

Zestaw grawitacyjny do irygacji stomii Iryflex®

Doświadczaj swobody ... dzień po dniu.



Irygacja

Spis treści

Informacje ogólne na temat irygacji 3

Dlaczego warto się irygować? 4

Najlepszy czas do wykonania irygacji 7

Wymagania w zakresie irygacji 8

Przeciwwskazania 9

Pożyteczne i pomocne adresy 10

Informacje dodatkowe 11

Informacje ogólne na temat irygacji

Dostępne obecnie nowoczesne i chroniące skórę produkty stomijne oferują pacjentom ze stomią wysoki poziom bezpieczeństwa i komfortu. Niemniej jednak poważnym problemem dla pacjentów pozostaje brak kontroli nad wypróżnianiem i wzdęciami, jak również problemy estetyczne i psychologiczne.

Celem kontroli wypróżniania oraz ograniczenia wzdęć, pacjenci kolostomijni mają do dyspozycji opcję irygacji. Irygacja umożliwia pacjentom funkcjonowanie bez worka stomijnego przytwierdzonego do ciała.

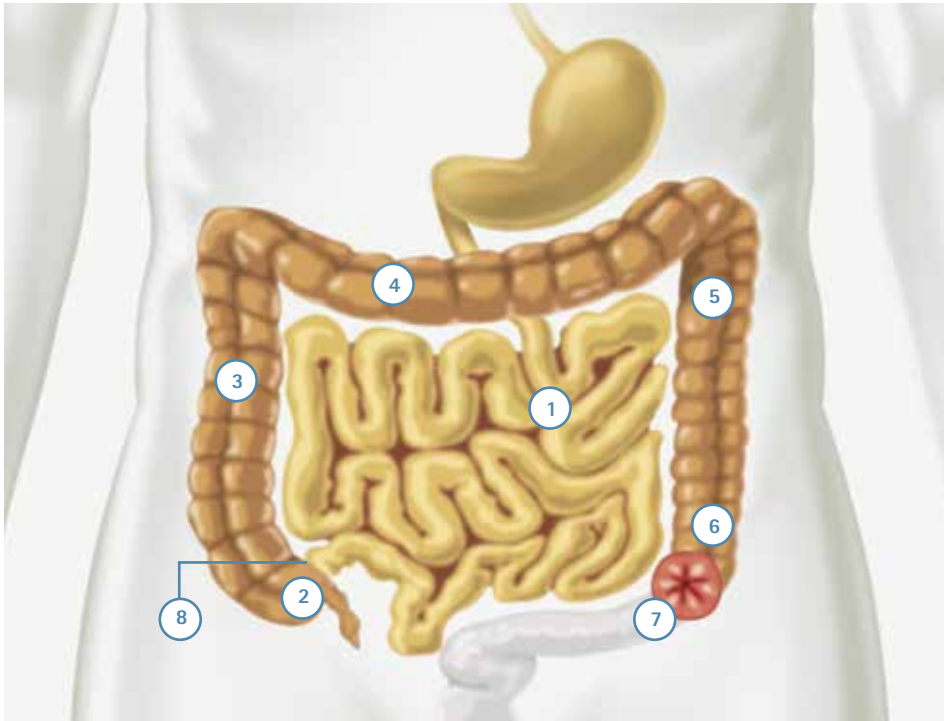
Decydując się na zastosowanie irygacji jako metody terapii, pacjenci zyskują większy komfort i dyskrecję, lepszy komfort życia i niezależność.

Aby uzyskać więcej informacji na temat kolostomii i możliwości irygacji należy skontaktować się ze swoją lokalną pielęgniarką stomijną.



W skład zestawu do irygacji grawitacyjnej Iryflex® wchodzi wszystkie elementy niezbędne do przeprowadzenia irygacji stomii: zbiornik, stożek, rękawki, płytka mocująca, pasek i worki.

Dlaczego warto się irygować?



1	Jelito cienkie
2	Jelito ślepe
3	Okrężnica wstępująca
4	Okrężnica poprzeczna
5	Okrężnica zstępująca
6	Okrężnica miednicy
7	Kolostomia
8	Zastawka krętniczno-kątnicza

Proces irygacji wymusza perystaltykę jelit. W procesie tym stolec jest rozcieńczany wyłącznie z użyciem wody, bez użycia środków chemicznych. W rezultacie dochodzi do pełnego i kontrolowanego wypróżnienia w wybranym przez pacjenta momencie. W efekcie pacjent zyskuje 48 godzin bez konieczności wypróżnienia.

Okres, w którym pacjent nie musi wypróżniać się różni się dla poszczególnych pacjentów i zależy od długości jelita oraz od spożytego pokarmu.

Woda przepływa od stomii (7) przez różne odcinki jelita (6, 5, 4, 3) aż do wyrostka robaczkowego (2).

Zastawka krętniczo-kątnicza (8) zapobiega wpłynięciu wody do jelita cienkiego.

Wzór pozwalający obliczyć właściwą objętość wody w zależności od masy ciała jest następujący:

15–18 ml/kg masy ciała

Na początku procesu irygacji pacjent może odczuwać większe wzdęcia. Po upływie 4 tygodni wzdęcia wywołane przez bakterie zmniejszają się. Pozytywnym efektem jest ograniczenie wzdęć.

Procedura irygacji nie pozbawia jelita jego funkcji, ale wspomaga i wymusza naturalne wypróżnianie. W przeciwieństwie do negatywnego efektu związanego ze stosowaniem środków przeczyszczających, irygowanie nie ma efektów ubocznych.

Permanentne irygowanie nie ogranicza jego skuteczności.



Najlepszy czas do wykonania irygacji

Istotne w kontekście skuteczności irygacji jest konsekwentne i nieustanne stosowanie tej terapii. Z tego względu istotne jest wykonywanie procedury każdego dnia o tej samej porze (rano lub wieczorem).

Najlepszą porą na płukanie to moment, kiedy pacjent wypróżnił się naturalnie przed zabiegiem wyprowadzenia stomii.

Po upływie 4 tygodni można prowadzić procedurę irygacji co drugi dzień, ale również zachowaniem ustalonej godziny.

Pierwsza irygacja trwa około 1 godziny. Stosując tę terapię nieustannie można skrócić ten czas do 30 minut.

Irygację można rozpocząć już po upływie 2 lub 3 tygodni po skutecznym zabiegu chirurgicznie wyprowadzonej stomii.

Zalecamy wykonywanie irygacji w łazience lub toalecie (w pobliżu WC).

Wymagania w zakresie irygacji

Przed pierwszym płukaniem należy wziąć pod uwagę i zastosować się do wymienionych poniżej warunków.

W przypadku pacjentów z fałdami skóry, blizn lub niekorzystnej lokalizacji stomii, irygacja zdaje się być najlepszym sposobem na właściwe i nieskomplikowane zaopatrzenie i pielęgnację stomii.



Wskazówki od lekarza

- Stomia zlokalizowana jest w okolicy zstępującej.
- Jelito charakteryzuje się regularnością w zakresie wypróżniania ze stałymi odstępami.
- Pacjent jest w stanie zatroszczyć się o siebie oraz samodzielnie pielęgnować stomię.
- Irygacja z zachowaniem stałych odstępów o stałej porze.
- Płukanie jest pomocne w przypadku zaparc.

Przeciwwskazania

Jeśli wskazaniem do przeprowadzenia zabiegu kolostomii było zapalenie jelita (colitis ulcerosa, Morbus Crohn), wówczas nie można wykonywać zabiegów płukania.



Jeśli u pacjenta syfon ma taki kształt jak na rysunku, wówczas nie ma możliwości zapewnienia 48-godzinnego okresu bez konieczności wypróżniania.



W sytuacji zdiagnozowania następujących przeciwwskazań płukanie nie może być skuteczne.

Przeciwwskazania

- Opadnięcie okrężnicy
- Przepuklina
- Uwięźnięcie
- Choroba zapalna jelita
- Stenozy jelita
- Radioterapia lub chemioterapia
- Zły stan ogólny
- Choroba serca

Pożyteczne i pomocne adresy

IOA Międzynarodowe Stowarzyszenie Stomijne
<http://www.ostomyinternational.org>

IOA to organizacja pacjentów stomijnych wspomagających się wzajemnie. Na całym świecie funkcjonuje wiele organizacji lokalnych. Aby znaleźć organizację lokalną właściwą dla ciebie bardzo prosimy o skorzystanie z podanego adresu www.polilko.pl

ECET Europejska Rada Pielęgniarek Stomijnych
<http://www.ecet-stomacare.org>

Jeśli poszukujesz pielęgniarki stomijnej w swojej okolicy możesz skontaktować się z ECET. Organizacja ta udostępni ci więcej informacji.

WCET Światowa Rada Pielęgniarek Stomijnych
<http://www.wcetn.org>

Źródło podstawowych informacji na temat enterostomii i nowości.


Informacje dodatkowe



Ulotka produktowa Iryflex® ⇒ No. ZB00144



Wskazówki z ilustracjami Iryflex® ⇒ No. ZB00142



Produkty dystrybuowane przez B.BRAUN MEDICAL winny być stosowane wyłącznie zgodnie z aktualną instrukcją obsługi, dostarczaną wraz z produktem.

Aesculap Chifa Sp. z o.o. | ul. Tysiąclecia 14 | 64-300 Nowy Tomyśl
tel. 61 44 20 100 | fax 61 44 23 936 | www.chifa.com.pl

OPM-S0-008

04/2013