

Verzorgings-methodes van de ontvelde huid en de candida infectie van de peristomal huid.

Auteur: Anonimus

Vertaald/bijgewerkt:

Nieuwsbrief: 1990

Pagina: 29-30

Jaargang: 6

Nummer: 2

Toestemming:

Illustraties:

Bijzonderheden:

Kernwoorden: verzorging verzorgingsmethodes candida stoma infectie ontvelde huid peristomal oraheasive antacidum

Literatuur:

Zeer zeker blijft huidverzorging een hele zorg voor de meeste personen met een stoma voor de rest van hun leven. Het begrijpen van de oorzaken van huidproblemen en de geaccepteerde behandelingen zullen tenminste de lichamelijke problemen tot een minimum beperkt houden en de psychologische bezorgdheid van de meeste personen met een stoma verzachten.

Vervolgens worden hier 2 verzorgingsmethodes beschreven, één voor de bacteriële irritatie en één voor de chemische irritatie van de peristomal huid.

Behandeling van problemen bij ontvelde huid rondom de stoma.

Veroorzaakt door chemische stoffen, vooral van de ontlasting van het Ileum of exsudaat van een pancreasfistel etc. Deze stoffen bevatten enzymen die nodig zijn voor de spijsvertering, maar een zeer bijtende werking hebben op de huid.

Beschrijving

Hoe ziet ernstig ontvelde huid eruit? Doorgaans is meer dan één laag van de huid verdwenen. De peristomal huid is rood, rauw, scheidt vocht af en kan bloeden. Bij aanraking is de huid zeer gevoelig en/of pijnlijk. Het kan ook zeer pijnlijk en branderig aanvoelen als de ontlasting of exsudaat voor enige tijd op de huid zit.

Het opvangmateriaal lekt ook meestal: herbeoordeling is hier op zijn plaats en verandering van materiaal kan nodig zijn of misschien moeten de handelingen van de patiënt aangepast worden.

Doel

1. De ontvelde huid te laten genezen om hierdoor lekkage van het opvangmateriaal te voorkomen.
2. De pijn te verzachten en op te heffen.
3. Het zorgdragen van een droge oppervlakte, waarop het opvangmateriaal aangebracht kan worden.

Drie producten worden gebruikt:

1. Antacidum

Verkrijgbaar bv. als Maalox, een zakje van 10 cc met een suspensie van 900 mg aluminiumoxide en 600 mg magnesiumhydroxide. Het verzacht de pijn als het op de open huid wordt aangebracht en helpt het absorberen van het exsudaat (het heeft een drogende werking).

2. Orahesive poeder

Wordt gebruikt om het overige vocht, wat niet wordt geabsorbeerd door de antacidum, verder op te nemen. Orahesive poeder bestaat hoofdzakelijk uit gelatine en pectine, net zoals de huidbeschermingsplakken.

3. Down Corning Medical adhesive B spray Hollister Medical Adhesive Spray

Dit zijn silicone sprays die helpen de Antacidum en Orahesive poeder op de huid te houden en het functioneert als een lijmlaag tussen de huid en huidbeschermingsplak. Indien nodig kan het ook direct op de plak gespoten worden als extra kleefkracht.

Procedure.

A. Maak het opvangmateriaal klaar als gebruikelijk.

B. Verwijder het oude opvangmateriaal en steun de huid.

C. Na voorzichtig wassen, spoelen en drogen van de huid, de Maalox aanbrengen via een gaas of een beetje op je hand sprenkelen en met de vingertoppen op de ontvelde huid aanbrengen. Niet te veel aanbrengen, anders duurt het drogen te lang.

D. Droog de oppervlakte met de verpakking van de plak, te gebruiken als een waaier of met föhn op de koude stand, beslist niet warm, dit is pijnlijk. Het föhnen van de huid bevordert het sneller drogen van de Antacidum (dit hangt wel af van de grootte van de ontvelde huid). Het geeft een verzachtend gevoel en de huid wordt krijtwit.

E. Strooi Orahesive poeder over de droge antacidum en de gedeeltes die niet drogen door het teveel aan wondvocht. Blaas het teveel weg.

E Spuit nu hierover egaal, voorzichtig en niet teveel, Adhesive Spray.

Het vormt kleine blaasjes; waaier die nu ongeveer 1 minuut totdat met voorzichtig aanraken de adhesive niet meer aan de vinger blijft zitten. Medical Adhesive Spray geeft een koud gevoel op de huid, wat echter van korte duur is.

G. Bevestig hierna de huidbeschermingsplak op de huid, waarna het opvangmateriaal aangebracht kan worden.

H. Verwissel de plak al naar gelang de hoeveelheid huid ontveld is; indien 2 á 3 centimeter rondom de stoma minstens elke dag verwisselen. Wanneer de huid geneest, kan het opvangmateriaal langer blijven zitten. Voor het verwijderen van de Medical Adhesive Spray kunt u ook gebruik maken van United Remover.

N.B. Punt E + F kunnen herhaald worden en indien nodig stomahesive pasta erover, om oneffenheden op te vullen of uit te vlakken; en dan de plak erover.

Behandeling van een geïrriteerde huid door een schimmel of gistinfectie, monilia of candida infectie, rondom de stoma.

Beschrijving Candida of Monilia infectie

Deze gist of schimmel infectie komt vaak voor rondom de stoma, daar deze species typisch in de darmen huizen. Als de huid enigszins geïrriteerd is kan dit snel leiden tot een gist of schimmel infectie, ook daar het onder de huidbeschermingsplak warm, donker en vochtig is. Systemische factoren oa. Diabetes mellitus, ijzer tekort, chemotherapie middelen en antibiotica kunnen ertoe bijdragen dat een stomapatiënt een gist infectie kan krijgen, Een kweek kan een positieve uitslag geven, maar het uiterlijk van de peristomal huid is dikwijls goed waarneembaar om voor de arts de juiste behandeling voor te schrijven.

N.B.

Een gistinfectie ziet er uit als rode knobbeltjes, lijkende op puistjes, die ook meestal jeuken en komen in groepjes voor. Om deze infectie te bestrijden kan zowel op recept Nystatine als Daktarin voorgeschreven worden.

Gebruik de poedervorm daar een crème of zalf het plakken van de huidbeschermings-plak tegen gaat. Over de poeder wordt een silicone spray, Hollister Medical Adhesive of Down Corning Medical Adhesive B, aangebracht om de poeder op de huid te sealen en als lijmlaag tussen huid en de plak.

Procedure.

Maak het gewenste opvangmateriaal klaar zoals gebruikelijk of aangepast. Verwijder het oude opvangmateriaal zoals gewoonlijk. (Steun de huid!)

Was, spoel en dep de huid droog.

Breng de voorgeschreven poeder aan op de geïrriteerde huid, wrijf de poeder zachtjes over de gehele oppervlakte en veeg het te veel aan poeder weg met een gaas of tissue. (Het teveel aan poeder op de huid voorkomt het hechten van de plak op de huid). Spuit nu hierover egaal voorzichtig en niet teveel de adhesive siliconelijm. Het vormt kleine blaasjes, waaier deze nu voor ongeveer 1 minuut (hiervoor kan de verpakking van de huidbeschermingsplak gebruikt

worden) totdat met voorzichtig aanraken de adhesive (lijm) niet meer aan de vinger blijft zitten. De adhesive spray geeft een koud gevoel op de huid wat echter van korte duur is. Breng nu het opvangmateriaal aan.

Verwissel de plak na 1 of 2 dagen om de huid te inspecteren. Verwissel de plak dan elke 3 á 4 dagen als verbetering is geconstateerd. Ga door met de behandeling ondanks dat de huid klinisch genezen is. Zeker nog 2 á 3 keer.

NB.

Algemene informatie.

Elke verandering in het uiterlijk van de huid rondom de stoma heeft meestal een behandeling, verandering en/of een herbeoordeling nodig voordat er nieuw opvangmateriaal opgaat. De Nystatine en Daktarin poeder kunnen niet gebruikt worden ter preventie van een gistinfectie.