' Simple

<https://sns-medical.com/products/support-belts>

Na tej stronie można kupić pas podtrzymujący przepuklinę.

Stealth Belt

www.stealthbelt.com

Na tej stronie można kupić produkty do stomii.

Uwagi _____
