

Peristomale Hautkomplikationen: Ursachenforschung und pflegerisches Vorgehen



Petra Jürgens, Klinikum Oldenburg AÖR, Pflegedirektion

Pflegefachexpertin Stoma, Wunde, Kontinenz, Wundexpertin ICW, Netzwerkerin im Gesundheitswesen

Update Versorgungsmaterialien und Stomapflege



Bild: Vektorgrafiken

Einteilige Stomaversorgungen

- Hautschutz und Beutel bilden eine Einheit
- Betroffen erleben dies u. U. als hygienischer
- Einfache Handhabung, erleichterte Anleitung
- Colostomie: Wechsel, wenn Beutel voll ist
- Ileostomie und Urostomie: mehrfach täglich entleeren, Wechsel alle 24h
- Die Versorgung ist flexibel (Ausnahme convexe Systeme)



Zweiteilige Stomaversorgungen

Rastringsysteme



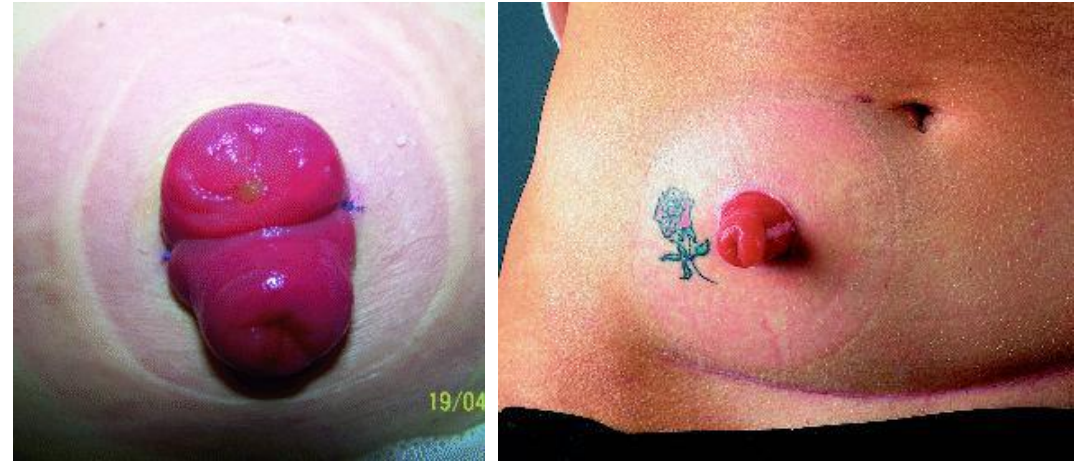
Klebekopplungssysteme



Wechselintervall:
Basisplatte alle 2-3 Tage, Beutel täglich

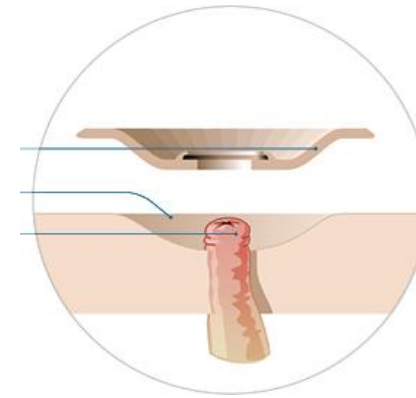
Plane Stomaversorgungen

- Stoma prominent,
- umgebende Haut glatt



Konvexe Versorgungen

- Anwendung bei Anlagen in/unter Hautniveau oder in Hautfalten
- Unterschiedliche Konvexitäten
- Größe korrekt auswählen
- Effekt kann mit einem Gürtel verstärkt werden
- Cave: Druckulcera



Versorgungssysteme

Colostomie



Ileostomie



Urostomie



Postoperative Versorgungssysteme



Versorgungssysteme bei großen flüssigen Ausscheidungsmengen



Stomapaste mit Alkohol

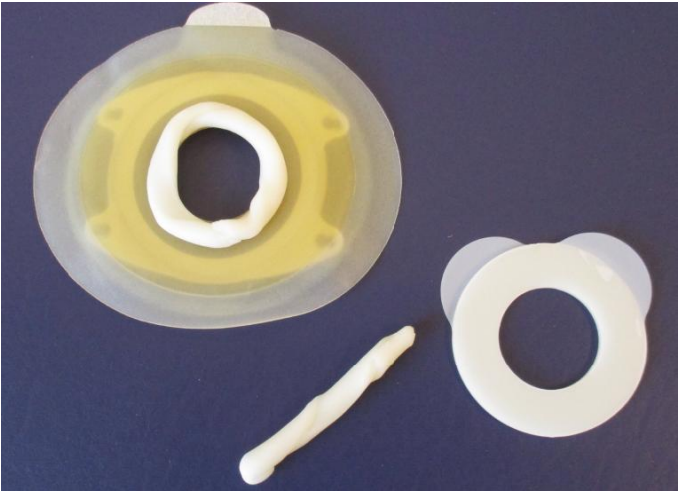
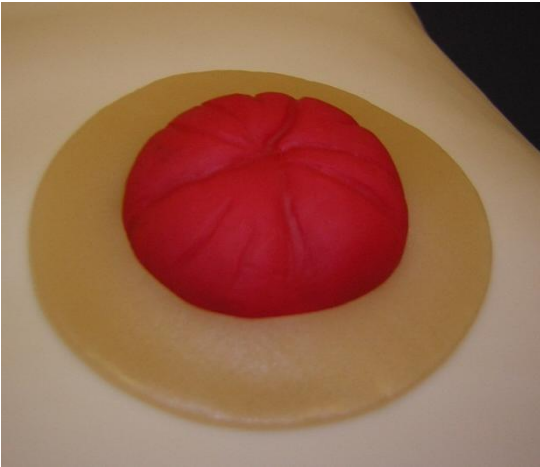


Stomapaste ohne Alkohol



Bilder:: For Life, B. Braun, Hollister, Dansac, Coloplast, Convatec, Welland, Eakin

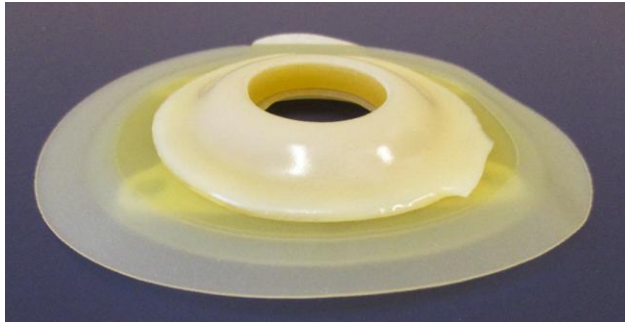
Hautschutzringe plan



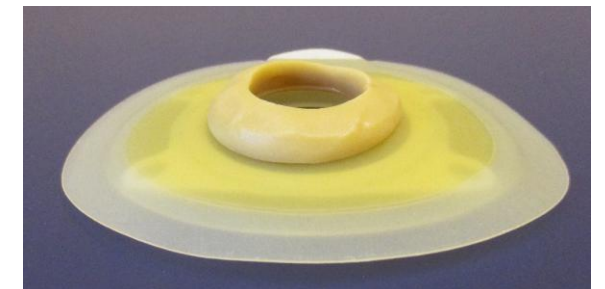
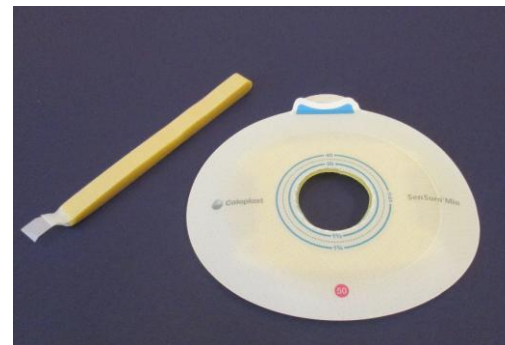
Hautschutzringe konvex



Brava®
Hautschutzring
Konvex



Anwendung der Modellierstreifen

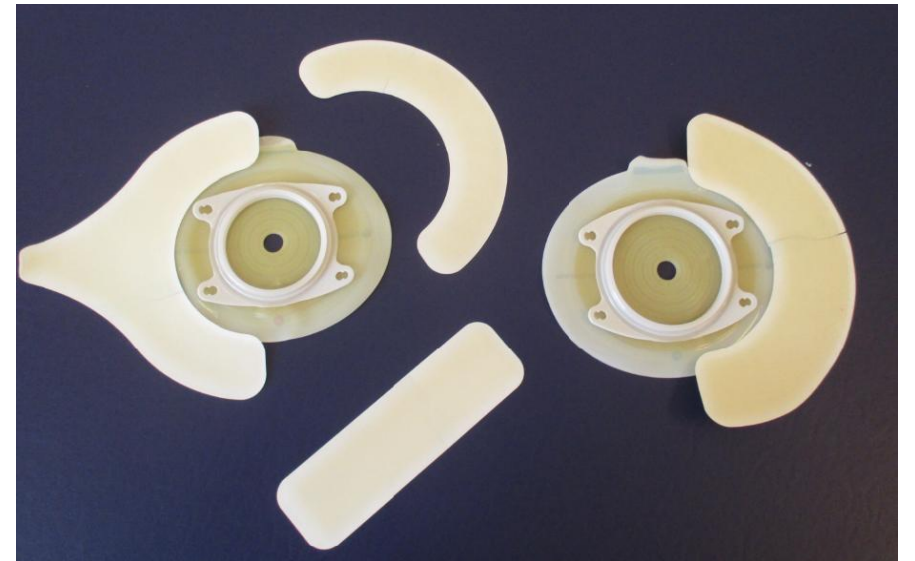


Hydrokolloidpuder

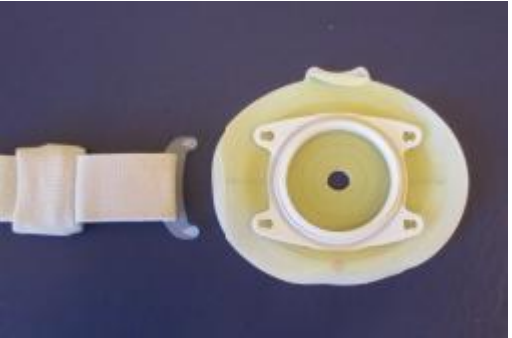
- Besteht aus hydrokolloidem Material in Pulver- oder Puderform
- Absorbiert die Feuchtigkeit bei nässender parastomaler Haut
- Für kleine Wunden am Stoma geeignet



Fixierstreifen



Stomagürtel



Was gehört in einen „Stoma – Schrank“?

- Basisplatten plan und konvex in unterschiedlichen Rastringrößen
- Ileo / Colo / Urobeutel
- Einteilige Versorgungen
- Post – OP – Beutel / Maxi - Beutel
- High – Output – Beutel + Bettbeutel
- Hautschutzpaste, Hautschutzringe, Modellierstreifen, Gürtel



Reinigung der Haut



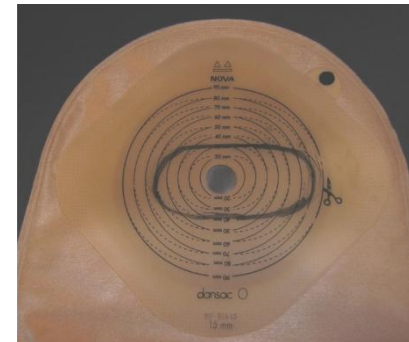
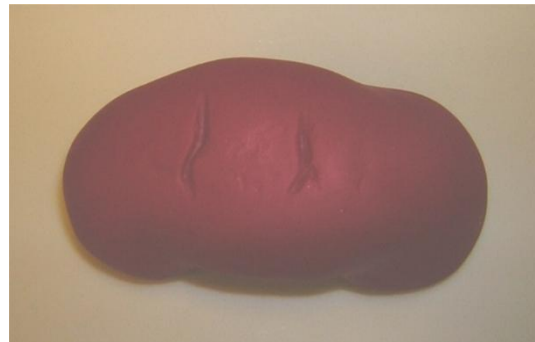
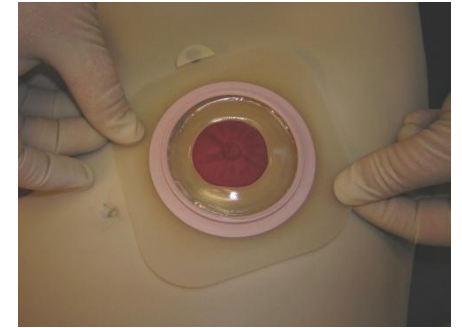
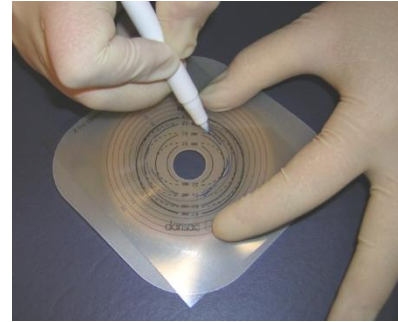
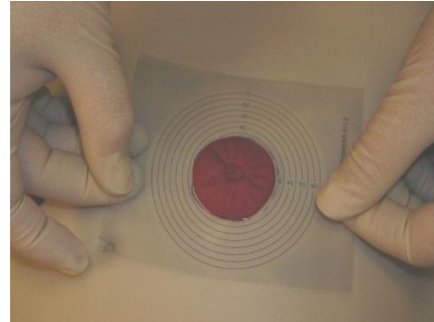
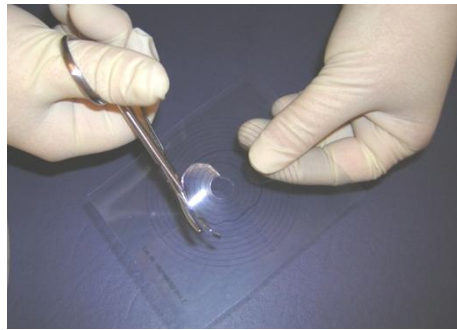
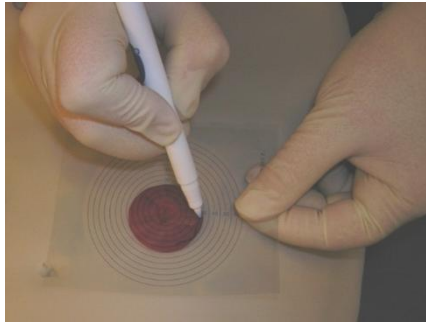
- Vorsichtiges Ablösen der alten Versorgung von oben nach unten, ggf. Pflasterlöser verwenden
- Reinigung der parastomalen Haut und Schleimhaut mit unsterilen Vlieskompressen und Wasser

Rasur der parastomalen Haut



- Je nach Haarwuchs 1 – 2 x pro Woche
- Einmalrasierer
- Stoma mit einer Kompresse abdecken

Anfertigen einer Schablone



Folikulitis / Haarbalgentzündung

Ursachen:

- Mangelnde Rasur
- Ausreißen der Haare beim Versorgungswechsel
- Haarbalginfektion durch *Staphylokokkus aureus*

Therapie:

- Entfernen der Resthaare
- Bei einteiligem System (Colostomie): bis zur Abheilung Verwendung eines zweiteiligen Systems



Allergie

Ursachen:

Überempfindlichkeit gegenüber den Pflegemitteln oder den Versorgungsmaterialien

Bei bekannter Allergieneigung:

Prä – OP Durchführung eines „Allergietestes“ am Arm



Mykose / Pilzinfektion

Ursachen:

- Geschwächte Abwehrlage
- Mangelnde Stomahygiene, feucht – warmes Milieu
- Häufig bei Urostomien

Therapie:

- Antiseptikum zur „Erstbehandlung“
- Abstrich >> Resistenzbestimmung >> wässriges Antimykotikum
- Sorgfältige Stomapflege, regelmäßige Versorgungswechsel



Peristomale Hautirritation

Aussehen: Rötung der Haut,
bis zu nässenden Hautarealen

Ursachen:

Enzymatisch:

Ständiger Kontakt der Haut
mit den Ausscheidungen

Mechanisch:

Häufige Versorgungswechsel,
z.B. durch Stomafehllagen oder
unpassende Versorgung

Allergisch:

Überempfindlichkeit gegenüber
den Materialien



Hautirritationen

Teil 1: Ursachenforschung

- Korrekter Ausschnitt der Versorgung?
- Regelmäßige Versorgungswechsel?
- Korrekte Anwendung der Materialien?
- Passendes Versorgungssystem?
- Unterwanderung der Versorgung?
- Flüssige Ausscheidungen?
- Große Ausscheidungsmengen?
- Bekannte Allergien? Hautzustand?
- Stomaanlage in Falten oder Hautunebenheiten?
- Große (palliative) Stomaanlage?
- Inspektion des Stomas bei liegendem und sitzendem Patienten
- Eigenheiten und persönliche „Vorlieben“ des Betroffenen?



Abbildung: Adobe Stock

Hautirritationen

Teil 2:

Ursache beheben

Ergänzen / Umstellen der Versorgung

- Abdichten der Versorgung (Paste, Modellierstreifen, Hautschutzring)
- Wechsel von einteiliger zu zweiteiliger Versorgung bis zur Abheilung
- Basisplatten aus durchgehendem Hautschutz bei allergischer Reaktion
- Konvexe Versorgung (Cave: Druckulcera)
- Verwendung eines Gürtels
- Verwendung eines Hautschutzfilms
- Zusätzliches Fixieren der Versorgung durch flexibles Material
- Regelmäßige Wechsel !!!



Abbildung: Adobe Stock