

چرا باید کلستومی را شستشو دهیم؟

استومای جدار شکم فاقد اسفنکتر کنترل کننده است و مدفوع به شکل نامنظم از آن تخلیه می‌شود. تنظیم تخلیه روده با شستشو یا عادت دادن روده به تخلیه طبیعی بدون شستشو بدست می‌آید.

با شستن کلستومی در زمان معین از شبانه روز میزان احتباس گاز و مدفوع کمتر می‌شود.

شستشو بهتر است بعد از صرف غذا انجام شود
زیرا خوردن غذا باعث تحریک امواج دودی و اجابت مزاج می‌گردد.

اولین شستشو معمولاً روز چهارم یا پنجم بعد از عمل جراحی انجام می‌گیرد.

شستشوی کلستومی چگونه انجام می‌گیرد؟

روی توالت فرنگی بنشینید (یا روی صندلی روبروی توالت).

کیسه درناژ روی اوستومی را بردارید.

اوستوما و پوست اطراف آن را با استفاده از تزیب از موکوس یا مواد مدفوعی پاک کنید.

کیسه را از مایع شستشو پر کنید و آن را در سطح شانه خود آویزان کنید.

هوای لوله را بگیرید.

کیسه شستشو را به محل اوستومی بچسبانید و آن را با کمر بند محکم کنید.

کاتتر را مرطوب کنید و ۵-۷ سانتی‌متر داخل استوما قرار دهید یا مخروطی به قطر ۱/۲ سانتی‌متر را در دهانه کلستومی محکم کنید.

کاتتر مرطوب شده را می‌توان ۱۰-۱۵ سانتی‌متر داخل روده وارد کرد.

از زور زدن باید جداً خودداری نمود زیرا

ممکن است روده پاره شود.

اجازه بدهید محلول شستشو (آب ساده، محلول نمکی، آب صابون) ۵ تا ۱۰ دقیقه جریان پیدا کند. در نوبت اول فقط از ۵۰۰ میلی لیتر مایع برای شستشو استفاده

می‌شود ولی بعداً می‌توان این مقدار را بتدریج افزایش داد و به ۱۵۰۰ میلی لیتر رساند.

حرارت محلول حدود ۴۰/۵ درجه سانتی‌گراد است.

اگر دچار کرامپ شکم شدید برای کم کردن سرعت عبور مایع می‌توان ظرف محتوی مایع شستشو را در ارتفاع کمتری قرار داد.

سرعت جریان مایع براساس ارتفاع کیسه و قطر لوله آن تغییر می‌کند. فشار مایع با ارتفاع نسبت مستقیم دارد.

بنابراین برای بالابردن فشار باید کیسه محتوی مایع را در ارتفاع بالاتری نگهداشت و بالعکس.

براساس شرایط و تمایل می‌توانید شستشوی کلستومی را هر روز، دو روز یکبار، یا سه روز یکبار انجام داد.

زمانی که تمایل شدید به اجابت مزاج پیدا کردید، کاتتر یا مخروط روی دهانه کلستومی را بردارید. ماده

خروجی را توسط لوله متصل به کیسه به کاسه توالت هدایت کنید. کیسه و کمر بند را باز کنید و بردارید.

ناحیه استوما را خشک کنید.

پانسمان تمیزی روی دهانه کلستومی بگذارید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت سلامت - اداره پرستاری و مامائی

چسباندن کیسه تخلیه

پوست را پاک کنید .

کاغذ روی سطح چسبنده کیسه را بردارید و این سطح را محکم بمدت ۳۰ ثانیه روی پوست اطراف استوما فشار دهید .

در صورتیکه پوست دچار آزردهگی باشد بایستی قبل از چسباندن کیسه مقداری پودر نیستاتین به پوست بپاشیم.

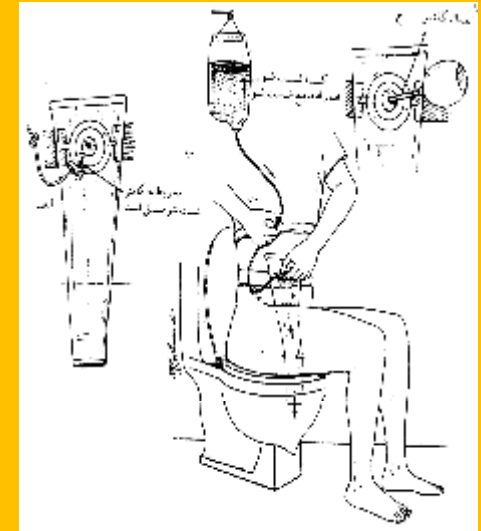
مراقبت از کیسه تخلیه

برای اینکه وسایل عمر بیشتری داشته باشند و بو نگیرند در مراقبت و نظافت آنها دقیق باشید.



وسایل را باب آب و صابون شسته و در هوای آزاد خشک کنید.

برای جذب بو می توانید پودر ذغال چوب یا دو عدد قرص آسپیرین له شده در کیسه تخلیه بریزید.
زمانی که ۱/۳ تا ۱/۴ کیسه پر شد آنرا تخلیه کنید تا وزن محتویات باعث کنده شدن کیسه از پوست نشود.



الف) کاتتر شستشو دارای مخروطی است که از وارد شدن صدمه به دهانه استوما جلوگیری می کند.

ب) مایع شستشو را بعد از وصل کردن کیسه تخلیه به روده وارد می کنند. ترشحات بداخل کاسه توالت تخلیه می شوند.

ج) برای تحریک تخلیه مواد مدفوعی می توان از پوار استفاده کرد. توجه داشته باشید که نوک سفت پوار را برمی دارند و آن را به کاتتر شستشو وصل می کنند تا دهانه استوما صدمه نبیند.

