

**ВЕРНУТЬСЯ
К ОБЫЧНОЙ ЖИЗНИ
С КОЛОСТОМОЙ**

קולוסטומיה

**Пособие по уходу
ЗА КОЛОСТОМОЙ**



Авторы:

Ализа Яффе, медсестра по стоме и главная медсестра Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями

Хана Янив, в прошлом медсестра по стоме Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями

Йехудит Мерил, координатор лечения стомой, "Служба здоровья Клалит", округ Дан

Мы выражаем благодарность всем, кто уделил свое время и поделился знаниями, тем самым способствуя в работе над пособием до самого ее завершения.

Редактор: Ноами Грауэр Гивон

Перевод: Эдуард Шапиро

Выражаем благодарность д-ру Екатерине Шульман за медицинскую редакцию на русском языке

ПОСОБИЕ
ПО УХОДУ
ЗА КОЛОСТОМОЙ



СОДЕРЖАНИЕ

Введение	1
Пищеварение и колостомия	2
Органы пищеварения	2
Что такое колостомия	3
В каких случаях возникает необходимость в колостомии	3
Уход за колостомой	4
Что изменилось после операции	4
Внешний вид стомы и ее функции	4
Что ожидается после операции	5
Средства по уходу	5
Как приобретать средства по уходу	6
Процесс ухода за колостомой	6
Указания по смене пакета колостомы	7
Частота смены оборудования	7
Клизма колостомы	8
Питание	8
Купание	9
Запахи и газы	9
Перед реабилитацией	10
Эмоции и способы противостояния	10
Интимная жизнь	10
После выписки из больницы	11
Проблемы и их решение	12
Раздражение кожи вокруг стомы	12
Запоры	13
Поносы	13
Вопросы, которые вы хотели задать	15
Где можно получить консультацию и помощь?	16
Дополнительная информация	19

ВВЕДЕНИЕ

Данная брошюра написана для пациентов, только что прошедших или ожидающих операцию, чтобы помочь им получить информацию, необходимую для возвращения к нормальной жизни.

Колостомия – довольно частая операция. Тысячи израильтян прошли ее и большинство из них продолжили вести повседневный образ жизни на том же качественном уровне, как и до операции.

Вы не одиноки. Рядом с Вами много людей, волонтеров и специалистов, способных и желающих помочь Вам на всех этапах лечения и выздоровления.

В большинстве больниц работают медсестры, занимающиеся именно этими вопросами. Медсестра проинструктирует Вас, как ухаживать за колостомой, и поможет Вам справиться с любой проблемой. Беседа с человеком, уже научившимся жить с колостомой, тоже может оказаться полезной. Обычно, врач или медсестра могут пригласить волонтера, который посетит Вас и поговорит с Вами о практических и индивидуальных аспектах данной ситуации.

Эти советы, плоды личного опыта, могут оказаться весьма ценными для Вас, особенно сразу после операции.

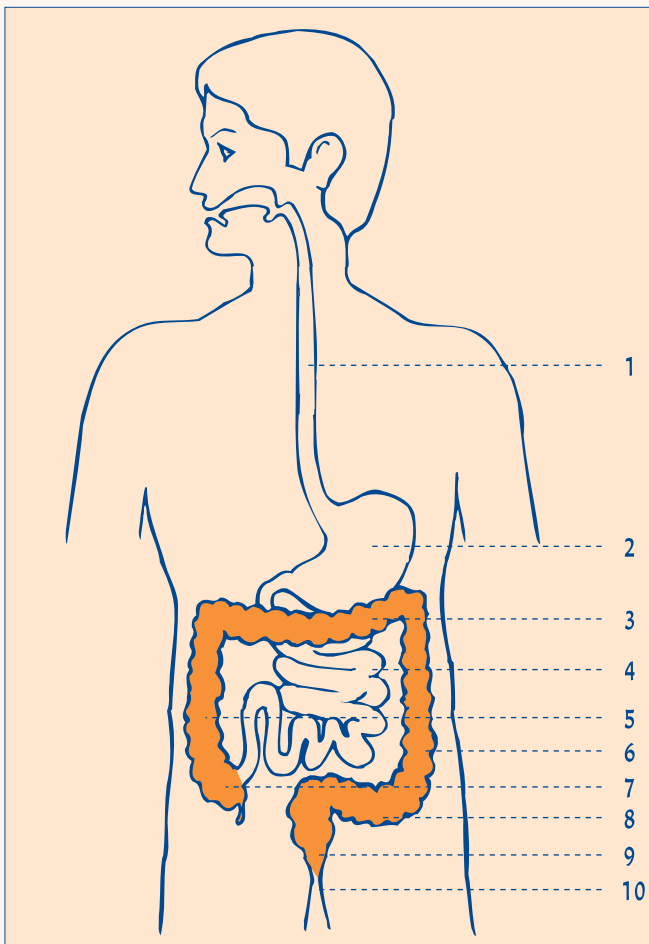
ПИЩЕВАРЕНИЕ И КОЛОСТОМИЯ

Органы пищеварения

В процессе пищеварения пища попадает из желудка в тонкую кишку, где происходит основная часть процесса пищеварения и усвоения питательных веществ. Только не поддающиеся перевариванию остатки проходят далее в толстую кишку.

Чем дальше проходит содержимое по толстой кишке, тем больше воды и солей впитывается стенками кишечника, и тем тверже становится кал. В обычном состоянии открытие и закрытия ануса управляется сознанием.

1. Пищевод
2. Желудок
3. Поперечная ободочная кишка
4. Тонкая кишка
5. Восходящая ободочная кишка
6. Нисходящая ободочная кишка
7. Слепая кишка
8. Сигмовидная ободочная кишка
9. Прямая кишка
10. Анус



Что такое колостома?

Слово "колостома" образовано из двух греческих слов:

Колон – означает "толстая кишка"
Стома – в переводе "рот" или "отверстие"

Таким образом, колостома – это открытое окончание здорового толстого кишечника, который выпускают через брюшную стенку, чтобы сделать возможным выход дефекаций и газов. Это естественная часть организма. Операционным путем производится перенаправление кишечника в обход болезненного или проблематичного участка. Колостома сама по себе – это не заболевание. Это изменение в образе функционирования организма. Колостомия является частью операции, проводящейся с целью излечения заболевания или облегчения его симптомов. Причины для проведения колостомии могут быть разными, иногда – это временное решение, иногда – постоянное. Размер стомы, ее форма и месторасположения могут быть различными у каждого из пациентов.

В каких случаях возникает необходимость колостомии?

Существует различные причины, по которым временно или постоянно перенаправляют содержимое кишечника.

Ниже приводятся некоторые возможные причины Вашей операции:

- а) при поражении или ранении прямой кишки кал временно направляется через альтернативное отверстие
- б) при опухоли прямой кишки, ануса или другого участка толстого кишечника требуется операционное удаление больного участка и создание колостомы
- г) при воспалительных заболеваниях и полипах в толстом кишечнике иногда требуется полное или частичное удаление толстой кишки и создание колостомы
- д) прочие причины: непроходимость кишечника,

Уход ЗА КОЛОСТОМОЙ

Цель ухода за колостомой – обеспечить надежное и безопасное удаление дефекаций и защитить Вашу кожу

Что изменилось после операции?

Длина толстого кишечника составляет 150-200 см, и удаление даже большей его части существенно не повлияет на качество жизни. Если удалить или обойти его часть, пищеварение и усвоение пищи не пострадает, но метод опорожнения становится отличным от общепринятого, поскольку при операции иногда удаляется мышца, ответственная за контроль выделений, или область анального отверстия: дефекации не контролируются, нет ощущения времени дефекаций и нет возможности сдерживаться.

При отсутствии контроля проще ухаживать за отверстием в брюшной стенке при помощи эффективных, доступных и эстетичных средств.

Внешний вид стомы и ее функции

Обычно стома круглой или эллипсовидной формы, розово-красного цвета, такого же, как слизистая во рту. Непосредственно после операции стома выглядит немного опухшей, и она уменьшится до своего окончательного размера в течение нескольких недель.

Из стомы будет выделяться слизь (белое вязкое вещество), и это нормальное явление. Стома сама по себе лишена чувствительности и не испытывает боли, поэтому нужно оберегать ее от повреждений. Возможно легкое кровотечение из слизистой во время протирания стомы. Это нормальное явление, на которое не следует обращать внимание, подобно легкому кровотечению из десен в процессе чистки зубов.

Поскольку после операции выходит перестает функционировать часть толстого кишечника, впитывающего жидкости, характер дефекаций может измениться: в первое время после операции они будут жидкими, со временем постепенно становясь все тверже и тверже, в зависимости от длины действующего кишечника. Чем левее расположена колостома, тем выше вероятность более твердых дефекаций. Если колостома расположена справа, следует ожидать кашеобразные или жидкие дефекации, что является нормальным при таком положении вещей.

Что ожидается после операции

Как после любой операции живота, ожидается ощущение дискомфорта и слабости. Медицинский персонал знает, что делать, чтобы оказать Вам помощь. Обычно после операции производится внутривенная инфузия. В течение нескольких дней у Вас будет зонд, чтобы желудок оставался пустым во избежание тошноты и рвоты. В мочевого пузыря временно вводится катетер, чтобы тот оставался опустошенным. Обезболивающие препараты Вам дадут в случае необходимости, их дозировка будет уменьшаться изо дня в день, пока Ваше самочувствие не нормализуется.

Общее состояние дискомфорта в первые дни отвлечет Ваше внимание от колостомы. Несколько дней она не будет функционировать. Контроль и уход за колостомой в первые дни после операции осуществляется медсестрами в отделении и/или медсестрой по стоме. Спустя несколько дней, когда Ваше самочувствие улучшится, Вас постепенно обучат ухаживать со стомой самостоятельно. Никто не требует, чтобы Вы тут же умели это делать.

В первые дни многим тяжело смотреть на колостому или прикасаться к ней, и это естественная реакция. Внешний вид колостомы улучшится в течение нескольких недель, и в большинстве случаев она станет более гладкой. Из широкого ассортимента надежного оборудования для Вас подберут мешочек, который будет обеспечивать Ваши комфорт и безопасность. Рекомендуется привлечь во время инструктажа близкого человека, который бы мог оказать Вам помощь по уходу дома, если возникнет такая необходимость.

Средства по уходу

Набор оборудования состоит из мешка-калоприемника, защитной пленки для кожи и нейтрализаторов запаха. Существуют мешки со встроенной защитной пленкой, а также крепящиеся придавливанием к отдельной защитной пленке, приклеенной к коже живота. Имеется широкий ассортимент аксессуаров, распространяемых различными фирмами и изготовителями, большинство из которых можно приобрести через больничные кассы с существенной скидкой (70-90%).

Как приобретать средства по уходу

- Еще в больнице Вам выдадут список средств по уходу, в котором будут отмечены необходимые Вам предметы, а также места для их приобретения (адреса и номера телефона).
- Ваш семейный врач или дипломированные медсестры выдадут Вам рецепт, в котором будут перечислены необходимые для Вас средства по уходу.
- С этим рецептом можно обращаться в аптеку в Вашей больничной кассе. Возможно, получения средств по уходу придется подождать в течение нескольких дней.
- Желательно, чтобы кто-нибудь из Ваших близких приготовил средства по уходу заранее, пока вы еще находитесь в больнице, чтобы после Вашей выписки средства по уходу уже ждали Вас дома. Рекомендуется держать дома запас на месяц. Хранить его следует в прохладном сухом месте. Средства по уходу, которое хранятся слишком долго, портятся.
- Размеры и форма стомы в начальный период после операции могут измениться. Поэтому не рекомендуется заказывать средства в больших количествах до повторного замера стомы спустя месяц после операции.

Процесс ухода за колостомой

Большинство людей предпочитают осуществлять уход за колостомой в ванной комнате, поскольку там можно уединиться и воспользоваться водопроводом. Другой вариант – пользоваться тазиком с теплой водой в другой комнате, где Вы можете уединиться на время процедуры. Рекомендуется установить зеркало, которое позволит Вам смотреть на стому в процессе ухода. **Следует заранее приготовить следующие предметы:**

- полиэтиленовый мешок и бумагу для отходов
- мягкую туалетную бумагу для протирания стомы и кожи вокруг нее
- защитную пленку с подходящим отверстием
- мешок и фиксатор, если требуется (бывают мешки, совмещенные с защитной пленкой – one piece)
- пасту для герметизации
- нейтрализатор запаха и пластырь Микропор (если Вы им пользуетесь)
- ножницы

Указания по смене пакета колостомы

Стоит удостовериться, что все необходимое оборудование находится у Вас под руками

- следует приготовить защитную пленку, вырезав отверстие, соответствующее по размеру и по форме Вашей колостоме. Важно, чтобы кожа вокруг стомы прикрывалась пленкой, оставляя открытой саму колостому и ободок вокруг нее примерно в 1 мм по ширине. Рекомендуется вырезать отверстие при помощи шаблона, подготовленного медсестрой по стоме и соответствующего изменяющемуся размеру колостомы
- следует снять использованный пакет-калоприемник сверху вниз, завернуть его в бумагу и поместить в заготовленный для этой цели полиэтиленовый пакет
- следует вымыть колостому и кожу вокруг нее водой с мылом и очищающей салфеткой. Нет надобности стерилизовать оборудование и запрещено использовать другие вещества для мытья.
- следует аккуратно просушить кожу вокруг стомы
- следует снять бумажное покрытие с задней стороны защитной пленки и как можно точнее наклеить ее на чистую, сухую и разглаженную кожу
- если Вы пользуетесь калоприемником с отдельной защитной пленкой,
- следует капнуть несколько капель нейтрализатора запахов в мешок и прикрепить его
- следует удостовериться, что мешок закреплен, как следует, слегка потянув его
- если у Вас калоприемник с открытой нижней частью, следует убедиться, что фиксатор закрыт, как следует
- для большей надежности можно укрепить защитную пленку подготовленным заранее пластырем Микропор (шириной 2,5 см)
- в некоторых случаях, по рекомендации медсестры по стоме и, следуя ее инструкциям, можно добавить специальную пасту для лучшей герметизации между стомой и защитной пленкой
- можно надеть специальный пояс

Частота смены оборудования

- закрытый калоприемник следует менять, когда он наполняется до половины
- содержимое открытого (дренажного) калоприемника можно спустить в унитаз (чтобы избежать разбрызгивания, можно бросить на поверхность воды туалетную бумагу). После опустошения калоприемника, если позволяют условия, можно промыть его небольшим количеством воды, ввести несколько капель нейтрализатора запаха и снова закрыть фиксатором.

- выбрасывая калоприемник, заверните его в бумагу и поместите в полиэтиленовый пакет. Не спускайте оборудование в унитаз, это может вызвать засорение труб!
- если защитная пленка отделена от калоприемника, ее следует менять два раза в неделю в условиях жаркого и влажного климата, и раз в неделю – при сухом и прохладном климате. При возникновении зуда и жжения на коже вокруг стомы, следует снять защитную пленку, промыть это место, тщательно просушить и наклеить новую защитную пленку.
- средства с встроенной защитной пленкой следует менять не реже, чем раз в день.

Клизма колостомы

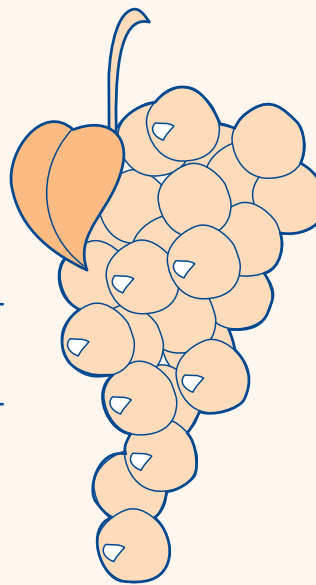
Использование клизмы для колостомы возможно лишь у некоторых пациентов, и производится с помощью специального оборудования. Если Ваш хирург порекомендовал Вам такие процедуры, можно пройти подробный инструктаж у медсестры по стоме.

Питание

Для колостомированных пациентов нет ограничений в питании, не считая ограничений, вызванных другими медицинскими проблемами. Колостома будет эффективно действовать при потреблении достаточного количества жидкости и разнообразного рациона, включающего в себя также свежие овощи и фрукты.

Необходимо ежедневно выпивать примерно по 10-12 стаканов жидкости в зимние месяцы. в летние – даже больше. Это предотвратит обезвоживание и заболевания почек.

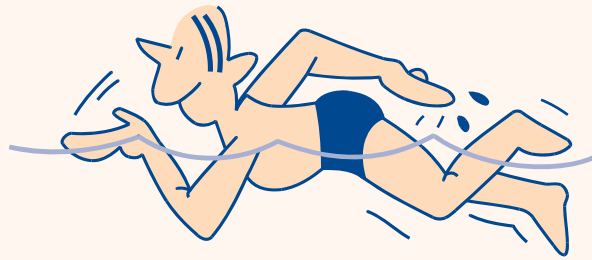
Стоит разобраться, какие виды продуктов приводят к усилению выработки газов и запаха, чтобы сократить или вовсе прекратить их потребление. Те продукты, которые Вы не потребляли до операции, добавляйте в свой рацион по одному и в небольших количествах.



Жевательная резинка и газированные напитки могут повысить количество глотаемого воздуха, что приведет к увеличению количества газов. Не существует установленных правил о нерекомендуемых к употреблению продуктах, и каждому приходится судить на собственном опыте. Продукты, вызывающие неприятные ощущения у одного человека, могут подойти другому. Можно проконсультироваться с диетологом в больнице или поликлинике.

Купание

Купаться можно с или без калосборника и защитной пленки. Не следует опасаться попадания воды в колостому во время принятия душа, ванны или плавания. При купании в Мертвом море необходимо пользоваться оборудованием, предотвращающим контакт стомы с водой.



Запах и газы

У кала имеется характерный запах, но он должен ощущаться лишь во время смены оборудования, производимой наедине. Соблюдение правил гигиены, тщательно подобранное и герметичное оборудование, которое меняется с частотой, соответствующей виду дефекации и погоде, оберегут Вас от выделения запахов.

У некоторых определенные продукты могут вызвать более резкий запах кала. Нет необходимости отказываться от их потребления, но стоит принять это в расчет.

Газы в кишечнике – возникают в результате естественного процесса пищеварения. Чтобы сделать возможным преднамеренный выпуск газов из калоприемника без запаха, можно воспользоваться калоприемником с фильтром. Желательно также использовать нейтрализаторы запаха, но их следует помещать в пустой мешок до его употребления, согласно указаниям на самом препарате. Нейтрализаторы запаха и калоприемники с фильтром можно приобрести в больничной кассе.

ПЕРЕД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ И СПОСОБЫ ПРОТИВОСТОЯНИЯ

Известие о диагнозе и необходимости операции вызывает острую эмоциональную реакцию. Каждый человек реагирует по своему, в разной форме и степени, каждому требуется время, чтобы по-своему справиться со своими чувствами. Следует помнить, что и близкие пациента испытывают подобные душевные процессы и нуждаются, подобно самому пациенту, в подсказке и содействии.

Страх перед проверками, лечением или необходимостью госпитализации и операции имеет место чаще всего. Беседа с врачом, медсестрой, другим персоналом и волонтерами может способствовать в рассеивании опасений и неясности. Пациенты могут активно участвовать в принятии решений по назначению им лечения, задавая вопросы о заболевании и способах его лечения. Пациентам и их родственникам рекомендуется заранее записать вопросы, которые им хотелось задать врачу. Запись сказанного врачом в процессе беседы поможет лучше запомнить ее подробности. Желательно также, чтобы пациенты попросили у врача повторно объяснить детали, которые остались непонятными после предыдущих встреч. Не стоит считать неудачей неспособность человека самостоятельно справляться со своими эмоциями и нуждающегося в поддержке и помощи.

ИНТИМНАЯ ЖИЗНЬ

Хирург сделает все возможное, чтобы избежать повреждения нервов, влияющих на половую функцию. Вместе с тем, при такого рода операциях иногда может быть причинен определенный ущерб. Мужчины иногда могут испытывать трудности при достижении и сохранении эрекции или при эякуляции. Женщины могут ощутить стеноз или сухость влагалища, что может привести к боли или к затруднениям в процессе полового акта. Боль, усталость, слабость, печаль или депрессия могут также временно усложнить отношения супругов и половые функции.



По данному вопросу можно посоветоваться с медицинским персоналом, а также получить дополнительную консультацию в офисе Общества пациентов со стомой при Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями. Консультация по вопросам внешнего самовосприятия, бесплодности, интимных и сексологических проблем для раковых больных и их супругов проводится медсестрой по сексологическим консультациям Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями – бесплатно, по предварительной записи без направления от врача. Тел. 03-5721608.

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ БОЛЬНИЦЫ.

Физические силы и способность сосредоточиться постепенно вернуться к Вам в течение нескольких недель после операции. Можно постепенно возвращаться к нормальной жизнедеятельности. Вместе с тем, не



рекомендуется заниматься тяжелой физической работой или поднимать тяжести по крайней мере в течение шести недель после операции. Те, кто работал до операции, скорее всего смогут вернуться к работе спустя 6-8 недель, согласно рекомендации врача и в

соответствии с нагрузкой, с которой связана его работа. Желательно сообщить врачу и медсестре Вашей клиники о том, что Вы прошли операцию, чтобы позволить им заказать Вам оборудование и навестить Вас вскоре после выписки.

Во время выписки Вам назначат дату посещения хирургической и/или онкологической клиник для проверки и наблюдения. Важно пройти проверку точно в установленный срок.

При посещении поликлиники следует принести персональные медицинские документы и сменное оборудование для колостомы. С выздоровлением после операции и приобретением навыков по уходу за колостомой, вернется желание общаться и заниматься спортом. Эти занятия имеют большое значение и рекомендуются для полной реабилитации.

ПРОБЛЕМЫ И ИХ РЕШЕНИЕ

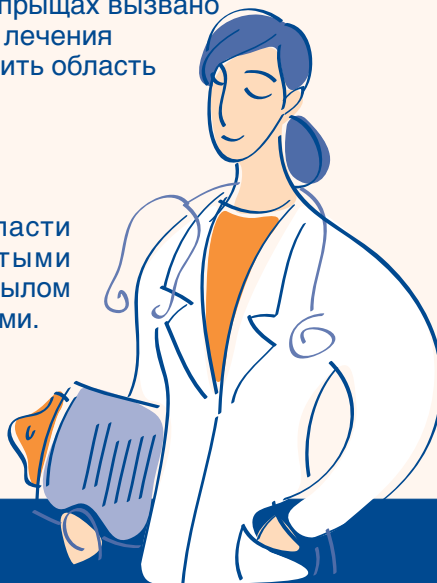
РАЗДРАЖЕНИЕ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ

Кожа вокруг стомы должна оставаться целой, без покраснений, шелушения и прыщей.

Раздражение может быть вызвано:

- слишком большим отверстием в защитной пленке, из-за чего кожа вокруг стомы подвержена влиянию дефекаций
- с другой стороны, слишком малое отверстие в защитной пленке мешает плотному приклеиванию и приводит к попаданию дефекаций под защитную пленку
- кал может протекать на кожу в случае, если стома расположена на одной высоте с поверхностью кожи или ниже ее. В таких случаях необходимо обращаться к медсестре по стоме для подбора специального оборудования и использования вспомогательных приспособлений
- возможна аллергическая реакция на полиэтиленовый пакет, пластырь или иное изделие. Реакция проявляется в покраснении, границы которого четко ясны и соответствуют плоскости соприкосновения кожи с изделием. В таком случае нужно проконсультироваться с медсестрой по вопросу смены оборудования. До тех пор рекомендуется изолировать полиэтиленовый пакет от кожи с помощью специальной хлопчато-бумажной ткани
- грибковая инфекция кожи вокруг стомы, которая может возникнуть в условиях жары и влажности, выражается в зуде, покраснении и шелушении кожи. Проблему можно решить методичным использованием противогрибковых препаратов на водной основе. Рекомендуется проконсультироваться у медсестры по стоме
- воспаление, выражающееся в красных прыщах вызвано инфекцией в волосяных мешочках. Для лечения необходимо мыть водой с мылом и побрить область вокруг стомы.

Запрещено пользоваться для мытья области вокруг стомы едкими или маслянистыми веществами. Мыть следует лишь водой с мылом или специальными очищающими салфетками.



ЗАПОР

Отсутствие дефекаций с течение 2-3 дней считается запором
Причиной запоров являются:

- недостаточное количество потребляемых жидкостей
- питание с малым количеством клетчатки и пищевых волокон
- отсутствие физической активности
- некоторые виды обезболивающих медикаментов

Следует больше пить и питаться продуктами богатыми клетчаткой. Не принимайте слабительное без предписания врача. Клизма для колостомы не предназначена для лечения запоров! Принимая обезболивающее, посоветуйтесь с врачом о мерах по профилактике запора. При запоре, в течение нескольких часов сопровождающемся сильными болями в животе, тошнотой и рвотой, вызывающими подозрение на закупорку кишечника, следует немедленно обратиться к хирургу.

ПОНОС

Понос – это частые и многочисленные водянистые дефекации

Возможные причины поносов:

- испортившаяся пища
- инфекция органов пищеварения
- медикаменты и лечебные процедуры
- нервное состояние, стресс и волнение



Определенные виды продуктов вызывают у некоторых людей мягкие дефекации. Это не понос. Рекомендуется разобраться, какие виды пищи и напитки вызывают данное явление, временно воздержаться от их употребления и вернуться к ним позже.

МЕДИКАМЕНТЫ ПРОТИВ ПОНОСА ПРИНИМАТЬ ТОЛЬКО ПО УКАЗАНИЮ ВРАЧА!

Понос это состояние частых и многочисленных водянистых дефекаций – поэтому важно много пить, чтобы вернуть в организм утраченные им жидкости. Также желательно восстановить в организме соли и кальций. Рекомендуется пить крепкий чай, есть картофель и бананы.

При поносе, длящемся более 24 часов, необходимо обратиться к врачу.

В брошюре "Поддерживающая пищевая терапия" Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями содержатся полезные советы для правильного питания и решения проблем аппетита и приема пищи во время болезни.



Пациенты, проходящие химио- или лучевую терапию должны быть готовы к временным изменениям в происходящем со стомой: дефекации могут стать более частыми и жидкими, поэтому необходимо привести в соответствие питание и средства, используемые на начальном этапе, которые по окончании лечения будут сменены. Рекомендуется обратиться к разъяснениями и за помощью к медицинскому персоналу по поводу ожидаемых перемен и того, как с ними справляться.

Брошюры "Химиотерапия" и "Лучевая терапия в районе живота и таза" Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями более подробно описаны лечебные процедуры и возможные побочные действия.

Вопросы, КОТОРЫЕ ВЫ ХОТЕЛИ ЗАДАТЬ

Всем ли будет известно о том, что у меня есть колостома?

Нет. Откуда им об этом знать? Колостому можно успешно скрыть при помощи имеющегося оборудования – плоского, бесшумного, не пропускающего запахи и надежного. Можно носить обыкновенную одежду. Сам человек знает о том, что у него колостома, но другим ничего не известно, если им об этом не рассказать.

В некоторых семьях не решаются говорить об операции и делиться ощущениями с окружающими. Секреты в семье могут привести к большим трудностям. Попытка позаботиться о близком человеке, скрыв от него информацию, которая, на Ваш взгляд, может причинить ему боль, может лишь усилить их страх перед неизвестностью, и Вы можете оказаться в изоляции.

**Каждый сам решает и выбирает, кому, когда,
что именно рассказать!**

Как готовиться к поездкам и к отпуску?

Нет никакого повода отказываться от поездок и от проведения отпуска вне дома, начиная с коротких выездов на природу и до продолжительных отъездов. Во время полета существует вероятность большого количества газов, но с этим просто справиться с помощью современных средств по уходу. В дорожной сумке желательно постоянно держать запасные средства на несколько дней, в т. ч. калоприемники, бумажные салфетки, нейтрализатор запаха и пакеты для мусора. Также желательно запастись рецептом со списком используемого Вами оборудования. При поездке за границу желательно и полезно запастись названиями и адресами распространителей оборудования или организаций стомированных пациентов посещаемых Вами стран. Эти адреса и номера телефонов можно получить в Организации стомированных пациентов по адресу: Ассоциация по борьбе с раковыми заболеваниями, "Бейт Мати", ул. Ревивим 7, Гиватаим. Тел: 03-5721618

Все ли пациенты пользуются одинаковым оборудованием?

Существует множество разнообразных видов оборудования для ухода за колостомой и приемом кала. В больнице Вам подберут оборудование и представят адреса и инструкции для его приобретения. Возможно, спустя некоторое время, будет уместно попробовать другое оборудование. Проконсультируйтесь об этом с медсестрой по стоме.

Можно ли контролировать дефекации из колостомы?

Сознательного контроля, который был у Вас до операции, и позволял в некоторой степени сдерживаться, после операции больше не существует. В определенных случаях можно регулировать сроки дефекаций с помощью клизмы или блокирующим устройством. Эти методики годятся не для всех, поэтому по вопросам их применения следует проконсультироваться со специалистом.

Когда обращаться к врачу?

Большинство вопросов, касающихся ухода за колостомой обычно не требуют незамедлительного обращения к врачу. Исключениями являются следующие случаи:

1. Судорожная боль в животе в течение нескольких часов, сопровождаемая тошнотой, рвотой и поносом
2. Существенное кровотечение (не путать с капельным кровотечением во время чистки стомы)
3. Понос, сопровождаемый рвотой, вызывающий потерю жидкости

Где можно получить консультацию и помощь?

Можно обратиться в Общество пациентов со стомой, членами которой являются волонтеры, прошедшие схожую с Вашей операцией. Они готовы помочь Вам в процессе реабилитации. Подробности – в анкете на следующей странице.

Рекомендуемые сайты в интернете для дополнительной информации:

www.cancer.org.il

Сайт Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями обновляется ежедневно. Можно получить информацию о всех онкологических заболеваниях, генетике и новейших достижениях в данной сфере, факторах риска, методах профилактики, раннем выявлении, лечении и реабилитации, правах и льготах раковых больных. Можно также обращаться с вопросами к специалистам.

www.cancer.org.il/ru

Сайт Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями на русском языке www.ostomyinternational.org

Официальный сайт Международной организации пациентов со стомой содержит информацию о подобных организациях во всем мире, адресах и представителях в различных странах. Важно посещать его перед поездкой за границу.

www.cancerbacup.org.uk

Британский сайт, достоверный и удобный в пользовании, в т. ч. с точки зрения языка и ясности информации.

**Приглашаем Вас записаться в члены
Общества пациентов со стомой Израиля
(с подпиской на журнал Общества)**



**Общество пациентов со стомой Израиля
Ассоциация по борьбе с раковыми
заболеваниями в Израиле
"Бейт Мати", ул. Ревивим 7, Гиватаим 53103
Тел: 03-5721618 Факс: 03-5711353**

- Прошу стать членом Общества пациентов со стомой
- Получить членский билет
- Получать публикации

Имя _____ номер у. л. _____ год рождения _____

Имя отца _____ адрес _____

_____ город _____ индекс _____

телефон _____ мобильный телефон _____

Электронная почта _____

Семейное положение _____ количество детей _____

Страна исхода _____ Год репатриации _____

Больничная касса _____ Филиал _____ Лечащий врач _____

Операция: Колостомиа Илеостомиа Стома мочевых путей

- Новый член

- Возобновление членства

**Прилагается чек на сумму 40 шек.
в пользу Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями**

Отправлять по адресу: Общество пациентов со стомой Израиля
ул. Ревивим 7, п. я. 437 Гиватаим 53103

Подпись _____ Дата _____

*Вся деятельность Общества пациентов со стомой финансируется
Ассоциацией по борьбе с раковыми заболеваниями*



אגודת
למלחמה
בסרטן

®

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ИМЕНА

АДРЕСА

ДРУГИЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОЯСНЕНИЯ

Для получения информации и бесплатных
информационных проспектов о раковых заболеваниях и их
профилактике «Телемейда»

1-800- 34-33-44 (русский)
1-800-599-995 (иврит)
1-800-36-36-55 (арабский)

Для получения обширной информации из различных источников:
Информационный центр и библиотека 03-5721608
info@cancer.org.il

Служба первой психологической помощи:
«Телетмиха» тел. 1-800-200-444

Посетите сайт Ассоциации в Интернете:
<http://www.cancer.org.il/ru>

Для пожертвований
1-800-35-46-46*

19014 - תרש



п.я. 437 Гиватаим 53103
тел. 03-5721616
Все права сохранены, декабрь 2008

Деятельность Ассоциации финансируется за счет пожертвований граждан
без привлечения средств из госбюджета

* Пожертвования в пользу Ассоциации по борьбе с раковыми заболеваниями признаются
для предоставления льгот при налогообложении,
согласно пункту 46 Постановления о подоходном налоге