

Правила использования бандажа у стомированных пациентов

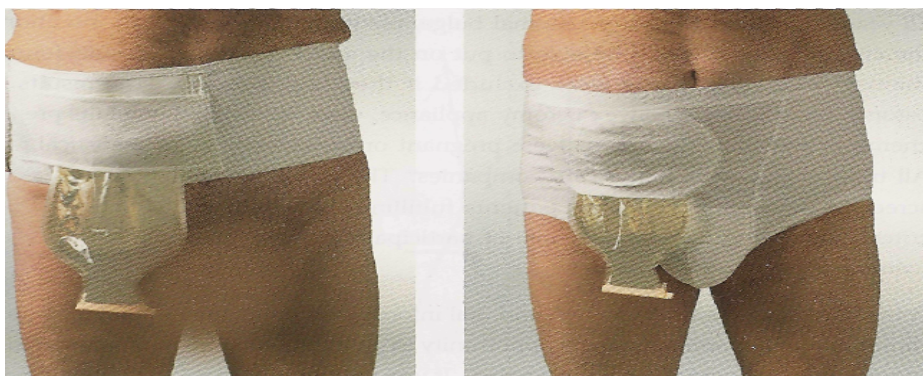


Рис. 1

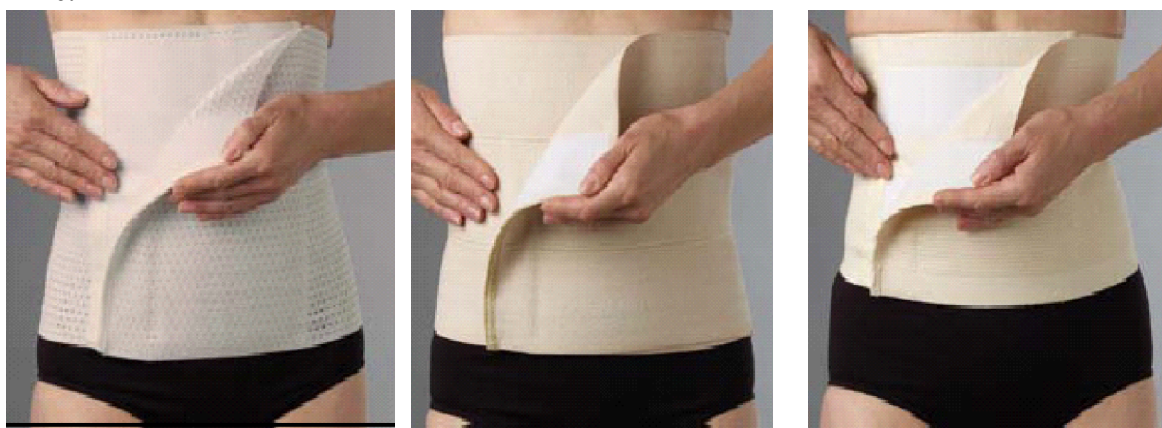


Рис.2

Бандаж надевается в положении лежа.

Бандаж надевается поверх калоприемника.

Вырезание отверстий в бандаже в проекции стомы абсолютно недопустимо. Это создает предпосылки для формирования парастомальной грыжи и пролапса (выворачивания, выпадения кишки через стому).

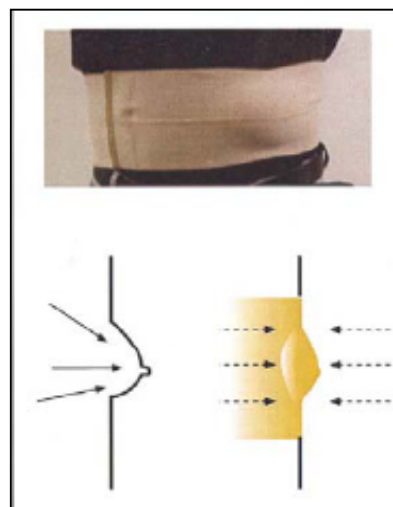
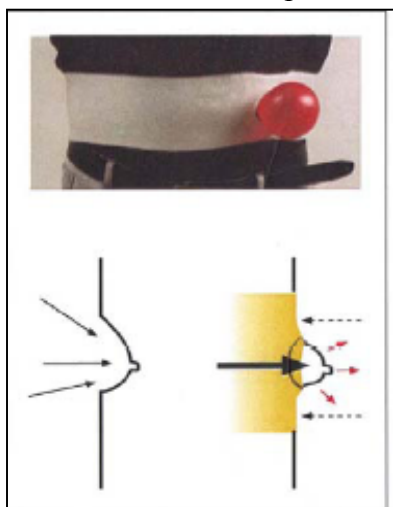


Рис. 3

На рисунке 1 изображены готовые бандажи для пациентов со стомой, но и на обычном эластичном послеоперационном бандаже можно сделать аналогичное щелевидное отверстие для мешка.

Послеоперационный бандаж - это не корсет. Одевается он в положении лежа, без особого натяжения, поэтому он не сдавливает брюшную стенку (и стому в том числе), а лишь поддерживает ее. В послеоперационном эластичном бандаже, после надевания, прорежьте щелевидное отверстие на уровне нижнего края пластины калоприемника, или на 3-4 см ниже, так, чтобы через него можно было вытащить конец мешка, не более 1/3-1/2 его длины.



Своим пациентам мы чаще всего рекомендуем изделия отечественного производства фирмы UNGA <http://www.unga.ru/13.html>

На наш взгляд, эти бандажи отвечают требованию: разумное сочетание цены и качества.

Также можно пользоваться бандажами для стомированных пациентов изделий Orrlet фирмы NIKAMED <http://www.nikamed.ru/catalogueproducts/orlett/bandage/abdominal/>

Эти изделия дороже, но также отвечают всем необходимым требованиям: обеспечивают эластичное поддержание брюшной стенки; гигиеничны, так как легко стираются; воздухопроницаемы; в них удобно вырезать щель, через которую вытаскивают дренируемый конец калоприемника. Важно правильно выбрать размер бандажа. Следуйте инструкции.

НЕПРАВИЛЬНОЕ НОШЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО БАНДАЖА

