

Lentell™

Upotreba
pomičnog
prstena
u brizi
za stome

Nakon operacije izvođenja stome, tjelesne izlučevine kao što su fekalne tvari, mokraća i sluz preusmjeravaju se kroz stomu (kirurški stvoren otvor) u vanjski protetski uređaj poznat kao vrećica za stomu, koja je spojena izvan tijela¹.

Postoje dvije glavne vrste sustava pomagala za stome: jednodijelni sustavi i dvodijelni sustavi.

U jednodijelnom sustavu, i pločica i vrećica kombiniraju se u jednu praktičnu cjelinu, što znači da se tijekom zamjene uklanja cijeli sustav.

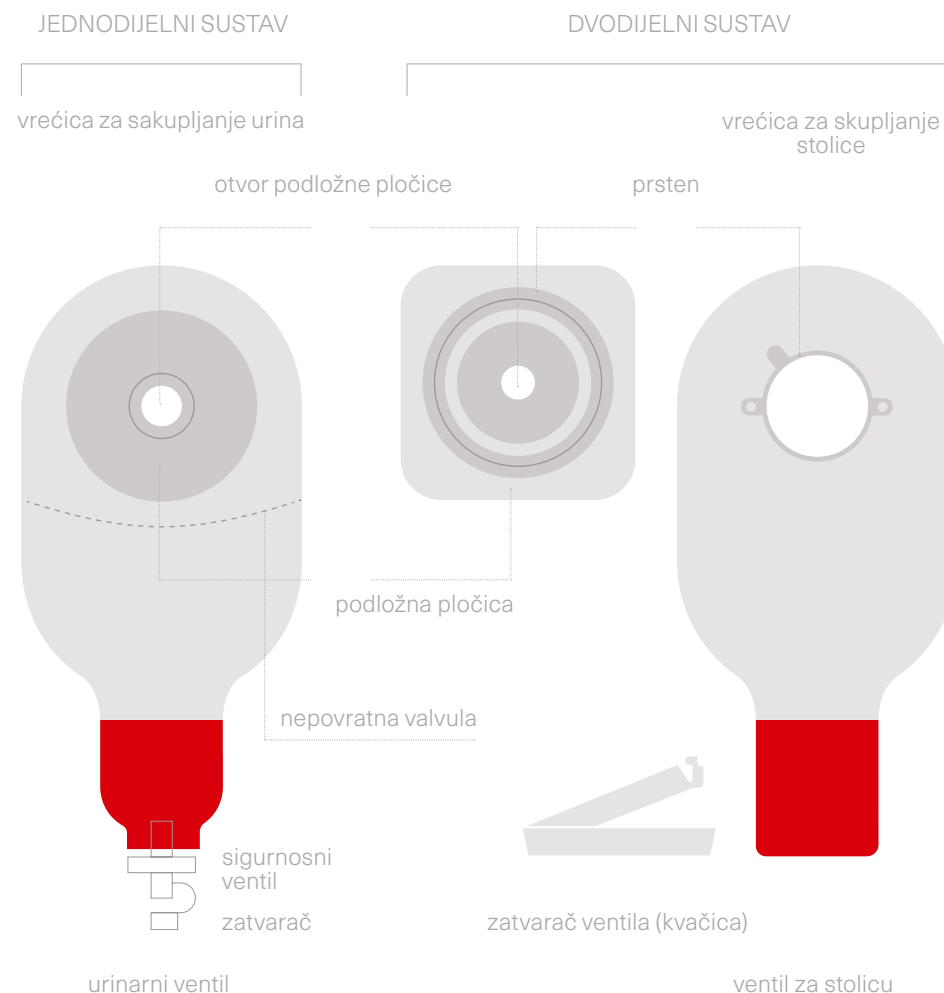
Dvodijelni sustav se sastoji od podložne pločice i odvojene vrećice. Dvodijelni sustavi su mehanički spojeni spojnim prstenom - tijekom zamjene se uklanja postojeća vrećica, a nova se fiksira, dok podložna pločica ostaje na mjestu.^[1]

Dvodijelni sustavi tako mogu pomoći u smanjivanju nelagode i iritacije povezane s uklanjanjem ljepila s kože². Prsten na vrećici i prsten na osnovnoj pločici moraju odgovarati jedan drugome i uklopiti se kako bi se stvorio siguran sustav za stome³.

Jedna od poteškoća u korištenju dvodijelnog sustava jest ta da ponekad dolazi do poteškoća s odvajanjem i spajanjem vrećice s podložnom pločicom. Budući da je prsten podložne pločice toliko blizu tijela korisnika (u peristomalnom području), potrebno je umetnuti prste između prstena podložne pločice i prstena vrećice kako bi ih se učinkovito odvojilo.

Izvođenje te radnje može biti teško čak i za one korisnike koji mogu u potpunosti koristiti ruke, a još je teže za one koji imaju ograničenu funkciju ruku te za korisnike s prekomjernom težinom.^[2]

U postoperativnom razdoblju peristomalna koža je bolna i natečena, zbog čega mehaničko spajanje može uzrokovati nelagodu za pacijenta. To je problem za medicinsko osoblje i pacijenta jer moraju pritisnuti bolno područje kako bi spojili oba dijela sustava.



Izvor: <https://www.patent-art.com/knowledge-center/advancements-in-ostomy-systems/>

¹ Ravikanth K. Advancements in ostomy systems. SciTech Patent Art Services. 2021 <https://www.patent-art.com/knowledge-center/advancements-in-ostomy-systems/>

² Masters BE. Adaptive floating flange for ostomy appliance. 2010; Patent: CA2809618A1 <https://patents.google.com/patent/CA2809618A1/en>

³ United Ostomy Associations of America (UOAA). New Ostomy Patient Guide. 2020 <https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2020/10/UOAA-New-Ostomy-Patient-Guide-2020-10.pdf>

Razvoj pomičnog prstena

Kako bi se riješio taj problem, razvijeni su dvodijelni dizajni koji imaju pomični prsten.

U takvom dizajnu prsten se na podložnu pločicu pričvršćuje fleksibilnom membranom, nečime poput kratkog, polimernog elementa koji je pričvršćen i na podložnu pločicu i na prsten. Membrana služi kao spojnica između podložne pločice i prstena. Time se omogućuje pristup prstenu s razmakom od podložne pločice i kože korisnika.

Utvrđeno je da ova konfiguracija uvelike povećava praktičnost onima koji mogu u potpunosti koristiti ruke kao i onima koji imaju ograničenu funkciju ruku ili ograničen pristup peristomalnom području budući da se njome omogućuje lakše primanje prstena podložne pločice prilikom uklanjanja vrećice.^[2]

Konveksni proizvodi se mogu koristiti kod uvučenih stoma ili stoma koje se nalaze na nezgodnom mjestu, u dubokim naborima kože i pregibima na peristomalnom području. Osmišljeni su tako da budu učinkoviti u sprječavanju propuštanja time što povećavaju izbočenje stome povećavajući krutost i tlak.

Neki konveksni sustavi imaju duboki prstenasti utor smješten neposredno iza pomičnog prstena, što korisniku olakšava umetanje prstiju iza prstena tijekom procesa spajanja. Pomični prsten također smanjuje rigidnost podložne pločice i čini ju fleksibilnijom i prilagodljivijom. Istodobno, prsten daje podložnoj pločici dovoljnu konveksnost i krutost da pritisne površinu peristomalne kože te potiče izbočenje stome kada se uređaj nosi⁴.

Iako dvodijelni dizajn funkcionira dobro za predviđenu namjenu, postoje neki nedostaci. Na primjer, povećan razmak između korisnika i vrećice (ili podložne pločice i vrećice) i fleksibilne membrane može izazvati osjećaj manje sigurnosti za korisnika.

⁴ Holmberg S, F. Larsen FJ. Convex ostomy faceplate with floating flange and finger recess. 1997; Patent: EP0812583B1 <https://patents.justia.com/patent/5607413#citations>

Također, s fleksibilnom pločicom se vrećica može odmaknuti od korisnika, stoga je veća vjerojatnost da će se vidjeti (npr. stvoriti primjetno izbočenje ispod korisnikove odjeće), pogotovo kada vrećica sadrži značajnu količinu sadržaja. To može dovesti do smanjivanja vjerojatnosti da će korisnik održavati normalne svakodnevne aktivnosti.^[2]

Indikacije za pomični prsten

Postoperativni sustav za stome trebao bi biti transparentan ili dvodijelan kako bi se olakšao pregled stome. Dvodijelni sustav omogućuje uklanjanje vrećice za pregled stome bez pomicanja podložne pločice. U razdoblju neposredno nakon operacije, česte promjene vrećice dovode do povećanog pritiska na površinu trbuha bolesnika, uzrokujući bol i nelagodu⁵.

S druge strane, postupak sastavljanja dvodijelnog sustava rezultira pritiskom na tijelo. To je nepoželjno osobito u razdoblju neposredno nakon operacije. Ova se poteškoća može riješiti podizanjem pomičnog prstena s površine podložne pločice⁶.

S druge strane, konveksna podložna pločica također se može podići ako je previše kruta za pacijentov abdominalni tonus. Ako je trbuh bolesnika čvrst, primjena suprotne sile iz konveksne podložne pločice može rezultirati većim tlakom koji utječe na peristomalnu kožu i rezultira ozljedama od pritiska⁷.

Pomični prsten na dvodijelnim konveksnim sustavima smanjuje težine podložne pločice te čini prsten fleksibilnijim i prilagodljivijim. Istodobno, prsten daje podložnoj pločici dovoljnu konveksnost i krutost da se pritisne uz površinu peristomalne kože i potiče izbočenje stome kada se pomagalo nosi.^[4]

⁵ Barr JE. Assessment and management of stomal complications: a framework for clinical decision making. *Ostomy Wound Manage.* 2004; 50(9): 50-2.

⁶ Arnone RM, Ferguson KT. Adapter for use with two piece ostomy system. 1983; Patent: CA1243915A <https://patents.google.com/patent/CA1243915A/en>

⁷ Hoeflok J, Kittscha J, Purnell P. Use of Convexity in Pouching. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing.* 2013; 40(5): 506-12.

Tvrda pomagala za stome i dugotrajan pritisak bi se trebali izbjegavati u slučaju stanja poput gangrenozne piodermije, peristomalnih varikoziteta, mukokutane separacije, Crohnove ulceracije, peristomalne kile, prolapsa stome te u ranoj postoperativnoj fazi⁸.

Abdominalna kontura pacijenta s kilom često je okrugla i tvrda. Promjena pomagala za stome uključuje korištenje jednodijelnog ili dvodijelnog fleksibilnog sustava za stome ili dvodijelnog standardnog sustava s trakom i pomičnim prstenom.[5]

Peristomalni varikoziteti nisu česti, ali mogu biti izvor značajnog krvarenja. Njezi stome i peristomalnog područja treba se pristupiti nježno. Preporučuje se izbjegavati sustavi za stome koji primjenjuju pritisak na peristomalno područje, a umjesto toga koristiti jednodijelne sustave ili dvodijelne podložne pločice s pomičnim prstenom⁹.

Zaključak

Sustavi za stome s pomičnim prstenom stekli su značajnu pozornost pacijenata i medicinskih stručnjaka u postoperativnom razdoblju jer se sigurno uklapaju oko stome. Oni ne stvaraju dodatni pritisak na peristomalno područje pri mehaničkom spajanju dvodijelnih sustava.

Pomični prsten se može koristiti na ravnim i konveksnim podložnim pločicama, a kruti konveksni sustav fleksibilnijim i prilagodljivijim. Kada se koristi na odgovarajući način, može pružiti pacijentima sigurnost te poboljšati njihovo fizičko i psihičko stanje.

Indikacije za uporabu pomičnog prstena i pripadajuće definicije

Indikacija za uporabu	Definicija
Peristomalna kila	Peristomalna kila je vrsta incizijske kile koja se javlja u trbuhu u blizini stome.
Parastomalni varikoziteti	Stomalni ili parastomalni varikoziteti su ekstrapitonealni ektopični varikoziteti. Parastomalni varikoziteti nisu česti, ali mogu biti izvor značajnog krvarenja.
Konveksna pomagala	Konveksna pomagala su krutija. Bolesnici s čvrstim trbuhom bi imali koristi od konveksne podložne pločice s pomičnim prstenom.
Postoperativno razdoblje	Edem se nastavlja smanjivati tijekom prvih 6-8 tjedana nakon operacije.
Prolaps stome	Upotrijebite fleksibilan sustav za stome kako bi se prilagodili duljini stome. Izbjegavajte dvodijelne sustave s krutim prstenom.
Mukokutna separacija	Mukokutna separacija nastaje kada se stoma potpuno ili djelomično odvoji od kože.

⁸ Boyd K, Thompson MJ, Boyd-Carson W, Trainor B. Use of convex appliances. Nursing Standard. 2004; 18(20): 37-38.

⁹ Wound, Ostomy and Continence Nurses Society. Pediatric Ostomy Complications: Best Practice for Clinicians. 2014 https://cdn.ymaws.com/member.wocn.org/resource/resmgr/document_library/PEDIATRIC_OSTOMY_COMPLICATION.pdf