

IL RUOLO DELL' INFERMIERE STOMATERAPISTA GESTIONE DEI PAZIENTI OPERATI

Debora Dalle Pezze

Infermiera

Master in Stomaterapia e Riabilitazione Pavimento Pelvico

Master in Wound Care

U.O. Chirurgia Generale

Ospedale IRCCS Sacro Cuore-Don Calabria, Negrar (VR)

Direttore: dott. G. Ruffo

Dipartimento Oncologico

Direttore: dott.ssa S. Gori

**Il RUOLO dell'enterostomista inizia solo nel
post-operatorio?**

NO

**Il RUOLO dell'enterostomista inizia solo nel
post-operatorio?**

NO

EDUCAZIONE

**PRE-
OPERATORIA**

EDUCAZIONE

**POST-
OPERATORIA**

EDUCAZIONE PREOPERATORIA

COSA DICONO GLI STUDI E LE LINEE GUIDA?

- American Society of Colon and Rectal Surgeons (ASCRS, 2015)
educazione fornita da professionisti specializzati-stomaterapisti
- Revisione Faury e Coll.(2017) , Studio Wulff-Burchfield (2021)
l'educazione incide positivamente sull'adattamento psicosociale, autogestione dello stoma e qualità di vita

STUDI E REVISIONI SISTEMATICHE

L'Educazione **PRE-OPERATORIA** è uno dei punti cardine dei programmi di recupero rapido POST-operatorio
Enhanced Recovery After Elective Surgery

ERAS

- Younis e Coll. (2012). Valutazione effetti programma ERAS su Pazienti sottoposti a RAB e ileostomia temporanea
→ riduce la degenza ospedaliera

EDUCAZIONE PREOPERATORIA

STOMA-SITTING

INDIVIDUAZIONE PREOPERATORIA DEL SITO STOMALE

E' fortemente raccomandato (SIC e AIOSS, 2016)

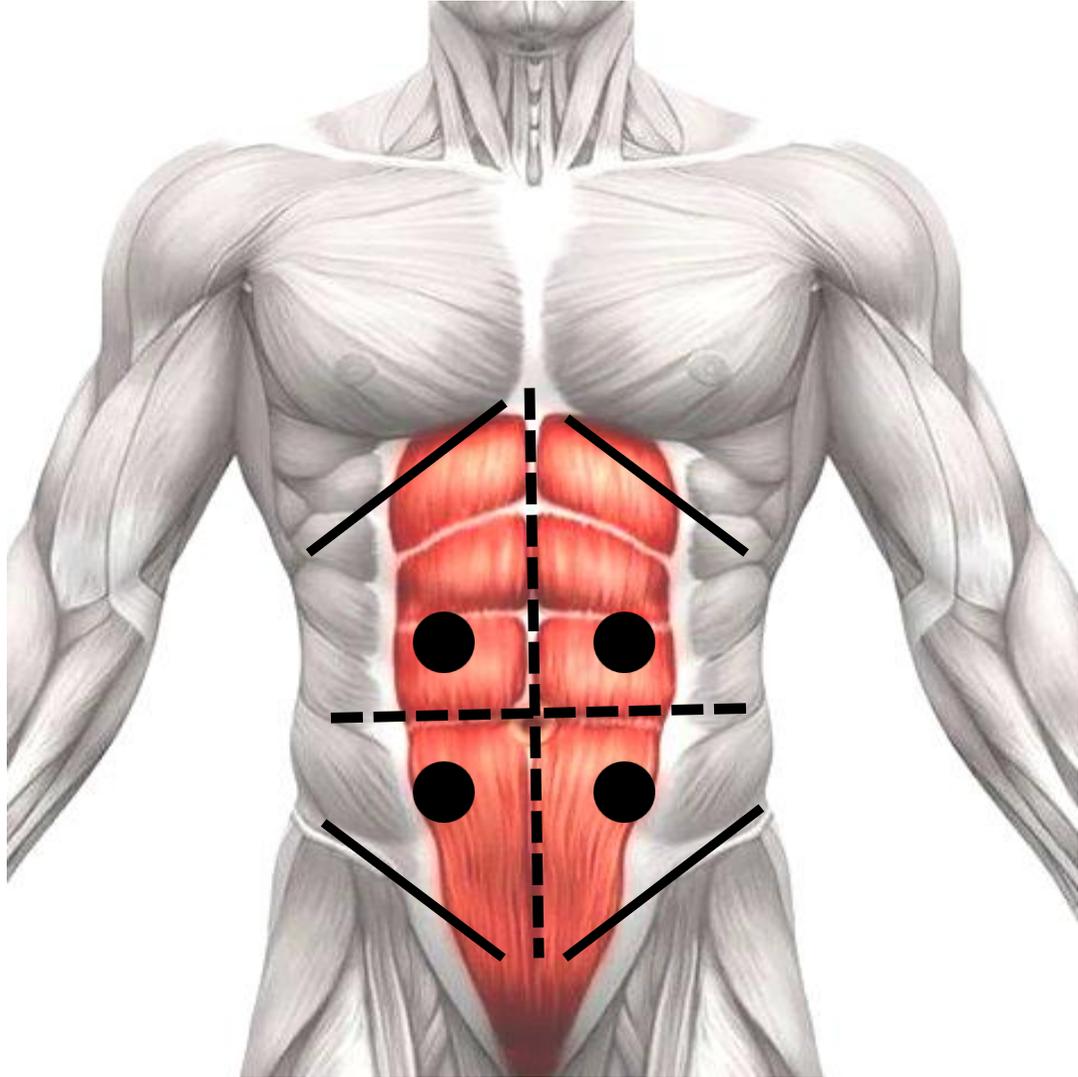
1. Riduce le **complicanze** stomali (Elezione e Urgenza)
2. Favorisce il **Self-Care**
3. Migliora la **qualità di vita** del Paziente
4. Deve essere eseguito da Personale specializzato (**Enterostomista**)

Mahjoubi e Coll (2010)

Millan e Coll. (2010)

Minoeee (Joanna Briggs Institute, 2021)

STOMA SITTING



EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

PREVENZIONE E RILEVAZIONE PRECOCE DELLE COMPLICANZE STOMALI

- Valutazione nell'immediato post-operatorio
- Durante la degenza
- Prosecuzione monitoraggio dopo la dimissione, almeno per i primi mesi (Herlufsen, 2006; Williams 2010)

PRECOCI

Emorragia
Necrosi
Edema
Deiscenza muco-cutanea
Lesioni cutanee
Retrazione

TARDIVE

ernia parastomale
Prolasso
Stenosi
Lesioni cutanee

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

PREVENZIONE E RILEVAZIONE PRECOCE DELLE COMPLICANZE STOMALI

- Valutazione nell'immediato post-operatorio
- Durante la degenza
- Prosecuzione monitoraggio dopo la dimissione, almeno per i primi mesi (Herlufsen, 2006; Williams 2010)

PRECOCI

Emorragia
Necrosi
Edema
Deiscenza muco-cutanea
Lesioni cutanee
Retrazione

TARDIVE

ernia parastomale
Prolasso
Stenosi
Lesioni cutanee

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- **Dermatite irritativa da contatto**
- Dermatite allergica da contatto
- Granulomi
- Psoriasi
- Lesioni meccaniche da pressione
- Lesioni meccaniche da strappo
- Infezioni parastomali
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

Dermatite IRRITATIVA da contatto



- ✓ **Detersione** (acqua tiepida e sapone neutro)
- ✓ **Polvere protettiva** a base di idrocolloide che assorbe l'essudato.
- ✓ **Film protettivi** in acrilato o silicone che fungono da barriera
- ✓ **Placca con foro calibrato** (eventualmente uso di placca convessa se lo stoma è retratto), da sostituire ogni tre giorni.

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- **Dermatite allergica da contatto**
- Granulomi
- Psoriasi
- Lesioni meccaniche da pressione
- Lesioni meccaniche da strappo
- Infezioni parastomali
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

Dermatite ALLERGICA da contatto



- ✓ **Detersione** (acqua tiepida e sapone neutro)
- ✓ **Sostituzione** del tipo di placca (con proprietà chimiche diverse)
- ✓ **Eventuale patch test** usando il prodotto in altre parti del corpo con controllo a 24-48-72 ore
- ✓ **Uso topico o per via sistemica** di prodotti a base di cortisone

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- Dermatite allergica da contatto
- **Granulomi**
- Psoriasi
- Lesioni meccaniche da pressione
- Lesioni meccaniche da strappo
- Infezioni parastomali
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

GRANULOMA



- ✓ **Granulomi piccoli**, si possono cauterizzare con nitrato d'argento, altrimenti valersi del medico chirurgo che può ricorrere anche ad altri metodi (elettrocauterio, crioterapia)
- ✓ **Granulomi grandi o non responsivi** alla terapia conservativa, si può ricorrere alla rimozione chirurgica.

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- Dermatite allergica da contatto
- Granulomi
- **Psoriasi**
- Lesioni meccaniche da pressione
- Lesioni meccaniche da strappo
- Infezioni parastomali
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

PSORIASI



- ✓ **Consulenza dermatologica** per diagnosi
- ✓ **Opportuno trattamento farmacologico** (corticosteroidi topici per ridurre l'infiammazione e la sintomatologia verificando che la preparazione farmacologica possa essere applicata sull'area peristomale senza ostacolare l'adesione della placca)

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- Dermatite allergica da contatto
- Granulomi
- Psoriasi
- **Lesioni meccaniche da pressione**
- Lesioni meccaniche da strappo
- Infezioni parastomali
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

Lesioni meccaniche DA PRESSIONE



- ✓ **Modifica** del tipo di placca

- ✓ **Applicazione sistemi assorbenti**
 - polvere idrocolloidale
 - schiuma poliuretano
 - Alginato/idrofibra

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- Dermatite allergica da contatto
- Granulomi
- Psoriasi
- Lesioni meccaniche da pressione
- **Lesioni meccaniche da strappo**
- Infezioni parastomali
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

Lesioni meccaniche DA STRAPPO



- ✓ **Correzione delle errate manovre** eseguite dal Paziente o dal Caregiver
- ✓ **Modificare tipo di placca** e applicare polvere idrocolloidale, ed accessori per rimuovere la placca

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- Dermatite allergica da contatto
- Granulomi
- Psoriasi
- Lesioni meccaniche da pressione
- Lesioni meccaniche da strappo
- **Infezioni parastomali**
- Pioderma Gangrenoso Peristomale

INFEZIONI parastomali



- ✓ **Detersione:** sapone neutro, eventuali soluzioni antifungine in casi selezionati, NON usare antibatterici
- ✓ **Consulenza medica** per la diagnosi (eventuale tampone cutaneo) e per impostare l'opportuno trattamento farmacologico (antimicotici).

EDUCAZIONE POST-OPERATORIA

LESIONI CUTANEE Complicanze stomali più frequenti

- Dermatite irritativa da contatto
- Dermatite allergica da contatto
- Granulomi
- Psoriasi
- Lesioni meccaniche da pressione
- Lesioni meccaniche da strappo
- Infezioni parastomali
- **Pioderma Gangrenoso Peristomale**

PIODERMA GANGRENOSO



- ✓ **Valutazione specialistica**
- ✓ **Nei casi lievi:** uso topico di farmaci corticosteroidi o immunosoppressori.
- ✓ **Nei casi severi:** terapia immunosoppressiva sistemica o terapia biologica
- ✓ **Controllare il dolore** (lidocaina, gel anestetici topici o iniezioni).
- ✓ **Gestire le ulcerazioni** secernenti: medicazioni assorbenti

IRRIGAZIONE COLICA

- ✓ **Migliora la continenza (48-72 ore senza fuoriuscita di materiale)**
- ✓ **Confort Paziente:** si possono utilizzare piccoli ausili stomali per gestire piccole perdite di muco e gas tra una irrigazione e l'altra

PROVE DI CONTINENZA

Pazienti con Proctocolectomia totale e pouch ileale e ileostomia

- Irrigazione dall'ansa efferente
- Il Paziente deve trattenere l'acqua ed esercitare i muscoli del pavimento pelvico e il rilascio dello sfintere anale

IRRIGAZIONE COLICA

LARS

(Low Anterior Resection Syndrome)

- Incontinenza Fecale
- Urgenza
- Stipsi o difficoltà di svuotamento

TRATTAMENTI

- Farmaci Antidiarroici
- Consigli Alimentari
- Fisioterapia del pavimento pelvico
- **Irrigazione transanale**
- Neuromodulazione sacrale / Bio-feedback

TAKE HOME MESSAGE

IL RUOLO DELL'INFERMIERE

- ❖ **ASSITENZA** INFERMIERISTICA NELLE MEDICAZIONI AVANZATE
- ❖ **SUPPORTO** DURANTE TUTTO IL PERCORSO ASSISTENZIALE
- ❖ **AIUTARE** AD ACCETTARE LA STOMIA
- ❖ **SOLLEVARE** DALLE PREOCCUPAZIONI
- ❖ **SOSTEGNO** AI FAMILIARI (CARE GIVER)

