

Inhaltsverzeichnis

1	Stomatherapie im Gesundheitswesen	1
	<i>W. Droste, G. Gruber, G. Hofmann</i>	
1.1	Stellenwert der Stomatherapie im Gesundheitswesen	2
1.1.1	Wo stehen wir heute?	2
1.1.2	Einwirkungen	2
1.1.3	Aktive Unterstützung und Auswirkungen	3
1.1.4	Welche Lösungsansätze gibt es derzeit?	4
1.2	Geschichte der Stomatherapie	4
1.2.1	Geschichte der Stomaversorgung	4
1.2.2	Geschichte der Stomatherapie	5
1.3	Entwicklung der Fachgesellschaft Stoma, Kontinenz und Wunde e. V.	5
1.4	Fort- und Weiterbildung zum Pflegeexperten SKW	9
1.4.1	Fortbildung Stoma, Kontinenz und Wunde	9
1.4.2	Berufsbegleitende Weiterbildung	9
1.4.3	Akademische Weiterbildung	9
1.5	Aufgaben, Tätigkeits- und Handlungsfelder der Pflegeexperten SKW	10
	Literatur	12
2	Der Stomaprozess	13
	<i>G. Gruber, A. Heuwinkel-Otter</i>	
2.1	Prozessorientierte, kontinuierliche Betreuung durch Pflegeexperten	14
2.2	Kompetent mit Pflegediagnosen arbeiten	17
2.2.1	Grundständige Pflegediagnosen „GPD“	17
2.2.2	Das Wichtigste über Pflegediagnosen	19
	Literatur	22
3	Anatomische, physiologische und pathophysiologische Grundlagen	25
	<i>P.J. Goebell, P. Kruck</i>	
3.1	Anatomie und Physiologie des Verdauungstraktes	26
3.1.1	Einleitung	26
3.1.2	Anatomie des Verdauungstraktes	26
3.1.3	Motorische Funktion des Darmes	27
3.1.4	Resorption der Nahrungsbestandteile	27
3.1.5	Besonderheiten des terminalen Ileums	28
3.1.6	Bedeutung der Ileozökalklappe (Bauhin-Klappe)	30
3.1.7	Wasser- und Elektrolythaushalt	30
3.1.8	Gasbildung im Verdauungstrakt	31
3.1.9	Fazit	32
3.2	Pathophysiologie nach Verlust eines Darmteiles	32
3.2.1	Einleitung	32
3.2.2	Funktionsstörungen nach Verlust einzelner Darmabschnitte	33
3.2.3	Terminales Ileum	33
3.2.4	Das Kurzdarmsyndrom	34
3.2.5	Fazit	38

3.3	Anatomie und Physiologie des Harntrakts	39
3.3.1	Grundlagen	39
3.3.2	Kontinenzfunktion und Miktion	39
	Literatur	40
4	Chirurgische Stomaanlage und urologische Harnableitungen	41
	<i>J. Glatzle, F. Eisner, H. Schulze-Bergkamen, P.J. Goebell, S. Jeltsch</i>	
4.1	Indikationen und OP-Techniken zur Stomaanlage	42
4.1.1	Einleitung	42
4.1.2	Indikation	42
4.1.3	Aufklärungsgespräch	43
4.1.4	Präoperatives Gespräch und Stomamarkierung	45
4.1.5	Übersicht ausgewählter OP-Techniken	46
4.1.6	Stomapflege und Nachsorge	49
4.1.7	Lebensqualität bei Stomaträgern	50
4.1.8	Schwer versorgbare Stomata – Fehllagen und Komplikationen	50
4.1.9	Stomarückverlagerung	50
4.2	Therapie bei chronisch entzündlicher Darmerkrankung	51
4.2.1	Morbus Crohn und Colitis ulcerosa	51
4.2.2	Standardtherapien	52
4.2.3	Zielgerichtete Antikörpertherapie	52
4.3	Urologische Indikationen und OP-Techniken	53
4.3.1	Urothelkarzinom	53
4.3.2	Zystektomie	54
4.3.3	Formen der Harnableitungen	54
4.3.4	Präoperative Aufklärung	56
4.3.5	Operative Stomaanlage	57
4.3.6	Komplikationen bei Harnableitungen	58
4.3.7	Entlassung aus dem Krankenhaus	61
4.3.8	Nachsorge	61
4.3.9	Fazit	62
	Literatur	62
5	Prinzipien der Stomapflege	65
	<i>G. Gruber, G. Hofmann, S. Summa</i>	
5.1	Grundsätze der Hautpflege im Stomabereich	66
5.2	NO-GOES in der Stomaversorgung	66
5.3	Auswahl der Stomaversorgung	67
5.3.1	Ausscheidungskonsistenz	67
5.3.2	Aggressivität der Ausscheidung	68
5.3.3	Prominenz des Stomas	70
5.3.4	Form der Stomaanlage	71
5.3.5	Hautverhältnisse	71
5.3.6	Geistige und körperliche Befähigung	72
5.3.7	Körpergröße	73
5.3.8	Anatomische Stomalage und Körperfülle	73
5.3.9	Persönliche Wünsche des Patienten	73
5.4	Hautschutzflächen der Stomaprodukte	74
5.4.1	Anforderungen an Stomaprodukte	74

5.4.2	Hautverträglichkeit	74
5.4.3	Hautschutzflächen, Hydrokolloide	75
	Literatur	76
6	Anleitung zur Stomaversorgung	77
	<i>G. Gruber, G. Hofmann, R. Karg-Straninger, S. Summa, O. Rick, B. Wessel</i>	
6.1	Anleitung im Krankenhaus	79
6.1.1	Präoperative Phase	79
6.1.2	Postoperative Versorgung	82
6.1.3	Erster Versorgungswechsel	84
6.1.4	Versorgungswechsel bei Stomata mit Reiter	91
6.2	Schulung und Anleitung zur Selbstversorgung	94
6.2.1	Selbstversorgung „Schritt für Schritt“	95
6.2.2	Versorgungswechsel	96
6.3	Überleitung und Entlassung	101
6.3.1	Überleitungs- und Entlassungsmanagement	101
6.3.2	Familie, Freunde und Arbeitskollegen	103
6.3.3	Sexualität	104
6.3.4	Duschen, Baden und Sauna	104
6.3.5	Sport	105
6.3.6	Ernährung	106
6.3.7	Ileostomie: spezielle Beratungsinhalte	106
6.3.8	Sigmoido- oder Descendostomie: spezielle Beratungsinhalte	107
6.3.9	Beckenbodentraining	107
6.3.10	Hilfreiche Tipps für unterwegs	108
6.3.11	Soziale Hilfen	108
6.3.12	Wiedereinstieg in den Beruf	109
6.3.13	Selbsthilfeorganisationen und -gruppen	109
6.4	Versorgung Zuhause und im Alltag	109
6.4.1	Vorbereitung der Entlassung	109
6.4.2	Zuhause! Kann die Selbstversorgung gelingen?	110
6.4.3	Der erste Versorgungswechsel Zuhause	110
6.4.4	Vorbereitung für weitere Versorgungswechsel	112
6.4.5	Hinweise zur Lagerung und Bestellung	112
6.4.6	Probleme bei der Versorgung Zuhause	113
6.5	Pflege bei Urostoma und kontinenten Harnableitungen	114
6.5.1	Einleitung	114
6.5.2	Präoperative Phase Urostoma	114
6.5.3	Markierung der Stomaposition	115
6.5.4	Ileum-Conduit: Technik und Anlage	115
6.5.5	Ileum-Conduit: postoperative Pflege	116
6.5.6	Erster Versorgungswechsel	118
6.5.7	Beraten, Anleiten, Schulen	118
6.5.8	Entlassung und Überleitung	119
6.5.9	Zuhause ankommen	120
6.5.10	Nachsorge und Beratung	120
6.5.11	Kontinente Harnableitungen: spezielle Beratungsinhalte	120
6.6	Stationäre onkologische Rehabilitation	122
6.6.1	Einleitung	122

6.6.2	Grundlagen und Finanzierung der Rehabilitation.	123
6.6.3	Indikationen zur Rehabilitation.	123
6.6.4	Inhalte der Rehabilitation.	124
6.6.5	Protektive (temporäre) Ileostomie.	125
6.6.6	Sozialmedizinische und sozialrechtliche Aspekte.	125
6.6.7	Stomatherapie in der Rehabilitationsklinik.	126
6.7	Die individuell erstellte Bildanleitung	127
6.7.1	Begriffsbestimmung „Individuell erstellte Bildanleitung“	128
6.7.2	„Die individuell erstellte Bildanleitung“ als Lösungsbeispiel	128
6.7.3	Das individuelle Instrument im Kontext der Edukation.	129
6.7.4	„Hilfe“ für pflegende Angehörige, Bezugspersonen und Pflegende	130
6.7.5	Voraussetzungen.	130
6.7.6	Schlussbetrachtung	131
	Literatur	131
7	Besondere pflegerische Versorgungsaspekte	133
	<i>G. Gruber, U. Gumbmann, N. Hasait, D. Kost, P. Linkenbach, S. Summa, D. Wansch</i>	
7.1	Ernährung und Stoma	135
7.1.1	Ernährung bei Ileostomie	136
7.1.2	Ernährung bei Kolostomie	137
7.1.3	Ernährung bei Urostomie	139
7.1.4	Mangelernährung bei Stomapatienten	140
7.1.5	Arzneistoffresorption bei Stomaträgern	145
7.2	Spülungen bei Darmstomata	151
7.2.1	Irrigation – Alternative für mehr Lebensqualität?	151
7.2.2	Spülung einer Kolostomie	156
7.3	Physiotherapie nach Darmoperationen	158
7.3.1	Bauchdecken- und stomaschützende Lagewechsel und Körperhaltungen	159
7.3.2	Körperhaltung beim Sitzen und Stehen	160
7.3.3	Druckreduzierendes Husten und Niesen.	160
7.3.4	Reaktivierung der Rumpfaufrichtung und Verbesserung der Rumpfstabilität.	161
7.3.5	Funktionelles Bauchmuskeltraining	161
7.3.6	Körperhaltung beim Bücken, Heben und Tragen	162
7.3.7	Bauchraum-, Beckenbodenschützende und -stärkende Sportarten	162
7.3.8	Kleine Übungsauswahl für Zuhause	163
7.4	Besondere Patientengruppen mit Stoma	167
7.4.1	Stoma und Schwangerschaft	167
7.4.2	Stomaversorgung bei Kindern	169
	Literatur	182
8	Komplikationen bei Stoma	185
	<i>B. Ginsberg, G. Gruber, G. Hofmann, R. Karg-Straninger, S. Summa, C. Szliska</i>	
8.1	Hautveränderungen bei Darm- und Urinstomata	187
8.2	Parastomale Hautkomplikationen	189
8.2.1	Follikulitis.	190
8.2.2	Mykose	191
8.2.3	Toxisches Kontaktekzem, Irritation oder Kontaktdermatitis	192
8.2.4	Allergisches Kontaktekzem	194
8.2.5	Waschfrauenhändehaut	195

8.2.6	Pseudoepitheliale Hyperplasie (PEH)	196
8.2.7	Pyoderma gangraenosum (Dermatitis ulcerosa)	198
8.2.8	Mechanische Verletzungen	200
8.2.9	Druckschäden der peristomalen Haut	200
8.2.10	Peristomale Psoriasis	202
8.2.11	Kristallbildung bei Urostomie	202
8.3	Frühkomplikationen nach Stomaanlage	203
8.3.1	Postoperatives Stomaödem	204
8.3.2	Stomanekrose	204
8.3.3	Blutungen	206
8.3.4	Haut-Schleimhaut-Separation	206
8.3.5	Akute Retraktion	207
8.3.6	Parastomaler Abszess	208
8.3.7	Erysipel	209
8.4	Chirurgische Komplikationen	209
8.4.1	Hernie	210
8.4.2	Prolaps	211
8.4.3	Stenose	213
8.4.4	Retraktion	214
8.4.5	Tumor	215
8.4.6	Morbus Crohn und Colitis ulcerosa	215
8.4.7	Verletzungen des Stomas	216
8.4.8	Peristomale Varikosis (Caput medusae)	217
8.5	Enterokutane Fisteln	217
8.5.1	Therapie	218
8.5.2	Besonderheiten der Versorgung	218
8.5.3	Lage der Fisteln	219
8.5.4	Hautschäden	219
8.5.5	Fehler bei der Fistelversorgung	219
8.5.6	Inadäquates Zubehör oder hautbelastende Materialien	220
8.5.7	Produktausstattungen und Anbringung	220
8.5.8	Dokumentation	221
8.5.9	Risikofaktoren	221
8.5.10	Versorgung in der Häuslichkeit	221
8.5.11	Fazit	222
	Literatur	222
9	Patientenorientierte Beratung bei Stoma	225
	<i>A. Adamek, K. Dittmann, G. Englert, D. Fölsch, G. Gruber, M. Haß, M. Kaser-Brehmer,</i> <i>C. Limpert, M. Ofner, T. Ofner, U. Seifart</i>	
9.1	Seelische Belastungen und psychische Erkrankungen	227
9.1.1	Einleitung	227
9.1.2	Präoperative Phase	227
9.1.3	Postoperative Phase	229
9.1.4	Ambulante Phase	230
9.1.5	Pflegende und pflegende Angehörige	232
9.1.6	Ausblick	233
9.2	Unterstützungsbedarf und -angebote bei psychosozialen Belastungen	233
9.2.1	Psychosoziale Belastungen	233

9.2.2	Unterstützungsbedarf	234
9.2.3	Unterstützungsangebote	234
9.2.4	Unterstützungsmöglichkeiten der Selbsthilfe	235
9.2.5	Unterstützungsangebote der Deutsche ILCO e. V.	235
9.3	Inklusion –Selbsthilfe 2.0.	238
9.3.1	Welche Bedeutung hat Inklusion für den Stomaträger?	238
9.3.2	Selbsthilfe 2.0 – Online-Selbsthilfe für Stomaträger.	240
9.4	Stoma, Sexualität und Partnerschaft	241
9.4.1	Körperbild – Selbstbild – Kontrollverlust	241
9.4.2	Rolle der Pflegenden im Behandlungsverlauf	242
9.4.3	Stomaanlagen und sexuelles Erleben bei der Frau	244
9.4.4	Stomaanlagen und sexuelles Erleben beim Mann	245
9.4.5	Fazit	246
9.5	Sport, Bewegung und Reisen.	246
9.5.1	Sport und Bewegung	246
9.5.2	Reisen mit einem Stoma	248
9.5.3	Tipps und Tricks	248
9.5.4	Fazit	250
9.6	Finanzielle Folgen einer Krebserkrankung.	250
9.7	Hilfsmittelversorgung aus Sicht des Kostenträgers	252
9.7.1	Hilfsmittel und Hilfsmittelverzeichnis	252
9.7.2	Hilfsmittel im Krankenhaus und nach Entlassung	253
9.7.3	Verordnung im Bereich Arzneimittel und Verbandstoffe (§ 31 Abs. 1 SGB V)	254
9.7.4	Zuzahlung (§ 33 Abs. 8 i.V.m. § 61 SGB V)	254
9.7.5	Wirtschaftlichkeitsgebot (§ 12 SGB V)	255
9.7.6	Häusliche Krankenpflege im Bereich der Stomaversorgung (§ 37 SGB V).	256
9.8	Menschen mit geistiger Behinderung	256
9.8.1	Einleitung.	256
9.8.2	Lernvorgänge	257
9.8.3	Besondere Anforderung an Pflegeexperten	257
9.8.4	Erste Schritte für den Versorgungswechsel	258
9.8.5	Mehrfachbehinderungen	259
9.8.6	Dokumentation	259
9.8.7	Zeitmanagement.	259
9.8.8	Teilziele und daraus resultierende Handlungsstrategien	260
9.8.9	Materialauswahl.	260
9.8.10	Fallbeispiele	261
9.8.11	Standard beim Stomaversorgungswechsel	262
9.8.12	Fazit	263
9.9	Ethische Aspekte der Pflege und Beratung	263
9.9.1	Prinzipienethik und ihre Bedeutung in der Stomaberatung	264
9.9.2	Konkrete ethische Aspekte der Stomaberatung	265
9.9.3	Fazit	266
	Literatur.	266
10	Stomatherapeutisches Wissen zur onkologischen Therapie	269
	<i>G. Gruber, R. Karg-Straninger, B. Sayer, H. Schulze-Bergkamen, M. Wiczorek, B. Will</i>	
10.1	Einleitung.	271
10.2	Moderne zielgerichtete Therapien in der Onkologie	271

10.2.1	Einleitung	271
10.2.2	Was sind zielgerichtete Therapien?	272
10.2.3	Wirkstoffklassen bei zielgerichteter Therapie	272
10.2.4	Anwendungsbeispiele zielgerichteter Therapien	274
10.2.5	Nebenwirkungen zielgerichteter Therapien	275
10.2.6	Zielgerichtete Therapien bei Darm- und Blasenkrebs	275
10.2.7	Ausblick	276
10.3	Stomatherapie unter Radio- und Chemotherapie	276
10.3.1	Besondere Aspekte bei Stoma oder Harnableitung	277
10.3.2	Allgemeine Ernährungstipps	278
10.3.3	Haut- und Schleimhautveränderungen	278
10.3.4	Hautpflege- und -reinigung	278
10.3.5	Akneiformes Exanthem	279
10.3.6	Fazit	281
10.4	Zytoreduktive Chirurgie und hypertherme intraperitoneale Chemotherapie	282
10.4.1	Peritonealkarzinose	282
10.4.2	Palliative Chirurgie bei Peritonealkarzinose	282
10.4.3	Multimodales Therapiekonzept bei peritonealer Metastasierung	282
10.4.4	Wirkmechanismus des intraperitonealen Hyperthermieverfahrens	283
10.4.5	Behandlungsoption bei selektierten Patienten	283
10.4.6	Präoperative Phase	283
10.4.7	Präoperative Stomamarkierung	284
10.4.8	Sicherheitsvorkehrungen zum Schutz des Personals	284
10.4.9	Operatives Management	285
10.4.10	Pflegerische Aspekte in der postoperativen Phase	285
10.4.11	Fazit	287
10.5	Palliative ambulante und stationäre Versorgung	287
10.5.1	Historie	287
10.5.2	Definition „Palliativmedizin“	288
10.5.3	Wann beginnt Palliativmedizin?	288
10.5.4	Organisationsformen	288
10.5.5	Fazit	290
10.6	Palliativpflege	291
10.6.1	Palliative Aspekte in der Stomaversorgung	291
10.6.2	Veränderung des Körperbildes	291
10.6.3	Exulzierende Tumorwunden	292
10.6.4	Geruchsbeseitigung/-linderung	292
10.6.5	Blutungen	293
10.6.6	Hautpflege/-schutz	293
	Literatur	294
11	Komplementäre Medizin und Pflege	297
	<i>D. Jaenichen, M. Kaser-Brehmer, C. Mögel, C. Worms</i>	
11.1	Integrative Onkologie	298
11.2	Ätherische Öle für Gesundheit und Wohlbefinden	301
11.2.1	Ätherische Öle und fette Pflanzenöle von bester Qualität	301
11.2.2	Aromatherapie, Aromapflege und Aromakultur	301
11.2.3	Aromapflege für Stomaträger und bei Inkontinenz	302
11.3	Aromatherapie bei Schmerz	304

11.3.1	Einleitung	304
11.3.2	Ätherische Öle als nicht-medikamentöse Pflegemethode	305
11.3.3	Physiologie des Schmerzes	306
11.3.4	Studienergebnisse	308
11.3.5	Fallbeispiele	310
11.3.6	Fazit	311
	Literatur	311
12	Kontinenzstörungen bei Stomaträgern	313
	<i>D. Hayder-Beichel, G. Gruber, R. Karg-Straninger</i>	
12.1	Expertenstandard „Förderung der Harnkontinenz in der Pflege“	315
12.1.1	Leben mit Harninkontinenz	315
12.1.2	Expertenstandard „Förderung der Harnkontinenz“	316
12.1.3	Identifikation der Harninkontinenz	316
12.1.4	Maßnahmen der Kontinenzförderung	317
12.1.5	Maßnahmen zur Kompensation der Harninkontinenz	319
12.1.6	Evaluation der durchgeführten Maßnahmen	319
12.1.7	Hautpflege	319
12.2	Kontinenzstörungen nach Rektumresektionen	320
12.2.1	Einleitung	320
12.2.2	Gründe und Ursachen	320
12.2.3	Anatomie und Physiologie	322
12.2.4	Speicher- und Entleerungsstörung nach Rektumresektion	322
12.2.5	Diagnostik	323
12.3	Stuhlmanagement – Beratung	324
12.3.1	Vorbereitung der pflegerischen Beratung	324
12.3.2	Durchführung der pflegerischen Beratung	325
12.3.3	Anale/rektale Irrigation	326
12.3.4	Stuhlauffang- oder Ableitungssysteme bei immobilen Patienten	327
12.3.5	Hilfsmittelversorgung	328
12.3.6	Beckenbodentraining und/oder Biofeedback-Training	328
12.4	Spezielle Hautpflege (Anal-/Intimhygiene)	328
12.4.1	Mögliche Hautprobleme	329
12.4.2	Reinigungs- und Pflegehinweise	329
12.4.3	Pflege der perianalen Haut	330
12.4.4	IAD (Inkontinenz-assoziierte Dermatitis)	331
12.5	Kontinenzstörungen bei Stomaträgern	332
12.5.1	Sozial-gesellschaftliche Situation der Betroffenen	332
12.5.2	Prozessphasen	333
12.5.3	Fazit	336
	Literatur	336
	Serviceteil	339
	Liste wichtiger Internet-Adressen	340
	Sponsoren	342
	Stichwortverzeichnis	343