

Co to jest STOMIA?

Z greckiego „stoma” to otwór, jest to chirurgiczne połączenie przewodu pokarmowego lub układu moczowego z powierzchnią powłok brzucha.

Stomia służy do wydalania kału lub moczu.

Może być stała lub czasowa.

Ma przeciętnie od 2 do 5 centymetrów średnicy i powinna wystawać ponad powierzchnię skóry na 1 do 3cm.

Umieszczona jest w dolnej części brzucha, po prawej lub lewej stronie.

Stomia jest czerwona podobnie jak śluzówka w jamie ustnej.

Nie jest unerwiona, więc dotyk nie powoduje bólu.

Rodzaje stomii – według kryteriów.

Kryterium czasu:

stomia stała – ostateczna, definitywna,

stomia czasowa – jeden z etapów leczenia, przygotowanie do następnej operacji, odwracalna.

Poziom jelita, na którym została wykonana stomia:

ileostomia – na jelicie cienkim,

kolostomia – na jelicie grubym,

urostomia – wyprowadzenie moczowodów na wstawce z jelita cienkiego.

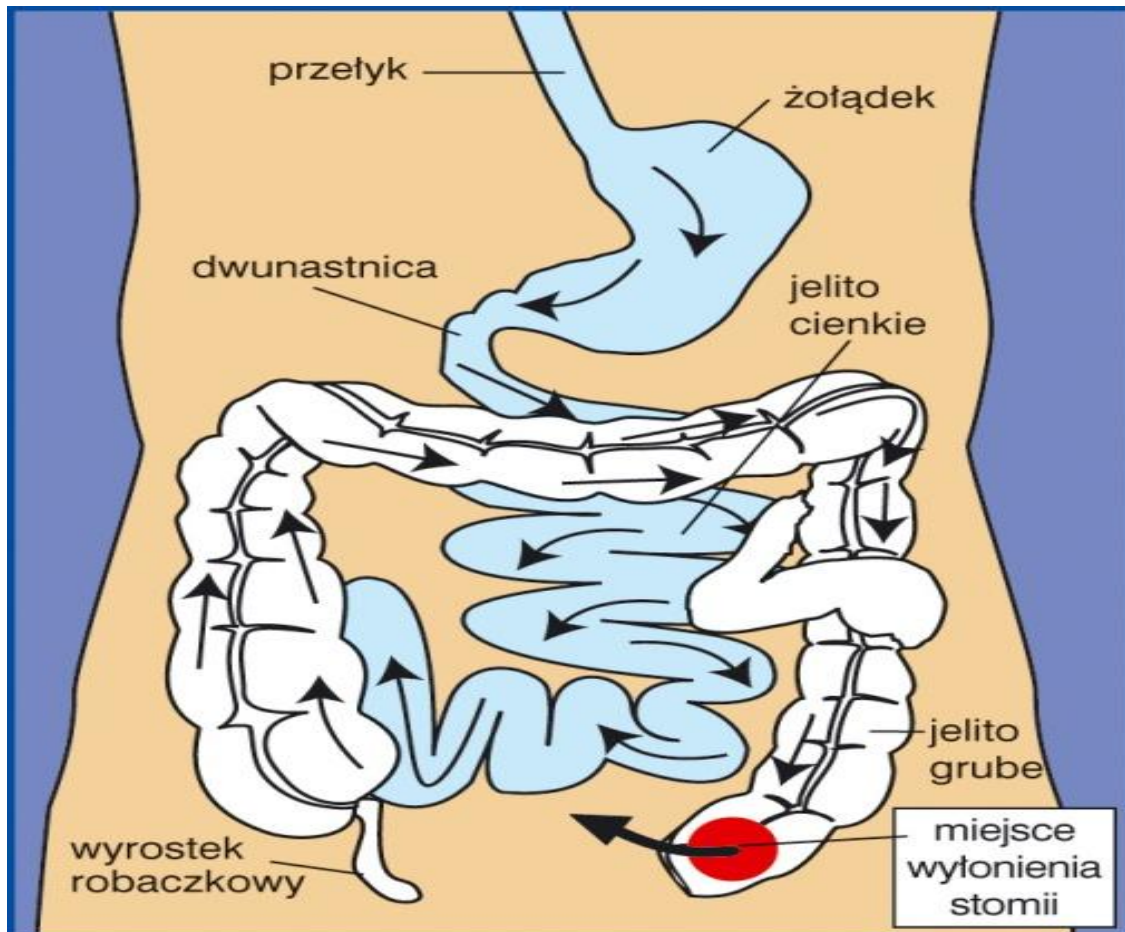
Budowa stomii – liczba luf:

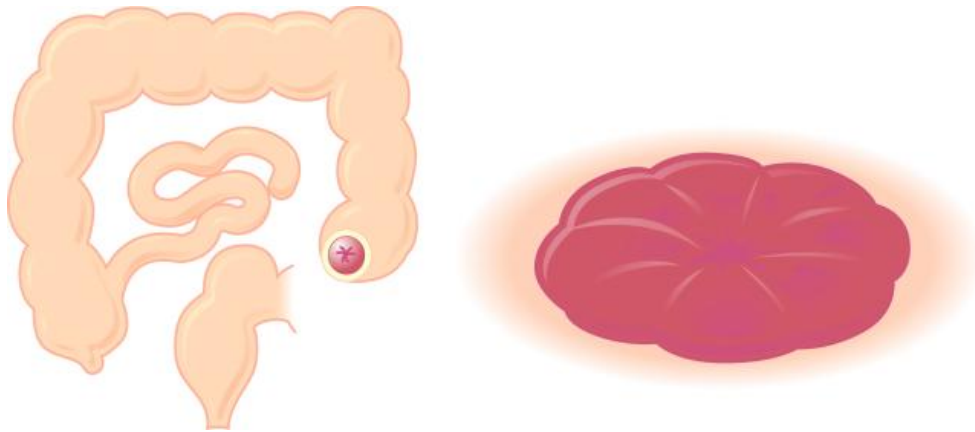
stomia końcowa – tzw. jednolufowa,

stomia boczna – tzw. dwulufowa czyli pętlowa.

Rodzaje stomii – kolostomia

Kolostomia - wytwarzana jest na jelicie grubym, zwykle po lewej stronie brzucha. Dotyczy około 70% stomików. Treść jelitowa papkowata do stałej. Niekontrolowane wydalenie gazów.



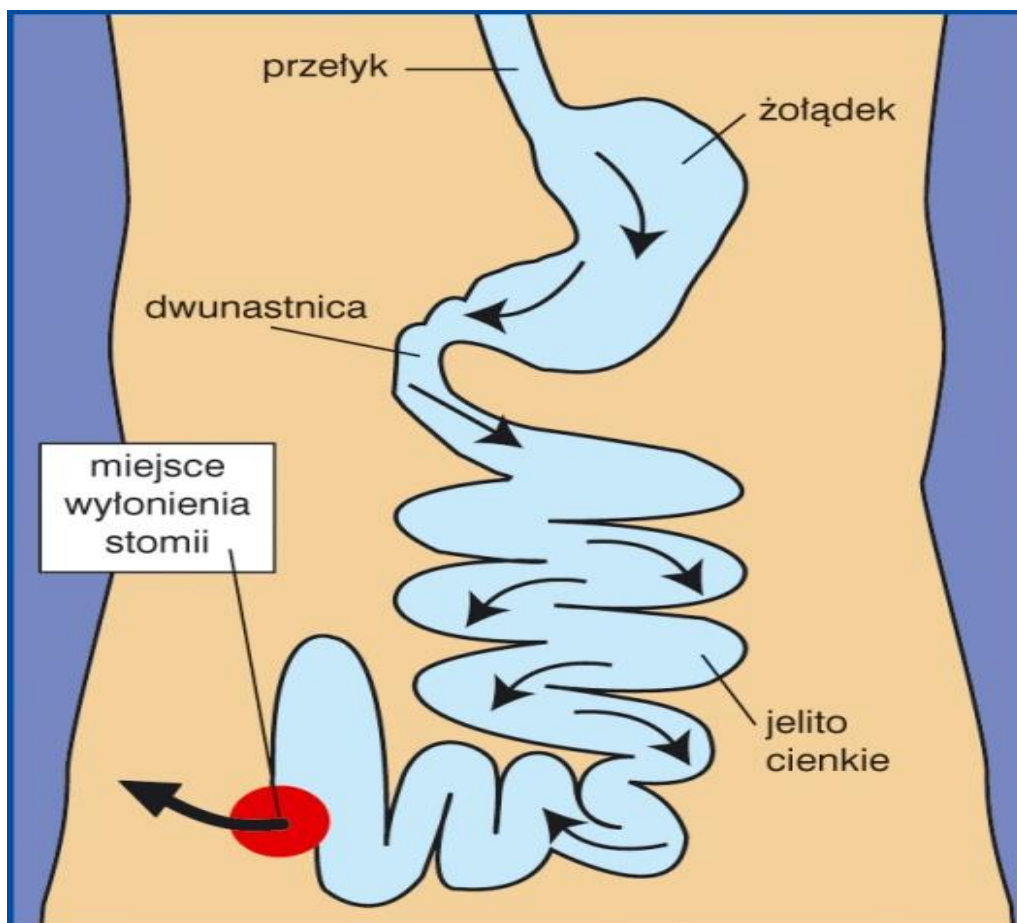


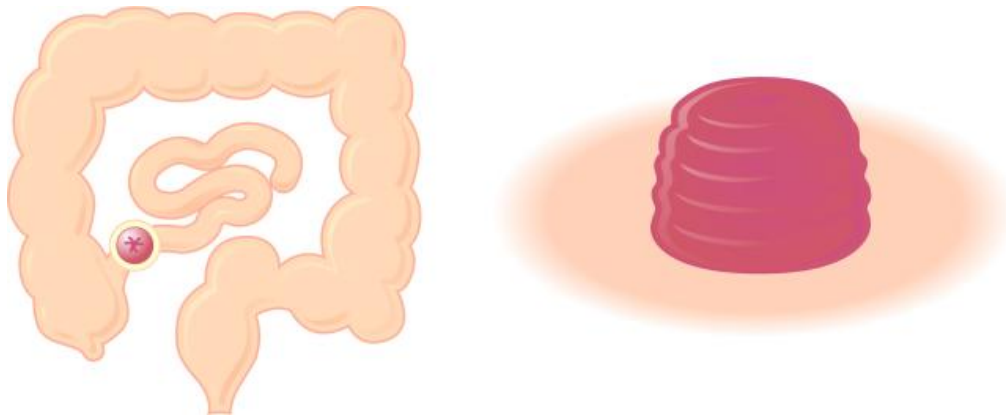
Rodzaje stomii – ileostomia

Ileostomia – wytwarzana jest na jelicie cienkim, najczęściej po prawej stronie brzucha.

Treść jelitowa z ileostomii jest bardzo płynna i żrąca.

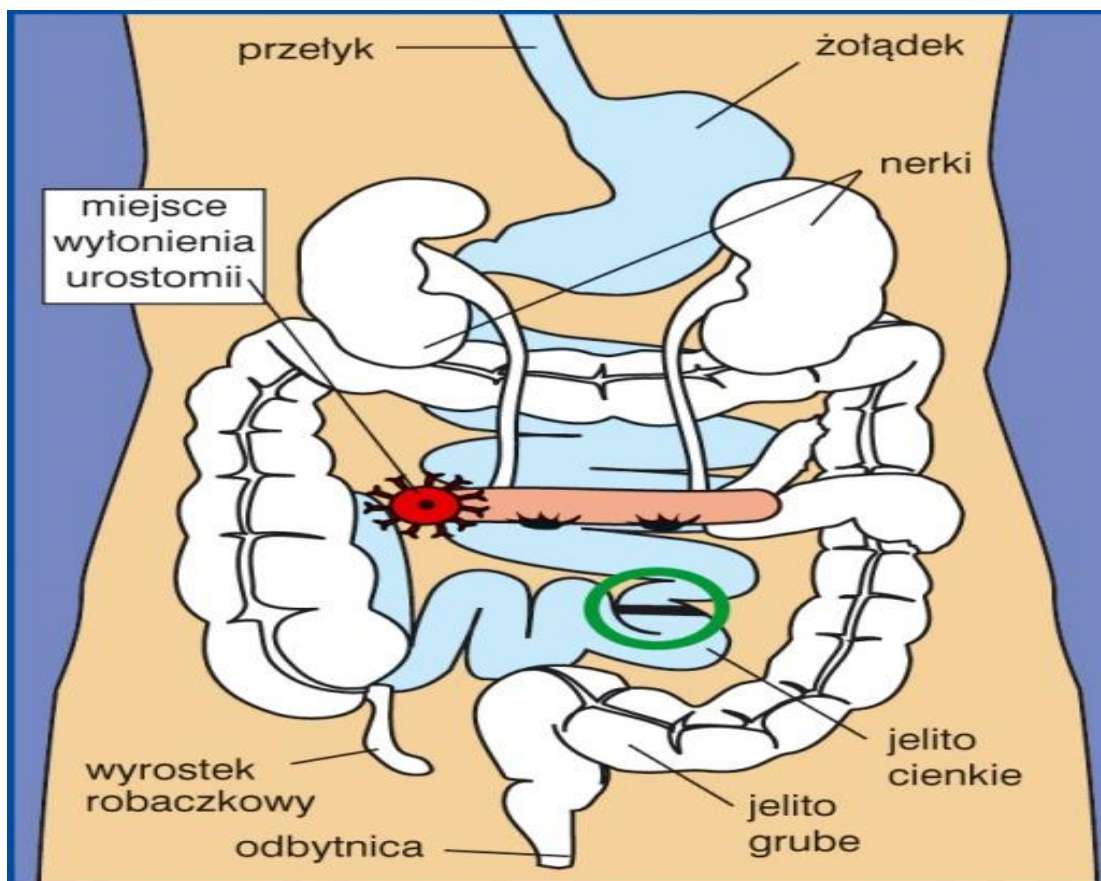
Dotyczy około 20% pacjentów.

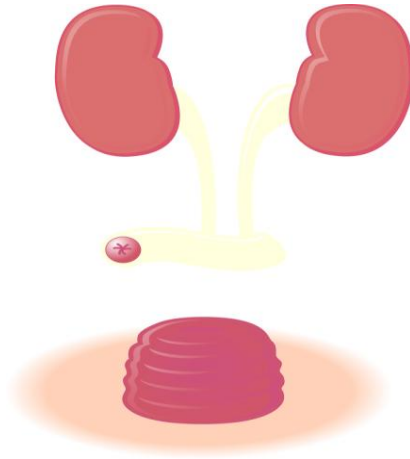




Rodzaje stomii – urostomia

Urostomia - (stomia moczowodowa) jest wyłaniana u ok. 10% pacjentów ze stomią. W przypadku poważnych chorób układu moczowego, jest wynikiem usunięcia chorego narządu. Po wycięciu pęcherza moczowego moczowody łączy się z fragmentem specjalnie przygotowanego jelita cienkiego, który ma ujście na skórze brzucha. Wyływ moczu ma charakter ciągły.





Przyczyny wytwarzania stomii.

Do najczęstszych przyczyn wytworzenia stomii należą:

nowotwory jelita grubego – stanowiące około 90% przypadków,
wrzodziejące zapalenie jelita grubego,
choroba Leśniowskiego-Crohna,
mnoga rodzinna polipowatość jelita grubego,
wady odbytnicy i odbytu, pęcherza i dróg moczowych,
niedokrwienie jelit (collitis ischemica),
urazy odbytnicy, pęcherza moczowego i cewki moczowej,
powikłania pooperacyjne i popromienne,
nowotwory narządów miednicy małej (pęcherza moczowego, narządów
rodnych).