

# Ostomiler

Doç. Dr. Fatma Ayça GÜLTEKİN

## Ana Konular

- ▶ İntestinal Stoma (Ostomi)
- ▶ Kolostomi
- ▶ İleostomi
- ▶ İntestinal Stoma Aparatları
- ▶ İntestinal Stoma Komplikasyonları
- ▶ Ürostomi

## İNTESTİNAL STOMA (OSTOMİ)

Ostomi (stoma), cerrahi olarak iç organların vücut yüzeyine açılmaları ile oluşturulan açıklıklara verilen isimdir.

### İntestinal Stoma Endikasyonları

İntestinal stoma endikasyonları aşağıda sıralanmıştır:

1. İleum ve daha distalinde yapılan rezeksiyonlar sonrasında anastomoz yapılamıyorsa gayta drenajının sağlanması için
2. Gastrointestinal kanalda obstrüksiyona neden olan lezyonlarda (tümör, striktür, enflamasyon vb.) boşalmayan kolonu boşaltabilmek için
3. Gastrointestinal kanalda özellikle anastomozun iyileşmesini sağlamak amacıyla gayta akımının saptırılması için
4. Sigmoid volvulus, anal atrezi, Hirschprung hastalığı, iskemik kolit, anal inkontinans, perinenin travmatik defektleri gibi durumlarda uygulanır.

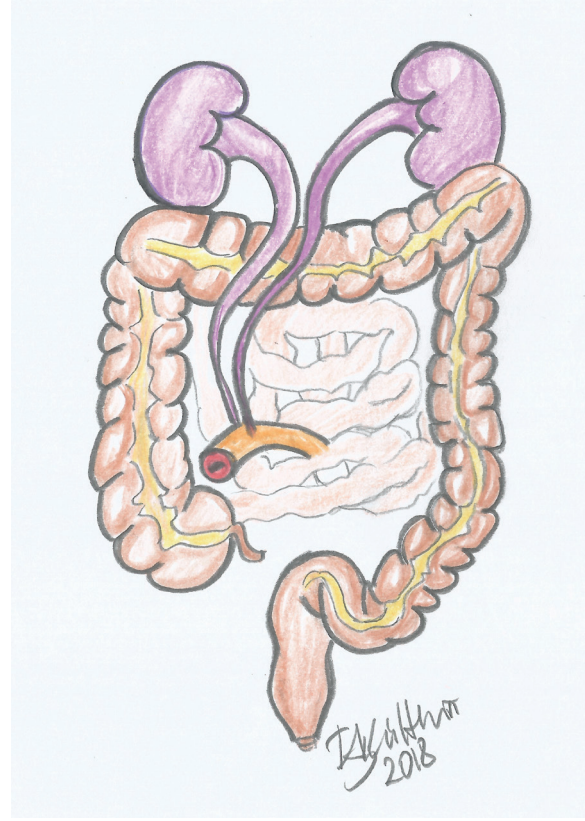
### Stoma Açılmasının Özellikleri

Stoma yerinin operasyon öncesinde belirlenmesi stomalı bireyin yaşam kalitesi ve stoma komplikasyonlarını minimize etmek açısından oldukça önemlidir. Anatomik olarak ideal bir stoma “stoma üçgeni” (Şekil 1) adı verilen alan içinde bulunmalıdır. Stoma üçgeninin iç kenarını umblikus ile simfisis pubis arasındaki çizgi (orta hat), üst kenarını umbilikus ile spina iliaka anterior superior arasındaki çizgi, alt kenarını ise spina iliaka anterior superior ve simfisis pubis arasındaki çizgi oluşturmaktadır. Stoma sağ veya solda rektus kası içinde kalacak şekilde açılmalıdır. Stoma etrafında ostomi aparatlarının rahatça yerleştirilebileceği vücut kıvrımlarının (kasık, bel çizgisi, umblikus, kosta yayı, cilt kıvrımları ve skar) olmadığı düz bir cilt bırakılmalıdır. Stoma aparatlarının stomaya iyi bir şekilde yerleştirilebilmesi için hasta ameliyat öncesi dönemde, ayakta ve oturur pozisyonlarda değerlendirilmeli kişiye özgü cilt kıvrımları dikkate alınmalıdır.

TABLO 4.

## İntestinal Stoma Komplasyonları

Erken	Ostominin karın ön duvarından ayrılarak karın içine kaçması
	Ostomi haline getirilen bağırsak kesiminde iskemi ve nekroz
	Ostomi çevresindeki ciltte enfeksiyon
	Ostominin ciltten ayrılarak cilt altına doğru çekilmesi (retraksiyon)
	Kanama
	Ostomi haline getirilen bağırsağın mukozası ile cilt arasında ayrışma meydana gelmesi
	Ostomiden gelen miktarın fazla olması
Geç	Prolapsus
	Stoma etrafından fitiklaşma (parastomal fitik)
	Ostomi ağzında daralma (stenoz)
	Obstrüksiyon
	Peristomal cilt problemleri
	Stomal fistül
	Metabolik komplikasyonlar
	Diyare
	Üriner ve safra taşı oluşması
	Perforasyon
	Stoma yerinde hastalığın nüks etmesi



Şekil 9. Ürostomi

**BİLGİ:** Bu bölümde kullanılan bütün şekillerin tamamı Dr. Fatma Ayça Gültekin tarafından çizilmiştir.

## Kaynaklar

Alabaz Ö, Akçam T. (2010) İntestinal Stomalar. Editörler: Baykan A, Zorluoğlu A, Geçim E, Terzi C. Kolon ve Rektum Kanserleri (s.671-689). İstanbul. Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği

Hartmann H. Nouveau procede d'ablation des cancers de la partie terminale du colon pelvien. Congres Fr Chir 1923;30:2241

Goldberg, M., Aukett, L. K., Carmel, J., Fellows, J., & Pittman, J. (2010).

Management of the patient with a fecal ostomy: best practice guideline for clinicians. Journal of Wound Ostomy & Continence Nursing, 37(6), 596-598.