

POSIZIONAMENTO DELLO STOMA – DISEGNO PREOPERATORIO



S.C. di Chirurgia Generale Oncologica
Direttore: Prof. Nino Gullà

Corso di Formazione

Management infermieristico del paziente ileo/colostomizzato

- Introduzione al Corso (Nino Gullà – Luigi Lucibello)
- Cancro del retto: quando non è possibile evitare la colostomia definitiva? (Salvatore Incardona)
- Le ileo/colo- ed urostomie: concetti base, definizioni, tipologie (Luigi Lucibello)
- La fase pre-operatoria: corretto approccio, disegno preoperatorio, posizionamento dello stoma (Luigi Lucibello, Aurelio La Monica)
- Ruolo dell'Infermiere nella riabilitazione del paziente ileocolostomizzato (Aurelio La Monica)
- Ruolo dell'Infermiere nella riabilitazione del paziente urostomizzato (Graziella Santagati)
- Complicanze stomali (Luigi Lucibello)
- Problematiche alimentari (Daniela Metro)
- Problematiche psicologiche (Giuseppina Finzi)
- Problematiche sessuali (Alessandra D'Agostino)
- Dispositivi di raccolta: tipi, caratteristiche, indicazioni all'uso corretto (Luigi Lucibello)

Test di verifica

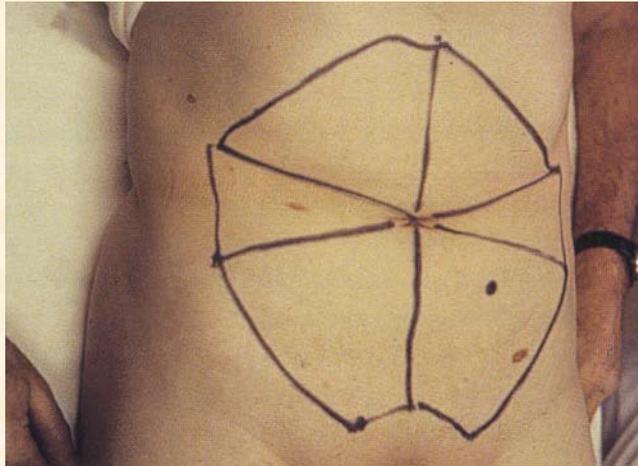
Aula della Formazione presso Auditorium, Azienda Ospedaliera Papardo, 4° piano, Messina
Giovedì 27 ottobre 2016 – ore 8.30 – 9.9 **Crediti ECM per i partecipanti**

Iscrizione telematica mediante il portale Intranet Formazione



Enterostomista Aurelio La Monica
S.C. di Chirurgia Generale Oncologica
A.O. Papardo - Messina

POSIZIONAMENTO DELLO STOMA – DISEGNO PREOPERATORIO

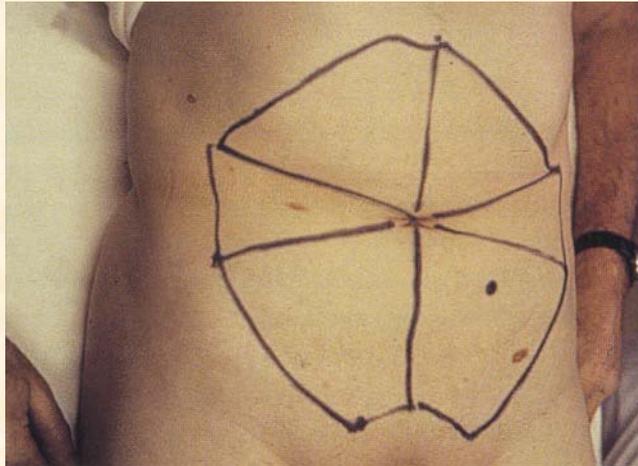


Si tracciano le seguenti linee sulla superficie addominale:

- A) xifo-pubica
- B) tra apofisi xifoide e margini costali
- C) tra ombelico e spine iliache
- D) tra queste ed il pube

Ne consegue la formazione di triangoli al centro dei quali si può posizionare lo stoma

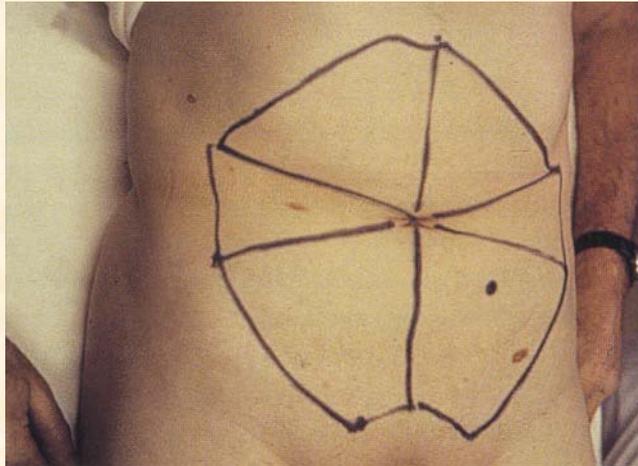
POSIZIONAMENTO DELLO STOMA – DISEGNO PREOPERATORIO



Benefici derivanti da un posizionamento corretto:

- diminuzione delle complicanze stomali
- buona gestione dello stoma da parte del paziente
- corretta adesione e applicazione della sacca
- buona esecuzione dell'irrigazione

POSIZIONAMENTO DELLO STOMA – DISEGNO PREOPERATORIO



Attenzione, quindi, a non posizionare lo stoma in vicinanza di:

- salienze ossee
- pliche cutanee (obesi)
- linea della cintura
- pregresse cicatrici
- ferita laparotomica
- zone addominali in qualche modo compromesse