

# Candida infectie

<b>Auteur:</b>	onbekend
<b>Vertaald/bijgewerkt:</b>	
<b>Nieuwsbrief:</b>	december 1992
<b>Pagina:</b>	11-13
<b>Jaargang:</b>	8
<b>Nummer:</b>	4
<b>Toestemming:</b>	
<b>Illustraties:</b>	illustraties niet bijgeleverd
<b>Bijzonderheden:</b>	
<b>Kernwoorden:</b>	infectie
<b>Literatuur:</b>	Hampton B.G., Bryant R.A.; OSTOMIES AND CONTINENT DIVERSIONS, NURSING MANAGEMENT, Missouri, 1992, Mosby-Year Book

(tekst bij foto 1) De roodheid laat de candida infectie zien, duidelijk is de peristomal hernia te zien. Ascending colostomie. Gist infectie geeft ook jeuk en de huid was naast de plak ook stuk gekrabd. Er was ook eczeem aanwezig daar het probleem al een maand of vier aanwezig was. Wat moeilijk is te zien (op 9 uur), de stoma was ingekerfd door het gebruik van een te kleine opening in de plak. Daar waar de patiënt pleisters aanbracht was de infectie erger. (tekst bij foto ) Na 4 weken met gebruik van de poeder (Daktarin) en crème (Daktacort). Peristomal candida infectie komt vaak voor bij een stoma aan het maagdarmkanaal en waar opvangmateriaal bij nodig is, een warme donkere en vochtige omgeving is ideaal voor de groei van gist vooral wanneer het opvangmateriaal lekt, het lichaam veel transpireert of de huid ontveld is.

## Diagnose

Gist infecties ontstaan door de hernia. De hernia veranderde de vorm van de stoma, werd groter en de opening van het opvangmateriaal werd niet aangepast. Het vocht van het mucosa lekte daardoor op de huid en onder de plak. De ontlasting kreeg hierdoor de kans op de huid te komen.

De volgende handelingen zijn nodig om het probleem op te lossen.

1. Arts op de hoogte stellen.
2. Opening van het opvangmateriaal aanpassen naar grootte van stoma en uitleggen waarom.
3. De huid en stoma schoonmaken met ruim water en een zeep met een lage zuurgraad.
4. Huid goed drogen.
5. Poeder (Daktarin) aanbrengen en het te veel er vanaf vegen. Over de poeder heen een lijm (bijv. Medical Adhesive) spuiten dit om een ondergrond te creëren waarop het opvangmateriaal kan plakken. Opvangmateriaal voor de stoma plakt niet op een ondergrond van poeder of een crème.

6. Opvangmateriaal aanbrengen met juiste stomaopening (Bij deze patiënt een flexibele plak gebruikt Combihesive Plus extra soepel) vanwege de breuk.
7. Buiten de plak crème (Daktacort) aanbrengen.
8. Dagelijks huid verzorgen en plak verwisselen. Al naar gelang de verbetering van de huid, het verwisselen van de plak aanpassen. Wanneer de infectie is genezen de huid minstens nog twee maal behandelen met de medicijnen.
9. Breukband aanmeten.
10. Verwijzing naar de specialist door de huisarts.
11. Stomaverzorging en hygiëne doornemen met de patiënt en/of zorgverlener. Uitleggen wanneer om hulp te vragen. Geschreven instructies maken voor patiënt/zorgverlener.
12. De medicijnen: Daktarin poeder. Daktocort en breukband per recept via arts.
13. Patiënt/zorgverlener aansporen minstens één maal per jaar een stomaverpleegkundige te bezoeken en contact opnemen of afspraak maken indien problemen of vragen.