

WERKINSTRUCTIE

**Toucheren van een
stoma**

Datum herziening

: 2028

Doel van de handeling

Het beoordelen van de doorgankelijkheid van een stoma op huid, fascie-niveau en opening.
Beoordelen van de richting van de darmlis voorafgaand aan dilateren, irrigeren, klysmen.

Soort handeling

Risicovolle handeling.

Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

Bevoegd en bekwame verpleegkundigen niveau 4, 5 en 6.

Definities

- Fascie-opening: de opening in de spierlaag van de buikwand waardoor de stoma naar buiten wordt gehaald.
- Irrigeren: Het in een regelmatig patroon spoelen van het colon met water met behulp van speciale materialen waardoor gedurende 24 tot 48 uur geen ontlasting uit de stoma komt.
- Stenose: Bij stoma, belemmering van uitvloed uit de stoma veroorzaakt door vernauwing of samentrekken van het stoma lumen op huid of fascieniveau.

Mogelijke complicaties

- bloeding
- perforatie

Benodigdheden

- vaseline of glijmiddel

Werkwijze

Volg protocol (hand)hygiëne van het ziekenhuis/instelling/organisatie.

Trek de handschoenen.

Doe het glijmiddel op een pink.

Breng voorzichtig de pink in.

Toucheer de darm en let daarbij op:

- Vernauwingen op het niveau van de huid en pezen/peesbladen.
- De richting waarin de darmlis loopt.
- Eventuele andere afwijkingen.

Geef eventuele afwijkingen direct door aan de behandelend specialist.

Verwijzingen

Richtlijnen Stomazorg Nederland V&VN, Herziening november 2018