

Verantwoordelijke uitgever Christine Haecx Vogelzang 46 3140 Keerbergen
HALFJAARLIJKS TIJDSCHRIFT nummer 2 • 2017 • jaargang 23

vlas



**Vlaamse stoma, incontinentie en fistel
verpleegkundigen**

TIJDSCHRIFT v.z.w. VLAS (VLAamse Stomaverpleegkundigen)

Vereniging gevestigd te 2223 Schriek en opgericht op 18 januari 1995, verschenen op 28 april 1995 in de Bijlage tot het Belgische Staatsblad, Nr. 7572

Ondernemingsnummer 454997504

BEHEER:

- Voorzitster: Chantal Tielemans
- Ondervoorzitters: Guy Bylois en Anita Van den Bosch
- Schatbewaarder: Katja Di Tonto
- Secretaris: Theo Leysen

REDACTIE:

- Christine Haecx
- Theo Leysen
- An Vanbilloen

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER

Haecx Christine, Vogelzang 46, 3140 Keerbergen

VLAS v.z.w.

Secretariaat en redactieadres

Trommelstraat 18, 2223 Schriek

Tel.: 015/23.47.09 GSM: 0472/80.78.56

E-mail: leysen.theo@skynet.be

E-mail: theo.leysen@imelda.be

Website VLAS: www.stomavlas.be

INHOUD

VOORWOORD	blz. 2
STOMA-ILCO	blz. 4
EEN ONVERWACHT STOMA WAT NU??	blz. 7
VLAS CONGRES	blz. 23
OPROEP NAAR STOMAVERPLEEGKUNDIGEN	blz. 30
ELFDE NAVORMING: 'STOMA-, FISTEL- EN INCONTINENTIEZORG'	blz. 35
DIVERSE CASUSBESPREKINGEN	blz. 39
CASUSBESPREKINGEN INGEZONDEN DOOR FIRMA'S	blz. 50
INFO'S VANUIT DE FIRMA'S	blz. 51
INFO	blz. 59
DEFINITIEF INSCHRIJVINGSFORMULIER NAVORMING	blz. 62

VOORWOORD

Beste lezer,

Welkom.

Wat hebben we jullie te bieden?

Ons congres "Stoma voor elk probleem een oplossing?" op 7 november werd aangepast volgens jullie wensen. Aandacht werd besteed aan het Low Anterior Resectie Syndroom en in de namiddag worden tal van casussen gesprokkeld. Het wordt een dynamische interactie. Inschrijven kan via de website. Een veggiemaaltijd is voorhanden, gelieve dit tevens aan te duiden bij de inschrijving.

We hopen jullie talrijk te mogen verwelkomen.

Tal van stands zijn te bezichtigen naast de uiteenzettingen van de sprekers.

De posthogeschool vat in november opnieuw aan en ook hier werden aanpassingen gemaakt. Inschrijven kan tevens via de website of ons secretariaat.

En dan hebben we nog steeds onze facebook pagina.
Redenen genoeg aldus om ons te volgen en de interesses op te wekken.

We zijn er opnieuw klaar voor en hopen dat jullie dit ook zijn.

Het aantal stomapatiënten neemt steeds toe, vaak op tijdelijke basis, dank zij de tijdige opsporing van tumoren.
De stomazorg in Vlaanderen groeit dus gestadig en dit willen we aanmoedigen. Samen met jullie willen we werken naar een volwaardige zorg aangepast aan de noden van onze patiënt. Tot binnenkort op één van onze ontmoetingsoorden.

Vriendelijke groeten

Verder veel leesplezier

CHANTAL TIELEMANS
VOORZITSTER VLAS



Nieuw

Een nieuwe kijk op convex

SenSura Mio Convex 1-delig
voor een optimale pasvorm.

De nieuwe SenSura Mio Convex 1-delig bestaat in 3 verschillende convexiteiten: Soft, Light en Diep. Op die manier kunnen we een oplossing bieden aan iedere stomadrager met een oneffen peristomale zone.

SenSura Mio Convex past zich mooi aan de lichaamsvormen van de stomadrager aan dankzij de geïntegreerde flexlijnen in de convexe schelp. De elastische huidplaat rekt mee met de huid en volgt de bewegingen van het lichaam. Zo biedt SenSura Mio Convex een ongezien comfort en een grote flexibiliteit terwijl de veiligheid gegarandeerd blijft.

Bezoek onze website www.nl.sensuramioconvex.coloplast.be voor meer informatie of bel ons op het nummer 02 334 35 42



SenSura[®] Mio Convex



Stoma Ilco vzw

Stoma Ilco vzw Nationaal
Maatschappelijke Zetel – Nationaal voorzitter
p.a. Hilde Van de Voorde
S.R. De Deckerlaan 25
9060 Zelzate
Tel: 09 345 59 00
stoma.ilco.regio.gent@outlook.com of info@stomailco.be
Web : <http://www.stomailco.be>

Zelzate, 1/10/2017

Nieuw bestuur van Stoma Ilco vzw Nationaal en reorganisatie van de structuur van de vereniging

Beste,

In 1974 werd Stoma Ilco vzw opgericht. De zelfhulpgroep kende succes en groeide uit tot 9 afdelingen. Met de tijd werd het woord zelfhulpgroep vervangen door lotgenotenvereniging, en de benaming stomadrager klonk beter dan stomapatiënt.

Tot ruim 12 jaar geleden vond het nationaal bestuur een website overbodig, maar ook daar kwam doorheen de tijd verandering in. Nu is het niet-hebben van een website ondenkbaar. Wat vroeger normaal leek om te communiceren per brief, is eerder een zeldzaamheid geworden. Telefoneren, mailen, sms'en,... verloopt vlotter en men is sneller geholpen. Voor sommigen was dit een grote stap maar na een tijdje lijkt dit de normaalste zaak. We moeten met de tijd mee.

Stoma Ilco vzw had 9 afdelingen waarvan de bestuursleden een zekere leeftijd hadden en aangaven dat ze naar nieuwe vrijwilligers op zoek waren om hen op te volgen. Maar mensen vinden die zich belangeloos inzetten zijn schaars. In het algemeen kunnen we wel stellen dat personen nog taken op zich willen nemen maar liever geen bestuursfuncties. Men wilt zich niet binden aan functies of verplichtingen. Occasioneel helpen, dat wel.

In 1977 fusioneerden steden en gemeenten en dat bracht ons op een idee: verschillende afdelingen van Stoma Ilco vzw laten samensmelten. Zo zijn er minder bestuursfuncties in te vullen en gaan we over tot 3 grote regiowerkingen. Allen voorzien van een voorzitter, eventueel bijgestaan door een ondervoorzitter, een secretaris en een penningmeester.

Door de herstructurering op deze manier door te voeren, moeten we **niet aan kwaliteit inboeten en blijft het werkgebied even groot**. Naast de 3 regiowerkingen zijn er op verschillende plaatsen contactpersonen voorzien (zij houden geen bijeenkomsten, maar staan wel telefonisch, per mail, of zelfs met een bezoekje voor de stomadrager klaar. Zij moeten geen bestuur hebben, hebben een minimum aan administratief werk, en is op die manier haalbaar voor hen) **Door de hervorming blijft de toekomst van Stoma Ilco vzw verzekerd**.

Stoma Ilco vzw bestaat voortaan uit een nieuw nationaal bestuur, 3 regio werkingen en contactpersonen:

DAGELIJKS BESTUUR van de koepelorganisatie Stoma Ilco vzw:

Voorzitter: Van de Voorde Hilde, S.R.De Deckerlaan 25, 9060 Zelzate, tel. 09 345 59 00

Ondervoorzitter: Vandesteene Jan, Heidelaan 29, 9060 Zelzate, tel. 0477 77 49 87

Penningmeester: Billiet Johnny, Basse Censestraat 33, 8930 Menen tel. 056 51 49 47

Secretariaat: Vandersmissen Maggy, Kermtstraat 237, 3512 Stevoort. tel. 0477 99 15 29

Stoma Ilco vzw is een vereniging zonder winstoogmerk Oprichtingstatuten verschenen in de Bijlagen tot het Belgisch Staatsblad op 28-11-1974 (N. 003987) Wijzigingen verschenen in de bijlagen tot het Belgisch Staatsblad op 3-9-1981 (N. 007120), 29-4-1986 (N. 012485), 9-8-2004 (N. 0118119), 9-1-2009 (N.015777), 23-12-2009 (N.0181524) en 24-4-2013 (N.13064440) en 21-04-2017 (N. 17063610) Maatschappelijke zetel: S.R.De Deckerlaan 25, 9060 Zelzate, info@stomailco.be
Website: <http://www.stoma-ilco.be/> - Bankrekening ING: BE90 3300 5422 0832



Stoma Ilco vzw

Stoma Ilco vzw Nationaal
Maatschappelijke Zetel – Nationaal voorzitter
p.a. Hilde Van de Voorde
S.R. De Deckerlaan 25
9060 Zelzate
Tel: 09 345 59 00
stoma.ilco.regio.gent@outlook.com of info@stomailco.be
Web : <http://www.stomailco.be>

Zelzate, 1/10/2017

3 REGIOWERKINGEN: Men kan er terecht voor persoonlijk lotgenotencontact of in groep, lotgenotenbijeenkomsten met of zonder spreker, ontspanningsactiviteiten, bezoekdienst in ziekenhuizen of thuissituatie, psychische ondersteuning zowel voor patient als partner, telefonisch- en mailcontact.

Regio Gent: Van de Voorde Hilde, S.R. De Deckerlaan 25, 9060 Zelzate. 09 34 55 900, e-mail: stoma.ilco.regio.gent@outlook.com hilde.vandevoorde@telenet.be
Bankrekening KBC // IBAN: BE 95 4427 0625 0158

Regio Kortrijk: Billiet Johnny, Basse Censestraat 33, 8930 Menen tel. 056 51 49 47 e-mail: stoma.ilco.regio.kortrijk@outlook.com billiet.johnny@telenet.be
Bankrekening ING // IBAN: BE 95 3630 2776 3258

Regio Limburg: Vandersmissen Maggy, Kermestraat 237, 3512 Stevoort. 0477 99 15 29, e-mail: stoma.ilco.regio.limburg@outlook.com maggy.vdsm@hotmail.com Bankrekening KBC // IBAN: BE 96 4586 5555 7105

CONTACTPERSONEN : waarbij u terecht kan voor een telefonisch gesprek, e-mailcontact of een bezoekje

Aalst: De Wolf Lilyane 0473 92 87 40, e-mail: SandraBerghman@hotmail.com
Dendermonde Van Nuffel Erik, 052 42 29 11, e-mail: erik.vn@hotmail.com
Halle: Huygh François, 02 38 00 788, e-mail: francois.huygh@telenet.be
Turnhout: Claessen Rik, 014 61 74 94, e-mail: rik.claessen@scarlet.be
Mechelen-Leuven De Ron Guido, 0477 61 38 00, e-mail: guido.deron@skynet.be

Contact voor partners:

Chambart Pierrette, Basse Censestraat 33, 8930 Menen, 056 51 49 47, billiet.johnny@telenet.be
Haeck Martine, Schommelstraat 66, 9000 Gent, 0478 91 46 62, martine.haeck@skynet.be
De Clercq Marie-Louise, Veldstraat 153, 9890 Gavere, e-mail marielouisdeclercq@gmail.com

Redactie Stoma Nieuws en verantwoordelijke uitgever:

Van de Voorde Hilde, S.R. De Deckerlaan 25, 9060 Zelzate. 093455900, hilde.vandevoorde@telenet.be

Webmaster en PR: Gillis Marjorie, Hettingen 19, 9860 Scheldewindeke, 0486 36 47 16, 7marjorie@gmail.com

Administratief adviseur: Guido De Ron

We hopen u hiermee een overzicht te hebben gegeven van onze herstructurering en werking van onze lotgenotenvereniging voor stomadragers. U kan net zoals vroeger steeds van onze diensten gebruik maken.

Stoma Ilco vzw is bereikbaar op
info@stomailco.be en <http://www.stomailco.be>

Vriendelijke groeten,
Hilde Van de Voorde
Nationaal voorzitter Stoma Ilco vzw

Stoma Ilco vzw is een vereniging zonder winstoogmerk. Oprichtingsstatuten verschenen in de Bijlagen tot het Belgisch Staatsblad op 28-11-1974 (N. 003987) Wijzigingen verschenen in de bijlagen tot het Belgisch Staatsblad op 3-9-1981 (N. 007120), 29-4-1986 (N. 012485), 9-8-2004 (N. 0118119), 9-1-2009 (N.015777), 23-12-2009 (N.0181524) en 24-4-2013 (N.13064440) en 21-04-2017 (N. 17063610) Maatschappelijke zetel: S.R. De Deckerlaan 25, 9060 Zelzate, info@stomailco.be
Website: <http://www.stoma-ilco.be/> - Bankrekening ING: BE90 3300 5422 0832



Dansac NovaLife

GX & GX+

Dansac biedt de keuze tussen twee soorten huidbeschermers

- Geschikt voor veelvuldige wissels
- Zelfs geschikt voor dunne en gevoelige huid
- Zacht voor de huid
- Wordt goed verdragen
- Resistent tegen agressieve stoelgang en urine
- Goed evenwicht tussen draagtijd en huidbescherming
- Soepel en comfortabel
- Goede kleefkracht

Vraag advies aan onze
Dansac Product Specialist
of contacteer ons:

010 23 04 78 of
dansaccontact@dansac.com

www.dansac.be

NovaLife 1 

NovaLife 2 

NOVALIFE

Dansac en zijn logo, NovaLife, GX en GX+ zijn handelsmerken
van Hollister Incorporated, USA. © September 2017

dansac 
Gespecialiseerd in stomazorg

“Een onverwachte stoma... Wat nu?”

Eindwerk posthogeschoolvorming 2015-2016

MARTENS FEBE EN MARTENS ZOË

Jessa ziekenhuis, Hasselt

1.Omschrijving

In onze casus bespreken we een patiënt, die in het kader van screening op darmkanker bij patiënten ouder dan 50 jaar, een positieve test scoorde. Er werd hierbij gebruik gemaakt van een immunochemische faeces occult bloed-test. Deze test spoort bloed op in de stoelgang die je met het blote oog niet kan zien. Als gevolg van een positieve test kreeg hij een coloscopie. Uit het onderzoek bleek dat er zich een niet reseceerbare poliep in het colon descendens bevond. Na multidisciplinair oncologisch overleg(MOC) werd er beslist om tot een laparoscopische linker hemicolectomie over te gaan. De operatie vond plaats op 9/12/2015. Tijdens de operatie werd de linkerhelft van het colon verwijderd en een anastomose aangelegd. De chirurg merkte op dat de poliep te hoog zat op het linker deel van de colon waardoor de ingreep geconverteerd werd naar open abdominale chirurgie. Tijdens de operatie werd de linkerhelft van het colon verwijderd en een anastomose aangelegd. Na 6 dagen(14/12/2015) deed er zich een naadlekkage voor ter hoogte van de anastomose. Daarna volgde een heringreep en werd de anastomose hersteld. Om dit darmgedeelte voldoende te laten rusten, besloot de chirurg een protectief ileostoma aan te leggen. Zo kon de anastomose enkele maanden genezen en geen faeces doorkomen. Na deze heringreep begon het herstelverloop van de patiënt. Dit verliep niet zo vlot. Door een postoperatieve ileus en het uitblijven van een degelijke eetlust, was er bij de patiënt vlug sprake van malnutritie. Daarom overleggen de chirurgen na enige tijd om een microsonde te plaatsen, langs waar sondevoeding kon toegediend worden. Daarnaast was ook de mobiliteit van de patiënt achteruitgegaan, dit door twee opeenvolgende ingrepen, koorts en een sterk verminderde weerstand. Bovendien werd de patiënt ook geïsoleerd owv het voorkomen van een ESBL kiem in het rectum en sputum. Omdat de patiënt koorts had, werd een ct abdomen uitgevoerd. Deze toonde aan dat een abces werd gevormd t.h.v. de anastomose. (14/01/2016). Onder radiologische begeleiding werd een punctiedrain geplaatst zodat het abces gedraineerd kon worden. Na ongeveer een week was het abces weg gedraineerd en werd de punctiedrain verwijderd.

2.Voorgeschiedenis

Medische voorgeschiedenis:

- Chronische nierinsufficiëntie
- Cardiale pacemaker
- Arteriële hypertensie
- VKF
- Hartfalen
- Diabetes mellitus type 2

De patiënt heeft risicofactoren die nadelig kunnen zijn voor het post- operatief herstel. Om zijn lichamelijke conditie (pre- operatief) te evalueren hebben we gebruik gemaakt van een onderzoek gebaseerd op de ASA-score¹. Asa score is een klassement waarbij men de patiënt pre- operatief scoort aan de hand van zijn lichamelijke conditie. Het klassement heeft 5 scores, score 1 = normaal gezond, en score 5 = binnen de 24u dood. In ons ziekenhuis scoren de anesthesisten elke patiënt pre- operatief. Onze volgpatiënt heeft een ASA- score van 2. Hij heeft een cardiale voorgeschiedenis en neemt hiervoor medicatie, maar het beperkt zijn normale activiteiten niet. Zowel de cardiale toestand als diabetisch en arteriële hypertensie hebben invloed op de ASA-score en zijn risicofactoren die invloed kunnen hebben op de heling van de anastomose met lekkage als gevolg. Daarnaast is uit onderzoek ook gebleken dat mannen een hogere kans hebben op naadlekkage dan vrouwen, hetgeen impliceert dat onze patiënt nog meer belast is. ¹

3.Probleemstelling

Bij onze volgpatiënt deden er zich een aantal problemen voor, zowel medisch als psychosociaal gerelateerd. Daarnaast blijkt dat bij de patiënten waar geen plaatsbepaling gebeurde door een stomaverpleegkundige tijdens een pre operatief nazicht, er meer post- operatieve complicaties kunnen optreden.² Dit laatste was ook van toepassing op onze volgpatiënt omdat hij een secundaire urgente ingreep moest ondergaan.

3.1 Stoma en huid gerelateerd

3.1.1 Oedemateus

Oedeem is een normaal post- operatief verschijnsel. Afhankelijk van de toestand van de darm per- operatief en of tractie bij de constructie van het stoma kan het oedeem langer aanwezig blijven. Bij de onze patiënt duurde de zwelling een viertal weken.

3.1.2 Irritatie omliggende huid.

Door de oedemateuse stoma was de verzorging niet gemakkelijk. Het was de eerste dagen zoeken naar het juiste materiaal en verzorging. Er ontstond irritatie doordat de plaat meerdere malen ten gevolge van lekkage los kwam. Vloeibare ontlasting is mede een oorzaak van huidirritatie met rode vlakken/ plekken. De verminderde medische toestand heeft een negatief effect op de heling van de huid.

3.1.3 Peristomale huid defect : ulcus langs de stoma

Doordat de stomaverzorging de eerste dagen moeizaam verliep ontstond er naast de irritatie ook een wondje langs de stoma. De wonde ligt rechts van de stoma. Uitzicht: gele oppervlakkige wonde met weinig tot geen exsudaat. De wondomgeving is geïrriteerd maar er komt geen geur vrij van de wonde. De patiënt heeft pijn tijdens de wondzorg. De patiënt heeft diabetes type 2, een verminderde mobiliteit en een slechte voedingstoestand. Dit zijn allemaal factoren die een negatieve invloed hebben op de wondheling.^{2,3}

3.1.4 High output

In het begin kan de stoma en vooral een ileostoma veel ontlasting produceren. Dit komt doordat de darmassage versneld is en de darmen niet genoeg vocht op nemen. De patiënt krijgt hiervoor 2.5l vocht over 24 uur. De chirurg heeft beslist om een microsonde te plaatsen omv malnutritie.

3.2 Psychosociaal gerelateerd

3.3.1 Onverwachte stoma

De patiënt kreeg een onverwachte heringreep. Hij werd bijgevolg niet verwittigd van het plaatsen van een stoma. In normale omstandigheden krijgt de patiënt in de pre operatieve fase de nodige uitleg en informatie via onze stomaverpleegkundige. Ook de plaatsbepaling is een belangrijk gebeuren. Als de patiënt dit niet pre operatief krijgt heeft dit invloed op het psychosociaal gebeuren van de patiënt. Uit een onderzoek blijkt dat de patiënten meer angst en stress hebben wanneer er geen pre- operatief gesprek en plaatsbepaling gebeurt door de stomaverpleegkundigen.² Tijdens een pre- operatieve consultatie door een stomaverpleegkundige, kunnen er antwoorden gegeven worden op de vragen van patiënt en familie . Dit neemt al een grote stress en angst weg. Ook bij onze patiënt kwam dit zwaar aan. Maar na een paar weken had hij er toch een andere kijk op. We merkten op dat de patiënt meer vragen begon te stellen en meer interesse toonde om bij te leren.

3.3 Foto probleemstoma



4. Oplossingen

Voor elk voorgaand probleem zijn er meerdere oplossingen. Na een gezamenlijke brainstorming hebben wij een verzorgingsplan opgesteld om bovengenoemde stoma gerelateerde problemen aan te pakken (zie bijlage verzorging 1).

4.1 Stoma en huid gerelateerd

4.1.1 Oedemateus

Na de operatie vertoonde de stoma een oedemateuse reactie. Hierbij hebben we gebruik gemaakt van neusdruppels i.o.v. de dokter. Vibrocyl® werkt tegen zwelling van de neusslijmvliezen. Aangezien deze gelijk zijn aan darmslijmvliezen heeft dit dezelfde werking. Wij brachten 5 à 7 druppels per dag aan op de stoma.

4.1.2 Irritatie omliggende huid

Bij de verzorging van elke stoma gebruiken wij Cavilonspray®. Dit zorgt voor een tweede huid rondom de stoma. Het is nog niet wetenschappelijk bewezen dat Cavilonspray® bijdraagt tot de bescherming van de huid. Op onze afdeling gebruiken we dit bij elke stomapatiënt. Dus ook bij onze volgpatiënt hebben we dit aangebracht. Maar door het meerdere malen losmaken/ loskomen van de plaat ontstond er desondanks irritatie. We hebben na de Cavilonspray® ook gebruik gemaakt van wat Orahesive® poeder. Dit wordt vooral gebruikt bij een vochtige, rode huid rondom het stoma.

4.1.3 Ulcus naast het stoma

Voor de droge, oppervlakkige wonden langs het stoma hebben we beroep gedaan op Stomahesive® pasta van Convatec®. We hebben de pasta ook gebruikt rondom het stoma om de oneffenheden gelijk te maken. Deze pasta is samengesteld uit hydrocolloïden die wondheling bevorderen. Daarnaast bevat deze pasta ook alcohol hetgeen een licht tot sterk prikkelend gevoel kan veroorzaken na aanraking in een open wonde. Als vervanging zou je gebruik kunnen maken van Coloplast® Bravapasta omdat deze geen alcohol bevat. Toch gaat onze persoonlijke voorkeur uit naar alcoholische pasta's omdat we vast stellen dat deze beter uitharden dan pasta's die geen alcohol bevatten. Om het prikkelend gevoel van de Stomahesive® pasta® te verminderen, brachten we eerst Cavilonspray® aan.

4.1.4 High output

Initieel hadden we te maken met een high output stoma. In onze praktijk werken wij dan met Vichy water (rijk aan natrium/zout) alsook met gezouten koekjes en chips. Omdat er veel zouten verloren gaan, moet de patiënt dit extra opnemen om het vochtverlies te kunnen compenseren. Als dan de output nog te hoog is, maken we gebruik van Imodium®. Dit zorgt voor de indikking van de stoelgang. Vaak bedroeg het stomadebiet meer dan 2l per dag waardoor de behandelende arts besloot om onze volgpatiënt een zestal imodiums® per dag te laten innemen.

4.2 Psychosociaal gerelateerd

4.2.1 Onverwachte stoma

In het begin hebben we onze volgpatiënt de ruimte gegeven om te wennen aan het stoma. We merkten op dat hij meer vragen begon te stellen tijdens de verzorging van het stoma. Hierna hebben we de patiënt stap voor stap begeleid in het stomagebeuren: vooreerst kijken naar het stoma, vervolgens de verzorging stap voor stap uitleggen en tenslotte het stomazakje zelf ledigen. We hebben zijn vrouw betrokken bij de verzorging en de mogelijkheid geboden tot vraagstelling.

5. Tussentijdse evaluatie (15/01/2016)

Het stoma van de patiënt werd elke week nauw opgevolgd tijdens de stomaverzorging die vaak door ons werd uitgevoerd. Algemeen bleek de algemene toestand van de patiënt achteruit te gaan waardoor de wondzorg en wondheling negatief beïnvloed werd. Uit onderzoek blijkt dat diabetes een negatieve invloed heeft op het wondhelingsproces.³ Het heeft ook effect op de integriteit en de loslating van de wonde. Dit ondervonden we ook bij onze patiënt. Ook voeding, hydratatie en eiwitten hebben effect op de wondheling volgens een onderzoek.⁴ Dit deed ons opnieuw brainstormen over een nieuwe verzorging en een andere aanpak.

Zie foto..



Op deze foto kan je zien dat de wonde toegenomen is. Er heeft zich een geel fibrine beslag gevormd in beide ulcussen. De wonde is duidelijk in vorm en grootte toegenomen waarbij de wondomgeving felle roodheid vertoont en licht warm aanvoelt (infectie). De loopdraad is onderhuids gelost waardoor er links van het stoma een kleine wonde is ontstaan. Deze is kleiner van omvang. De wonde produceert meer geurloos vocht en de wondomgeving is geïrriteerd. Het geel beslag werd gedebrideerd in de wonde rechts van de stoma in opdracht van de behandelende arts. De wonde gaf niet veel vocht daarom hebben we voor een hydraderende gel gekozen Flaminal Hydro®, hierover een hydrocolloid® verband (Comfeel®). Voor de kleine wonde links van de stoma hebben we Biatain AG® alginaat verband gebruikt. Biatain AG® alginaat zorgt enerzijds voor een adequate vochtige wondheling (kan voldoende vocht opnemen en wonde vochtig houden) en anderzijds heeft ook de toevoeging van zilver aan dit alginaatverband een sterk bactericide werking. Om deze wonden te laten genezen hebben we besloten om de stomaplaat langer dicht te houden. Door het opvangsysteem dagelijks te vervangen ging de wonde telkens weer open. Het is van belang dat voornoemde wondproducten voldoende lang kunnen inwerken ter hoogte van beide ulcussen. Het oedeem van de stoma is verminderd door de Vibrocyl®. Om de wondheling te bevorderen, heeft de behandelende arts ook beslist om Fortimel® drie keer per dag op te starten, zodat er meer opname is van proteïnen ter bevordering van de wondheling. Op intensieve zorgen had men gekozen voor de plaat EasyFlex® 90mm van de firma Coloplast. Dit is een grote plaat waarbij je het zakje op de plaat moet kleven. (waarschijnlijk gekozen omwille van het oedeem en de grote diameter van het stoma). De fijne motoriek bij oudere patiënten is minder. daarom is dit systeem mogelijks niet optimaal. Er werd overgeschakeld op een andere huidplaat, Flexima key S3® van de firma Braunol. We hebben hiervoor gekozen omdat het stoma al groot is en we dus ook een grote plaat nodig hadden. Flexima werkt tevens met een mooi klik- en afsluitsysteem. Een groot pluspunt was ook de soepelheid van de huidplaat, dat zorgde voor een verhoogd draagcomfort voor de patiënt. Verder zagen we bij de omschakeling naar dit systeem ook geen loslating meer van de huidplaat, hetgeen wel het geval was bij het gebruik van Easyflex® huidplaat op intensieve zorgen. (zie verzorgingsfiche nummer 2).

6. Ontslag

Net voor het ontslag van onze volgpatiënt, hebben we het stoma nogmaals geëvalueerd. We zagen hierbij enkele verbeteringen.



Op bovenstaande foto kan je zien dat het geel fibrinebeslag sterk is afgenomen. Ook qua diepte in de beide ulcussen is er verbetering zichtbaar. De huid rondom het stoma is nog steeds geïrriteerd maar voelt nu duidelijk veel minder warm aan. Deze verbeteringen kwamen voort uit enerzijds de gewijzigde verzorgingsaanpak en anderzijds uit de sterk verbeterde fysieke toestand van de patiënt. We zien duidelijk dat de Flaminol Hydro® alsook de Biatan AG® alginaat hun werk goed gedaan hebben. Daarnaast hebben we ook ADL opgestart bij onze volgpatiënt, zodat hij meer gestimuleerd werd voor zijn zelfzorg. De mobiliteit is ondertussen sterk verbeterd. Ook heeft de patiënt gedurende enige tijd geen afwijkend stomadebiet meer. Dit kon voldoende onder controle gehouden worden met Imodium® en aangepaste voeding (banaan, droge koeken,...) (zie verzorgingsfiche nummer 3)

6.1 Stomademo

Als de patiënt ontslag klaar is, hebben wij voor een stomademo gezorgd. Dit houdt in dat de thuisverpleegkundige en de familie van de patiënt de verzorging van het stoma kunnen bijwonen op de patiëntenkamer. Hierbij overlopen we de stappen van de verzorging en de extra aandachtspunten.



6.2 Stoma ontslagdossier

We hebben enerzijds een ontslagdossier, dat opgemaakt wordt in een specifiek computerprogramma voor stomapatiënten en anderzijds een ontslagdossier dat we meegeven aan de patiënt. Dit dossier omvat een checklist. Deze checklist bestaat uit stomademo, voorschrift stomamateriaal, voorschrift thuisverpleegkundige, ontslagbrief huisarts, ontslagdossier stoma thuisverpleging, voedingsadvies, ontslagpakket stomadossier(toiletdoosje of zak met stalen + schaartje), infobrochure zelfhulpgroep en een afspraak via stomaraadpleging. Wanneer onze volgpatiënt naar huis ging, gaven we dit dossier mee. Ook gaven we hieromtrent bijkomende uitleg bij vragen van de echtgenote en patiënt.

6.3 Controle afspraak stomaconsultatie/ Eindresultaat

Al onze stomapatiënten worden ambulant verder opgevolgd op de stomaconsultatie. De eerste afspraak vindt gewoonlijk een aantal weken na ontslag plaats. Bij onze patiënt hebben we gekozen om hem na twee weken terug te laten komen. We willen het stoma nauw opvolgen aangezien er zich nog problemen voordoen. De patiënt is ondertussen drie keer op controle geweest. Onderstaande foto toont het eindresultaat (11/03). De wonden zijn bijna volledig genezen. Ons advies na ontslag, was om de wonden op te vullen met pasta en poeder. Omdat het goedkoper is en een goede invloed heeft op de wondheling. Tijdens de eerste stomaconsultatie had de thuisverpleegkundige een brief meegegeven aan de patiënt waarin stond dat ze in plaats van de pasta gebruik hebben gemaakt van Aquacel® en een hydrocolloïd verband voor de beide wonden. Na enige tijd hebben ze de wonde links van het stoma opgevuld met pasta en de wonde rechts nog steeds met Aquacel®. Op een maand tijd zijn de wonden genezen. Nu maken ze enkel gebruik van pasta. Onze patiënt is inmiddels nog eens op controle geweest op de stomaraadpleging. Tevens moest hij op controle bij de behandelende arts. Deze heeft besloten om een herstel transit (opheffen van het stoma) uit te voeren bij de patiënt op 12 april.



Verzorging 1

AANDACHTSPUNTEN Verzorging



1. Verwijder de stomaplaat voorzichtig door de huid tegen te houden. Was de huid rondom de stoma en breng cavilonspray aan. Doe 5 druppels Vibrocyl® op de stoma.
2. Knip de plaat uit op de juiste grote a.d.h.v. een malletje.
3. Verwarm de plaat (huid of föhn)
4. Doe pasta rondom de stoma op het wondje
5. Plak de verwarmde plaat rondom de stoma
6. Plaats het zakje

Verzorging 2

AANDACHTSPUNTEN Verzorging



1. Stoma+ plaat voorzichtig afhaken, stoma en huid rondom wassen en drogen.
2. Wonde rechts opvullen met flaminol Hydro
3. Hydrocolloid verband over de wonde plakken
4. Wondje links opvullen met biatan Alginaat en hierover pasta smeren. Ook de randen van de stoma besmeren met pasta en gelijk maken met flaminol.
5. Plaat uitknippen, verwarmen met föhn. Plaats de plaat rondom de stoma en druk even af met je handen.
6. Zakje klikken op de plaat. Let op! Zorg dat de plaat goed dicht klikt. Even trekken voor zeker te zijn.

Verzorging 3

AANDACHTSPUNTEN Verzorging



1. Stoma + plaat voorzichtig afdalen, stoma en huid rondom wassen en drogen.
 2. Orahesive poeder aanbrengen (dit mag rijkelijk)
 3. Overtollige poeder weg blazen
 4. Doe pasta in de beide wonden + rondom het stoma
 5. Plaat uitknippen, verwarmen met föhn. Plaats de plaat rondom de stoma en druk even af met je handen.
 6. Zakje klikken op de plaat.
- Let op! Zorg dat de plaat goed dicht klikt. Even trekken om zeker te zijn.

8. Bibliografie

1. Kingham,T, Pachter, H, FACS 2008., Colonic anastomotic leak: risk factors, diagnosis and treatment, p.269-278.
2. Person, B, Ifargan, R, Lachter, J, Duek,S, Kluger, Y, assalia, A, Dis colon Rectum
2012., The impact of preoperative stoma site marking on the incidence of complications, quality of life, and patient's independence, p.783-787.
3. Konstantinos, A, Ekmektzoglou, G, C, Zografos, World J Gastroenterol 2006., *A concomitant review of the effects of diabetes mellitus and hypothyroidism in wound healing*, p.2721-2729.
4. Brown, K, Phillips, T, FRCPC, 2010., Clinics in Dermatology, *Nutrition and wound healing*, p. 432-439.

HYPERFLEX™ HYDRACOLLOID NU MET MANUKA* HONING!

Voor een gezonde huid rond de stoma dankzij natuurlijke ingrediënten



Comfort

Geschikt voor meest kwetsbare huid dankzij Manuka Honing.

Vertrouwen

Uniek 2-delig systeem vermindert lekkage dankzij een extra klevende rand.

Bescherming

Easy2peel™ tab op plaat voorkomt huidbeschadiging.

*Waarom Manuka honing?

Manuka Honey is een natuurlijk en puur product gemaakt van de Manuka bloem uit Nieuw-Zeeland.

Historisch onderzoek hebben aangetoond dat de Manuka honing antibacterieel en ontstekingswerend werkt, en bovendien zorgt voor een sneller herstel van de cellen.

TERUGBETAALD

SINDS 1 JULI 2017!

Vraag vandaag nog uw **GRATIS** stalenpakket via www.arseus-medical.be/nl/vlas!



ARSEUS MEDICAL

Driving superior care

Uw exclusieve WELLAND MEDICAL verdeler

Vragen? Info? Contacteer ons!

T. 03 890 73 07

E. info.banda@arseus-medical.be

**Zeker**

Sluit naadloos aan: minder kans op lekkage & huidirritatie

Simpel

Altijd de juiste maat: nooit meer knippen

Comfortabel

Beweegt mee met het lichaam: draagt prettig

IK GENIET

van mijn vrijheid

NATURA® KNEEDBARE HUIDPLATEN MET ACCORDEONFLENS

ERVAAR HET ULTIEME COMFORT VAN KNEEDBARE TECHNOLOGIE™

Leef zoals u wilt en doe de dingen waar u van houdt. Want voor elke stoma biedt ConvaTec een kneedbaar product. Huidvriendelijk, comfortabel en makkelijk in het gebruik.

Voor meer informatie over de producten en diensten van ConvaTec kunt u terecht bij onze klantendienst, tel : 0800-12011, of op onze website www.convatec.be

Je bent meer dan je stoma.

®/™ are trademarks of ConvaTec Inc. (c) 2016 ConvaTec Inc.

**ConvaTec**

De sponsors



Parkeren



BIJ POLITIEREGEMENT IS HET VERBODEN OM JASSEN (OVERJASSEN, REGENJASSEN, MANTELS, LANGE JASSEN, EN RUGZAKKEN/GROTE TASSEN) MEE IN DE ZAAL TE NEMEN ZOWEL IN HET THEATER ALS IN DE POLYVALENTE ZAAL



**Vlaamse stoma verpleegkundigen
V.Z.W**

Organiseert het congres

**Stoma
voor elk probleem een
oplossing?**

**Dinsdag 7 november 2017
Cultuurcentrum Zwaneberg
Cultuurplein 1
Heist-op-den-Berg
015/25 07 70**

Kostprijs

Leden VLAS €50
Leden Urobel €50
Niet-leden €65
Studenten €45

In kostprijs inbegrepen: koffie, inkom, lunch:
vegetarische schotel mits aanvraag

**Aanwezigheidsattest wordt op het einde
van het programma overhandigd**

Programma voormiddag

Moderator:

Mevr. C. Tielmans
Voorzitter VLAS

09u00 Verwelkoming

Mevr. C. Tielmans

09u10 LARS (Low Anterior Resectie Syndroom)

Dr. A. Wolthuis
UZ Leuven

09u40 LARS

Verpleegkundige benadering

Mevr. E. Pape
UZ Gent

10u10 LARS

Ervaring van de patiënt

Dhr. C. Creemers

10u30 Pauze en standenbezoek

11u00 High output en St. Marks

Mevr. A. Vanbilloen
Mevr. C. Haecx
Imeldaziekenhuis Bonheiden

11u25 Aandachtspunten bij medicatie en stoma

Mevr. T. Leysen
UZ Brussel

11u50 Resultaten enquête (stoma)verpleegkundigen congres 2016

Dhr. G. Bylois
Ondervoorzitter VLAS

12u10 Middagmaal en standenbezoek

Programma namiddag

Moderator:

Dhr. G. Bylois
Ondervoorzitter VLAS

13u30 Educatie in ziekenhuis en thuiszorg. Samenwerking stomaverpleegkundige JessaZH en Witgele Kruis Limburg + Patiëntgetuigenis

14u15 Probleemstoma

Casuïstiek
Bestuur VLAS

14u45 Pauze en standenbezoek

15u00 Probleemstoma

Casuïstiek
Bestuur VLAS

15u40 Algemene stomazorg

Casuïstiek
Mevr. V. Hanssens
UZ Brussel

15u50 Afsluiting van het congres

Mevr. C. Tielmans



Ik wens deel te nemen aan het congres

Stoma voor elk probleem een oplossing?

En stort €

Uiterlijk tegen 24 oktober 2017 op
Reknr. BE81 7330 2920 6124

Mededeling:

Naam + congres 07/11/2017

Nieuw!!! vegetarische lunch is mogelijk.
Enkel op voorhand, bij inschrijving, te bestellen.

Inschrijven kan

1. via mail:

anvanbilloen@hotmail.com

2. via website:

www.stomavlas.be

3. via post:

Registratieformulier opsturen naar:
An Vanbilloen
Langdorpsesteenweg 47
3200 Aarschot

Naam

Voornaam

Adres

Postcode

Gemeente

Telefoon

E-mailadres

Naam instelling

Adres instelling

☐ Vegetarische lunch

Registratieformulier : 1 pp. Kopie toegelaten



HOSPITHERA,
YOUR PARTNER IN **OSTOMY CARE**

TOTAALOPLOSSING VOOR STOMAZORG

Stomazakjes en huidplaten

Is de huid van uw patiënt geïrriteerd ?
Blijft de huidplaat niet kleven wegens
huidplooien ?
Wij hebben de oplossing !

- 3 unieke huidplaten
- Huidvriendelijk en comfortabel
- Exclusieve zwarte zakjes
- Exclusief: een huidplaat met alginaat
- Voorgestante maten



Stomahouders

Flexibele en discrete bescherming voor mannen en vrouwen:



- Eenvoudig aan te brengen in 3 stappen
- Fixeert het stomazakje, zodat de patiënt zich veiliger voelt
- Voor alle stomatypes, kan zowel links als rechts gedragen worden
- "Pouch cover"-functie die geluiden helpt te reduceren
- Verkrijgbaar in drie verschillende kleuren: wit, beige en zwart

Siliconeproducten

Een compleet assortiment met producten voor :

- het pijnloos, snel en huidvriendelijk verwijderen van huidplaten
- het beschermen van de huid
- het absorberen van de inhoud van uw stoma
- een optimale afdichting en verlenging van de draagtijd van de huidplaten



Like us: facebook.com/HospitheraStomaStomie

Hospithera NV | Klein Eilandstraat 3 | 1070 Brussel | +32 (0)2 535 03 85
info.woundcare@hospithera.com | WWW.HOSPITHERA.COM



.....

ABONNEMENT KONTACTBLAD VLAAMSE STOMEVERPLEEGKUNDIGEN 2018

Per jaar: 20€ (voor niet-leden)

IBAN nr: BE31 7332 1517 7655

Bic code: KREDBEBB

v.z.w. VLAS
Trommelstraat 18
2223 Schriek

Vermelding: abonnement contactblad VLAS 2018

.....

.....

LIDGELD VLAS-VERENIGING 2018

Per jaar: 25 €

IBAN nr: BE31 7332 1517 7655

Bic code: KREDBEBB

v.z.w. VLAS
Trommelstraat 18
2223 Schriek

Vermelding: Lidgeld VLAS 2018

Als lid van de VLAS-vereniging geniet men van belangrijke kortingen op organisaties van VLAS en UROBEL.

.....

Cutimed® Siltec®

**Nieuwe
kwaliteit**

SCHUIMVERBAND MET SILICONEN WONDCONTACTLAAG



Winst u een staaf?

Heeft u vragen of wilt u uitgebreidere informatie?

Neem dan contact op met BSN medical
via info.be@bsnmedical.com

Legenda

■ Wond met necrose	⚡ Geen tot weinig wondvocht
■ Geïnfecteerde wond	⚡ Weinig tot matig wondvocht
■ Wond met geel (slijm)	⚡ Matig tot veel wondvocht
■ Granulerende wond	⚡ Veel tot zeer veel wondvocht
■ Epithelialiserende wond	
— Oppervlakkig	
▼ Diep	
▼ Oppervlakkig + diep	

Productoverzicht	Referentie	Afmeting	Atmering Wondruisen	Inhoud per doos
Cutimed® Siltec®				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Siliconen schuimverband met superabsorbent	73285-00	5 x 6 cm		10
	73285-01	10 x 10 cm		10
	73285-02	10 x 20 cm		10
	73285-03	15 x 15 cm		10
	73285-04	20 x 20 cm		5
Cutimed® Siltec®^{extra}				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Siliconen schuimverband met superabsorbent en huidvriendelijke zelfklevende wondcontactlaag	73288-00	5 x 6 cm		10
	73288-01	10 x 10 cm		10
	73288-02	10 x 20 cm		10
	73288-03	15 x 15 cm		10
	73288-04	20 x 20 cm		5
Cutimed® Siltec® B (Borde)				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Siliconen schuimverband met superabsorbent en siliconen rand	73284-00	7,5 x 7,5 cm	4 x 4 cm	10
	73284-05	10 x 10 cm	8 x 6 cm	10
	73284-01	12,5 x 12,5 cm	8,5 x 8,5 cm	10
	73284-02	15 x 15 cm	10 x 10 cm	10
	73284-03	17,5 x 17,5 cm	12,5 x 12,5 cm	5
	73284-06	10 x 22,5 cm	5 x 16,5 cm	10
Cutimed® Siltec® L (Light)				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Dun siliconen schuimverband met superabsorbent	73283-00	5 x 6 cm		10
	73283-01	10 x 10 cm		10
	73283-02	15 x 15 cm		10
Cutimed® Siltec® Heel (3D)				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Voor wonden op de heil	73286-01	voorgewormd		5
Cutimed® Siltec®^{extra} Heel (2D)				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Voor wonden op de heil	73286-05	16 x 24 cm		5
Cutimed® Siltec® Sacrum				
⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Voor wonden op de stuit	73287-00	17,5 x 17,5 cm		5
	73287-01	33 x 23 cm		5

THERAPIES. HAND IN HAND.

BSNmedical

an Essity company

VLAS IN EEN NIEUW KLEEDJE



Na 21 jaar bestaan vonden we dat het tijd werd voor een nieuw logo en website!
Een fris en moderne uitstraling die beter bij deze tijd past.

Aangezien iedereen het voorgaand logo van VLAS onmiddellijk herkent vonden we het belangrijk dat het nieuw logo zeer herkenbaar is voor het oog maar ook stoma gerelateerd is waarbij we de groene kleur graag behouden.

Zo zie je dat de vorm van het logo velerlei betekenis(effecten) kan hebben o.a.

1. Een hoofd van een persoon waarbij het onderste deel het lichaam vormt.
2. Of het kan juist eerder de vorm van een stomazakje weergeven waarbij het zakje maar half gevuld is en er "nog plaats is".
3. Echter kan het onderste deel ook als een beschermende gestileerde hand gezien worden, namelijk "bij ons ben je op gebied van stoma in goede handen".
4. Alsook kan je er een zetel in zien "bij ons zit je met stoma goed".

Wij heten u van harte welkom op onze vernieuwde website: www.stomavlas.be

Er zal voor u niets veranderen. Alle functionaliteiten blijven hetzelfde. We hebben echter enkele nieuwe tabbladen toegevoegd zoals de Nieuwsbrief en Enquêtes.

Zo hebben we eveneens onze volledige titel beschreven namelijk dat we niet enkel 'stomaverpleegkundigen' zijn maar wel 'Vlaamse stoma-, incontinentie- EN fistelverpleegkundigen'.

Aangezien de sociale media niet stil staat de dag van vandaag willen wij u meedelen dat er weldra een App ter beschikking zal zijn. Meer info volgt later.

EXSUDEX®

NEGATIEVE DRUKTHERAPIE

Nieuw: **EXSUDEX® XL-i**

1 compacte unit voor:

- reguliere negatieve druk therapie
- instillatie modus
- behandeling van open abdomen



HAROMED BVBA – medical technologies

Beukenlaan 21 – B-9051 Sint-Denijs-Westrem (Gent)

T 09/326 05 10 – F 09/326 05 11 – E-mail info@haromed.com

www.haromed.com

Oproep naar stomaverpleegkundigen ter ondersteuning van de lokale lotgenotenwerking voor stomadragers..

Als contactpersoon voor VLAS ben ik betrokken met Stoma-Ilco VZW .Dat deze organisatie een aantal veranderingen heeft doorgemaakt zal u waarschijnlijk wel niet ontgaan zijn. Er blijven nog een 3-tal concrete regiowerkingen over (nl Hasselt, Gent, Kortrijk).Daarnaast zijn in de andere regio's een aantal lotgenoten als contactpersoon verder bereikbaar. Gegevens hierover verder in dit artikel.

Bij deze doe ik een oproep aan alle stomaverpleegkundigen in Vlaanderen om hun eerst en vooral bekend te maken bij de lokale vereniging voor patiënten met een stoma.

Stoma Ilco heeft doorheen zijn reorganisatie duidelijk zijn appel gericht naar support en betrokkenheid van stomaverpleegkundigen en steun van professionelen .

De lotgenotenwerking houdt oog voor haar initiële taak ... , nl nieuwe stomapatiënten in wezen nabij zijn vanuit de basiszorgbehoeften en het dagelijks omgaan met het gewijzigde lichaamsbeeld zowel in de kleine intieme kring als in het brede maatschappelijk kader.

Als stomaverpleegkundige ben je betrokken bij de voorbereidingsfase tot de ingreep alsook de hospitalisatieperiode en de nazorg. Dit zowel in de thuissituatie als tijdens de hospitalisatieperiode. En vaak ook in de opvang van stomapatiënten en hun familie tijdens opnames voor aanvullende therapieën (chemo, radiotherapie, e.d.)

Je bent als het ware een vertrouwenspersoon voor de patiënt en die directe ondersteuning bevordert meestal het integratieproces rond het dragen van een stoma

Samen met de stomadrager op weg gaan kan alleen maar je inzicht in het “ leven met een stoma “ ten goede komen om also op een betere wijze te kunnen inspelen op de vele vragen van de stomapatiënt.

Ik besef maar al te goed dat niet elke persoon die voor een stomaprocedure staat contact met een lotgenoot wil (Respecteren van de privacy is een eerste voorwaarde) Maar kansen geven tot en informatie aanreiken tot contactmogelijkheden is een must.

Dat een goede wisselwerking tussen lotgenoten en stomaverpleegkundigen de zorg voor stomapatiënten ten goede kan komen bewijst zich dagelijks in ziekenhuizen als in de thuissituatie

Indien je op een of andere wijze positief wil meewerken aan lokale initiatieven van de stomaverenigingen aarzel dan niet contact te nemen.

Er zijn in Vlaanderen meerdere verenigingen voor lotgenoten met een stoma.

Naast Stoma Ilco VZW bestaat er ook Stoma Actief en andere stomaclubs o.a. in Antwerpen, Brugge, Oostende,...

Meer info over lotgenotengroepen vind je op hun websites www.stomailco.be of op allesoverkanker.be

StomaVlaanderen (www.stomavlaanderen.be) is anderzijds een feitelijke vereniging die tot doel heeft de vele groepen samen te brengen onder een koepel. Dit met steun van “ Kom op tegen Kanker “ Zij organiseren tweejaarlijks een infodag voor stomadragers.

Stoma Ilco zet zich actief in om die werking in Vlaanderen maximaal te steunen.

De volgende infodag van StomaVlaanderen-gaat door in Hasselt op 21 april 2018. Verdere info hierover volgt

Contactgegevens Regiowerkingen Stoma Ilco vzw

Regio Gent

Van de Voorde Hilde
S.R. De Deckerlaan 25, 9060 Zelzate
tel.09 345 59 00
stoma.ilco.regio.gent@outlook.com

Regio Kortrijk

Billiet Johnny
Basse Censestraat 33, 8930 Menen
tel.056 51 49 47
stoma.ilco.regio.kortrijk@outlook.com

Regio Limburg

Vandersmissen Maggy
Kermstraat 237, 3512 Stevoort
tel.0477 99 15 29
stoma.ilco.regio.limburg@outlook.com

Contactpersonen

Aalst : De Wolf Lyliane

tel.0473 92 87 40, SandraBerghman@hotmail.com

Dendermonde: Van Nuffel Erik

tel.052 42 29 11, erik.vn@hotmail.com

Halle: Hugh François

tel.0223 80 07 88, francois.huygh@telenet.be

Mechelen-Leuven: De Ron Guido

tel.016 56 03 56, guido.deron@skynet.be

Turnhout: Claessen Rik

tel.014 61 74 94, rik.claessen@scarlet.be

Contact "Partners voor partners"

Chambart Pierrette, tel.056514947

billiet.johnny@telenet.be

Haec Martine, tel.09 224 11 60

martine.haack@skynet.be

Bylois Guy 0472 453978 guy.bylois@gmail.com

Zorg dragen voor de peristomale huid

dat maakt het verschil



De formule met ceramide draagt bij tot het gezond houden van de peristomale huid.

Vraag advies aan uw Hollister Product Specialist
of contacteer ons:

010 23 04 77

belgium.orders@hollister.com



Huidplaten met Remoils technologie. Remoils is een technologie van Alcare Co. Ltd. Hollister en zijn logo, CeraPlus, Conform 2, en Adapt CeraRing zijn handelsmerken van Hollister Incorporated, USA. © September 2017

 **Hollister**
www.hollister.be

Stomazorg

Alles begint met een gezonde huid

CONGRES

Donderdag 7 november 2017

**CC Zwaneberg
Bergstraat
Heist-op-den-Berg
015/25 07 70**

BEZOEK ONZE WEBSITE

WWW.STOMAVLAS.BE

NOG STEEDS TE VERKRIJGEN

“STOMAWELZIJN BOEKJES” nieuwe druk

Boekjes voor begeleiding/opvolging stomapatiënten

Te bestellen op het secretariaat van VLAS

Of via de website van VLAS

www.stomavlas.be

De boekjes worden U geheel gratis toegezonden.

Een service van VLAS

Flexima[®] - Stomaproducten

Altijd een passende oplossing!



Het B. Braun gamma biedt voor iedere stomadrager in iedere situatie een oplossing. En dat is belangrijk, want zonder maatwerk en innovatieve producten kunnen stomadragers niet het leven leiden dat ze graag zouden willen. Stomadragers moeten kunnen vertrouwen op hun producten. Op deze manier dragen de stomaproducten bij aan de maatschappelijke participatie van de stomadrager.

Voor stomazorg is daarom ons uitgangspunt
'Altijd een passende oplossing voor iedereen!'

B. Braun Medical N.V. | Rijksweg 86b | B-1831 Diegem
Tel. +32 (0) 2 712 86 81 | www.bbraun.be

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

ELFDE NAVORMING
STOMA-, FISTEL- EN INCONTINENTIEZORG:

EEN ORGANISATIE VAN DE V.Z.W. VLAS, IN SAMENWERKING MET DE
ERASMUS-HOGESCHOOL BRUSSEL

DEFINITIEF PROGRAMMA

Wijzigingen kunnen nog doorgevoerd worden.

DAG 1: DINSDAG 14 NOVEMBER 2017

- 8h.30 - 9h.15: Welkomstwoorden toelichting eindproef cursus
Mevr. Hanssens Valérie, bestuurslid VLAS
- 9h.15 - 10h.45: Anatomie, fysiologie en pathologie van het darmstelsel Prof.
Dr. Werner Van Steenberghe (K.U., Leuven)
- 10h.45 - 11h.: Koffiepauze
- 11h. - 12h.30: De verschillende ingrepen (colo en ileo)
Prof. Dr. Y. Van Nieuwenhove (U.Z., Gent)
- 12h.30 - 13h.15: Middagmaal en pauze
- 13h.15 - 14h.15: De pre-operatieve voorbereiding van de stomapatiënt
Dhr. Bylois (Jessa ZH, Hasselt)
- 14h.15 - 14h.30: Koffiepauze
- 14h.30 - 15h.30: De post-operatieve zorg tot ontslag uit het ziekenhuis
Mevr. Dehant Marie-France, (AZ St Jan Brugge-Oostende)
- 15h.30 - 16h.30: Evidence Based research en internet
Mevr. Valerie Hanssens, (U.Z., Brussel)

DAG 2: DINSDAG 19 DECEMBER 2017

- 8h.30 - 10h.: Anatomie, fysiologie en pathologie van het urinair stelsel
Prof. Dr. Everaert (U.Z., Gent)
- 10h. - 10h.15: Koffiepauze
- 10h.15 - 11h.15: De verschillende urologische ingrepen
Prof. Dr. Verbaeys (U.Z., Gent)
- 11h.15 - 12h.15: Sexuele disfunctie en hulpmiddelen
Dr. Van Renterghem (Jessa ZH, Hasselt)
- 12h.15 - 12h.45: Firma 1 Convatec
- 12h.45 - 13h.30: Middagmaal en pauze
- 13h.30 - 14h.30: Basisstomazorg (colo, ileo en uro)
Mevr. Van den Bosch (K.U., Leuven)
- 14h.30 - 14h.45: Koffiepauze
- 14h.45 - 15h.45: Uitgebreide Materiaalkeuze (colo, ileo en uro)
Mevr. Van den Bosch (K.U., Leuven)
- 15h.45 - 16h.15: Firma 2 B.Braun

DAG 3: DINSDAG 16 JANUARI 2018

- 8h.30 - 9h.30: Probleemstomata
Dhr. Leysen Theo (Imeldaziekenhuis, Bonheiden)
- 9h.30 - 10h.: Firma 3 BSN
- 10h. - 10h.15: Koffiepauze
- 10h.15 - 10h.45: Firma 4 Coloplast
- 10h.45 - 12h.15: Probleemstomata
Dhr. Leysen Theo (Imeldaziekenhuis, Bonheiden)
- 12h.15 - 12h.45: Firma 5 Dansac
- 12h.45 - 13h.30: Middagmaal en pauze
- 13h.30 - 14h.30: Fistels
Dr. Tim Tollens, (Imeldaziekenhuis, Bonheiden)
- 14h.30 - 14h.45: Koffiepauze
- 14h.45 - 15h.45: Fistelzorg
Mevr. Van den Bosch (K.U., Leuven)
- 15h.15 - 16h.15: Firma 6 Eurotec

DAG 4: DINSDAG 27 FEBRUARI 2018

- 8h.30 - 10h.: Psychologische benadering en communicatie
Mevr. An. Lievrouw, (U.Z. Gent)
- 10h. - 10h.15: Koffiepauze
- 10h.15 - 11h.15: Sexualiteit
Mevr. An. Lievrouw, (U.Z. Gent)
- 11h.15 - 12h.15: Parenterale- en sondevoeding
Dhr. Michael Sels, UZA Wilrijk
- 12h.15 - 12h.45: Firma 7 Haromed
- 12h.45 - 13h.30: Middagmaal en pauze
- 13h.30 - 14h.30: De voeding van stomapatiënten
Mevr. Heidi Segers ,diëtiste, Imeldaziekenhuis Bonheiden
- 14h.30 - 14h.45: Koffiepauze
- 14h.45 - 15h.45: De stomaconsultatie
Dhr. Bylois (Jessa ZH, Hasselt)
- 15h.45 - 16h.15: Firma 9 Hollister

DAG 5: DINSDAG 20 MAART 2018

- 8h.30 - 10h.: Urinaire incontinentie
Prof. Wijndaele (U.Z.A., Edegem)
- 10h. - 10h.15: Koffiepauze
- 10h.15 - 11h.15: Hulpmiddelen bij de verzorging van incontinentiepatiënten
Dhr. Pieters (U.Z., Gent)
- 11h.15 - 12h.15: Oorzaken en behandeling van faecale incontinentie
Dr. Dirk Van De Putte (U.Z., Gent)
- 12h.15 - 12h.45: Firma 9 Hospithera
- 12h.45 - 13h.30: Middagmaal en pauze
- 13h.30 - 14h.30: Kinesitherapeutische behandelingen van incontinentie
Mevr. Annelore Vertommen (U.Z. Brussel)
- 14h.30 - 14h.45: Koffiepauze
- 14h.45 - 15h.45: Anale problematiek en functiemetingen
Mevr. Anita Vandenbosch (U.Z. Gasthuisberg Leuven)
- 15h.45 - 16h.15: Firma 10 3M

DAG 6: DINSDAG 24 APRIL 2018

- 8h.30 - 9h.30: Stomata bij kinderen
Mevr. Chantal Tielemans, (U.Z., Gent)
- 9h.30 - 10h.30 Colonirrigatie
Mevr. Chantal Tielemans, (U.Z., Gent)
- 10h.30 - 10h.45: Koffiepauze
- 10h.45 - 11h.45: Sociale aspecten en RIZIV
Mevr. Chris Heremans, VLK Sociale medewerker
- 11h.45 - 12h.45: Moderne wondzorgproducten in de stomazorg
Mevr. Valérie Hanssens (U.Z., Brussel)
- 12h.45 - 13h.30: Middagmaal en pauze
- 13h.30 - 14h.30: Gebruik en misbruik van medicatie bij stomapatiënten
Mevr. Apoth T. Leysen (U.Z. Brussel)
- 14h.30 - 14h.45: Koffiepauze
- 14h.45 - 15h.45: Opvang van kinderen met stomata
Sofie Van Antwerpen, (Augustinus, Mortsel)
- 15h.45 - 16h.15 Firma 11 Welland

DAG 7: DINSDAG 29 MEI 2018

- 8h.30 - 10h.: Eindwerken en/of casusbespreking
Jury: Bestuursleden
Coördinatie: Dhr. Leysen (Imelda ZH, Bonheiden)
- 10h. - 10h.30: Koffiepauze
- 10h.30 - 11h.30: Eindwerken
- 11h.30 - 12h.: Evaluatie van de cursus en suggesties
- 12h. - 13h.30: Middagmaal
- 13h.30 - 15h.: Standenbezoek
- 15h.: Uitreiking van de getuigschriften en receptie

Info : Secretariaat VLAS : Leysen Theo
Tel. : 015/23.47.09 (privé) of 015/50.57.25 (dienst)
GSM : 0472/80.78.56
E-mail: leysen.theo@skynet.be of theo.leysen@imelda.be

De lessen gaan door in de ERASMUSHOGESCHOOL VAN BRUSSEL

ERASMUSHOGESCHOOL BRUSSEL
DEPARTEMENT GEZONDHEIDSZORG
CAMPUS U.Z. Brussel
LAARBEEKLAAN 121
1090 BRUSSEL (JETTE)
TEL. : 02/479.18.90
FAX : 02/479.71.02

DEFINITIEF INSCHRIJVINGSFORMULIER ZIE LAATSTE BLADZIJDE



Stomazorg: Informatie voor de stomadrager

3M™ Cavilon™ Niet-prikkende Barrièrefilm

3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm beschermt de huid rond een stoma tegen beschadiging door lichaamsvochten en hechtmiddelen. Het product kan worden aangebracht op een geïrriteerde of een beschadigde huid zonder pijn te veroorzaken en heeft geen negatieve invloed op het vasthechten van platen of zakjes.

Meer informatie

Wenst u meer te weten over de hulp die de Cavilon huidverzorgingsproducten u kunnen bieden, lees dan aandachtig deze folder en stuur de coupon voor stalenaanvraag terug of bezoek onze website 3M.be/Cavilon.

Klinisch getest



DIVERSE CASUSBESPREKING

CASUS 1

Casusbespreking Hypergranulatieweefsel conservatief of Heelkunde?

Stomateam UZ Leuven, Anita Van den Bosch, Katie De Backer, Hans De Greef, Natalie Lauwers

Algemene informatie

Man

Gehuwd

Werkzaam

Medische voorgeschiedenis:

- 1997: Diagnose Ziekte van Crohn waarvoor opstarten medicamenteuze behandelingen.
- 8-2004: Ernstige anale stenose waarvoor conservatief beleid.
- 8-2005: opname omwille van perirectaal abces met uitbreiding naar presacraal.

Beleid: afkoelen van het inflammatoir proces onder antibiotica en in 2^{de} tijd proctectomie en definitief stoma

- 08-2005 anteriorresectie + linker hemicolectomie (conservatieve APRA) + caecumbodemresectie + segmentaire ileumresectie.

Huidige situatie:

Eindstandig colostoma 11jaar omwille van Morbus Crohn

Sinds 10 jaar niet meer op de stomaraadpleging geweest, doorverwezen naar de stomaraadpleging door zijn bandagist

Probleem: huidklachten sinds meer dan een half jaar. Vochtige geïrriteerde huid, pijn, bloeding en applicatieproblemen ter hoogte van zijn colostoma waarvoor dermatologisch advies zonder succes.

KOZ: stoma omgeven door fors hypergranulatieweefsel sinds jaren progressief toegenomen. Stomaplaat werd steeds groter uitgeknipt.

Diagnose:

hypergranulatie weefsel



Materiaal: Eutotec 2-d vlakke plaat met kleefstrook

Behandeling:

2/2017: Heelkundige resectie hypotroof granulatieweefsel, peroperatief aanbrengen alginaat wiek, pasta en opvangsysteem



Open wonde rond het colostoma

Postoperatieve opvolging:

1^{ste} controle dag 5 postoperatief op de stomaraadpleging

KOZ: open wonde onder de stoma met grijs beslag 5 x 1cm waar de resectie van het granulatieweefsel heeft plaatsgevonden. Hechtingen in situ, beperkte loslating. Stoma licht oedemateus, maar goed doorgankelijk en vitaal.

Problemen:

Regelmatig lekkage tot meermaals/d

Vermoeden loslating stomarand

Stoma output en debiet niet gewijzigd

Angst en onzekerheid over wondheling

Materiaal te kort door lekkage probleem

Aanpassing zorg en materiaal:

Zorg: aquacell AG in de wonde en bedekken met pasta

2-delig materiaal vervangen naar 1-delig om dagelijkse zorg toe te laten

Volgende stalen werden meegegeven: Dansac 9610-10, Bbraun 4621380, Eurotec IXLTV110 en Hollister 2234001

Educatie diameter bepaling (plaat werd door patiënt te groot geknipt)

2^{de} controle 14 dagen postoperatief

KOZ: open wonde mooi granulatieweefsel aanwezig, hechtingen gedeeltelijk geresorbeerd.

Materiaal: 1-d systemen geen succes, vroegtijdig lekkage waardoor voorkeur naar 2-delig systeem Hollister 17500

Verzorging: Aquacell te stoppen om nieuw hypergranulatieweefsel te vermijden.

Aanpassing zorg: reinigen, poeder op vochtige roodheid, eurotec varimate ring



3^{de} controle 1 maand postoperatief

KOZ: wonde geheeld, omwille van verhoogd risico op het ontwikkelen van nieuw hypergranulatieweefsel zal de stomarand op regelmatige basis aangestipt worden met zilvernitraat.

Materiaal: 2-delig systeem Hollister ref 17500

4^{de} controle 3 maanden postoperatief

KOZ: Beperkt nieuw hypergranulatieweefsel aanwezig en huidplooi op 9uur



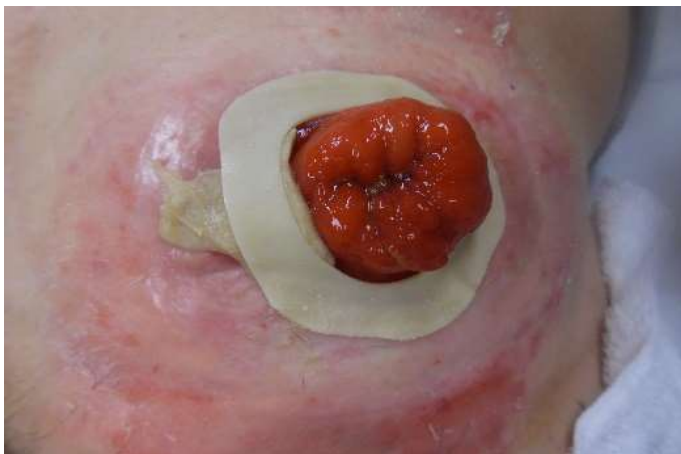
Aanpassing zorg:

Aanbrengen orahesive poeder convatec (te gebruiken bij vochtige irritatie)



huidplooi

Adapt pasta Hollister op 9 uur in de



Brava ring 2mm coloplast



colozakje ref 25420

Hollister convex dia 55 ref 15600 en



Gordel convatec

Besluit:

1. Voorkomen is beter dan genezen
2. Belang van regelmatig postoperatieve follow-up om problemen vroegtijdig te herkennen
3. Conservatief beleid bij beperkte tekens van hypergranulatieweefsel “aanstippen met zilvernitraat” CAVE voor de mucosa.
4. Na heekundige resectie, wekelijkse postoperatief opvolging noodzakelijk
5. Lange termijn patiënt blijven opvolgen

CASUS 2

Casus ingediend door Chantal Tielemans, voorzitter VLAS. UZ. Gent

Plaatsbepaling

De plaatsbepaling vormt één van de belangrijkste processen bij het aanleggen van een stoma.

Veel complicaties kunnen door een correcte bepaling worden vermeden zoals lekkage die tot de belangrijkste behoort.

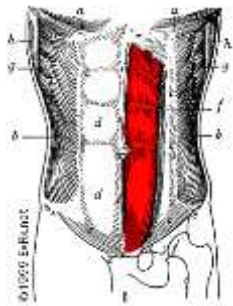
Het artikel verschenen in gastrointestinal nursing volume 13, issue 5 "Everyday challenges faced by people living with a stoma in a snapshot" geeft immers aan dat 76% van de 2400 ondervraagde patiënten lekkage ondervond in meerdere of mindere mate daar waar 91% bevreesd was lekkage te ondervinden. Het aantal was significant hoger ($p=0.001$) bij ileostoma in vergelijking met colostoma.

Dit leidde tot frequente wissel van het materiaal (43%) en hoger verbruik van hulpmiddelen (42%).

De vrees tot lekkage had bedroevende gevolgen: 40% werd 's nachts wakker, 1 op 3 beperkte de fysieke en sociale activiteiten en 12% isoleerde zich. Slechts 19% ondervond geen beïnvloeding op hun dagelijkse levensactiviteiten.

Reden genoeg om aandacht te besteden aan een correcte plaatsbepaling.

De keuze tot een hoge of lage plaatsbepaling hangt af van een aantal factoren zoals de morfologie van de patiënt (obese patiënt zal beter zijn met een hoge plaatsbepaling omdat hij/zij anders het stoma niet te zien krijgt), kledij (laag gedragen broek of rok vraagt naar plaats boven de gordel, hoog opgetrokken broek of rok eerder een lage bepaling), voldoende afstand van het toekomstig litteken (minstens 5 tot 7 cm), aanwezigheid van plooien of rimpels (getest bij het maken van de bewegingen) en wordt geplaatst doorheen de rectusspier als belangrijk gegeven dat ons wordt meegegeven.



Belangrijke vraag aan de chirurg is aan welke zijde de plaats moet gemarkeerd worden. Soms zullen beide kanten nodig zijn afhankelijk van wat men in de buik peroperatief zal vinden.

Meestal zal de chirurg je plaatsbepaling volgen tenzij operatief obstakels dit verhinderen.

Niet -operatieve obstakels:



Hinder door zware borsten

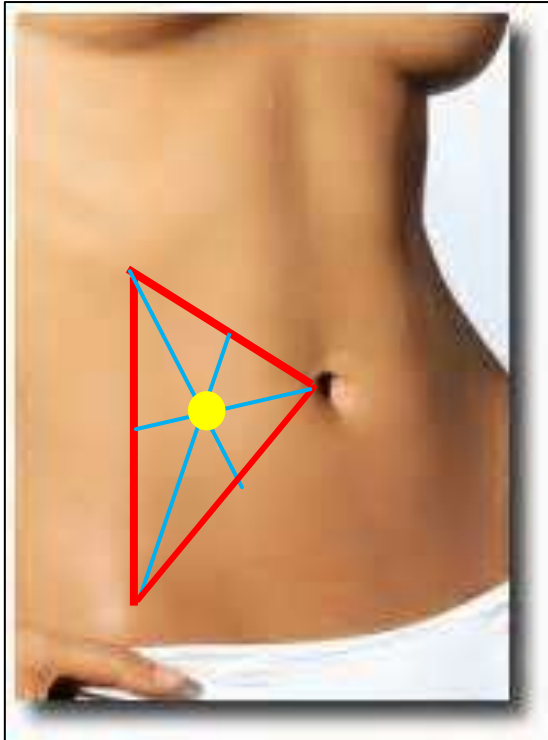


Zwaar abdomen

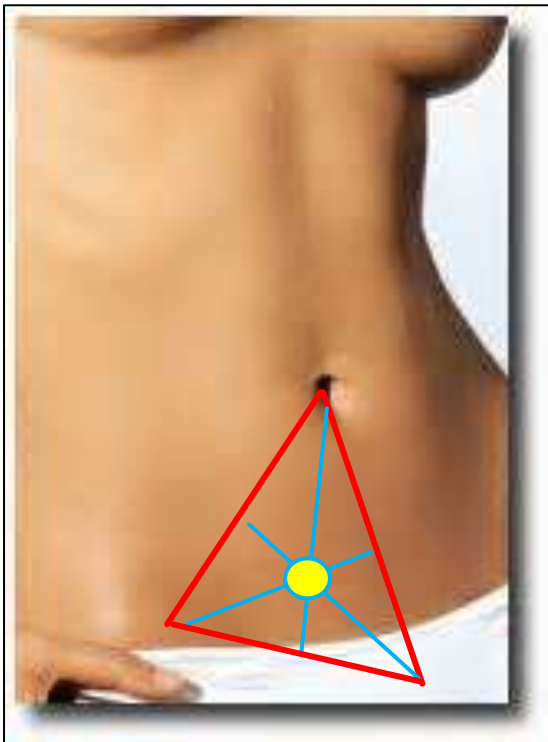


Sterk gerimpelde huid

Hoge plaatsbepaling: denkbeeldige driehoek van ribbenboog naar navel en heupkam en de verbinding van de middellijnen



Denkbeeldige verbinding van
ribbenboog, navel en heupkam
en hierin de middellijnen



Denkbeeldige lijnen van navel,
naar pubis en heupkam en hierin
de verbinding van de middellijnen

Dit is het moment om een markering met stift te maken van dit punt.

Je bekijkt het effect van de kledij op dit punt (gordel, broekhoogte, afstand van de navel, plooiën, rimpels)

Volgende stap, je patiënt staat voor het bed met zijn rug ernaar gekeerd. Het best ga jij niet voor hem op een stoel zitten.



Terwijl hij langzaam gaat zitten, bekijk jij nauwlettend je punt, met aandacht voor de mogelijke vouwen en plooiën.

Ditzelfde doe je terwijl hij zijdelings naar zijn hoofdkussen gaat liggen (mogelijks hinderend effect van de dwarse buikspieren). Hier wordt dit bijgewerkt want wat te zijdelings, meer naar mediaal.



Tenslotte laat je hem op de rug liggen en bekijk opnieuw je punt. Indien zijn toestand het toelaat, laat je hem rechtekomen in zittende houding op het bed.



Na correctie van je punt indien nodig maak je de bol groter en kleef je dit af met transparante tape type Opsite of Tegaderm. Dit belet het verdwijnen van je markering tijdens de ontmetting op het operatiekwartier.

Hierbij enige voorbeelden hoe het niet hoort:

Casus 1:



Oudere obese patiënt met dikke buik. Hier geen aandacht besteed aan neerliggende houding.

Casus 2:



Deze hilarische plaatsbepaling kan uiteraard niet, temeer ook de plaatsbepaling niet correct is.

EuroTec, waar kennis en ervaring samen komen!

Vernieuwd!

Flexiplast platen en zakjes klikken op elkaar en worden vergrendeld met een 'Lock-Ring' zodat ze stevig vast zitten. Dit systeem is nu nog eenvoudiger! Snel, soepel en eenvoudig!

Zeer geschikt voor stomadragers met weinig kracht of gevoel in de handen of stomadragers die hard drukken op de buik niet verdragen.

Flexiplast platen en zakjes zijn ook te combineren met de platen en zakjes van Coloplast Sensura en Alterna. Zo kan de stomadrager de ideale persoonlijke combinatie uitzoeken.



Alle 1-delige soft-convexe zakjes zijn ook vernieuwd!

De voorzijde van het zakje met kijkvenster is nu gemaakt van een zacht non-woven. Comfortabel en discreet.

Voor de stomadrager volledige terugbetaling (Categorie B producten). Dé probleemoplosser voor stoma's op- of onder huidniveau of bij lekkages!



Bel 03/666.65.83 of email naar info@eurotec.eu voor gratis stalen voor uw stomapatiënten en verbaas u over de kwaliteit en het resultaat!

EuroTec

DE HIERNA VOLGENDE CASUSBESPREKINGEN WERDEN INGEDIEND DOOR DIVERSE FIRMA'S



STOMOCUR SENSITIVE VOOR DE GEVOELIGE HUID

Alle Sensitive Stomocur® stomazakjes hebben een unieke en zeer huidvriendelijke huidplaat op basis van wondherstellend algiinaat.

- Algiinaat gewonnen uit zeewier
- Natuurlijk en huidvriendelijk
- Ondersteunt de wondgenezing
- Vrij van dierlijke gelatine

De natuurlijke kracht van een algiinaat huidplaat

Stomocur® Sensitive is de oplossing bij overgevoeligheid voor hydrocolloid of wanneer er bijvoorbeeld sprake is van een colofonium allergie. Sensitive ondersteunt het herstel van de beschadigde, gevoelige of geïrriteerde huid. Denk daarbij aan psoriasis, netelroos, jeuk, roodheid of een geïrriteerde, nattende of bestraalde huid.



20/01/2017



1/02/2017



7/02/2017



AZ ST Jan Brugge – Thomas Leupe Digestief chirurgisch oncologisch verpleegkundige – stomazorg

30/05/2016



28/06/2016



19/07/2016



Anne-Marie Ferrero Garcia Infirmière stomathérapeute relais soin de plaie - Pharma Santé

Hospithera is de Belgische distributeur van Stomocur® stomaproducten. Wij stellen gratis proefmateriaal beschikbaar om Sensitive zelf te ervaren of direct toe te passen. Bezoek daarom onze website of facebookpagina en vraag jouw proefpakket aan.

www.stoma.be

facebook.com/HospitheraStomaStomie

Stomocur@hospithera.com

Hospithera NV | Klein Eilandstraat 3 | 1070 Brussel | +32 (0)2 535 03 85
info.woundcare@hospithera.com | WWW.HOSPITHERA.COM



INFO'S VANUIT DE FIRMA'S

De hier opgenomen bijdragen vallen onder de verantwoordelijkheid van de firma's, zowel inhoudelijk als op hun correctheid.



UNIEKE OPLOSSINGEN VOOR ELKE PATIËNT

Voor elke huid wat wils

De ene huid is de andere niet. Daarom biedt Hospithera binnen het gamma Stomocur drie soorten huidplaten. Zo kan u samen met uw patiënt bepalen welke oplossing het beste is voor hem/haar.



- De Comfort huidplaat is een zachte, dunne en soepele hydrocolloïd huidplaat die zeer goed aansluit op de huid en zeer comfortabel draagt.
- De Sensitive huidplaat is uniek en bestaat uit o.a. ALGINAAT. Deze zachte huidplaat is zeer geschikt voor een gevoelige, geïrriteerde of beschadigde huid.
- De Flexible huidplaat is een transparante huidfolie van polyurethaan die naadloos de contouren en plooien van de huid volgt en perfect aansluit. Lekkage is hierdoor vrijwel uitgesloten. Deze Flexible huidplaat is leverbaar in een normale grootte, maar ook in een XL formaat.

Stomazakjes voor premature baby's

Dit unieke Prematuur stomazakje is speciaal ontworpen voor de opvang van lichaamsvochten bij pasgeborenen. Het opvangzakje wordt huidvriendelijk gefixeerd door middel van een soepele hydrocolloïd huidplaat. Dit is zowel mogelijk rond de stoma als rond de anus.



- Gesloten of ledigbaar zakje (via sluitklem of Luer Lock connectie)
- Premature baby's of tot 5kg
- Zachte voor- en achterzijde
- Vaak gebruikt voor fistels
- Geschikt voor zowel colo-, ileo- als urinestoma's



Hospithera NV | Klein Eilandstraat 3 | 1070 Brussel | +32 (0)2 535 03 85
info.woundcare@hospithera.com | WWW.HOSPITHERA.COM



Dansac nieuws

Dansac staat al ruim 40 jaar voor innovatieve oplossingen op het gebied van stomamaterialen.

Alles wat we doen, staat in het teken van onze klanten - zowel stomadragers als hun zorgverleners. Wij streven ernaar hen optimaal te helpen bij het te boven komen van de fysieke, sociale en psychologische gevolgen van een stomaoperatie en bij een volwaardig en zinvol leven met hun stoma.

In dit kader ontwikkelden wij de **Dansac Bathroom Tips**, een handige educatieve hulp voor patiënten bij hun eerste stapjes richting zelfstandige verzorging. Deze recto-verso A5 steekkaarten, met de stap-voor-stap verzorging, zijn makkelijk om mee te nemen in de toilettas en kunnen bij de verzorging voor zich neergezet worden.

De collectie Dansac Bathroom Tips bestaat uit:

- Colostoma 1-delig
- Colostoma 2-delig
- Ileostoma 1-delig
- Ileostoma 2-delig
- Urostoma 1-delig
- Urostoma 2-delig
- Irrigatie



Indien u meer informatie wenst
of uw patiënten graag kennis wil laten maken
met onze Bathroom Tips dan kan u ons steeds contacteren:

010 23 04 78

dansaccontact@dansac.com

dansac

Dansac België
Branch of Hollister France Inc.
Chaussée des Collines 52
1300 Wavre

Sensura[®] Mio Convex

Sensura Mio Convex 1-delig Een nieuwe kijk op convex

De nieuwe Sensura Mio Convex 1-delige plaat past zich mooi aan de lichaamsvormen van de stomadragers aan door de geïntegreerde flexlijnen in de convexe schelp.

De elastische huidplaat rekt mee met de huid en volgt de bewegingen van het lichaam. Zo biedt Sensura Mio Convex een ongezien comfort en een grote flexibiliteit terwijl de veiligheid gegarandeerd blijft.



Sensura Mio Convex Soft
(femini)
Voor soetheit staan rond de stoma.
Voor stomas met een sterke opening binnen huidkousen die wat extra steun nodig hebben rond de stoma en om kleine problemen in de peristomaal zone op te lossen (huidjes en unieke huidplaten).



Sensura Mio Convex Light (femini)
Voor ondiepe hultes.
Voor stomas met een sterke opening binnen huidkousen die wat extra steun nodig hebben om rond de stoma een omhoog te houden in de peristomaal zone op te lossen (huidjes en unieke huidplaten).



Sensura Mio Convex (femini)
Voor diepere hultes.
Voor stomas met een sterke opening onder huidkousen die wat extra steun nodig hebben om rond de stoma en om kleine problemen in de peristomaal zone op te lossen (huidjes en unieke huidplaten).



Sensura Mio Convex Deep (femini)
Voor diepere hultes.
Voor stomas met een sterke opening onder huidkousen die wat extra steun nodig hebben om rond de stoma en om kleine problemen in de peristomaal zone op te lossen (huidjes en unieke huidplaten).

Sensura Mio – een nieuwe standaard voor discretie



Discrete look

Het zijde bestaat volledig uit textiel en heeft een neutrale kleur waardoor het er minder medisch uitziet en meer als een kledingstuk of persoonlijke accessoire. Het is ontworpen om niet op te vallen, zelfs niet onder witte kleding.

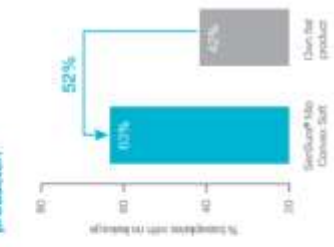
Coniërvormige filter

De unieke pre-filter voorkomt verstopping van de filter waardoor het risico op ballenvorming met 61%¹ verminderd wordt.

1. Coloplast Clinical Study, 2017, Study number

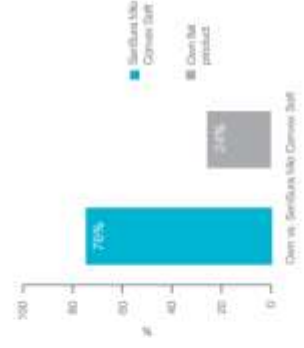
Verminderde lekkage met de nieuwe Soft Convex

Verminderde lekkage in vergelijking met vlakke producten

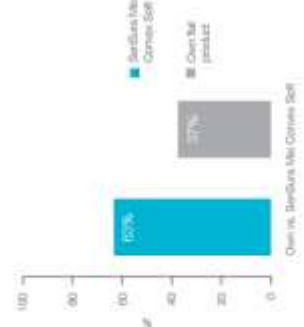


52% stijging van huidplaten waarbij geen lekkage voorkomt.

Groter veiligheidsgevoel



Grotere voorkeur voor Sensura Mio Convex Soft



75% voelt zich veiliger met Sensura Mio Convex.

63% verkoopt Sensura Mio Convex Soft boven huidig product.

1. Coloplast Clinical Study, 2017, Study number

3M™ Cavilon™ Niet-prikkende Barrièrefilm

Inleiding

3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm is speciaal ontwikkeld voor personen van wie de huid regelmatig aan lichaamsvochten wordt blootgesteld (afkomstig van een stoma, van wonden of als gevolg van incontinentie).

Aanleggen van een stoma

Stomaheelkunde is een gebruikelijke procedure die het mogelijk maakt om normale afvalstoffen uit het lichaam te verwijderen via een nieuwe opening (stoma) op de buikwand. Naar schatting zijn er in België ongeveer 12.000 mensen die stoma's van verschillende types hebben, met inbegrip van colostoma's, ileostoma's en urostoma's. Het type van stoma bepaalt wat voor hulpmiddel er wordt gebruikt. Maar een opvangzakje om de afvalstoffen uit het lichaam te verzamelen en een middel om dit zakje aan de huid te hechten zijn basisvereisten.



Huidverzorging

Het is zeer belangrijk om de huid rond een stoma te beschermen, omdat deze gemakkelijk kan worden beschadigd door blootstelling aan lekkende lichaamsvochten of aan de sterke hechtmiddelen van het opvangzakje. Telkens wanneer een hulpmiddel wordt vervangen, moet de huid worden gereinigd en gedroogd. Meld elke verandering van de huidtoestand aan uw stomaverpleegkundige.

Productbeschrijving

Wat?

3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm is een alcoholvrije, vloeibare en beschermende film die snel droogt en dan een ademende, transparante laag op de huid vormt die werkt als een barrière. Dit product is bedoeld om de huid te beschermen tegen urine, faeces, andere lichaamsvochten, hechtmiddelen en wrijving.

Wanneer?

3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm kan zowel op een onbeschadigde als op een geïrriteerde huid worden aangebracht, zonder dat het pijn doet. 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm zal de gezonde, onbeschadigde huid beschermen tegen mogelijke beschadiging door lichaamsvochten of hechtmiddelen. Dit huidverzorgingsproduct helpt ook bij het genezen van een geïrriteerde of beschadigde huid en beschermt tegen verdere beschadiging.

Drie formaten voor een eenvoudig gebruik

Voor een vlot gebruik is 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm verkrijgbaar in drie handige formaten: 1ml swab, 3ml swab of 28ml sprayflacon. De sprayflacon is voordeliger in gebruik.

Hoe 3M™ Cavilon™ Niet-prikkende Barrièrefilm aanbrengen rond een stoma?



1. Reinig en droog uw huid zoals gewoonlijk vooraleer u 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm aanbrengt.
2. Gebruikt u de swab, breng dan een gelijkmatige laag van de film aan op de huid rond de plaats van de stoma (mag aangebracht worden op de stoma). Gebruikt u de spray, breng deze dan aan door te spuiten op een afstand van 10 tot 15cm van de huid. Breng een vloeiende, gelijkmatige laag aan, aan de hand van een heen-en-weer beweging.
3. Hebt u een kleine zone vergeten, breng de film dan aan nadat de eerste laag is gedroogd (na ongeveer 30 seconden).
4. Wacht tot de 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm droog is voordat u het zakje vasthecht (ongeveer 30 seconden).
5. Het is raadzaam de film opnieuw aan te brengen bij iedere vervanging van het opvangzakje.

Verwijdering: U hoeft 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm niet te verwijderen aangezien hij op natuurlijke wijze van de huid afslijt en wordt verwijderd wanneer u het zakje wegneemt.

Meest gestelde vragen

1. Hoe vaak moet ik 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm opnieuw aanbrengen?

De beschermende film werkt in principe 48 tot 72 uur, maar na elke vervanging van een stomazakje/hechtmiddel dient het product opnieuw aangebracht te worden.

2. Hoe verwijder ik 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm?

U hoeft de film niet te verwijderen – deze zal vanzelf verdwijnen. Moet hij toch worden verwijderd, dan kan dat door het aanbrengen en onmiddellijk verwijderen van een kleefstrip, zoals 3M™ Micropore™ Hechtpleister. Standaard medische producten voor het verwijderen van hechtmiddelen mogen ook worden gebruikt.

3. Waar kan ik de 3M™ Cavilon™ huidverzorgingsproducten verkrijgen?

Cavilon huidverzorgingsproducten zijn vrij te verkrijgen bij uw apotheker of uw bandagist.

Tip

Door de sprayflacon telkens goed af te sluiten met het dopje, vermijdt u verstopping van de spraykop. Indien dit toch het geval is, kan u deze even onder warm water uitspoelen.

3M™ Cavilon™ Was- en reinigingsdoekjes

Cavilon was- en reinigingsdoekjes zijn ideaal om de huid rond de stoma te reinigen tussen 2 wasbeurten en bevatten een oplossing voor het wassen van het lichaam zonder zeep en water. Ze hydrateren en verzorgen de huid tijdens het reinigen, hebben een evenwichtige pH en bevatten geen parfum of parabenen. De doekjes zijn hypoallergeen en compatibel met Cavilon™ Film.



Bestelinformatie

Cavilon huidverzorgingsproducten zijn vrij te verkrijgen bij uw apotheker of uw bandagist. Vraag eventueel uw huisarts of stomaverpleegkundige om een voorschrift (de nodige codes staan hieronder vermeld).

Cavilon™ Film

Bestelnummer	Inhoud	CNK code	Aantal per doos
3343P	1 ml swab	1437 268	5 swabs
3345P	3 ml swab	1478 718	5 swabs
3346P	28 ml spray	1437 276	1 spray



Cavilon™ Was- en reinigingsdoekjes

Bestelnummer	Inhoud	CNK code	Aantal per doos
9272	8 doekjes	3126-943	8 doekjes

Vertrouw op bewezen huidbescherming

3M Cavilon™ Niet-prikkende Barrièrefilm beschermt de reeds beschadigde of intacte huid langdurig (tot wel 72 uur) tegen lichaamsvloeistoffen, kleeftkrachten en frictie.

Aanvullende informatie

Heeft u vragen bij de toepassingen van Cavilon huidverzorgingsproducten, neem dan contact op met uw plaatselijke stomaverpleegkundige of raadpleeg onze website.

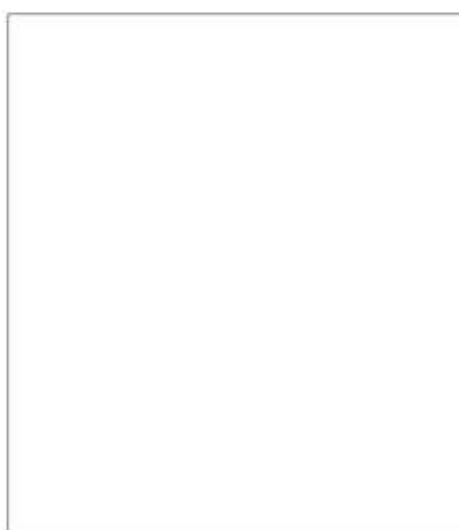
Vraag uw gratis staal aan via onze website 3M.be/Cavilon.



3M Belgium bvba/sprl

Afd. Health Care
Hermeslaan 7, 1831 Belgium
Tel.: +32 (0)2 722 5351
Fax: +32 (0)2 722 5013

U kan tevens terecht op onze website voor meer informatie:
3M.be/Cavilon.



Scheur de verpakking open en breng 3M Cavilon Niet-prikkende Barrièrefilm aan op uw huid.

Welkom bij het Arseus Medical Stoma-center!

STOMA

Ons erkend en ervaren team van bandagisten verwelkomt u graag in het Stomacenter te Merksem. Zij bezorgen u met plezier een gedetailleerd overzicht van producten waarop u recht heeft, afgestemd op uw behoeften.

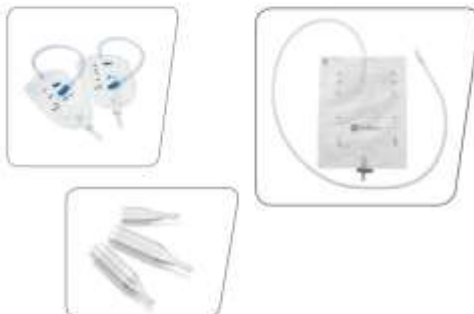
Daarnaast adviseren zij u bij praktische vragen of problemen, om u een maximaal comfort te verzekeren in alle discretie.

U kan bij ons terecht voor gepast materiaal voor zowel uro-, colo- of ileostoma, alsook opvangmateriaal voor fistels van het darmstelsel en/of urinewegen.

*Geraakt u niet tot bij ons?
Contacteer ons en wij komen graag tot bij u thuis.*



INCONTINENTIE



Naar incontinentie toe, bieden wij u oplossingen voor urinaire incontinentie. Van condoomcathethers tot dag- en nachtzakken, afhankelijk van de nood die u ervaart.

Personen met een verblijfssonde, suprapubische sonde of cysto-fix kunnen ook bij ons terecht voor dag- en nachtzakken.

*Geraakt u niet tot bij ons?
Contacteer ons en wij komen graag tot bij u thuis.*

Stoma-Center

Dr. Maurice Timmermanslaan 95
2170 Merksem
T. 03 646 13 31
F. 03 644 11 43

OPENINGSUREN

Dinsdag tot donderdag:	09.00 - 12.30 uur
Vrijdag:	09.00 - 12.30 uur 13.30 - 18.00 uur



ARSEUS MEDICAL
Driving superior care

Arseus Medical NV
Rijksweg 10, 2880 Bornem
T. 03 830 73 03
www.arseus-medical.be
info.banda@arseus-medical.be

De huidige stomazorgpraktijk van Noord Amerikaanse “enterostoma therapeuten” (E.T.) en wond-, stoma-, en incontinentie verpleegkundigen met betrekking tot peristomale huidproblematiek

Janice C. Colwell - Laurie McNichol - Joy Boarini

DOELSTELLING: De doelstelling van deze studie was het beschrijven van de praktijk van 796 stomaverpleegkundigen uit Noord-Amerika, waarvan de informatie rond peristomale huidproblemen verzameld werd in 2014.

SOORT STUDIE: Beschrijvende studie.

ONDERWERP EN KADER: De deelnemers waren 796 enterostoma therapeuten (E.T.) en wond-, stoma-, en incontinentie verpleegkundigen (WOC) die hun beroep uitoefenen in de Verenigde Staten of Canada en die zorg verlenen aan patiënten met een stoma. Het verzamelen van de data liep gelijk met een educatieprogramma rond peristomale huidcomplicaties en praktijkproblemen. Het vroeg om de perceptie van de deelnemers rond het voorkomen en de frequentie van peristomale huidproblemen, alsook rond praktijkvoorbeelden.

METHODE: De deelnemers woonden een educatieprogramma bij. Ze werden eveneens gevraagd om anoniem een meerkeuze vragenlijst te beantwoorden rond stomazorg, aan de hand van een stelsysteem, gevolgd door een bespreking van elk item en hun antwoorden. De beschrijvende studie rapporteert over de antwoorden op de vragen alsook over de bijbehorende discussiepunten.

RESULTATEN: De deelnemers schatten dat ongeveer 77.70% van hun patiënten peristomale huidproblemen ontwikkelden. Het meest voorkomende probleem was irriterende contact dermatitis (beschadiging van de peristomale huid door vocht). Een factor die hiertoe bijdroeg was het foutieve gebruik van het opvangsysteem door een gebrek aan follow-up na ontslag. De gerapporteerde interventies voor het voorkomen en behandelen van peristomale huidcomplicaties waren pre-operatieve markering, het gebruik van een convex systeem en ringen. Echter de discussie toonde aan dat de frequentie van het gebruik van deze producten sterk varieerde. De deelnemers gaven aan dat de korte verblijfsduur, de afwezigheid van pre-operatieve markering en de beperkte follow-up van de patiënten bijdroegen aan het ontwikkelen van peristomale huidproblemen.

CONCLUSIE: WOC en ET verpleegkundigen schatten dat meer dan een vierde van de stomadragers peristomale huidproblemen ontwikkelt. Er werden meerdere interventies voor het behandelen van deze problemen geïdentificeerd, echter wel met variabele aanpak.

KERNWOORDEN: colostoma, convexiteit, ileostoma, irrigatie, irriterende contact dermatitis, vloeibare huidbeschermer, stoma, peristomale huidproblemen, pasta, ringen, markering, urostoma.

Voor meer informatie kan u ons steeds contacteren:
010 23 04 77 of belgium.orders@hollister.com



Hollister België
Branch of Hollister France Inc.
Chaussée des Collines 52
1300 Wavre

www.hollister.be

De educatiepresentaties vermeld in dit artikel werden gesponsord door Hollister Incorporated. Hollister en zijn logo zijn handelsmerken van Hollister Incorporated, USA. © September 2017. Copyright © 2017 The Authors. Gepubliceerd door Wolters Kluwer Health, Inc. namens de Wound, Ostomy and Continence Nurses Society™. Niet toegelaten reproductie van dit artikel is verboden.

INFO

Indien er vragen omtrent stoma-, fistel- en incontinentiezorg onbeantwoord blijven, zijn wij steeds bereid om te ondersteunen en te helpen.

Een lijst van bestuursleden is hierna afgedrukt met de bedoeling de juiste contactadressen terug te vinden voor uw problemen of info-wensen.

Chantal Tielemans
Voorzitster

U.Z. Gent
De Pintelaan 185
9000 Gent
09/332.46.05
09/221.51.66
E-mail: chantal.tielemans@uzgent.be

Anita Van den Bosch
Ondervoorzitster

U.Z. Gasthuisberg
Raadpleging abdominale heelkunde
3000 Leuven
016/34.42.31
E-mail: anita.vandenbosch@uzleuven.be

Guy Bylois
Ondervoorzitter

Heidebloemstraat 4
3520 Zonhoven
011/81.65.38
E-mail : bylois.guy@gmail.com

An Vanbilloen
Bestuurslid
Redactie

Imeldaziekenhuis
Heelkunde 4
Imeldalaan 9
2820 Bonheiden
015/50.57.21 (dienst)
E-mail: an.vanbilloen@imelda.be

Christine Haecx
Bestuurslid
Redactie

Vogelzang 46
3140 Keerbergen
0473/36.59.99
015/50.57.20 (dienst)
E-mail: christine.haecx@imelda.be

Ria Swerts
Bestuurslid
Medewerker nursingbegeleiding

Wit-Gele Kruis Limburg
Welzijns-campus 25
3600 Genk
089/36.00.84
E-mail: ria.swerts@limburg.wgk.be

Yolande De Bruyn
Bestuurslid
Thuisverpleging

Kastanjelaan 2
9620 Zottegem
09/360 81 81 Wit-Gele Kruis
Fax; 09/361.08.09
E-mail: Yolande.debruyn@wgkovi.be

Marie-France Dehant
Bestuurslid
Stomaconsultatie

Morinenlaan 5
8450 Bredene
059/40.20.63 (ziekenhuis)
E-mail: marie-france.dehant@azsintjan.be

Valerie Hanssens
Bestuurslid
Facebook groep VLAS

UZ Brussel
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
E-mail: hanssensv@gmail.com

Katja Di Tonto
Bestuurslid
Wond- en -stomazorg

Jessa ziekenhuis Campus Salvator
Salvatorstraat 20
3500 Hasselt
011/33.90.10
E-mail: katja.ditonto@jessazh.be

Weyler Danny
Bestuurslid
Stomaconsultatie

ZNA
A.Z. Middelheim
Lindendreef 1
Wilrijk 2020
03/280.34.65
E-mail: danny.weyler@zna.be

De Waepenaere Jens
Bestuurslid

U.Z. Gent
De Pintelaan 185
9000 Gent
09/332.27.80
E-mail: jens.dewaepenaere@uzgent.be

Theo Leysen
Secretaris
Redactie
Stoma- en wondzorgconsultatie

Trommelstraat 18
2223 Schriek
015/50.57.25 (dienst)
015/23.47.09 (privé)
GSM: 0472/80.78.56
E-mail: leysen.theo@skynet.be
E-mail: theo.leysen@imelda.be

Indien leden zich geroepen voelen om toe te treden tot het bestuur, gelieve U te melden bij één van de bestuursleden.

Wij bieden aan:

- ✓ een goede collegialiteit
- ✓ snelle informatie over de laatste nieuwe ontwikkelingen
- ✓ directe inlichtingen betreffende terugbetalingen/congressen/symposia
- ✓ internationale contacten

Aarzel niet, neem gerust met ons contact.

DEFINITIEF INSCHRIJVINGSFORMULIER

ELFDE NAVORMING: "STOMA-, FISTEL- EN INCONTINENTIEZORG",

2017-2018

Ik, ondergetekende verpleegkundige,

Adres: nr. :

Postnummer: Plaats:.....

E-mail: Drukletters a.u.b.

Wens mij voorlopig in te schrijven voor de elfde navorming "Stoma-, Fistel- en Incontinentiezorg".

Kostprijs alles inbegrepen (inschrijving, koffie tijdens pauzes, teksten, broodjes-middagmaal)

Leden VLAS en UROBEL 265€, Voor niet-leden 295€.

Storten op rekeningnummer

IBAN: BE31 7332 1517 7655,

BIC code: KREDBEBB,

VLAS Trommelstraat 18, 2223 Schriek

Terug te sturen naar het secretariaatsadres.

Adres Secretariaat: VLAS, Trommelstraat 18, 2223 Schriek

DIT TIJDSCHRIFT WERD GEREALISEERD

MEDE DOOR DE SPONSORING VAN DE

FIRMA'S:

B/BRAUN

BSN

COLOPLAST

CONVATEC

DANSAC

EUROTEC

HAROMED

HOLLISTER

HOSPITHERA

3M

WELLAND