

Verzorging van de urinestoma van uw kind

Uw kind heeft een aandoening of een beschadiging aan de urinewegen. Daardoor kan de urine niet of moeilijk langs een natuurlijke weg het lichaam verlaten. Om de urine zonder belemmeringen af te laten lopen, is het aanleggen van een stoma noodzakelijk. Een urinestoma is een kunstmatige uitgang voor de urine.

Bij een urinestoma wordt een opening gemaakt in de buikwand. Er zijn verschillende soorten urinestoma's. Uw behandelend arts heeft u verteld welke stoma uw kind heeft. De urine wordt opgevangen in een zakje of in een inlegluier.

Hoe verzorgt u de stoma van uw kind?

In het ziekenhuis heeft de verpleegkundig consulent stomazorg kinderen u geleerd hoe u de stoma verzorgt. In deze folder kunt u de instructie voor de verzorging van een stoma nog eens nalezen.

Als eerste legt u alle nodige materialen klaar:

- het stomamateriaal (een- of tweedelig urostomiezakje) of incontinentiemateriaal (inlegluier);
- mal van de stoma, een pen en een schaar;
- natte en droge gaasjes;
- afvalzak;
- eventuele hulpmiddelen zoals afgesproken met de verpleegkundig consulent.

Werkwijze bij het stomamateriaal

1. U legt uw kind op de commode en verwijdert de huidplaat van de buik door deze eraf te pellen met de ene hand. Met de andere hand geeft u tegendruk met een nat gaasje.
2. U stopt het stomazakje in de afvalzak en leegt deze later.
3. U meet met de mal de diameter van de stoma en tekent deze vorm op de achterkant van de nieuwe huidplaat en knipt deze uit.
4. Met uw vinger wrijft u over de uitgeknipte rand van de nieuwe huidplaat om deze glad te maken en verwarmt het materiaal tussen uw handen of stopt het in een broekzak. Een verwarmde huidplaat plakt gemakkelijker.
5. De huidplaatopening mag niet meer dan één à twee millimeter groter zijn dan de stoma. Dit is om beschadiging van de huid of lekkage te voorkomen.
6. U maakt de huid rond de stoma en de stoma zelf goed schoon met een nat gaasje. U gebruikt hierbij geen zeep, remover, badolie of bodylotion. Hierna dept u de huid droog.
7. Eventuele hulpmiddelen gebruikt u volgens de gemaakte afspraak.
8. De huidplaat bevestigt u op de gladgestreken huid en houdt ongeveer één minuut de hand op het materiaal zodat deze goed kan hechten.

9. U controleert of de huidplaat goed vastzit door even aan het zakje te trekken.
10. Het zakje sluit u onderaan af door het afsluitdopje dicht te doen.
11. Hierna doet u uw kind een luier om en kleedt hem/haar verder aan.

Bijzonderheden

De huidplaat moet worden vernieuwd als het rondom de stoma lichter van kleur wordt of als de huidplaat loslaat. De huid wordt dan niet meer voldoende beschermd. Meestal kan de huidplaat bij een urinestoma één à twee dagen blijven zitten.

Werkwijze bij de inlegluier

1. U legt uw kind op de commode en verwijdert de oude inlegluier.
2. U maakt de huid rond de stoma goed schoon met een nat washandje en dept hierna de huid droog.
3. U smeert eventueel de huid rondom de stoma in met een beschermende crème.
4. Hierna legt u een inlegluier over de stoma en doet uw kind een luier om. Daarna kleedt u hem/haar verder aan.

Bijzonderheden bij het verschonen

De inlegluier verschoont u regelmatig en de huid moet goed beschermd worden. Bij een urinestoma komt er continu urine in de luier, waardoor het kind sneller nat is dan normaal en er makkelijker een huidirritatie of een schimmelinfectie kan ontstaan.

Heeft u problemen met het verzorgen, of heeft u nog vragen? Dan kunt u altijd bellen met de verpleegkundig consulent stoma- en continenzorg kinderen via telefoonnummer (020) 444 0767. U kunt bellen tussen 11.00 en 12.30 uur.