



**Centro di Stomaterapia  
e  
Riabilitazione del  
Pavimento Pelvico**

Tel 023904.3465  
[stomaterapia@asst-fbf-sacco.it](mailto:stomaterapia@asst-fbf-sacco.it)

*Responsabile*

Dr Andrea Bondurri  
[andrea.bondurri@asst-fbf-sacco.it](mailto:andrea.bondurri@asst-fbf-sacco.it)

*Consulente Urologo*

Dr.ssa Ai Ling Romanò  
[ailing.romano@asst-fbf-sacco.it](mailto:ailing.romano@asst-fbf-sacco.it)

*Coordinatore*

Lorenza Manganini  
[lorenza.manganini@asst-fbf-sacco.it](mailto:lorenza.manganini@asst-fbf-sacco.it)

*Infermieri Stomaterapisti*

Marisa Conzimu  
[marisa.conzimu@asst-fbf-sacco.it](mailto:marisa.conzimu@asst-fbf-sacco.it)

Erica Ducci  
[erica.ducci@asst-fbf-sacco.it](mailto:erica.ducci@asst-fbf-sacco.it)

## OPUSCOLO INFORMATIVO

# **PER PERSONE CANDIDATE A CONFEZIONAMENTO DI STOMIA URINARIA**

Gentile Signore/a, questo opuscolo nasce con lo scopo di trasmetterle informazioni per meglio comprendere l'intervento a cui sarà sottoposto e i cambiamenti che ne deriveranno.

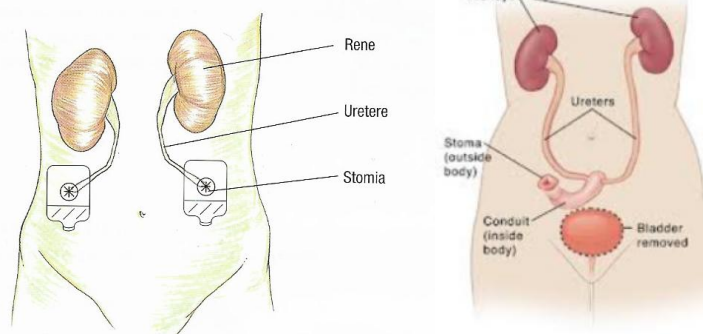
Ovviamente le informazioni qui contenute non potranno sostituire il colloquio diretto con il personale sanitario specializzato a cui potrà rivolgersi in qualsiasi momento per dubbi e spiegazioni.

Con il termine stomia si intende l'aboccamento di un viscere cavo alla cute, in questo caso l'aboccamento di uno o entrambi gli ureteri .

Le stomie urinarie si dividono principalmente in: **Ureterocutaneostomie (UCS)**, dove il/gli ureteri sono direttamente abboccati alla cute e **Ureteroileocutaneostomie (UICS o Bricker)** ove gli ureteri sono abboccati chirurgicamente ad un tratto di ileo, a sua volta abboccato alla cute.

#### URETERO-CUTANEO-STOMIA

FIGURA 11



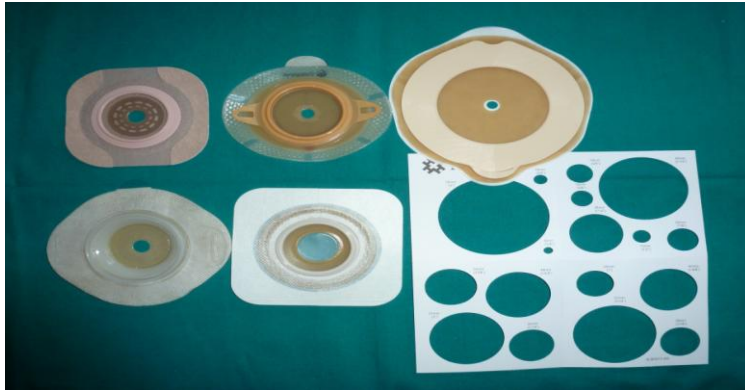
Nel caso di confezionamento di UCS, saranno presenti due tubicini (tutori) che convogliano l'urina dal rene all'esterno. I due tutori devono essere sostituiti periodicamente (ogni mese/due mesi), la sostituzione viene effettuata in Ambulatorio, senza bisogno di anestesia.

#### DISPOSITIVI DI RACCOLTA

Esistono diversi dispositivi di raccolta e variano a seconda delle esigenze della persona. Sono costituiti da una placca adesiva che consente l'adesione alla cute ed evita il contatto con gli effluenti urinari, e da una sacca di raccolta per le urine.

I **presidi** possono essere:

- due pezzi: placca e sacca sono separate



- monopezzo: placca e sacca di raccolta sono fusi insieme e inscindibili.

### **IGIENE DELLA STOMIA**

La stomia va trattata come il resto del corpo, durante l'igiene. Con essa si può fare sia il bagno in immersione sia la doccia. Un'accurata igiene stomale e della cute peristomale favorisce il benessere dello stoma e della cute, prevenendo le complicanze cutanee date dal contatto prolungato delle urine sulla cute.

### **SOSTITUZIONE DEL DISPOSITIVO DI RACCOLTA**

Prima di passare alla sostituzione del sistema di raccolta, è consigliabile procurarsi e tenere a portata di mano tutto il materiale per eseguire la manovra.

- acqua tiepida
- detergente intimo o sapone di marsiglia
- panno carta
- un sacchetto ove buttare i rifiuti tra cui il dispositivo precedente (da smaltire nei rifiuti indifferenziati)
- delle forbici preferibilmente con le lame ricurve (**non servono in caso di UCS**)
- un misuratore per verificare la dimensioni dello stoma, da apportare sulla placca
- film spray, pasta e polvere protettiva
- il nuovo dispositivo di raccolta.

## **SEQUENZA DEI PASSAGGI**

- lavarsi le mani
- rimuovere la placca dall'alto verso il basso, umidificando man mano la cute scoperta, se presente il tutore fare attenzione a non trazionarlo, meglio prenderlo con la mano e poggiarlo su un pezzo di panno carta (il tutore deve sempre gocciolare)
- con panno carta, acqua e sapone procedere alla detersione della cute dallo stoma verso l'esterno
- dopo il risciacquo con acqua tiepida, asciugare accuratamente tamponando
- rilevare il diametro dello stoma con l'apposito misuratore, quindi adeguare il foro della placca, ritagliandolo con comuni forbici ricurve (nel caso di UCS questo passaggio non occorre)
- applicare direttamente la pasta sulla placca o sulla cute, formando un anello intorno allo stomia modellarla con il dito umido, al fine di renderla uniforme. Non sempre è utile la pasta protettiva ma, se vi viene consigliata dal vostro stoma terapeuta, va applicata così;
- attaccare la placca dal basso verso l'alto cosicché anche se il diametro del foro risultasse più ampio, le urine per forza di gravità cadrebbero nel sacchetto non andando a contatto con la cute. Inoltre risulta più facile centrare il foro da cui far passare lo stoma.
- agganciare la sacca con la placca. La sacca di raccolta va attaccata dal basso verso l'alto, cosicché anche se lo stomia cominciasse a produrre urine, esse per forza di gravità cadrebbero nel sacchetto non andando in contatto con la placca appena sostituita e la cute
- lavarsi le mani

**LA PLACCA DOVRA' ESSERE CAMBIATA OGNI 48 ORE E TUTTE LE VOLTE CHE LA STESSA RISULTI USURATA O INFITRATA DALLE URINE.**

## **LA DIETA**

La scelta di una corretta alimentazione è uno dei principi cardine per la salute dell'uomo.

Le persone portatrici di stomia non devono per forza seguire degli schemi dietetici rigidi e non vi sono diete uguali per tutti. Sovente si va a tentativi andando man mano a scartare tutti quei cibi che provocano maggior odore nelle urine.

Valgono sempre le regole che un consumo eccessivo di zuccheri, alcool e grassi può nuocere all'organismo e a lungo andare potrebbe portare danni irreparabili agli organi interni. Si può mangiare di tutto ma in quantità limitata e bisogna bere molta acqua.

## **FORNITURA DEI PRESIDI**

I presidi di raccolta per le persone portatrici di stomie vengono forniti e dispensati dal sistema sanitario nazionale, in maniera totalmente gratuita, dietro prescrizione.

Per sentirsi più sicuri e sereni è fondamentale sapere che, alla dimissione dall'ospedale, non si è soli e che in qualsiasi momento si può ottenere un aiuto concreto o un supporto emotivo fornito da persone competenti, che conoscono pienamente le problematiche riguardanti la stomia.