

ایلئوستومی

گاهی مشکلی پیش می آید که فرد قادر به دفع مدفوع از بدن نیست در این زمان یکی از روش هایی که می توان با استفاده از آن به فرد بیمار کمک کرد روش ایلئوستومی است. طبق این روش جراح قسمتی از انتهای روده ی کوچک فرد را با کمک عمل جراحی به سطح پوست او متصل می کند تا مواد زائد بدن بیمار از این طریق به بیرون منتقل شود. شاید برای بسیاری از افراد این روش جراحی عجیب و خطرناک به حساب آید اما با خود مراقبتی درست و صحیح می توان از پس مشکلات این عمل جراحی برآمد و به نحو آسانی این روش درمانی را پذیرفت. با وجود همه این مشکلات ، این روش درمانی نکات مثبتی نیز دارد که در ادامه به آنها خواهیم پرداخت و همچنین در مورد روش های به حداقل رساندن عوارض ایلئوستومی اطلاعات بیشتری در اختیار خوانندگان قرار خواهیم داد

ایلئوستومی چیست؟

در موارد خاصی پزشک جراح برای درمان بیمار مجبور می شود بخشی از انتهای روده ی کوچک فرد را بوسیله روش خاصی به سطح پوست شکم وی متصل کند به این روش درمانی روش ایلئوستومی گفته می شود. هدف از انجام این روش خارج کردن تمامی مواد زائد موجود در روده فرد بیمار است. روش انجام این عمل بدین شرح است که جراح قسمت انتهایی روده کوچک فرد بیمار را به کیسه مخصوصی متصل می کند تا مواد زائد درون روده به داخل این کیسه انتقال یابد.

این مطلب را باید افزود که این روش درمانی زمانی توسط پزشک جراح انتخاب می شود که روده ی بزرگ فرد دچار جراحت شدیدی شده و فرد بیمار برای دفع مدفوع خود دچار مشکل شده است. بیماری های دیگری نیز هستند که فرد را کاندید عمل ایلئوستومی می کنند.



دلایل انجام ایلئوستومی عبارتند از:

- بیماری کرون روده
- انسداد روده
- بیماری های مادرزادی دستگاه گوارش
- برداشتن کامل روده بزرگ
- سرطان رکتوم
- سرطان روده ی بزرگ
- آسیب دیدگی ناحیه شکم در اثر ضربه
- التهاب روده بزرگ
- پولیپوز مادرزادی
- عوارض شیمی درمانی که بعد از سالها عود کرده

آیا ایلئوستومی عوارض دارد؟

جواب این سوال مثبت است. در برخی بیماران ممکن است در زمان انجام این عمل جراحی عوارضی بروز کند . در ادامه به چند مورد از عوارض ناشی از انجام جراحی ایلئوستومی اشاره می کنیم:

- برخی بیماران به علت فشاری که به سیاهرگ هایشان وارد می شود دچار واریس می شوند

- بدن برخی بیماران دچار اختلال در جذب ویتامین B۱۲ شده و چربی در بدنشان افزایش پیدا می کند.
 - افزایش دفع سدیم و پتاسیم عارضه دیگر ناشی از انجام این جراحی است.
 - مورد دیگر فتق می باشد که با بیرون زدگی احشای شکمی همراه است.
 - در بعضی موارد شخص بیمار دچار عفونت پوستی در اطراف محل انجام عمل ایلئوستومی می شود.
 - سنگ ادراری که به علت غلظت ادرار در برخی بیماران دیده می شود.
 - در مواردی پرولاپس مخاط روده دیده می شود.
 - ممکن است در بعضی بیماران اختلالات جنسی شیوع پیدا کند. سرچشمه این اختلال می تواند از عدم داشتن یک رابطه ی جنسی مطلوب آغاز شد. دلیل دیگر آن وجود بوی بد کیسه و خجالت از دلایل آن می باشد.
 - ممکن است زخم های مخاطی در لبه ی استوما پدیدار شوند.
 - در برخی موارد انسداد ایلئوستومی ایجاد می شود که با عدم دفع مواد زائد و بی اشتها یی خود را نشان می دهد.
- چند مورد از نکات مراقبتی بعد از انجام ایلئوستومی عبارتند از:

مهم ترین بخش از بدن که بعد از انجام این جراحی مستعد عفونت است بافت استوما می باشد. بافت استوما بافتی است که در اثر عمل جراحی ایلئوستومی از بدن خارج می شود. بیمارانی که تحت این عمل جراحی حساس قرار می گیرند ، نکات مراقبتی را باید رعایت کنند تا دچار عفونت نشوند چند مورد از این نکات بهداشتی در ادامه ذکر شده است.

آموزشهای خودمراقبتی حین بستری:

- اگر درد داشتید به پرستار خود اطلاع دهید
- کنترل محل آناستوموزحمایتهای روحی و روانی در مورد ظاهر پوست
- آموزش در رابطه با مصرف غذاهای پر فیبر و ملین
- آموزش در مورد نحوه شستشوی اطراف ایلستومی
- هنگام سرفه و تنفس عمیق برای کاهش فشار بر روی محل جراحی ، شکم را ثابت نگه دارد
- آموزش در مورد نحوه فعالیت

آموزشهای خودمراقبتی حین ترخیص:

- از آنجایی که بافت استوما فاقد حس است ،هیچ ضربه و فشاری نباید به آن وارد شود.
- جهت جلوگیری از بروز عفونت بافت استوما را تمیز و مرطوب نگهدارید به صورتی که رن آن همیشه قرمز براق باشد.
- موهای زائد اطراف ناحیه ی استوما را همیشه کوتاه کنید.
- اطراف استوما به وسیله ی پارچه ی نرم و خشک تمیز کنید.

- کیسه استوما همیشه هنگامی که محتویات آن به ۳/۱ رسیده باشد باید تعویض یا تخلیه گردد.
- همچنین قبل از تعویض یا تخلیه کیسه شستشوی محل استوما و خشک کردن آن الزامی است.
- از خوردن بعضی غذاها به علت تولید بوی بد در بدن پرهیز کنید مانند: ماهی و تخم مرغ
- پس از انجام عمل ایلئوستومی از خوردن فیبر غذایی به مدت ۶ الی ۸ هفته باید پرهیز کرد.
- رابطه جنسی بلامانع است .