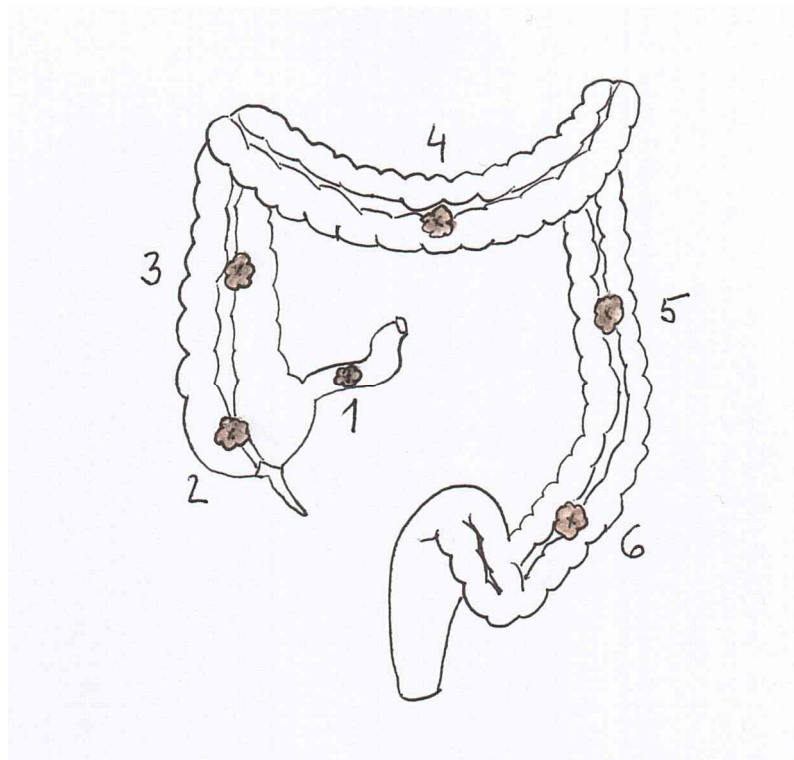


## Příloha č. 1: Umístění stomie



1 ileostomie

2 cekostomie

3 stomie v colon ascendens

4 transversostomie

5 stomie v colon descendens

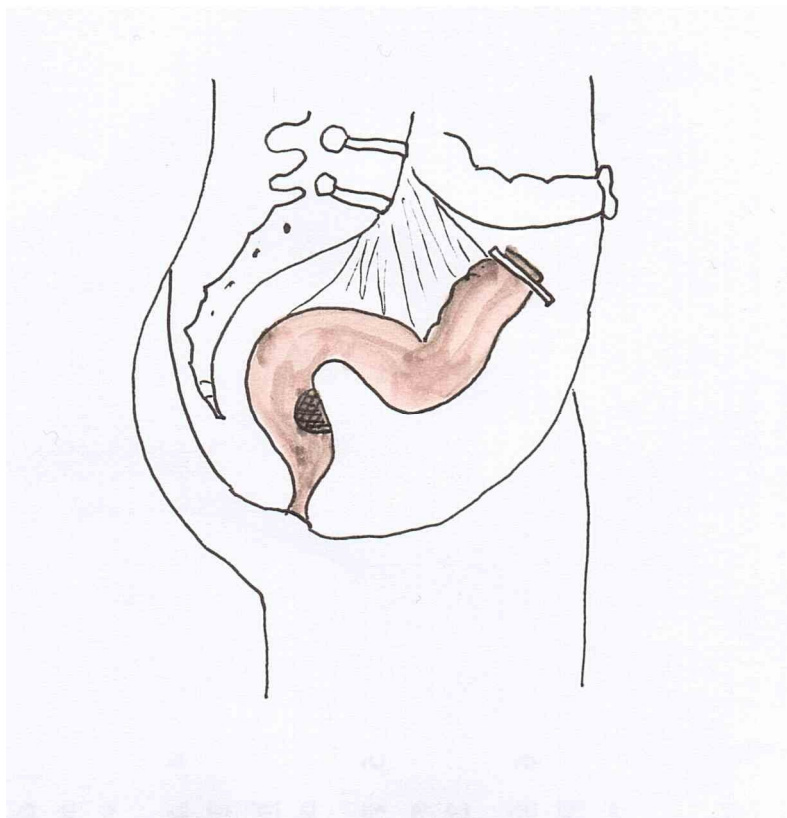
6 sigmoideostomie

## **Příloha č. 2: Ileostomie – foto**

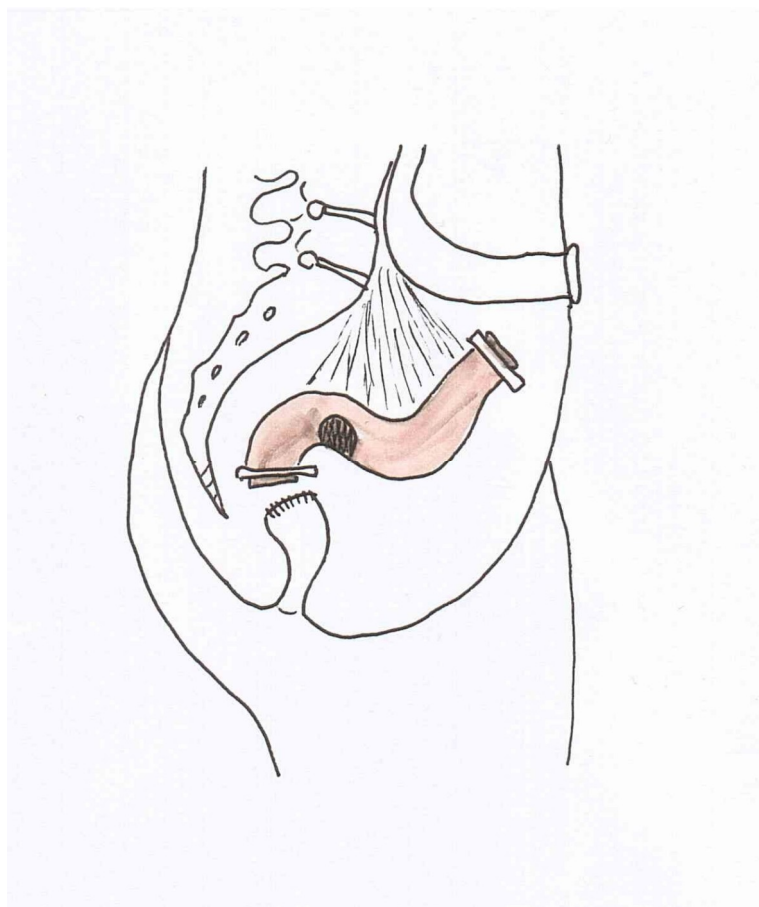
Písenný souhlas pacienta s fotografováním stomie a publikováním v této práci je u autorky.



### Příloha č. 3: Operace dle Milese



## Příloha č. 4: Operace dle Hartmanna



## Příloha č. 5: Pomůcky pro stomiky



## **Příloha č. 6: Postup při výměně stomického sáčku**

### **POSTUP PŘI VÝMĚNĚ STOMICKÉHO SÁČKU**

(pracovní postup vytvořený stomickou sestrou na pracovišti A)

1. **připravit pomůcky + vystříhnout otvor, dát do sáčku kapky proti zápachu, nahřát sáček**
  - pomůcky: nový sáček, nůžky, buničina, mulové čtverce, čisticí pěna, čisticí čtverečky (červené-odstraňovač náplasti), lepící čtverečky (zelené-ochranný film), igelitový sáček na odpad
  
  - dle potřeby: kapky proti zápachu, spray do okolí proti zápachu a pasty (hojivá, lepivá)
  
  - otvor stříháme podle šablony nebo podle vyznačených průměrů na sáčcích podle velikosti stomie
  
  - sáček nahříváme na topení, fénem nebo ho promneme v rukách
  
2. **odstranit původní sáček**
  - pokud odstraňování sáčku bolí nebo jde těžko, je možné použít čisticí čtvereček (červený)
  
3. **otřít buničinou zbytky stolice**
  - stomii možno i osprchovat, ale nepoužívat mýdlo
  
4. **vyčistit okolí stomie čtverci s čisticí pěnou (u mužů oholit) – co se nedá vyčistit pěnou, dočistíme čisticím čtverečkem (červený)**
  - pokud použijeme čisticí čtvereček, kůži ještě očistíme vodou nebo pěnou
  
5. **vysušit okolí stomie**
  - stomie je vlhká, podstatné ale je, aby byla suchá kůže kolem stomie
  
6. **potřít kůži kolem stomie lepivým čtverečkem (zelený)**
  - pokud máte alergii anebo vyrážku kolem stomie, lepivý čtvereček nepoužívejte
  
7. **nalepit sáček – uhladit, aby se neudělaly faldy, chvíli podržet**
  - dejte pozor, aby byl sáček nalepený otvorem přesně na stomii

## Příloha č. 7: Měsíční limity spotřeby stomických pomůcek a příslušenství

Naprostá většina stomických pomůcek všech firem na našem trhu je plně hrazena zdravotními pojišťovnami. Od 1.4.2012 platí novela přílohy č. 3 k novele zákona č. 48/1997 Sb. Vedle množstevních limitů jsou zde nové finanční limity. Podle posledních informací upravily firmy ceny pomůcek tak, aby se do uvedených limitů vešly. U několika pomůcek je nutné schválení revizním lékařem (např. stomické zátky a krytky, irigační sety, drenážní systémy a deodorační prostředky). Podrobnější informace získáte v číselníku VZP podskupina 03), na informačních linkách, v poradnách stomasester, proktologických poradnách nebo v klubech stomiků. (Dostupné z: <http://www.ilco.cz/pomucky.php#kvalitazivota>.)

Typ prostředku	Limit	Max. výše úhrady
podložky kolostomické	10 ks za měsíc	max. 3000 Kč za 10 ks
podložky ileostomické	15 ks za měsíc	max. 4500 Kč za 15 ks
krytky stomické	30 ks za měsíc, RL*)	max. 3100 Kč za 30 ks
zátky stomické	30 ks za měsíc, RL*)	max. 3100 Kč za 30 ks
kolostomické dvoudílné uzavřené sáčky	60 ks za měsíc	max. 4000 Kč za 60 ks
kolostomické jednodílné uzavřené sáčky	60 ks za měsíc	max. 7500 Kč za 60 ks
ileostomické dvoudílné výpustné sáčky	30 ks za měsíc	max. 9000 Kč za 30 ks
ileostomické jednodílné výpustné sáčky	30 ks za měsíc	max. 8500 Kč za 30 ks
irigační sety a příslušenství	max. 2 sety za rok, RL*)	max. 2800 Kč za 2 sety
prostředky stomické vyplňování a vyrovnávací		100%
prostředky stomické zahušťovací	max. 30 ks za měsíc; pro ileostomiky	max. 360 Kč za 30 ks
prostředky stomické čistící		max. 350 Kč za měsíc
odstraňovače stomické podložky		max. 300 Kč za měsíc
prostředky stomické ochranné		max. 1000 Kč za měsíc

## Příloha č. 8: Záznam stomika

<b>Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze IČ:73634085</b>	
Vlašská 36, Praha 1, 118 33, tel. 257 197 111 mail: nmskb@nmskb.cz	
<b>ZÁZNAM STOMIKA</b>	
zde nalepit štítek  Diagnoza:  Datum operace:  Druh operace:  Druh stomie:	<b>ALERGIE</b>  Telefon:  Zaměstnání:  Stav:  Smyslová porucha: zrak- sluch- hmat  Sociální zázemí: bydlí s rodinou - sám  Jiné:
<b>DATUM:</b>	<b>ČAS:</b>
Velikost stomie:	Obsah stomie:
Vzhled stomie:	Kůže v okolí:
Výměnu prováděl:	Psychický stav:
Nalepená pomůcka:	
Edukace:	
Plán:	



## **Příloha č. 9: Dotazník**

### **Vážená paní, vážený pane,**

dostává se Vám do rukou dotazník, který je určený pro hospitalizované pacienty, jimž byla založena stomie z tenkého či tlustého střeva (ileostomie nebo kolostomie). Mezi nejčastější onemocnění, při kterých může být v rámci léčby založena stomie, patří nespecifické střevní záněty (Crohnova nemoc, ulcerózní kolitida) nebo nádor na střevě. Tato onemocnění mají v naší populaci vysoké zastoupení nebo dokonce stoupající tendenci.

Jsem studentkou 3. LF UK, 3. ročníku oboru Všeobecná sestra – kombinovaná forma. Pro svou bakalářskou práci jsem si zvolila téma Časná adaptace pacienta na přijetí a péči o ileostomii a kolostomii v pooperačním období.

Mým cílem je zjistit připravenost a adaptaci pacientů na novou životní zkušenost s ileostomií nebo kolostomií v závislosti na věku, základní diagnóze, informovanosti a celkovém pooperačním průběhu.

Ráda bych Vás požádala o vyplnění tohoto dotazníku, který je anonymní a pomůže mi získat potřebné informace.

Děkuji Vám.

Dobromila Sukupová  
norberta@boromejky.cz

### **1. Pohlaví:**

- žena
- muž

### **2. Věk:**

- 20 – 30 let
- 31 – 40 let
- 41 – 50 let
- 51 – 60 let
- 61 – 70 let

### **3. Druh stomie, která Vám byla založena:**

- ileostomie (stomie tenkého střeva)
- kolostomie (stomie tlustého střeva)

### **4. Stomie Vám byla založena:**

- dočasně
- trvale

### **5. Před kolika dny jste podstoupil/a operaci, při které Vám byla stomie založena?**

**6. Základní diagnóza, pro kterou Vám byla založena stomie:**

- Crohnova choroba
- ulcerózní kolitida
- nádor střeva
- jiné.....

**7. Jak dlouho před operací jste se s touto nemocí léčil/a?**

- méně než 1 měsíc
- 1 měsíc až 1 rok
- více jak 1 rok

**8. Jak dlouho před operací jste byl/a informován/a o možnosti založení stomie?**

- nedozvěděl/a jsem se o možnosti založení stomie před operací
- do 2 dnů před operací
- 3 – 7 dnů před operací
- týden až měsíc před operací
- měsíc až půl roku před operací
- déle jak půl roku před operací

**9. Měl/a jste možnost se před operací seznámit se stomickými pomůckami?**

- ano, poučil/a mě o nich lékař/ka
- ano, ukázala mi je stomická sestra
- ano, ukázala mi je sestra na oddělení či v ambulanci
- ano, sám/a jsem si vyhledal/a informace
- ano, dostal/a jsem se k nim jinou cestou (uveďte.....)
- ne

**10. Měl/a jste možnost vyzkoušet si před operací stomické pomůcky (např. nalepení stomického sáčku na vhodné místo)?**

- ano
- ne

**11. Považujete za přínosné vyzkoušet si stomické pomůcky před operací?**

- ano
- ne
- nevím

**12. Jak jste reagoval/a po operaci na informaci o založení stomie?**

- ignoroval/a jsem to
- překvapilo mě to
- nepřekvapilo mě to
- jiné.....

**13. Vyskytly se či přetrvávaly od 3. dne po operaci přitěžující okolnosti, které narušily vaši soběstačnost?**

- ano
- ne
- nevím

**14. Pokud jste v předchozí otázce odpověděl/a kladně, o jaké přitěžující okolnosti se jednalo?**

- nevolnost, zvracení
- bolest, křeče
- horečka
- další operace
- celková slabost
- jiné.....

**15. Kterou z následujících oblastí soběstačnosti jste byl/a schopen/a vykonat sám/a 5. den po operaci?**

- napít, najíst
- obléknout
- posadit na lůžku
- chodit bez opory
- umýt u umyvadla

**16. Kdy Vás navštívila stomická sestra?**

- před operací
- na oddělení intenzivní péče (ARO, JIP, CHIP)
- .....den po operaci na standardním oddělení (uveďte číslo)
- dosud mne nenavštívila

**17. Kdy jste dostal/a informační letáky týkající se pomůcek a ošetřování stomie?**

- před operací
- .....den po operaci (uved'te číslo)
- dosud jsem je nedostal/a

**18. Máte dostatek informací v péči o stomii a o pomůckách?**

- ano, myslím si, že mám dostatek informací
- nevím, nedokáži to momentálně posoudit
- ne, nemám dostatek informací (jakých?.....)

**19. Kdy jste se poprvé podíval/a na stomii, na přilepený stomický sáček?**

- hned po operaci
- ..... den po operaci (uved'te číslo)
- dosud se o to nezajímám (proč?.....)

**20. Kdy jste se začal/a zajímat o stomii (naplňování sáčku apod.)?**

- hned po operaci
- ..... den po operaci (uved'te číslo)
- dosud se o to nezajímám (proč?.....)

**21. Kdy jste začal/a pečovat o stomii (vypouštění sáčku, výměna sáčku)?**

- .....den po operaci (uved'te číslo)
- dosud jsem se nezapojil/a

**22. Kdy jste si sám/a vystříhl/a první stomickou podložku?**

- ..... den po operaci (uved'te číslo)
- dosud jsem se nezapojil/a

**23. Máte k danému tématu osobní připomínky či podněty, o které byste se rád/a podělil/a?**