



## Kompleks Stoma Olgusu; Kronik İrritan Dermatit, Yara,Fistül Ve Ayrılma

Yasemin Akıl\*, Gökhan Sarıtaş \*\*

\*Ç.Ü.Balcalı Hastanesi Stomaterapi Ünitesi \*\* Ç.Ü.Balcalı Hastanesi Genel Cerrahi A.D

**Giriş:** Stoma komplikasyonları literatürde oranları çeşitlilik göstermektedir.Stoma komplikasyonları bireyin yaşamında basit bir olgudan, yaşamı tehdit edecek kadar kompleks olgular olarak karşımıza çıkabilir.

**Olgu :** Olgumuz hasta Y.O,erkek,68 yaşında,evli,İnce bağırsak perforasyonu nedeniyle 17.01.2018 tarihinde acil şartlarda düşük anterior rezeksiyon ameliyatı olan hasta ileostomi açıldı.Dışkı sızıntısı nedeniyle konsültasyon istendi. Stomanın değerlendirmesinde;Parastomal alanda yara,ayrılma,fistül olduğu belirlendi. Hastanın çıktısı değerlendirildiğinde çıktı miktarının günlük 800-1200 fazla olduğu ve hasta ve yakınlarının stoma hakkında bakımla ilgili bilgi eksikliği olduğu belirlendi. Hemşirelik girişimi olarak ayrılan bölgeye stoma pudrası, yara hidrocolloid yara örtüsü, çiftli sistem üreostomi torbasıyla stoma bakımı yapıldı. Doktor kontrolünde Lamotil 3\*1 başlandı. 2. Bakımda stoma değerlendirmesinde parastomal alandaki yara iyileşme sağlandı.Fistül olmadığı belirlendi. Nekrotik dokular azaldı. Ayrılma saat 7-11 arasında 1 cm derinliğinde, 1-2 arasında 0.5 cm derinliğinde olduğu ve stoma çıktısının azaldığı belirlendi. Hemşirelik girişimi olarak;Stoma pudrası kullanılmaya devam edildi.Çiftli sistem ileostomi torbasına geçildi.Hasta yakınların bakıma katılması sağlanarak bilgi eksiklerinin giderildi. 3.bakımda stomanın değerlendirmesi; Ayrılma saat 7 yönünde olduğu belirlendi.Nekrotik dokular azaldı.Hemşirelik girişimi olarak;Stoma pudrası uygulanarak stoma bakımı tamamlandı.Hasta yakınların eğitimi tamamlandı. 3.bakımda stomanın değerlendirmesinde parastomal alanda 7 yönünde granüle yara, ayrılma minimal düzeyde saat 7 yönünde olduğu belirlendi. Hemşirelik girişimi olarak stoma pudrası kullanılarak stoma bakımı tamamlandı.

**Sonuç :** Kompleks stoma olgularında bakımın etkin olması için değerlendirmenin doğru, etkin ve bütüncül olarak yapılması gerekmektedir. Değerlendirme kriterlerinden olan çıktı miktarına göre uygun stoma bakımı ürünü uygulanmalıdır. Bakımın etkin sürdürülebilir olması içinde hasta ve yakınlarının bakıma katılımı sağlanmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:**stoma, irritan dermatit, yara,bakım



# 4. ÇUKUROVA GASTRO - İNTESTİNAL CERRAHİ HASTALIKLARI

Mide Hastalıkları  
Kolon ve Rektum Hastalıkları  
Proktolojik Hastalıklar  
Gastro - İntestinal Cerrahide Klinik Nutrisyon

Kongresi

28 ŞUBAT - 1 MART 2020

HILTONSA OTEL - ADANA

## Kaynakça :

Karadağ, A., BAYKARA, Z. G., & Cihan, R. (2008). Kompleks bir stomanın bakımı: olgu sunumu. *Turk J Colorectal Dis*, 18, 138-141.

Dalkılıç, G., Menteş, C., Çalıkapan, M., Onuray, F., Acar, H., Arslan, C., & Vural, S. (2005). On yıllık stoma komplikasyonları deneyimimiz.

BAYKARA, Z. G. (2015). Peristomal Cilt Komplikasyonları ve Hemşirelik Bakımı. *Türkiye Klinikleri Journal of Pediatric Nursing-Special Topics*, 1(1), 38-43.

HARPUTLU, D., & ÖZSOY, S. A. (2016). Stoma Çevresi Cilt Komplikasyonlarının Tanılanmasında Bir Araç; Peristomal Cilt Aracı. *Florence Nightingale Hemşirelik Dergisi*, 24(1), 38-48.