



Ostomilerin ve harici türevlerin yönetiminde Palingen kremi

dr. Antonio Pistone

Uroloji - Federico II Napoli

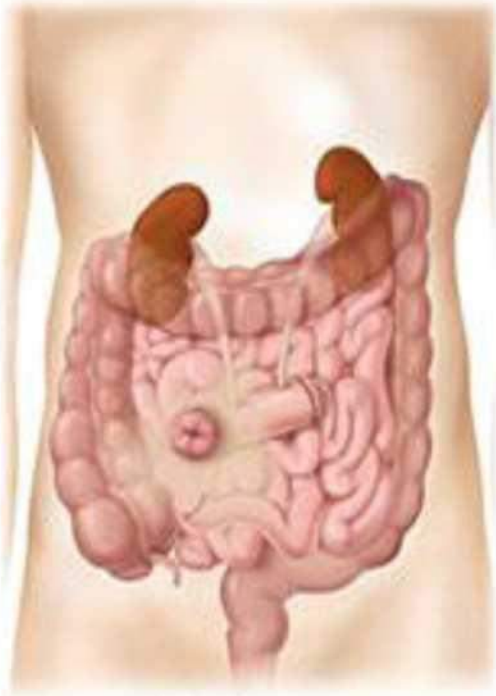
Ostomi

Ostomi nedir?

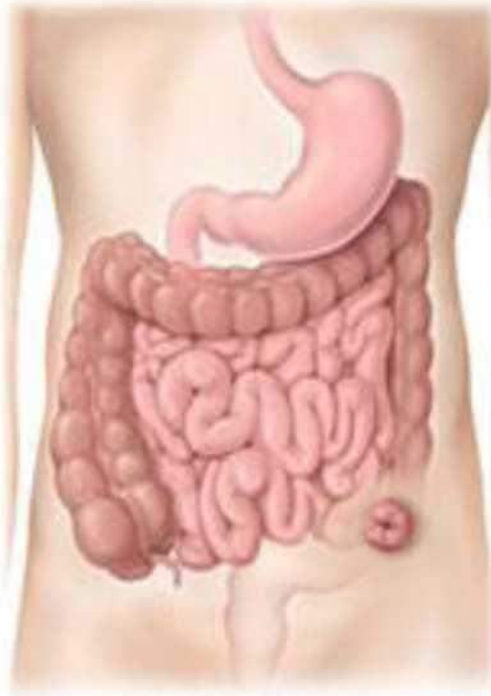
Ostomi, Yunanca "atomatos = ağız, açma" kelimesinden gelir.

- Ostomi, bağırsak veya üriner sistemin dışarıyla iletişime geçmesi için karın duvarında bir açıklık oluşturan bir operasyonun sonucudur.
- Ostomi, kapanmasına izin veren halka kası olan sfinkterden yoksundur ve bu nedenle dışkı ve idrar tutulamaz ve kontrolsüz dışarı çıkamaz.
- Bununla birlikte, bu dezavantaj iyi bir ostomi yönetimi ile giderilebilir ve tatmin edici bir şekilde çözülebilir.

Ostomi



Ürostomiler



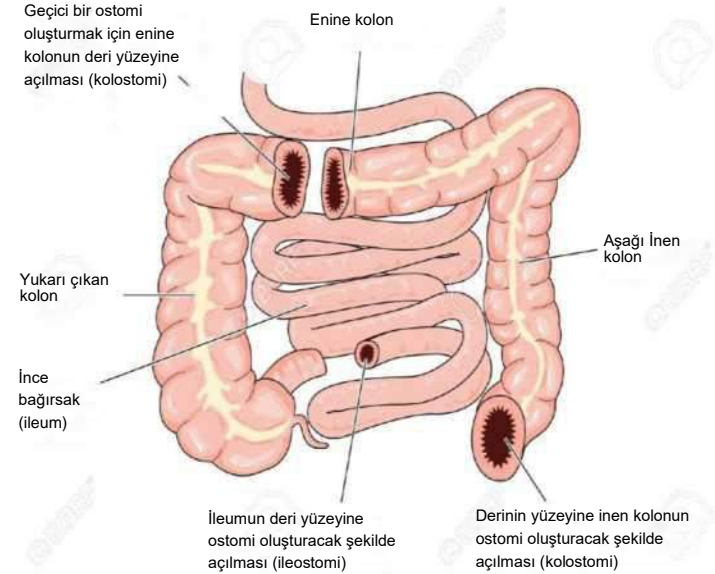
Kolostomiler



Ileostomiler

Bağırsak Ostomileri

- Bağırsağın bir kısmının çıkarılması durumunda, palyatif amaçlarla (ameliyat edilemeyen tümör durumunda) veya iyileşme veya yara izini kapatmak için (kronik iltihaplı bağırsak hastalıklarında) bağırsağın stomanın aşağı kısmının dışarıda bırakılması, koruma amacıyla bir bağırsağa ostomi yapılabilir.
- Bağırsak ostomisi her yaşta yapılabilir. Yetişkinlerde ve / veya yaşlılarda daha sık olmakla birlikte pediatrik yaşta ve yenidoğanlarda da (örneğin bağırsak malformasyonları durumunda) yapılır.



Bağırsak Ostomileri

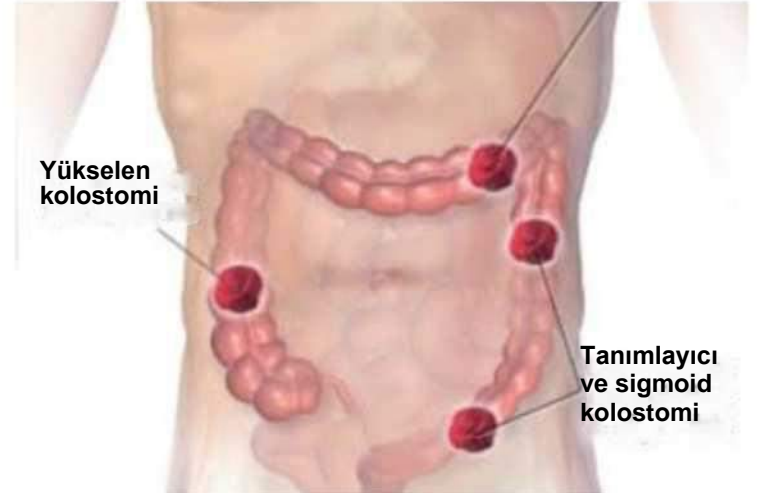
- Bağırsak ostomileri anatomik bölgeye, süreye ve kullanılan kapatma tekniğine göre sınıflandırılabilir.

anatomik bölgeye göre sınıflandırılırlar:

- ileostomi

- kolostomi

- Siyekostomi
- Sağ kolostomi
- Travers ostomi
- Sol kolostomi
- Sigmoidektomi



Bağırsak Ostomileri

Sınıflandırıldıkları süreye göre:

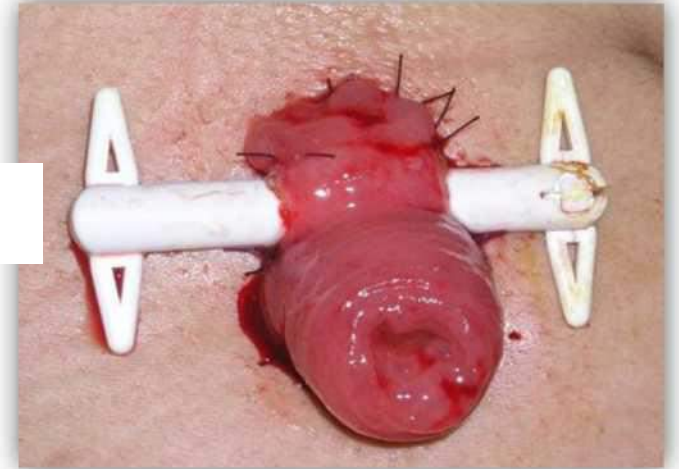
- **Geçici olarak ostomi** koruma için pakletlendiğinde ve normal bağırsak fonksiyonunun geçici olarak dışlanmasını gerektiren herhangi bir patolojik sorun çözüldükten sonra alt bağırsak kanalı eski haline dönecektir;
- **Nihayi**; ostomiyi takip eden bağırsak yolu, bağırsağın distal yolunun dışkısının geçişinden kesinlikle dışlandığında veya tamamen çıkarıldığında.



Bağırsak Ostomileri

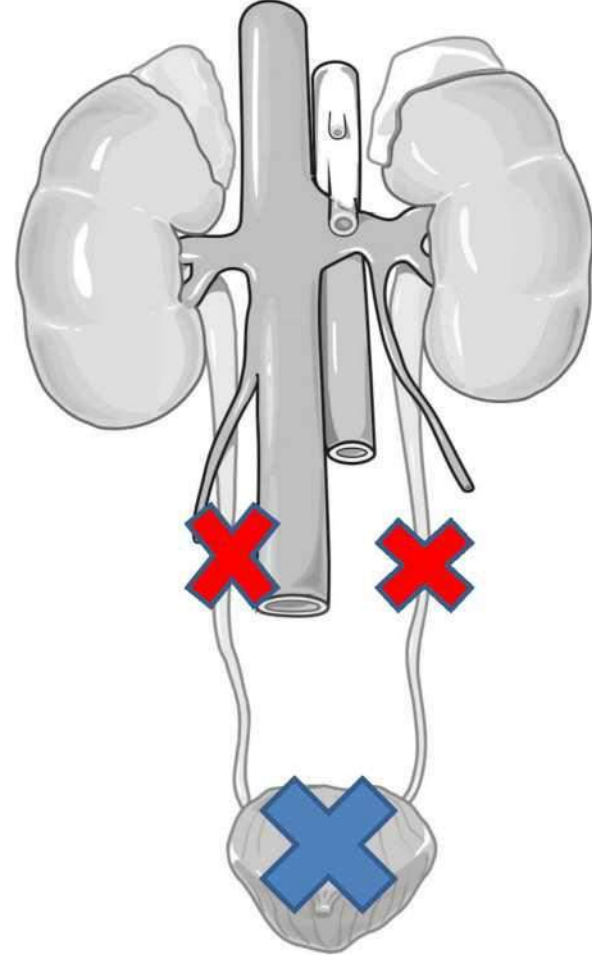
Cerrahi kapatma tekniğine bağlı olarak şu şekilde sınıflandırılırlar:

- ileostomi, sıvı bağırsak materyali sızıntısı için tek bir orifis olduğunda terminal olarak tanımlanır veya birinden iki orifis olduğunda gunmetal bağırsak materyali çıkarsa diğerinden hiçbir şey çıkmaz.
- KOLOSTOMİ aynı zamanda terminal veya daha nadiren silah namlusu şeklinde olabilir.
Dışkı materyali normalde oluşur ve çıkan dışkı miktarı normal dışkılamaya benzer. Yine bu durumda sfinkter aparatının olmaması, gün boyunca neredeyse sürekli olarak meydana gelen tahliyenin kontrolünü engeller.



Ürostomiler

- İdrar akışının cilde veya bağırsak lümenine doğru sapmasıyla mesane rezervuarının ve / veya üretranın dışlanmasıdır.
- İdrar çıkışı kalıcı ve sürekli olarak gerçekleşir.

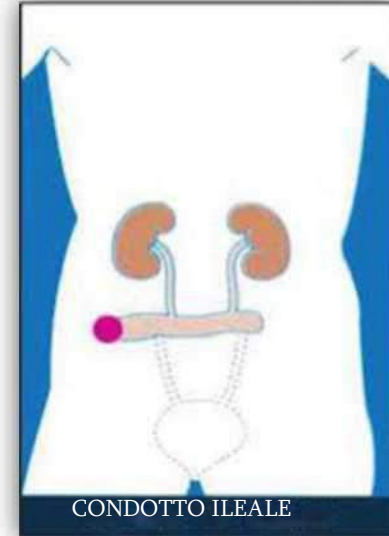
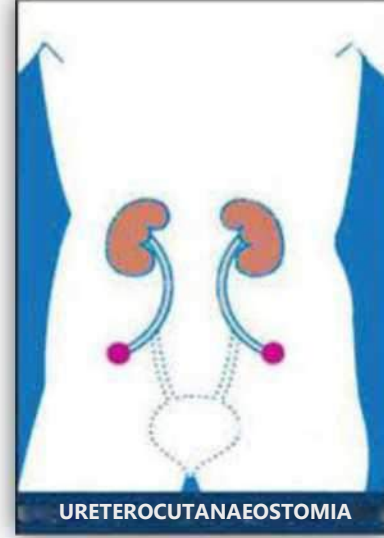


Urostomiler

Üriner türevler (ürostomiler), idrarın üreterlerden dışarıya veya doğrudan (tek veya çift üreterokütanostomi) çıkmasına izin veren çeşitli cerrahi teknikler uygulanarak veya uygun şekilde izole edilmiş bir bağırsak segmenti (Bricker) kullanılarak yapılır.

Operasyon ne olursa olsun, idrar artık üretra yoluyla dışarıya değil, ostomi yoluyla ulaşacak ve toplama sistemine akacaktır.

Ürostomilerde öncelikle peristomal cilt yeterince korunmalıdır çünkü idrar çıkışı sürekli olduğu için ve daha sonra içerdiği maddeler zamanla cildin yüzey tabakasına zarar verebilir.



Urostomiler

Üreterokutaneostomi

Üreterler, karnın alt kadranlarına iki üreterokutaneostomi yapılarak doğrudan cilde tutturulur. Bu durumda, iki stomanın her birine karşılık gelecek şekilde iki harici toplama torbası uygulama ihtiyacı vardır. Alternatif olarak, tek bir toplama torbası gerektiren Y şeklinde veya tunç üreteral anastomoz kullanılabilir.



URETEROKUTANOSTOMI (UCS)

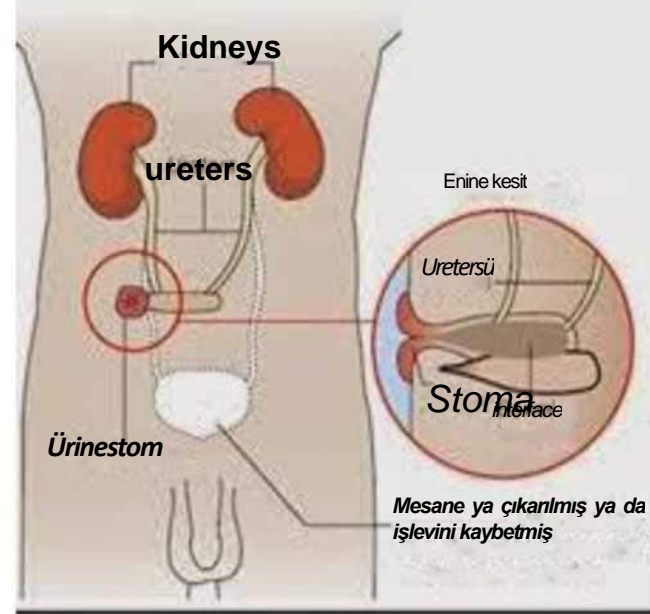
- Doğrudan ikili. "Y" üreteral anastomoz ve tek kutanöz stomalı.



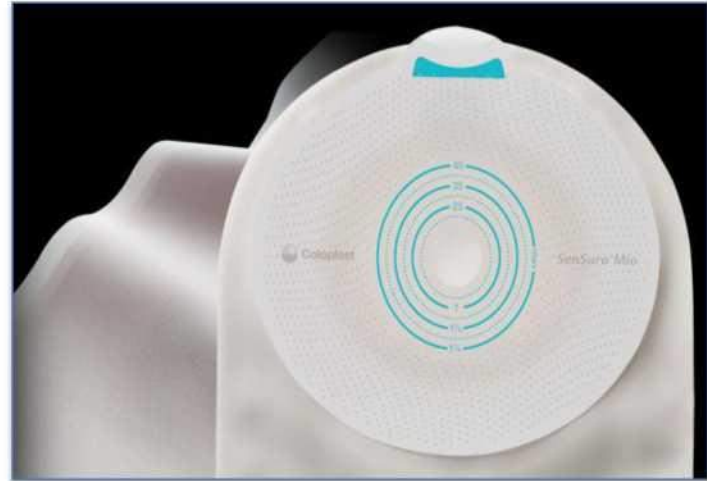
Urostomiler

Üretero-ileo-kutanöz derivasyon

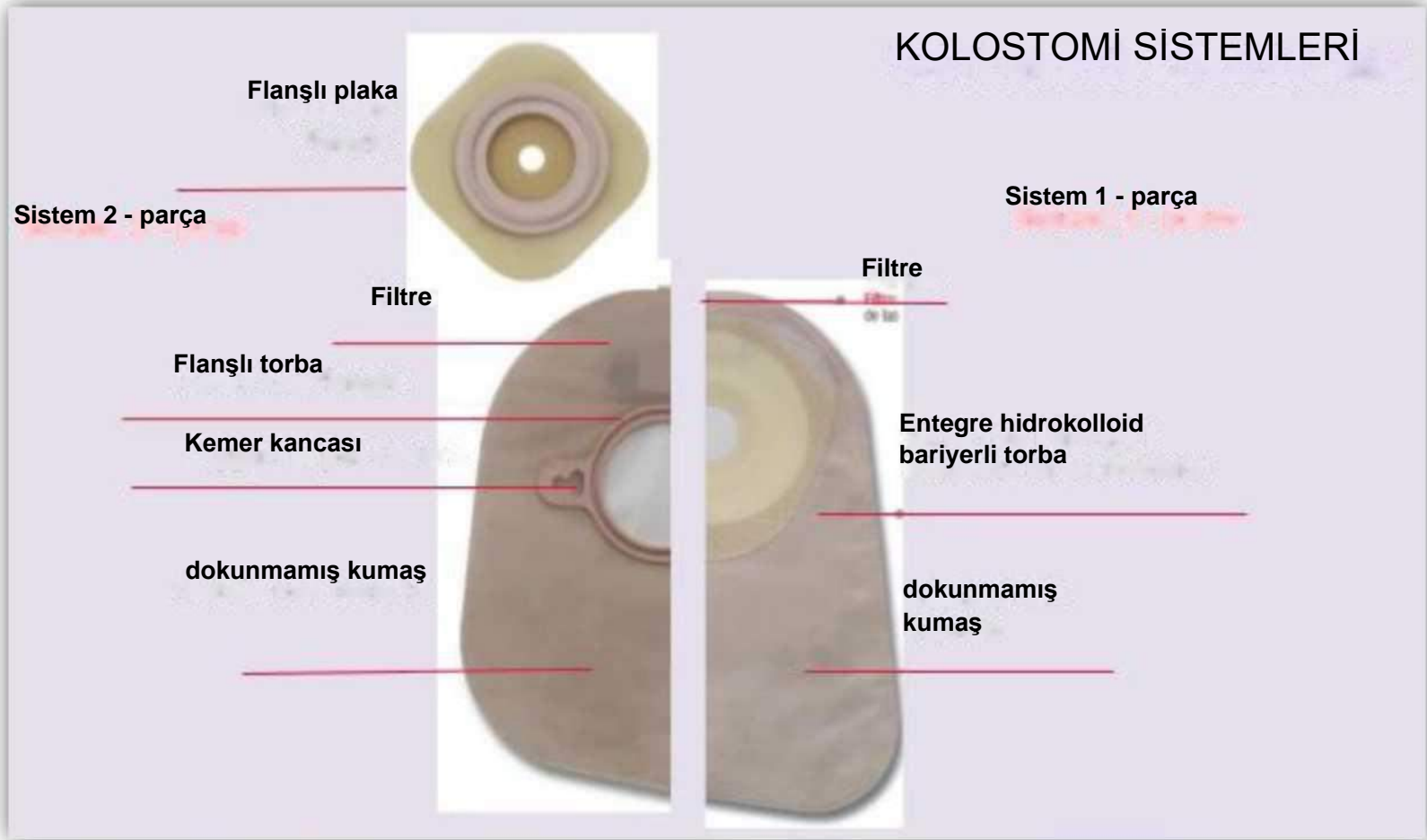
Mesanenin çıkarılmasını, kıtasız dış idrar türevi veya üreter-ileokütanostomi (Bricker'e göre türetme, üreterler ve mezo ile izole edilmiş bir ileum yolunun derisi arasındaki yorumlamayı içerir; idrar, göbeğin altında, sağ tarafta karın derisine tutturulmuş bir plağa bağlı harici bir torba içinde toplanır.



Ostomi: Cihazlar



Ostomi: Cihazlar

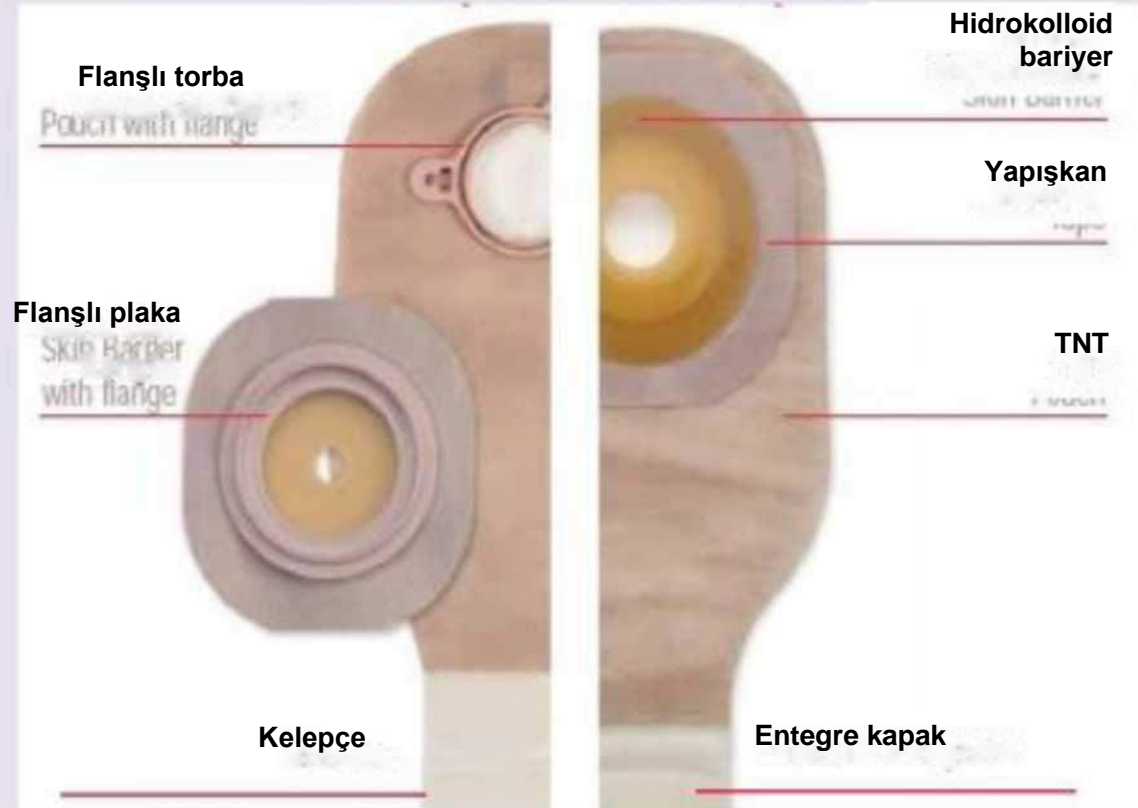


Ostomi: Cihazlar

İLEOSTOMİ SİSTEMLERİ

Sistem 2 - parça

Sistem 1 - parça

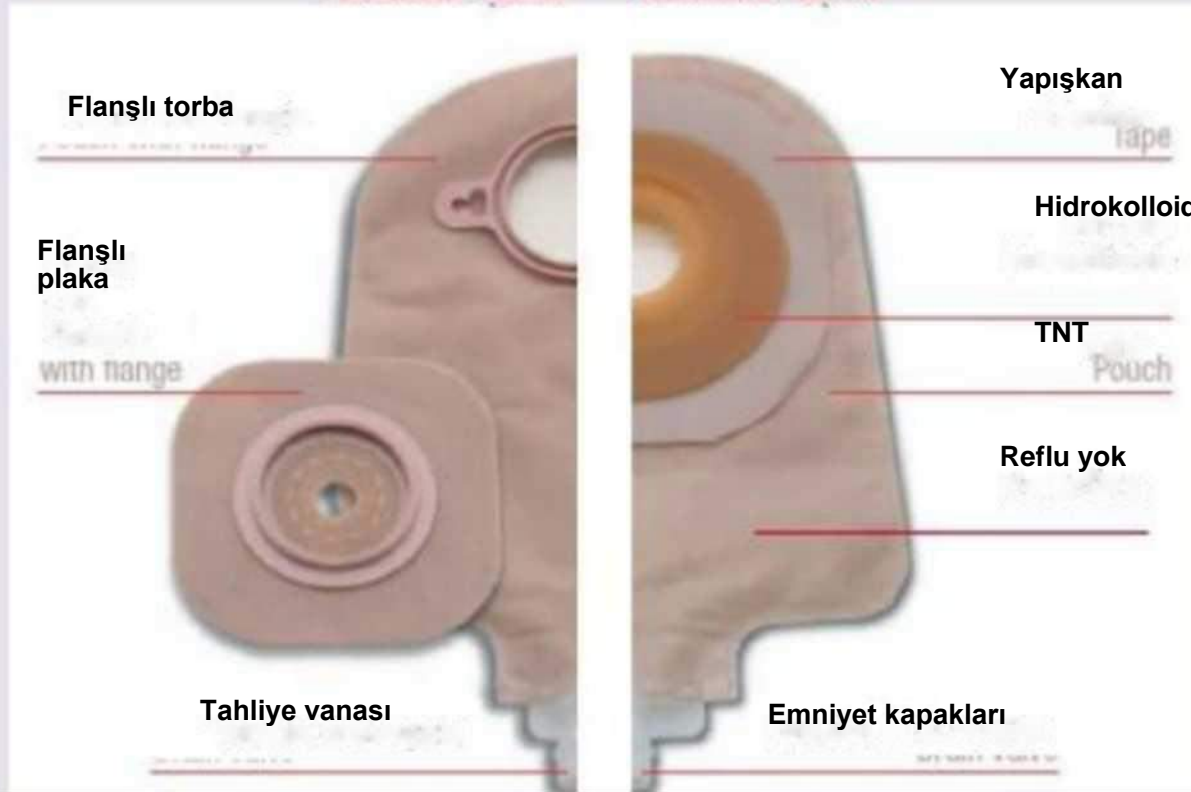


Ostomi: Cihazlar

SISTEMI PER UROSTOMIA

Sistem 2- parça

Sistem 1 - parça



Flanşlı torba

Flanşlı plaka

with flange

Tahliye vanası

Yapışkan

tape

Hidrokolloid bariyer

TNT

Pouch

Reflu yok

Emniyet kapakları

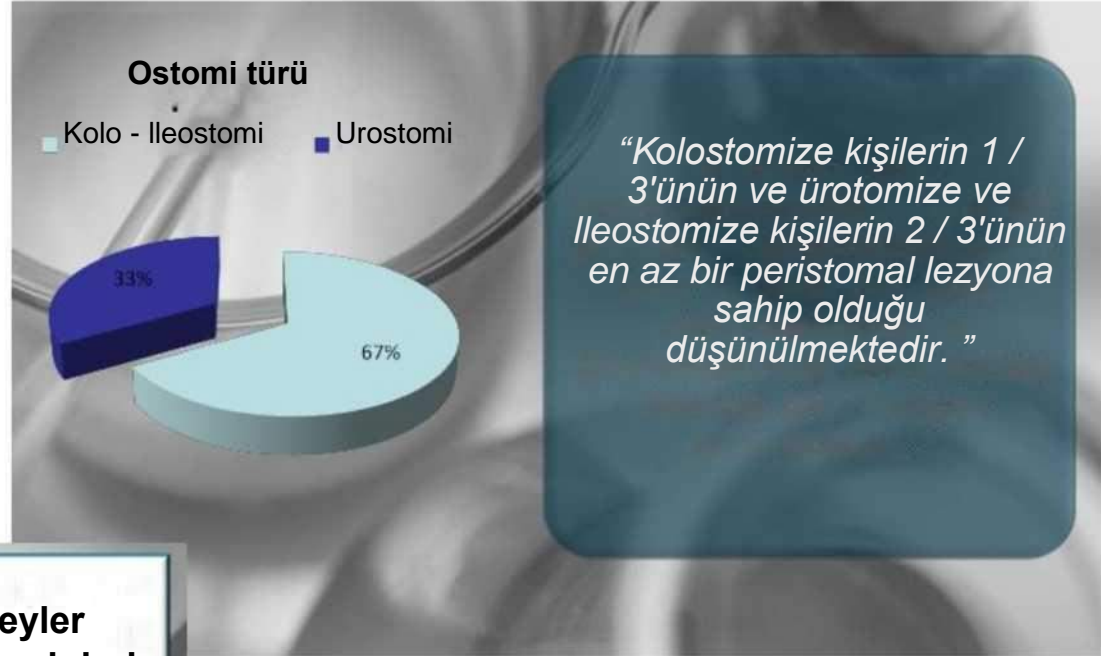
Ostomi Yönetimi

Plak 2-3 günde bir, poşet iki parçalı malzemeler için günde bir, tek parçalı poşetler için günde bir değiştirilmelidir.



Torbayı çıkardıktan sonra, herhangi bir kalıntı (örn. Bağırsak kaynaklı mukus) nazikçe çıkarılır. Havlu, ılık su ve sabun kullanarak dairesel bir hareketle (stomadan dışarıya doğru) nazikçe yıkanır)

Ostomi Komplikasyonları



Salvadalena G. Kolostomi, ileostomi ve ürostomili bireyler arasında stoma ve peristomal deri komplikasyonlarının insidansı: Sistematik Bir İnceleme. Journal yara ostomi kontinans hemşiresi. 2008 Kasım-Aralık; 35 (6): 596-607; test 608-9.

Ostomi Komplikasyonları

PERİSTOMAL DERİ DEĞİŞİKLİKLERİ NEREDE BULUNUR

- "PERİSTOMAL" kavramının tanımı:
Doğrudan stoma ile bağlantılı olmasa bile peristomal derideki her şey peristomal olarak tanımlanmıştır.
- Hidrokolloid yapıştırıcının altında
- Cilt bariyer bandının altında
- Cilt bariyerinin ötesinde

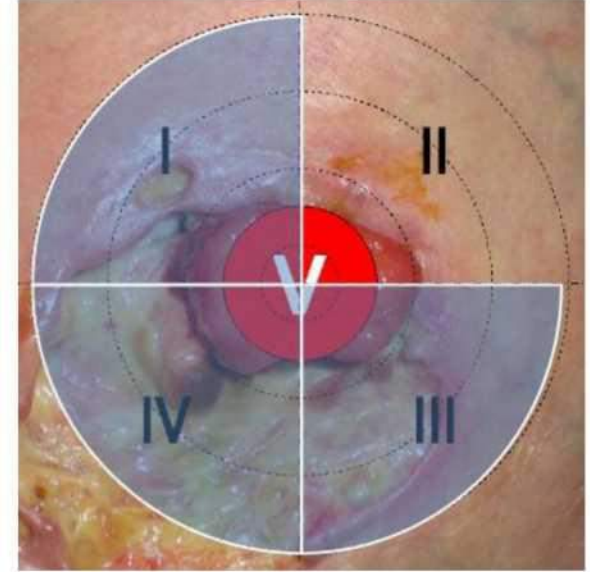
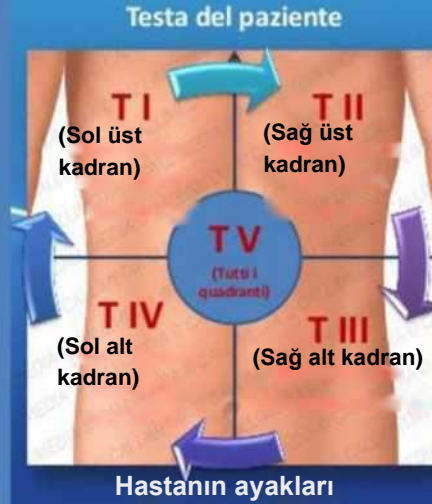


Ostomi Komplikasyonları

TORBA SINIFLANDIRMASI

- L1 = Hiperemik lezyon (madde kaybı olmaksızın kızarıklık)
- L2 = Dermise kadar ve ötesinde madde kaybıyla birlikte eroziv lezyon
- L3 = Dermisin ötesinde ülseratif lezyon
- L4 = Ülseratif Lezyon (fibrinöz, nekrotik)
- LX = Proliferatif Lezyon (granülomlar, oksalat birikintileri, neoplazma)

TOPOGRAFYA



Ostomi Komplikasyonları

- * cilt lezyonları
(tahriş, kızarıklık,
kaşıntı, ağrı)
- * enfeksiyonlar
- * apseler
- * mukokutanöz
dekolman



Ostomi Komplikasyonları

PERISTOMAL CILT DEĐIŐIKLİKLERİ
TAHRİŞ EDİCİ KONTAKT DERMATİT (DEC)



Ostomi Komplikasyonları

PERISTOMAL CILT DEĞİŞİKLİKLERİ

ALERJİK KONTAKT DERMATİT
(ACD)



Ostomi Komplikasyonları

PERİSTOMAL KOMPLİKASYONLAR

ENFEKSİYONLAR



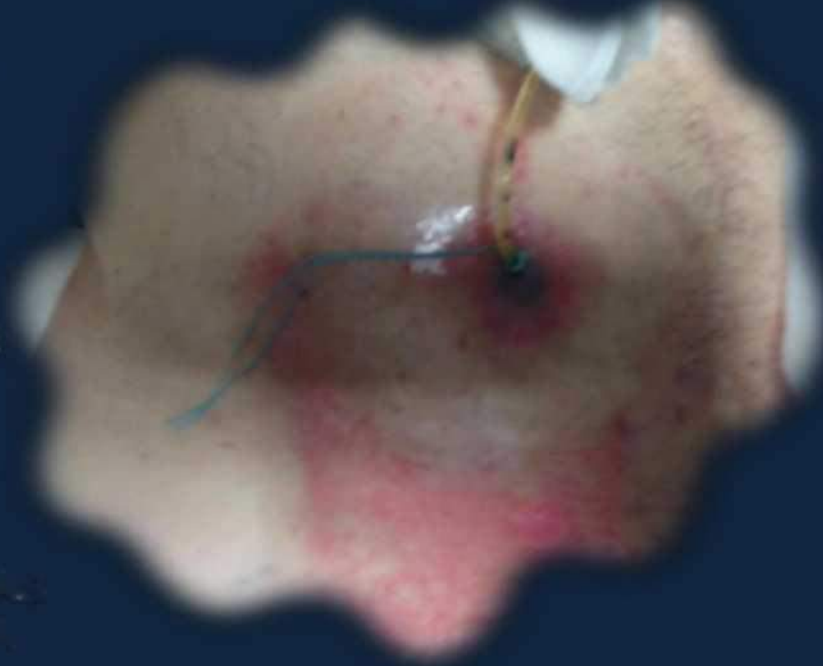
Kandidiyaz



Folikülit



**PSEUDOMONAS
AERUGINOSA**



Ostomi Komplikasyonları

Kandidiyaz

- *Candida Albicans* mayasının neden olduğu bir enfeksiyondur.
- *C Albicans* ağızda, GI aparatında ve vajinada bulunan kommensal bir organizmadır.
- Yaşlılarda, bağışıklığı baskılanmış kişilerde, şeker hastalarında ve uzun süreli antibiyotik tedavisi gören kişilerde çok yaygındır.
- Düzensiz kenarlı eritemli lezyonlar ve uydu püstüleriyle karakterizedir.



Ostomi Komplikasyonları

FOLİKÜLİT

- Folikülit, genellikle Stafilokok aureus veya streptokok veya her ikisinin neden olduğu saç folikülünün eritematöz-püstüler enflamasyonudur.
- Giysilerin sık sık tıraş edilmesi veya giysi değiştirilmesinin sonucudur.



Ostomi Komplikasyonları

MADDE KAYBI

Baskı veya çekiş
kuvvetleri

Enfeksiyonlar

İyileşmede gecikmeler



Ostomi Yönergeleri

*Plaka cihazlarını
ve toplama
çantasını
yavaşça çıkarın*



Ostomi Yönergeleri

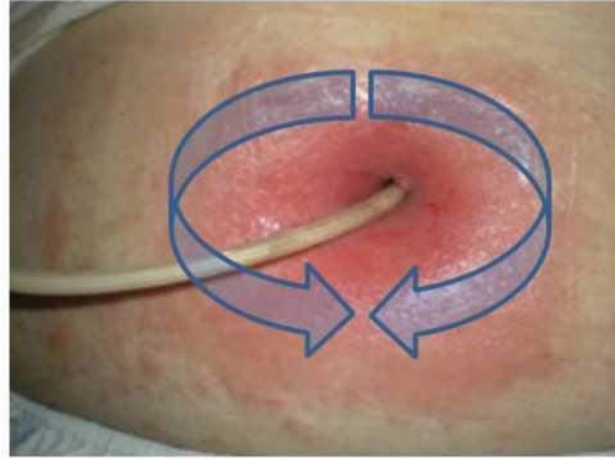
*Bağırsak ve /
veya idrar
mukus
salgılarının
herhangi bir
kalıntısının
ostomi bölgesini
temizleyin.*

*(tercihen steril gazlı bez ve
fizyolojik çözelti ile)*



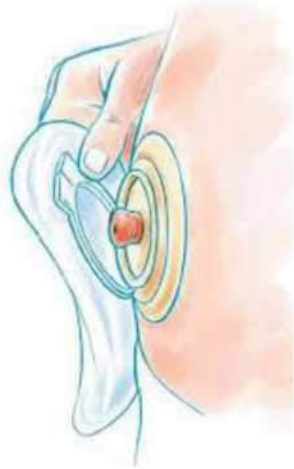
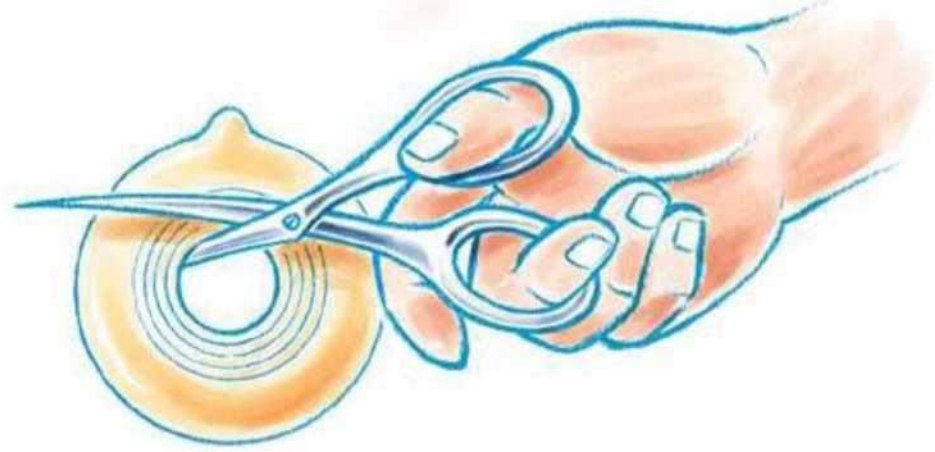
Ostomi Yönergeleri

*Peristomal bölgeye
stomanın kenarına
ulaşıncaya kadar
PALINGEN krem
sürün.*



Ostomi Yönergeleri

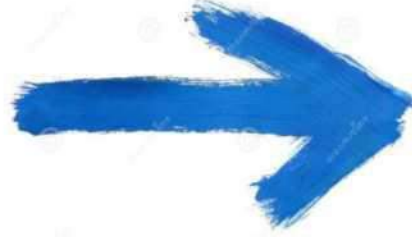
Plakayı, cilde doğru bir şekilde yapışmasını sağlamak ve aynı zamanda daha büyük bir PALIGEN uygulama yüzeyi sağlamak için şekillendirin.



Önceden şekillendirilmiş plakanın ve toplama torbasının uygulanması

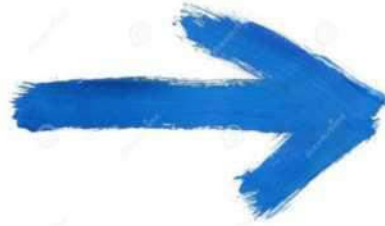
Ostomi Yönergeleri

***Akut aşamada
tavsiye edilir***



**Cihaz deęiştirirken 2
günlük uygulama.
(Önem derecesine göre
15 ila 30 gün)**

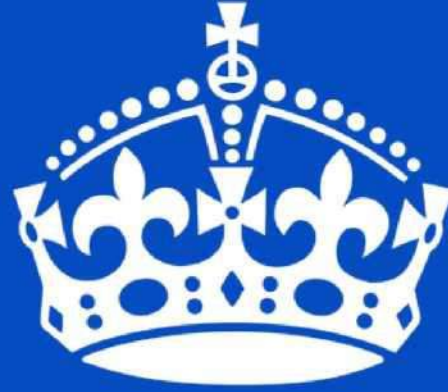
***Profilaksi olarak (İmmün
sistemi baskılanmış VE
diyabetik)***



**Günlük veya gün
aşırı uygulamalar
(genel klinik tabloyla
ilgili olarak)**



- Hidrolize kolajen
- Equisetum arvense glikolik özütü
- Poliheksametilenebiguanid (PHMB)
- EDTA disodyum
- Laktik asit
- Plantago lanceolata sıvı ekstresi
- P-glisiretik asit
- Bisabolol
- Aloe barbadensis kuru özü
- Gliserin
- Prolin hidroksiprolin
- Arginin
- E vitamini



**İLGİNİZ İÇİN
TEŞEKKÜR
EDERİM!
SORUSU OLAN?**