ijsselland ziekenhuis

Bijlage

Stoma en chemotherapie

Een stoma en chemotherapie

De arts heeft met u gesproken over een behandeling met chemotherapie.
In sommige gevallen heeft de therapie invloed op (de verzorging van) uw stoma.
In deze bijlage vindt u praktische tips hierover.
Deze informatie is tot stand gekomen in samenwerking met de gespecialiseerd stomaverpleegkundige.

Voeding en vocht

Het kan voorkomen dat u als gevolg van bijwerkingen misselijk wordt, gaat braken of diarree krijgt. Houdt u er dan rekening mee dat u veel vocht kunt verliezen. Vooral als u een dunne darmstoma heeft is het goed om dit in de gaten te houden. Veel verlies van dunne ontlasting en/of het afnemen van de urineproductie kan wijzen op een vochttekort. Probeer dit aan te vullen waar mogelijk.
Zorg ervoor dat u altijd voldoende drinkt, houdt als richtlijn 2 liter aan en als u een dunne darmstoma heeft 2½ liter.
Alle vloeistoffen mag u meetellen, ook yoghurt, vla etc.

De behandeling met chemotherapie kan uw eetlust verminderen waardoor u mogelijk afvalt.
Gewichtschommelingen kunnen van invloed zijn op het goed passen van uw stomamateriaal.

Neem contact op met de stomaverpleegkundige als u denkt dat het materiaal niet meer goed zit door uw verandering in gewicht.

Stomaproductie

Door de chemotherapie kan het zijn dat uw ontlastingspatroon verandert. Houdt rekening met het ontstaan van diarree of verstopping, beiden kunnen voorkomen.
Diarree kan lekkage van het stoma veroorzaken, het kan nodig zijn om dan uw stomamateriaal aan te moeten passen.
Patiënten met een colostoma kunnen tijdelijk een ileostomazakje gebruiken wat geleegd kan worden.
Neem hiervoor contact op met de stomaverpleegkundige.

Huidproblemen

De huid rondom het stoma kan verkleuren, de huid kan bleek of grauw zien, dit kan geen kwaad. Ook kan de huid rondom het stoma gevoeliger worden door de chemotherapie.
We raden u af om zomaar crèmes of lotions te gebruiken ter bescherming van de huid. Neem voor advies contact op met de stomaverpleegkundige.

Stomaproblemen

Uw stoma bestaat uit hetzelfde tere weefsel als de binnenkant van uw mond. Door de chemokuren kunnen de bloedplaatjes in uw bloed verminderen. De kans op bloedinkjes rondom de stoma is hierdoor groter. Wees daarom voorzichtig met het verwijderen van de stomaplak. Wanneer er desondanks toch bloedinkjes optreden kunt u de stoma het beste afspoelen met koud water of een koud washandje op de stoma leggen. De bloedinkjes zullen hierdoor snel stoppen.
Ook kan het slijmvlies droger worden, waardoor uw stoma aan het zakje kan gaan kleven. De stomaverpleegkundige kan hierover advies geven.
Naast de huid rondom het stoma kan uw stoma zelf ook van kleur veranderen t.g.v. de chemotherapie.

Hygiëne

Ongeveer tot een week na de chemokuur kan uw ontlasting resten chemotherapie bevatten, houd hier rekening mee tijdens de verzorging van het stoma. Als u hulp heeft bij de verzorging, meldt dan dat u een chemokuur heeft gehad.
Wanneer u uw stomazakje leegt probeer dan om spetteren te voorkomen, gebruik desnoods een kannetje.
Leeg of verschoon de plak en het zakje vóór het starten van iedere chemokuur. Neem altijd extra materiaal mee (ook naar het ziekenhuis), voor het geval het mis gaat.

Tot slot

Bij sommige soorten chemotherapie bestaat de kans op beschadiging van de kleine vertakkingen van de zenuwen. U kunt last krijgen van tintelingen of een doof gevoel in uw handen en voeten. Door het dove of tintelende gevoel in de vingers, kunt u problemen ervaren met het verwisselen en verschonen van het materiaal. Kies zo nodig ander stomamateriaal waarbij u minder uw vingerfuncties hoeft te gebruiken. Voor informatie hierover kunt u bij de stomaverpleegkundige terecht.