

Protocol

Geven van een stoma-klysma

Let op!

Dit is een Risicovolle Handeling

De handeling mag alleen worden verricht in opdracht van een arts.

Doel

Het ledigen van de stoma.

Benodigheden

- Rectumkatheter
- Irrigator gevuld met voorgeschreven vloeistof of kant-en-klaar klysma
- Glijmiddel of vaseline
- Stomazakje
- Disposable handschoenen
- Bescherming voor het bed (handdoek, celstofmatje)
- Bekkentje
- Handdoek, washandje, water en zeep

Voorbereiding

- Doe sieraden af.
- Zet alle materialen gereed
- Verwarm de voorgeschreven vloeistof of kant-en-klaar klysma tot lichaamstemperatuur 37⁰ C
- Zorg voor privacy
- Leg de cliënt zo begrijpelijk mogelijk het doel van de handeling uit; wat er gaat gebeuren en dat de handeling belastend kan zijn, of indien deze dit niet kan begrijpen: noem de naam van de cliënt en vertel dat er iets gaat gebeuren.

Werkwijze

- Controleer of de voorgeschreven vloeistof de juiste temperatuur heeft.
- Laat de cliënt in rugligging op bed plaatsnemen.
- Leg onderlegger of handdoek onder het onderste deel van de romp
- Was de handen
- Verwijder het oude stomazakje
- Haal de rectumkatheter uit de verpakking.
- Breng glijmiddel aan op de katheter.
- Sluit irrigator met de voorgeschreven vloeistof aan op de rectumkatheter.
- Toucheer met de pink om te voelen hoe de darm loopt.
- Verwijder, indien nodig, de lucht uit de slang en de katheter.
- Laat de cliënt zich zo mogelijk ontspannen (hierdoor blijft de vloeistof beter in de darm) en laat deze zo nodig diep zuchten.
- Laat een beetje vloeistof uit de irrigator lopen om de steekopening glad te maken
- Breng de rectumkatheter voorzichtig door de opening van het stoma en breng deze, al lopende, zo ver als mogelijk het stoma in.
- Houdt de irrigator met vloeistof omhoog en laat deze inlopen.
- Nadat alle vloeistof in de darm is gelopen de rectumkatheter dichtknijpen en uit de darm verwijderen. Wees bedacht op snel uitlopen van de vloeistof.
- Breng een nieuw stomazakje aan zodra de uitloop van ontlasting (bijna) voltooid is.
- Deponeer de disposable handschoenen en de rectumkatheter in het bekkentje
- Begeleid de cliënt tijdens de werking van de klysma
- Observeer de cliënt op onwel worden of darmkrampen
- Ruim het materiaal op
- Handen wassen

- Noteer in het dossier (of ander afgesproken plaats) dat het klyisma is gegeven en vermeld daarbij ook het resultaat en de reactie van de cliënt.

Complicaties

- Bloedinkjes ten gevolge van beschadiging van het stoma
- Darmperforatie ten gevolge van geforceerd inbrengen van canule
- Onwel worden
- Collaps
- Darmkrampen

Complicaties moeten altijd in het zorgdossier worden opgeschreven en aan de arts te worden gemeld.

Mag zelfstandig worden verricht door

Verpleegkundige is bevoegd
Andere zorgverleners als men beschikt over een bekwaamheidsverklaring (afhankelijk van instellingsbeleid)

Let op:

Het is de bedoeling met dit protocol een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het protocol kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt, echter alleen in opdracht van of met instemming van een arts.

Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van dit protocol raadpleegt men de direct leidinggevende.

In situaties waarin dit protocol niet voorziet, overlegt men met de opdrachtgever en/of de direct leidinggevende.

Afwijken van dit protocol kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van dit protocol te allen tijde moeten kunnen motiveren. Dit protocol, hoewel richtinggevend, is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van dit protocol zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Dit protocol is niet bestemd voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 1 mei 2001

Laatste herziening: 07-03-2011

Disclaimer: De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van dit protocol. Raadpleeg zo nodig de arts.