

این یک مشکل احتمالی فقط برای افراد با ایلئوستومی می باشد.

بیشتر افراد با ایلئوستومی کیسه استوما را چهار تا پنج بار در روز خالی می کنند، قوام مدفوع نیمه نرم یا نرم است.

به هیچ عنوان با استفاده از داروهای ضد ملین بدون نظر پزشک سعی در کنترل ترشحات ایلئوستومی نکنیم.

علائم:

- مدفوع آبکی قهوه ای روشن ، مدفوع آبکی سبز روشن- با بوی بد
- دردهای کرامپی شکمی نزدیک استوما (خصوصاً پشت ایلئوستومی)
- کاهش مقدار ادرار یا ادرار تیره رنگ
- تورم شکم و استوما
- تهوع و استفراغ

اگر دچار انسداد استوما شوید چه کاری می توانید انجام دهید؟

۱. مرحله اول در خانه :

- چک اندازه استوما، اگر متورم است مطمئن شوید که سوراخ کیسه تنگ نباشد، اگر چنین است کیسه را بردارید و یک کیسه با دهانه بزرگتر جایگزین کنید. اگر دهانه کیسه تنگ باشد استوما صدمه می بیند.
- اگر استوما کار می کند و شما حالت تهوع و استفراغ ندارید مقدار زیادی از مایعات نوشیده شود.
- گرفتن حمام گرم برای شل کردن عضلات شکم ، استفاده از حوله گرم یا کیسه ی آب گرم روی شکم کمک کننده است.
- پیاده روی یا دراز کشیدن روی یک وضعیت راحت مثل دراز کشیدن به پشت و خم کردن زانوها ، این ها می تواند کمک کند که گرفتگی به سمت جلو حرکت کند.

- ماساژ شکم و نواحی اطراف استوما، این عمل می تواند فشار پشت گرفتگی را افزایش دهد و کمک کند که با افزایش صدای روده ای همراه است. بیشتر انسدادهای غذایی درست در زیر استوما اتفاق می افتد.

۲. مرحله دوم : اگر شما دچار انسداد ، استفراغ هستید و استوما برای چندین ساعت کار نمی کند.

- با دکتر یا پرستار ET تماس بگیرید و بگویید چه اتفاقی افتاده است و چه تلاشی برای کم کردن مشکل در خانه انجام دادید. پزشکان یا پرستار ET به شما دستورالعمل ها را آموزش خواهند داد.
- اگر شما نتوانستید با پرستار ET یا جراحان تماس بگیرید و استوما کار نکرد توصیه می شود که بلافاصله به بخش اورژانس مراجعه نمایید.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی



انسداد استوما

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

فهیمه حاجی حسینی- شهلا فریدونی-
کارشناسان پرستاری ET

تایید کننده :

دکتر علی محمد بنا ن زاده
(متخصص جراحی عمومی، فلوشیپ
کولورکتال)

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸

corman`s 2018

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-69/B

