

Sint-Vincentius
GZA . Ziekenhuizen



Leven met een colostoma

patiënteninformatie

De inhoud van deze brochure is gedeeltelijk overgenomen uit
de informatiebrochure van de Belgische Vereniging voor
Deskundigen in Wondverzorging.

(W.C.S.) Woundcare Consultant Society

OPVOLGINGSFORMULIER

Soort stoma:

Soort opvangsysteem bij ontslag:

Opvang thuis:

Gebruik van huidbeschermingsproducten:

Interesse voor darmspoeling?

Thuisverpleegkundige:

Problemen en vragen

Data voor stomaconsultatie:

- na 2 weken:
- na telefonische afspraak bij problemen
- nadien één maal per jaar:

Mevrouw, Mijnheer,

Uw verpleegkundige is zich bewust van de moeilijke momenten die u nu meemaakt. Zij zal tijdens uw verblijf in het ziekenhuis uw stoma komen verzorgen en u uitleggen hoe u zelf uw stoma kunt verzorgen.

Met deze brochure willen wij u informatie geven over uw verblijf in het ziekenhuis en over het dagelijkse leven met een stoma.

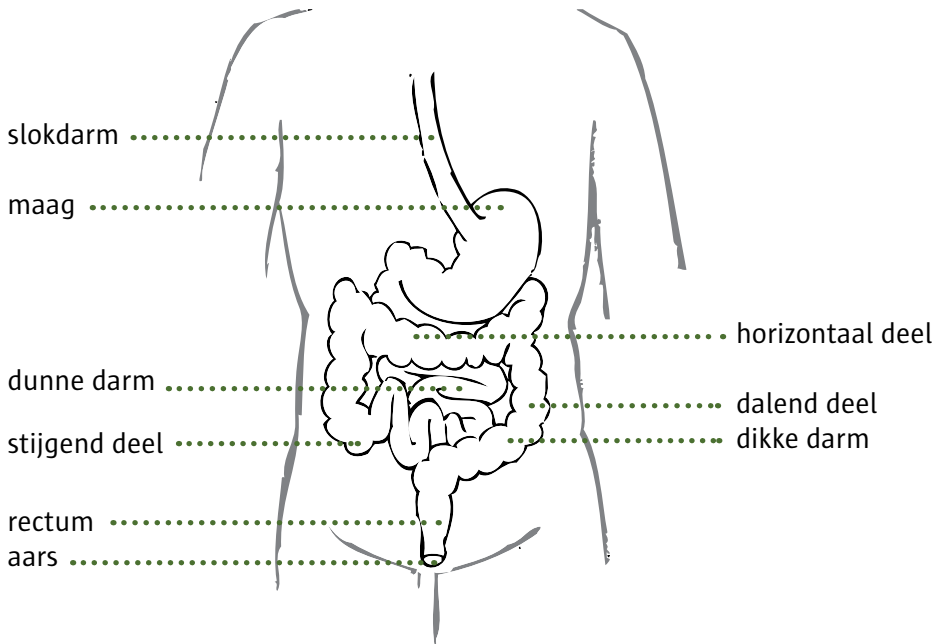
De ervaring leert ons dat goede informatie een belangrijke steun kan zijn voor u en uw familie. Aarzel niet om vragen te stellen aan de arts of de verpleegkundige.

U kunt hen steeds bereiken op het nummer
03 285 26 31 (campus Sint-Vincentius) of
03 444 12 06 (campus Sint-Jozef)

De artsen
en het verpleegkundig team

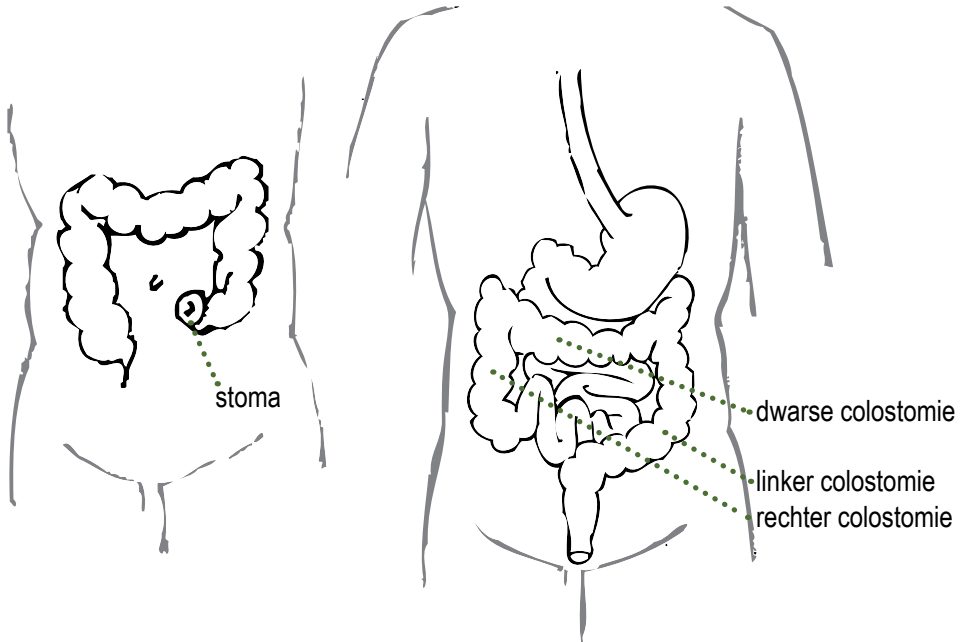
Hoe werkt de dikke darm ?

De dikke darm of colon is meer dan een meter lang en sluit aan op de dunne darm. De dikke darm bestaat uit drie delen: een stijgend deel, een horizontaal deel en een dalend deel. In de dikke darm komen er bijna geen verteringsprocessen meer voor, maar wordt het water uit de stoelgang genomen. Dit noemt men absorptie. De onverteerde resten worden in de dikke darm dus omgevormd tot een vastere brij: de stoelgang of faeces. De dikke darm trekt een aantal keren per dag samen om de stoelgang verder te duwen.



Wat is een colostoma ?

Een colostoma (of een stoma, een anus praeternaturalis, een kunst-aars) is steeds het resultaat van een chirurgische ingreep waarbij de darm wordt onderbroken en aan de huid vastgehecht. Dit vormt een rode knop die anderhalve tot enkele centimeters groot en een paar centimeters dik kan zijn. Een colostoma is dus een opening waarlangs de stoelgang wordt uitgescheiden.



Een colostoma kan men op drie plaatsen aanleggen: rechts (rechter colostoma), in het midden (een dwarse colostoma) of links (een linkse colostoma). Hoe dichterbij het rectum en de aars ligt, hoe vaster de stoelgang.

Een stoma op de dikke darm kan één of twee openingen hebben. Bij twee openingen spreekt men van een dubbelloops stoma.

Een stoma heeft geen sluitspier, daarom wordt de stoelgang opgevangen in een zelfklevend zakje. Dit opvangzakje kunt u zelf een paar keer per dag ledigen, waarover later meer.

Wat gebeurt er voor de operatie?

Voor de operatie die u moet ondergaan zal men enkele voorbereidende onderzoeken doen:

- een onderzoek van het hart (ECG, electrocardiogram);
- een bloedonderzoek en een urineonderzoek;
- een onderzoek van de longen met röntgenfoto's (RX);
- eventueel ook nog andere onderzoeken.

De darmvoorbereiding

Voor de operatie moeten uw darmen zo proper mogelijk zijn. Daarom zal men u vanaf uw opname in het ziekenhuis restenarme voeding geven. Restenarme voeding laat zo weinig resten na dat u bijna geen stoelgang meer maakt. Koffie, thee en water mag u zo veel drinken als u wil.

De dag voor de operatie gebeurt de eigenlijke reiniging van de darmen. U moet dan enkele liters reinigende vloeistof drinken.

De plaats van het opvangzakje

Voor de operatie zullen de arts en de verpleegkundige de plaats van de stoma bepalen en een opvangzakje aanbrengen. U kunt dan voelen of het zakje daar comfortabel zit. Indien nodig zal men de plaats aanpassen.



Een bezoek van de anesthesist

De anesthesist is de arts die u onder verdoving zal brengen (narcose). Voor de operatie komt hij u bezoeken en bereidt hij u voor op de narcose.

De ochtend voor de ingreep

Vanaf middernacht mag u niet meer eten, drinken en roken. We raden u aan om u goed te wassen of een douche te nemen. De verpleegkundige zal de huid rond de plaats van de ingreep scheren. Zij zal u de nodige medicatie, een operatiehemd en steunkousen tegen spataders geven. Als u aan de beurt bent, rijdt men u met uw bed naar de operatiekamer.



Wat gebeurt er na de operatie?

De eerste dagen na de operatie zal men ervoor zorgen dat u geen pijn hebt. Een pijnpomp kan dit comfort verzekeren gedurende de eerste dagen. Van zodra de pijnpomp verwijderd wordt, voorzien we intraveneuze pijnmedicatie. Verwittig de verpleegkundige als u toch nog pijn zou hebben.

De aanwezigheid van allerlei leidingen en buisjes kunnen hinderlijk zijn. Ze zijn echter noodzakelijk voor uw herstel en zullen slechts tijdelijk aanwezig zijn.

De kinesist komt dagelijks ademhalingsoefeningen doen om uw ademhaling te stimuleren. Daarnaast zal hij ook beperkte mobilisatieoefeningen met u doen om uw hestel te bevorderen: voeten optrekken, benen bewegen,...

Door de operatie ligt de werking van de darmen stil. U mag dan alleen water drinken. Via een infuus krijgt u voldoende voedingsstoffen. Darmrommelingen of wind in de darmen geven aan dat de darmwerking weer op gang komt. Vanaf dan mag u weer licht voedsel eten (bouillon, thee, beschuiten,...).

De eerste dagen na de operatie wordt u door de verpleegkundige in bed gewassen en zal hij de operatiewonde en de stoma verzorgen. Elke dag zal de verpleegkundige u stimuleren om iets meer mee te helpen bij het wassen.

Na enkele dagen zult u weer meer zelf kunnen doen.

Eén na één worden nu ook de kabeltje en buisjes verwijderd. Als u zich wat beter voelt, zal de verpleegkundige u leren hoe u zelf de stoma kunt verzorgen. Ook met een stoma kunt u volledig zelfstandig leven. Als u dit wenst, kunnen wij ook aan uw partner of familie leren hoe de stoma te verzorgen. We vinden echter dat u uw stoma beter zelf kunt verzorgen, zo bent u niet voortdurend afhankelijk van uw familie of van een verpleegkundige.

Verder in dit bundeltje vindt u handige tips om uw stoma te verzorgen. U zult de methode al vlug onder de knie hebben. Naarmate u meer ervaring krijgt met het verzorgen van uw stoma, zult u zelf ondervinden welke werkwijze voor u het makkelijkst is.



een stoma
een dag na de
operatie

Welk stomamateriaal kunt u gebruiken?

Soorten opvangzakjes

Uw verpleegkundige zal u enkele soorten stomazakjes tonen. Er zijn verschillende merken en verschillende soorten zakjes. U moet zelf uitzoeken welk zakje u het beste ligt, dat u het gemakkelijkst kunt vervangen, dat bij u het beste kleeft... De zakjes zijn doorschijnend of hebben een lichaamskleur. Soms zijn ze voorzien van een laagje dat zweet absorbeert.

Bij een ééndelig zakje zitten het kleefvlak en het zakje aan mekaar vast. Ze worden samen aangebracht en verwijderd. Een tweedelig zakje bestaat uit een huidbeschermende plaat die u rond de stoma kleeft. Hierop passen verwisselbare zakjes. De huidplaat mag een aantal dagen blijven kleven maar de zakjes moet u wel regelmatig vervangen.

Er bestaan verschillende soorten zakjes met een kleefring of een kliksysteem.



Bijkomende verzorgingsmaterialen (indien nodig)



Pasta:

Een pasta is een kleverige stof om plooiën en oneffenheden in de huid op te vullen of om de ruimte tussen de stoma en de plaat te dichteren.



Poeder:

U kunt een poeder gebruiken als de huid vochtig of geïrriteerd is. Doe nooit poeder op een droge huid want dan zal de plaat niet goed meer kleven.



Beschermende film:

Door een laagje beschermende film op de huid rond de stoma aan te brengen, zult u minder gemakkelijk de huid beschadigen wanneer u het zakje vervangt. Dit laagje beschermt de huid ook tegen de inwerking van stoelgang. vb Cavilon® spray.

Huidreiniger:

Een huidreiniger kunt u gebruiken om de huid rond de stoma te reinigen en soepel te houden. Vooral als u buitenshuis bent is een huidreiniger handig.

Hoe kunt u zelf uw stoma verzorgen ?

Tijdens uw ziekenhuisverblijf zult u zelf het zakje leren vervangen. U kunt altijd uitleg vragen aan de verpleegkundige als u zich niet zeker voelt.

De verzorging gebeurt best zittend of staand.

Hou de volgende benodigdheden binnen handbereik:

- een washandje;
- een zachte handdoek;
- zacht toiletpapier of zakdoekjes;
- lauw water;
- een vuilniszakje;
- een spiegel;
- een nieuw stomazakje;
- een schaar met een botte punt;
- zeep;
- het maatkaartje;
- zo nodig uw huidbeschermer, poeder of pasta.



U knipt de plaat op de grootte van de stoma. Meet dit met het maatkaartje dat u bewaart. De eerste maanden zal de diameter van de stoma kleiner worden. Als de basis van de stoma kleiner is dan de top dan moet u enkele knipjes geven in de opening zodat het gat een beetje kan opengetrokken worden. Zorg ervoor dat de plaat precies rond de stoma past. Laat geen enkel stukje van de huid onbedekt.



Verwijder de stomaplaat zachtjes met de ene hand terwijl u met de andere hand de huid tegenhoudt. Deponeer de plaat en/of zakje in het plastic wegwerpzakje.

Neem de stoelgang weg met zacht toiletpapier.

U kunt de stoma boven de lavabo wassen met veel water. Gebruik alleen neutrale zeep, bv. Sunlight® zeep.

U mag een douche nemen met of zonder zakje. Een maand na de operatie mag u ook een bad nemen. U mag de stoma flink spoelen met water. Gebruik geen badolie om de stoma te wassen want dan kleeft het zakje achteraf niet meer goed. Het kan gebeuren dat er stoelgang uit de stoma komt als u in bad zit. Dit is zeer vervelend maar na verloop van tijd zult u weten wanneer de kans op stoelgang het kleinst is. In de douche is dit geen probleem.

Telkens u de stoma wast of zuiver veegt, zal er een beetje bloed aan het doekje hangen. Dit is normaal en zal altijd zo blijven.

Neem een nieuw opvangzakje en verwijder de beschermlaag van de plaat.



Plooi een ééndelig zakje zo dat de onderkant van de opening tegen de onderkant van de stoma komt. Breng nu de rest van het zakje van de onderkant naar de bovenkant over de stoma.



Maak de stoma goed droog met een zachte handdoek of zacht toiletpapier. Wrijf niet maar dep de huid droog.

Haartjes kunt u met een schaar afknippen.

Druk de plaat met de vinger goed aan rond de stoma. Een warme en goed ingemasseeerde plaat kleeft beter.

Als u een tweedelig systeem gebruikt, bevestigt u nu het zakje op de plaat. Controleer of het goed vastzit.

De verpleegkundige zal u in het begin helpen bij deze verzorging, maar na enkele keren zult u zelf het stomazakje op de juiste manier kunnen vervangen. U zult merken dat het vervangen van een zakje al gauw minder tijd in beslag neemt dan een gewoon toiletbezoek.

Welke voordelen heeft een darmspoeling ?

Na enkele weken kunt u leren uw darm te spoelen. Door zelf de darm te spoelen bepaalt u wanneer de stoelgang uit de darm spoelt. Dit wil zeggen dat de rest van de dag (of twee dagen) er geen of zeer weinig stoelgang uitgescheiden wordt. U kunt de stoma dan bedekken met een stomacap of een stomaplug, wat nog discreter is en beter zit dan een gewoon zakje.

De techniek is gemakkelijk aan te leren. Het materiaal dat u nodig hebt, wordt twee maal per jaar door uw ziekenfonds terugbetaald. Vraag gerust uitleg aan uw verpleegkundige als u deze techniek wil aanleren. U moet wel eerst aan uw arts vragen of deze methode voor u geschikt is.

Hoe de huid verzorgen ?

Door uw huid rond de stoma goed te verzorgen kunt u heel wat last voorkomen. We zetten hier enkele tips op een rijtje:

- Gebruik alleen zuiver water of een neutrale zeep om de huid rond de stoma te wassen. Spoel de zeep altijd zeer goed af.
- Dep de huid droog, probeer niet te wrijven.
- Trek het zakje en de kleefband altijd zeer voorzichtig af, anders beschadigt u de huid. Als het zakje niet goed loskomt, druppel er dan wat warm water achter.
- Men kan ook een ijsblokje gebruiken om de plaat gemakkelijker te verwijderen.
- Als u behaard bent rond de stoma, knip het haar dan af met een schaar of epileer het. Gebruik geen scheermesje want dit beschadigt de huid.
- Zorg ervoor dat er geen stoelgang onder de plaat komt want dit irriteert de huid.
- Vervang het opvangzakje onmiddellijk als het lekt. Probeer het niet te herstellen. Als u merkt dat de huid rond de plaat begint de verkleuren of branderig aanvoelt, vervang dan het zakje.
- Gebruik nooit alcohol of ether om de huid te reinigen. Dit droogt de huid te veel uit. Als de huid zeer vettig is door zalf dan mag u wel éénmalig reinigen met ether.
- Als u een gevoelige huid hebt, kunt u een beschermende laag rond de stoma aanbrengen. Huidbeschermende spray (bv. Cavilon®) kunt u verkrijgen bij de leveranciers van de zakjes of bij de apotheek.

Huidproblemen

Als de huid rond de stoma niet goed verzorgd is of als u een zeer gevoelige huid hebt, kan ze irriteren. De huid ziet er rood uit, kan vochtig zijn, jeukt soms en geeft een branderig gevoel. Zoek de oorzaak van de irritatie en probeer ze weg te nemen. De volgende problemen komen wel eens voor aan de huid rond de stoma:

Stripeffect

We spreken over stripeffect als de huid beschadigd is door het zakje te ruw te verwijderen. Hierdoor ontstaan roodheid en soms natte plekjes. Maak de huid goed droog op een ogenblik dat de stoma niet werkt. Poeder de geïrriteerde huid met een beetje beschermend poeder. Blaas het overtollige poeder weg. Het poeder lost op en vormt een gel waarop de nieuwe plaat kleeft.

Chronische vochtigheid

Als de plaat niet goed rond de stoma aansluit dan kan er steeds vocht onder de plaat doorsijpelen. Gebruik een pasta om de plooien rond de stoma op te vullen. Als de plaat goed zit, laat ze dan enkele dagen ter plaatse zitten.

Infectie

Door bacteriën of schimmels kan de huid ontsteken. Dikwijls is dit het gevolg van vochtigheid. Als de vochtigheid verdwijnt zal de infectie ook verdwijnen. Een schimmeldodend poeder kan helpen.

Ernstige irritatie

Contacteer uw arts of stomaverpleegkundige als uw huid ernstig is geïrriteerd. U hebt misschien een allergie aan één van de producten die u gebruikt. De verpleegkundige zal u helpen zoeken naar andere middelen of andere stomazakjes die beter geschikt zijn voor u. Probeer nooit zelf andere poeders of zalven uit.

Irritatie onder het zakje

Sommige mensen krijgen irritatie op de plaats waar het zakje (en niet de kleeftplaat) de huid raakt. U kunt een stoffen zakje maken dat rond het plastic past. Het stoffen zakje is wel iets groter dan het opvangzakje en is onderaan open. Deze beschermhoezen zijn ook in de handel verkrijgbaar.

Het dagelijkse leven met een stoma

Waarop moet u letten bij de voeding ?

U hoeft geen dieet te volgen. Alleen vlak na de operatie zal men u bepaalde beperkingen opleggen. Zodra u uit het ziekenhuis ontslagen wordt, kunt u uw menu uitbreiden. Wie om andere redenen op dieet staat, moet dit dieet natuurlijk wel blijven volgen. Bier en wijn mag u met mate drinken.

Sommige voedingsproducten verwekken veel geur, veel gas of buikloop. Andere eetwaren maken de stoelgang vaster, kleuren de stoelgang rood... Dezelfde eetwaren hebben echter niet bij iedereen hetzelfde effect. U moet zelf weten wat u eet en of u de ongemakken erbij neemt. U mag rustig alles uitproberen.

geurverwekkend voedsel

ajuin, look, eieren, vis, sommige kruiden, paprika, tomaten

gasverwekkend voedsel

ajuin, graan, erwten, spinazie, kool, radijzen, snijbonen, champignons, komkommer, broccoli, gedroogde bonen, frisdranken, spuitwater, bier

buikloopverwekkend voedsel

rauw fruit, zware bieren, bier met hoge gisting, groene bonen, broccoli, kruiden, spinazie, pruimen, sterk gekruide spijzen

voedsel dat de stoelgang vaster maakt

geschilde appels, appelmoes, bananen, aardappelen, erwten, rijst

voedsel dat de ontlasting rood kleurt

rode bieten, rode gelei, rode punch, sommige medicatie, vitaminen

voedsel dat de geur vermindert

yoghurt, peterselie

voedsel dat de gasvorming vermindert

yoghurt, karnemelk

Sommige voedingsmiddelen hebben een zeer opstoppend effect. Bij overvloedig gebruik kunnen ze moeilijk door de darm passeren. Wees voorzichtig als u deze voedingswaren eet. Gebruik ze in kleine hoeveelheden, kauw goed en drink er veel bij.

opstoppend voedsel

noten, popcorn, graan, selder, asperges, rozijnen, vezels van fruit, vijgen, kokosnoot.

Enkele tips:

Wees matig met voedsel waarvan u weet of vermoedt dat het problemen oplevert.

Eet langzaam en rustig.

Goed kauwen is het begin van een goede vertering!

Rook niet of zo weinig mogelijk.

Drink 1,5 tot 2 liter per dag.

Het is beter om kleinere maaltijden op vaste uren te nemen.

Voor het slapengaan zorgt een lichte maaltijd voor een betere darmfunctie en een rustige nacht.

Onthoud dat dit slechts een leidraad is. Iedereen is verschillend, ook wat de spijsvertering betreft. Een product kan soms een goed en dan weer een slecht effect hebben.

Probeer rustig uit wat u goed en minder goed kunt verdragen.

Seksualiteit en vruchtbaarheid

Zowel mannen als vrouwen voelen een stoma aan als een vermindering van hun lichaam. Meestal is er tijd nodig om dit te verwerken en om met een ander lichaamsbeeld te leren leven. Het uiten van gevoelens van onmacht, verdriet of pijn, is een belangrijke stap in het verwerkingsproces.

Gewoonlijk heeft een stoma geen invloed op de vruchtbaarheid van de vrouw. Een vrouw met een stoma die wenst zwanger te worden, bespreekt dit het best eerst met een arts. Meestal raadt de arts aan om te wachten tot u goed hersteld bent. Gewoonlijk kunt u best 1 à 2 jaar wachten na de ingreep. Zowel voor het kind als voor de moeder is het belangrijk dat de moeder in een goede gezondheid verkeert. Zoals elke zwangere vrouw zult u regelmatig op dokterscontrole moeten.

De praktijk leert dat vrouwen even bevredigend seks kunnen beleven als voordien. Bij mannen zijn er soms wel seksuele problemen na de operatie. Soms gebeurt het dat een man na de ingreep impotent is omdat men de zenuwbanen die het geslachtsorgaan prikkelen gedeeltelijk of volledig moet wegnemen. Als de zenuwbanen niet volledig verwijderd zijn, zal de seksuele activiteit nog verbeteren tot drie jaar na de ingreep. Indien u blijvend problemen zou ondervinden, kunt u dit met de arts bespreken. Er bestaan een aantal technieken om een peniserectie op te wekken.

Er is zeker geen bezwaar tegen seksuele omgang. Natuurlijk hebben vele mannen en vrouwen na de operatie niet veel zin in seks omdat men nog moet herstellen van de ingreep of omdat men zichzelf niet meer aantrekkelijk voelt. Het is niet altijd gemakkelijk om de partner te confronteren met de stoma. Het vraagt tijd en begrip van u en uw partner om aan de situatie te wennen. Alleen wanneer u open over uw probleem kunt praten, is er plaats voor tederheid.

Probeer bij seksuele omgang gebruik te maken van kleine zakjes. Ledig eerst het zakje. U kunt bovendien gebruik maken van speciaal ontworpen ondergoed, lingerie of materiaal om de stoma te bedekken.

Uw relatie met familie en vrienden

Als u er zelf aan toe bent, kunt u met uw kinderen, familieleden of vrienden praten over uw stoma. Een eerlijke en eenvoudige informatie voorkomt dat de mensen uit uw omgeving zich allerlei onnodige vragen gaan stellen of overdreven bezorgd reageren.

Kleding

Er is geen reden om u anders te gaan kleden dan voor de operatie. Draag geen spannende riemen of strakke broeken over de stoma. Als u bang bent dat men de stoma onder uw kleding kan zien, dan kunt u lossere kleding dragen.

Beroep

Als u voor de operatie werkte, kunt u nadien uw beroep verder uitoefenen. Er is slechts één beperking: u mag niet te zwaar of langdurig heffen. Als u in uw beroep veel moet heffen en tillen dan moet u dit met uw werkgever bespreken. Als u twijfelt of u uw vroeger werk wel zult aankunnen, dan kunt u dit bespreken met de arts of met de verpleegkundige.

U kunt ook best aan de werkgever uw situatie uitleggen want u moet op tijd uw zakje kunnen ledigen. Ook moet u eventueel bij een lekkage het zakje kunnen vervangen.

Een goed advies: neem een toilettasje mee met alles wat u nodig hebt om uw stoma te verzorgen en het zakje te vervangen als dit nodig mocht zijn.

Hygiëne

U mag een douche of een bad nemen met of zonder opvangzakje. Water en zeep zijn niet schadelijk voor de stoma. Zeep kan de huid rond de stoma uitdrogen, gebruik daarom weinig zeep, liefst een neutrale zeep of geen zeep. Badolie maakt de huid vetzig en bemoeilijkt het kleven van het zakje. Zet nooit een volle waterstraal op de stoma.

Vrije tijd

Als u voldoende hersteld bent, vormen sportieve activiteiten zoals joggen, fietsen, zwemmen of paardrijden geen enkel probleem, maar voor intensieve sporten, zoals voetbal, kunt u beter vooraf contact opnemen met uw arts.

Zwemmen:

U mag zwemmen met een stoma. Vele stomapatiënten dragen een gewoon badpak of zwembroek over hun opvangzakje. Sommige bandagisten verkopen aangepaste zwemkledij.

Reizen:

U mag rustig op reis gaan met een stoma. Zorg dat u voldoende opvangmateriaal bij hebt voor de vakantieperiode. Zoek uit waar u eventueel materiaal kunt kopen in het land dat u bezoekt. In warme landen moet u de stomaplaten op een koele plaats bewaren. Hou er rekening mee dat door transpiratie de platen minder goed kleven. Hou een deel van het materiaal altijd in uw handbagage of op zak. Met een doktersattest mag u 5 kg bagage extra meenemen op een vliegreis. Wees voorzichtig met vreemd voedsel en drink geen kraantjeswater.

Sport:

U mag met uw stoma alle sporten beoefenen. Wees voorzichtig voor contacten bij gevechtssporten. U mag niet zwaar tillen: gewichtheffen kunt u dus beter niet doen.

Autogordel:

U moet zoals alle autobestuurders een gordel dragen. Stel de hoogte zo in dat de gordel niet op de stoma drukt.

Contacteer uw arts:

- als u bloed verliest uit of rond de stoma;
- als de huid rond de stoma langdurig geïrriteerd blijft;
- als de buikwand rond de stoma abnormaal verdikt. Dit kan een breuk in de buikwand zijn;
- als de stoma zwart wordt of verkleurt;
- als de stoma-opening vernauwt zodat de stoelgang nog maar moeilijk naar buiten kan en lintvormig wordt;
- als de stoma naar buiten uitpuilt (dikwijls zwelt de stoma dan ook op);
- als de stoma naar binnen trekt;
- bij aanhoudende diarree of verstopping.

Tussenkost van het ziekenfonds

De terugbetaling is bij Koninklijk besluit vastgelegd, en u moet in orde zijn met de aanbetaling bij uw ziekenfonds.

Voor de eerste aankoop van uw opvangzakjes krijgt u een medisch voorschrift van de chirurg voor de eerste drie maanden. De stomaverpleegkundige besteld deze platen en zakjes via de bandagist en deze brengt het stomamateriaal nog in het ziekenhuis of bij u thuis. Voor de volgende aankopen hebt u geen nieuw doktersvoorschrift meer nodig, tenzij u van materiaal, bandagist of apotheker verandert. Het materiaal wordt telkens voor drie maanden geleverd of u kunt dit ook bij de bandagist ophalen, na een telefonische bestelling. De bandagist werkt met het derde betalingsstelsel.

Sociale voorzieningen

Als stomapatiënt kunt u een aanvraag indienen tot het verkrijgen van een aantal sociale voorzieningen. De sociaal verpleegkundige van het ziekenhuis zijn bereid u met raad en daad bij te staan. U kunt met uw vragen bij hen terecht en indien nodig zullen zij u doorverwijzen.

Zelfhulpgroepen

Er bestaan verschillende verenigingen van en voor stomapatiënten. Deze verenigingen geven informatie, organiseren bijeenkomsten voor stomapatiënten, en verdedigen de belangen van de stomapatiënt.

enkele nuttige adressen:

STOMACENTER MERKSEM (Bandagist)
du Chastellei 111, 2170 Merksem 03 646 13 31

VF MEDICALS (Bandagist)
Herentalsebaan 431, 2160 Wommelgem 03 653 00 25

STOMA CLUB BOECHOUT
Meubergen Eddy
eddy.meubergen@skynet.be 03 455 51 61

STOMA CLUB ANTWERPEN vzw
Wilfried Eynatten
Ooststatiestraat 163, 2550 Kontich (Antwerpen)
03 459 82 85 (tel en fax)
www.stoma.be

ZELFHULPGROEP STOMADRAGERS WAASLAND
Gerard Van Den Branden
Tulpenstraat 38, Beveren 03 775 97 21

Sociale voorzieningen

Stomapatiënten kunnen een aanvraag indienen om een aantal sociale voorzieningen te bekommen. Meer informatie hierover kunt u bekomen bij de sociale dienst van het ziekenhuis of van uw ziekenfonds.

Stomaconsultatie (campus Sint-Vincentius)

Bij uw ontslag zullen we een afspraak maken om 14 dagen later op stomaconsultatie te komen. U kunt dan vragen stellen over problemen en probleempjes die u de eerste veertien dagen thuis hebt ondervonden. Nadien is het wenselijk om na een maand en vervolgens elk jaar op controle te komen.

Indien u voordien vragen hebt of problemen ondervindt, bent u altijd welkom op de afdeling (C6), na een telefonische afspraak.

U kunt ons steeds bereiken op het nummer 03 285 26 31



campus Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. 03 285 20 00
fax 03 239 23 23

www.gzaziekenhuizen.be
GasthuisZusters
Antwerpen