

# Stomi

## - fra innleggelse til utskrivelse

Sjekklista brukes til samtlige pasienter som får anlagt stomi, fra innleggelse til utskrivelse, sammen med VBP

Pasient ID

### Sjekkliste

Operasjonsdato: ...../...../.....

Stomi type: \_\_\_\_\_

Stomimarkering utført av: .....

Ønsker pasienten å involvere pårørende i stomiinformatjon/opplæring? Ja  Nei

#### PREOPERATIVT

		Dato	Sign.
<b>Informere</b>	Ø-hjelp-pasienter når situasjonen tillater det		
<b>Anatomi</b>	Enkel anatomi - plassering, hvorfor er stomi nødvendig		
<b>Utseende</b>	Stomiens utseende - nippelstørrelse, ødemer, normal farge, misfarge		
<b>Funksjon</b>	Stomiens funksjon - væskeopptak, næringsopptak, gass, lukt, lyd		
<b>Utlevere</b>	Toalettmappe fra produsent		
	Informasjonsmappe fra Sykehuset Innlandet - Colostomi eller Ileostomi		
<b>Bandasjer</b>	Aktuelle stomibandasjer; endelt/todelt, tømbar/ikke tømbar m.m. Pasienten skal prøve på, øve med		
<b>Opplæring</b>	Kort opplæring i stomistell		
<b>Postop</b>	Forventet forløp: ERAS-prinsipp/Fast track prinsipp, innleggelsestid, luftavgang, avføring, stomistell		
<b>Utstyr</b>	Hvordan stomiutstyr bestilles og blåresept: apotek/bandagist		
<b>Tilbud</b>	Informasjon om tilbud etter utskrivelse: Stomipoliklinikk, Norilco, kreftsykepleier		

#### STOMIOPPLÆRINGSTRAPPEN

1. dag postop.	Startes fortrinnsvis 1. postoperative dag. <b>Dokumenter i behandlingsplanen:</b> Utstyr som er prøvd, hvorfor ev. bytte av utstyr, avvik mtp stomiens utseende eller huden rundt.		
<b>Trinn 1</b>	Pleier skifter helt inn. Skal gjennomføres 1. postoperative dag uansett. Pasienten får se på skiftet og tilbys å ta på stomien.		
<b>Trinn 2</b>	Pleier skifter og underviser. Vis klipping av mal, vask, observasjoner av nippel og huden rundt, tømming av posen og oppfordre pasienten til å tømme selv.		
<b>Trinn 3</b>	Pasienten gjør det han/hun klarer selv under veiledning av pleier. Informere om ekstrautstyr som speil, tøyklype, krakk og lignende. Vurdere utstyret; beholde eller bytte?		
<b>Trinn 4</b>	Pasienten utfører stomistellet selv under tilsyn av pleier. Vurdere utstyret; beholde eller bytte?		
<b>Trinn 5</b>	Pasienten utfører stomistellet alene.		

#### FØR UTSKRIVELSE

<b>Råd</b>	om sår hud		
<b>Informere</b>	om gass, lukt, lyd		
	om dusjing/bading med og uten stomibandasje		
	om risiko for parastomalt brokk og å unngå tunge løft		
	om å sjekke malen som sendes med, med jevne mellomrom		
	om hårfjerning rundt stomien; ca. en gang i uken		
	om kost; hva gir gass, lukt, økt output, tykkere avføring, forsiktighetsregler m.m		
	om livet med stomi; samtale om begrensninger, samliv, reiser		
<b>Utstyr</b>	blåresept på stomiutstyr: dokumenter i behandlingsplanen (BP)		
	bestilt stomiutstyr 2-3 dager før utreise: dokumenter i BP: leverandør, leveringssted og leveringstidspunkt		
<b>Henvise</b>	til stomipoliklinikk 2-3 uker etter operasjon: dokumenter i BP		
	til kreftsykepleier i kommunen: dokumenter i BP		
<b>Kontakte</b>	Norilco dersom pasienten ønsker det		

Referanser	<a href="#">VBP stomioperasjon, ileo/colo</a>   <a href="#">Preoperativ merking av stomisted</a> Stell av <b>ileostomi</b> : <a href="#">endelsbandasje</a>   Stell av <b>ileostomi</b> : <a href="#">todelsbandasje</a>   Stell av <b>kolostomi</b> : <a href="#">endelsbandasje</a>   Stell av <b>kolostomi</b> : <a href="#">todelsbandasje</a>
------------	---