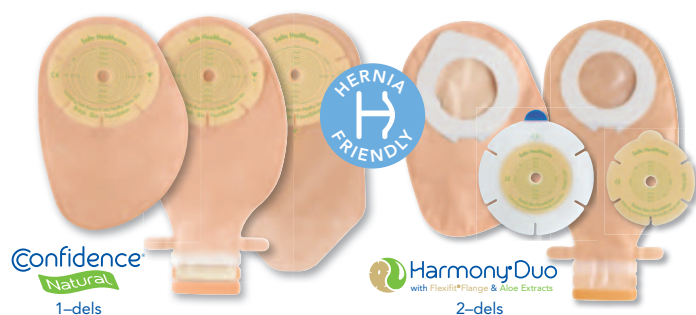




Vi har den perfekta passformen för alla

Oavsett form, storlek eller stomityp, kan Salts hjälpa till att hitta den perfekta passformen. Den unika Flexifit plattan med fem flikar följer kroppens naturliga konturer. Den följer alla ojämnheter, något som kan reducera risken för läckage, även om det finns ett parastomalt bråck.

Tvådelbandaget Salts Harmony Duo har ett system som gör det riktigt lätt att hitta rätt när påsen ska fästas på plattan. Endelsbandaget Salts Confidence Natural erbjuder mycket god vidhäftningsförmåga i kombination med flexibiliteten att tätt passa intill olika former och konturer. *Varför inte prova någon av produkterna idag?*



M Care AB Pilgården 237 91 BJÄRRED
Tel/Fax: 046-29 24 00
E-mail: info@mcare.se
www.mcare.se

INLEDNING

Salts Healthcare har i Storbritannien genomfört en större vetenskaplig undersökning bland stomiopererade med parastomala bräck. Denna rapport presenterar de slutsatser och resultat som studien visat.

Ett parastomalt bräck definieras som en utbuktning av huden kring stomin, vilket innebär att en eller flera tarmslyngor passerar genom en defekt i fascian runt stomin och ut i kringliggande vävnad (Roalstad and Boarini 1996).

Frekvensen varierar beroende på stomityp: colostomier 4-48,1%, loop-colostomier 0-30,8%, ileostomier 1,8-28,3%, loop-ileostomier 0-6,2% (Came et al 2003).

En annan studie visar att frekvensen av parastomala bräck fördelad över alla stomityper är 10-50% (Raymond and Abulafi 2002; Williams 2003)

SYFTE

Att öka förståelsen för hur patienter med parastomala bräck upplever sin situation vad beträffar läckage, hudproblem, förändrad storlek på stomin och eventuellt byte till annat bandage. Hur påverkar det peristomala bräcket deras livsstil? Tidsintervallet mellan anläggande av stomin till dess att bräck uppstod har också kartlagts hos de olika typerna av stomier samt frekvensen av ytterligare kirurgi på grund av bräck.

Öka förståelsen för de upplevelser patienter med parastomala bräck har.

METOD

En inbjudan att delta i studien skickades till 1876 stomiopererade som använder stödbälte eller gördel. Ett frågeformulär bifogades tillsammans med frankerat svarskuvert. Endast de som svarade ja på frågan om de hade ett diagnostiserat parastomalt bräck har deltagit i undersökningen. 322 fullständigt ifyllda frågeformulär returnerades, vilket innebär en svarsfrekvens på 17 %.

RESULTAT: Bakgrund

Deltagarprofil – ålder och kön

| | Antal | % |
|-------------------|-------|-----|
| Deltagare | 322 | 100 |
| Män | 144 | 45 |
| Kvinnor | 177 | 55 |
| Inget svar | 1 | – |
| 24 år eller yngre | 7 | 2 |
| 25–44 | 6 | 2 |
| 45–65 | 81 | 25 |
| 65 år eller äldre | 228 | 71 |

Deltagarprofil – uppfattning om egen vikt

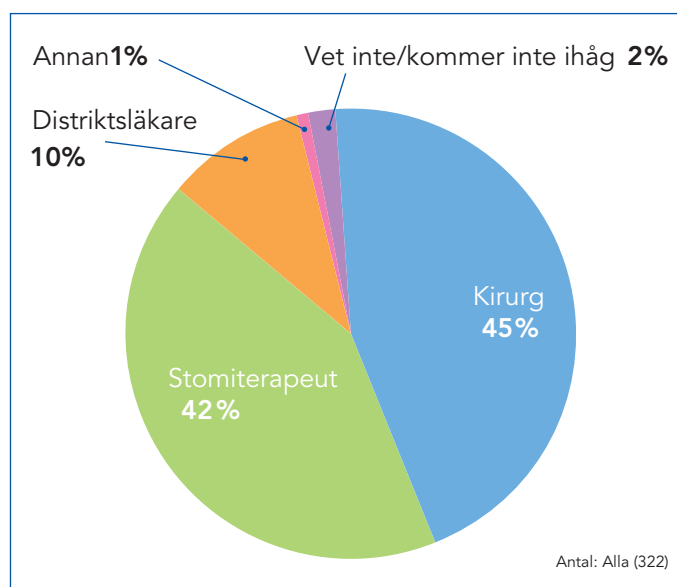
| | Antal | % |
|------------|-------|-----|
| Deltagare | 322 | 100 |
| Övervikt | 138 | 42 |
| Undervikt | 15 | 5 |
| Lagom vikt | 168 | 52 |
| Inget svar | 1 | – |

Deltagarprofil – typ av och antal år sedan operation med stomi

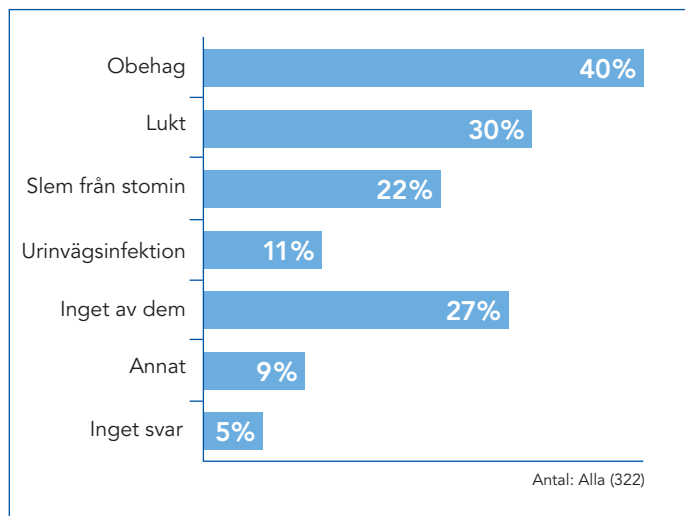
| | Antal | % |
|---------------------------------------|-------|-----|
| Deltagare | 322 | 100 |
| Colostomi | 177 | 55 |
| Ileostomi | 105 | 33 |
| Urostomi | 33 | 10 |
| Inget svar | 7 | 2 |
| Senaste året (2010) | 18 | 5 |
| 1–5 år (2005-2009) | 147 | 46 |
| 6–10 år (2000–2004) | 60 | 19 |
| 11 år eller mer (1999 eller tidigare) | 97 | 30 |
| Antal år med stomi (medel) | 9 år | |

RESULTAT: Patientens väg

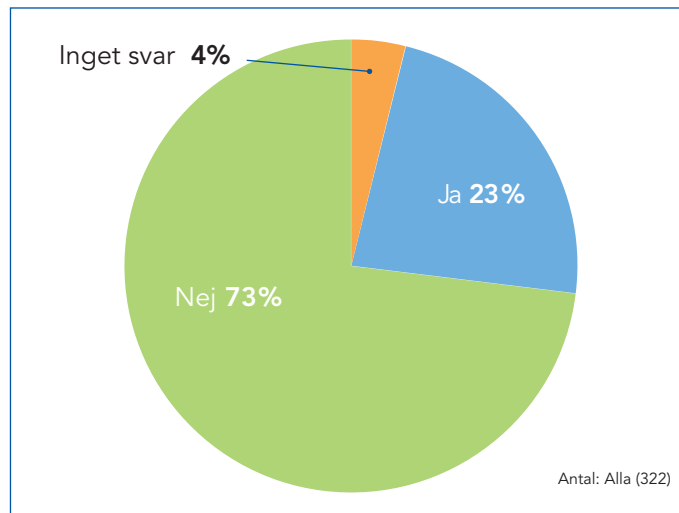
Vem diagnostiserade ditt parastomala bräck?



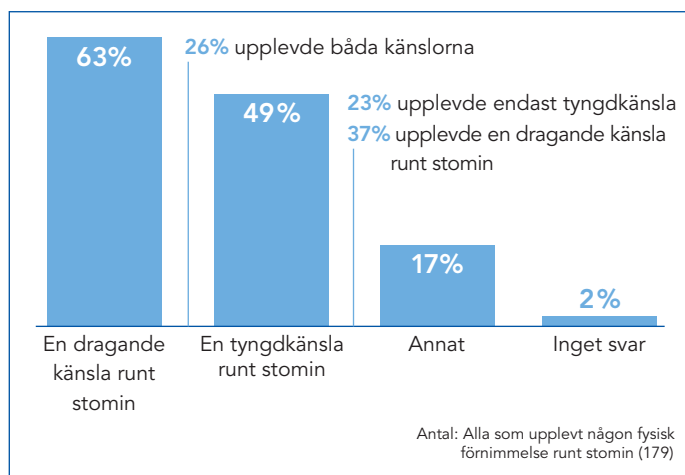
Vilka problem upplever du regelbundet?



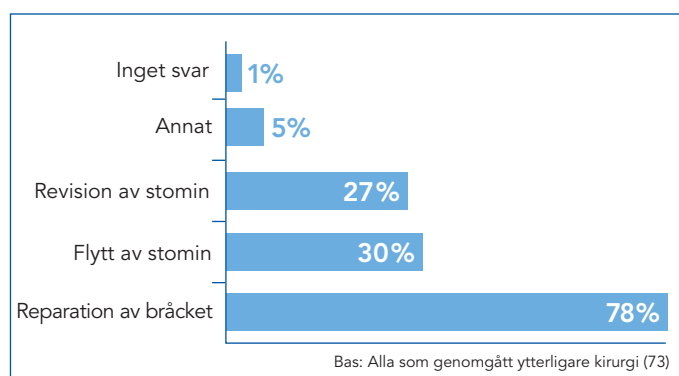
Har ditt parastomala bräck lett till ytterligare kirurgiskt ingrepp?



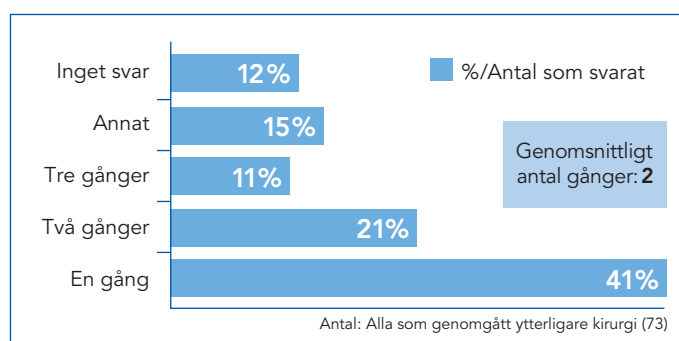
Vilken typ av fysisk förnimmelse har du upplevt?



Vilken var anledningen till ytterligare kirurgiskt ingrepp?



Hur många gånger har du genomgått kirurgi för att reparera bräcket?



Drygt en av fem patienter med parastomal bräck hade genomgått kirurgi och 20 % av dem opererades mer än två gånger.

Hur lång tid efter din stomioperation fick du diagnosen parastomalt bräck?

| Antal | Colostomi (177) | Ileostomi (105) | Urostomi (33)^ | Alla |
|----------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|
| | % | % | % | % |
| Upp till 1 år efter | 59 | 42 | 55 | 53 |
| 1-5 år | 27 | 31 | 24 | 27 |
| 5-10 år | 3 | 4 | 6 | 4 |
| Mer än 10 år | 3 | 18* | 9 | 9 |
| Ungefärligt medeltal | 1år 8 månader | 3år 4 månader* | 2år 5 månader | 2år 4 månader |

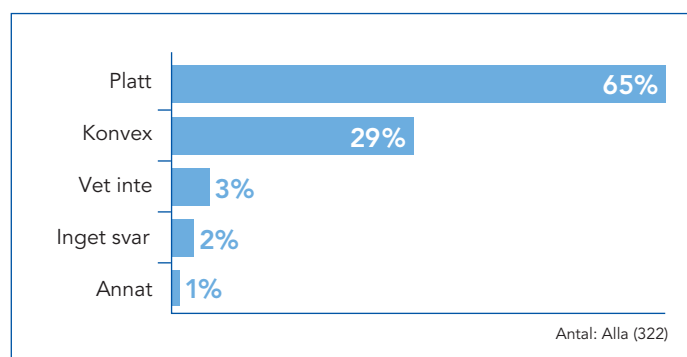
^Obs litet antal *Statistiskt signifikant jämfört med colostomier

Sammanfattning och slutsats: Patientens väg

- Majoriteten av parastomala bräck diagnostiserades av sjukvårdspersonal.
- Ungefär hälften diagnostiserades inom ett år efter stomioperation
- Obehag var en ofta upplevd känsla, följd av lukt.
- Upplevelsen av tyngdkänsla/dragande känsla var frekvent förekommande.
- Drygt en av fem patienter med parastomalt bräck hade genomgått kirurgi och 20 % av dem opererades mer än två gånger.
- Reparation av bräcket var den huvudsakliga orsaken till ytterligare kirurgi. Att flytta stomin eller göra en stomirevision var mindre vanliga orsaker till förnyad kirurgi.

RESULTAT: Läckage

Är plattan du använder platt eller konvex (buktande)?



Hur ofta byter du bandage?

| | Colostomi (177) | Ileostomi (105) | Urostomi (33)^ | Alla |
|----------------------------|-----------------|-----------------|----------------|------|
| | % | % | % | % |
| Mindre än en gång per dygn | 7 | 41* | 33* | 21 |
| 1 gång per dygn | 22 | 27 | 36 | 25 |
| 1-2 gånger per dygn | 32* | 9 | 6 | 22 |
| 2-3 gånger per dygn | 25* | 3 | 3 | 15 |
| Mer än 3 gånger per dygn | 9 | 7 | 6 | 8 |

^Obs litet antal *Statistiskt signifikant jämfört med andra stomiopererade på samma rad

De som upplevde läckage hade oftast problem både dag och natt.

Tidpunkt för läckage och stomityp

| | Colostomi (105) | Ileostomi (79) | Urostomi (26)^ |
|-------------------|-----------------|----------------|----------------|
| | % | % | % |
| Endast dagtid | 17 | 13 | 11 |
| Endast nattetid | 18* | 6 | 4 |
| Både dag och natt | 64 | 76 | 85 |

^Obs litet antal *Statistiskt signifikant jämfört med ileostomiopererade

Upplevelse av läckage dagtid

| | Colostomi (88)^ | Ileostomi (70)^ | Urostomi (25)^ |
|---------------------------|-----------------|-----------------|----------------|
| | % | % | % |
| Mycket/ganska besvärligt | 41 | 58* | 52 |
| Lite/inte alls besvärligt | 58 | 43 | 48 |
| Medeltal besvärlighet | 2.49 | 2.68 | 2.52 |

^Obs litet antal *Statistiskt signifikant jämfört med colostomier på den raden



Upplevelse av läckage nattetid

| | Colostomi (88)^ | Ileostomi (66)^ | Urostomi (23)^ |
|---------------------------|-----------------|-----------------|----------------|
| | % | % | % |
| Mycket/ganska besvärligt | 56 | 73* | 65 |
| Lite/inte alls besvärligt | 44* | 27 | 35 |
| Medeltal besvärlighet | 2.62 | 2.91 | 2.91 |

^Obs litet antal *Statistiskt signifikant jämfört med colostomier och ileostomier på den raden

Sammanfattning och slutsats: Läckage

- Läckage på huden under plattan var vanligt förekommande.
- Frekvensen av läckage dag- och nattetid var lika frekvent.
- Colostomiopererade upplevde läckage signifikant oftare nattetid jämfört med ileostomiopererade (18 % mot 6 %).
- Besvären vid läckage nattetid var sannolikt större.

RESULTAT: Hudproblem

Frekvens av hudproblem kring stomin

| Antal: Alla (322) | Före | Efter | Skillnad +/- % |
|---------------------------------------|------|-------|----------------|
| | % | % | |
| Väldigt ofta/regelbundet haft problem | 11 | 24* | +13 |
| Haft problem ibland | 23 | 30* | +7 |
| Sällan haft problem | 61* | 41 | -21 |
| Aldrig haft problem | 39 | 21* | -18 |
| Medeltal problemfrekvens | 1.97 | 2.52* | +0.55 |

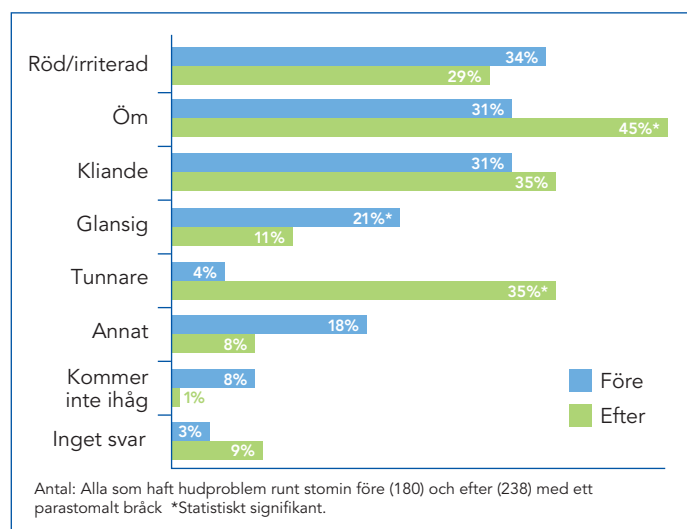
*Statistiskt signifikant jämfört med andra data på den raden

Graden av besvär från problemen runt stomin

| Antal: Alla med problem | Före (180) | Efter (238) | Skillnad +/- % |
|------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| | % | % | |
| Mycket/ganska besvärligt | 20 | 32* | +12 |
| Inte särskilt/inte besvärligt alls | 69 | 65 | -4 |
| Average severity | 1.93 | 2.11* | +0.18 |

*Statistiskt signifikant jämfört med andra data på den raden

Beskrivning av huden runt stomin före och efter att parastomalt bräck uppstått



Genomsnittlig förändring i storlek av stomin sedan parastomalt bräck uppstått

| Antal: Alla stomiopererade vars stomi ändrat storlek (134) | % |
|--|--------|
| Genomsnittlig storlek när stomin anlagts | 31.9mm |
| Genomsnittlig storlek efter att parastomalt bräck uppstått | 39.4mm |
| Genomsnittlig förändring i storlek | 7.51mm |



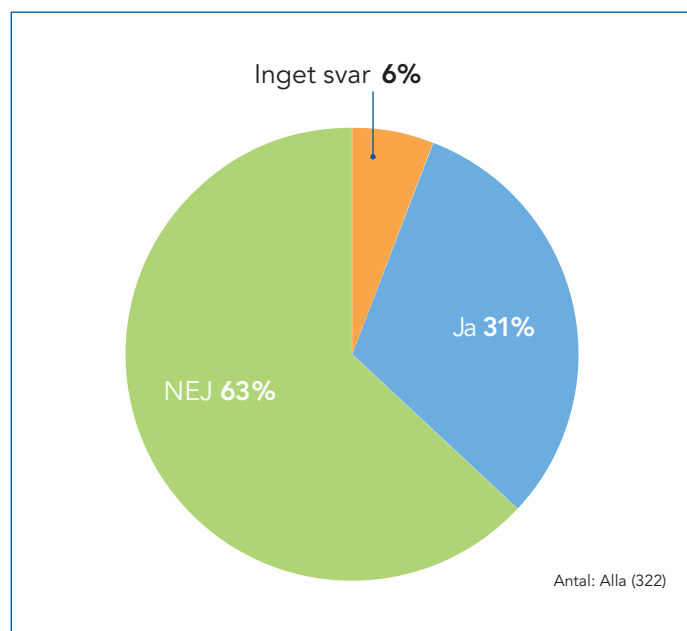
Problem med huden ökar i frekvens i samband med att parastomalt bräck uppstår.

Sammanfattning och slutsats: Hudproblem

- En ökning av hudproblem runt stomin kunde identifieras efter att parastomalt bräck uppstått. (Medelfrekvensen av hudproblem ökade från 1,97 till 2,52)
- Graden av besvär från hudproblemen kunde anses ha ökat när parastomalt bräck uppstått, fastän proportionen inte särskilt besvärlig/inte besvärlig alls var ganska oförändrad
- Det var märkbart förhöjda nivåer av öm och förtunnad hud vid jämförelse före/efter att parastomalt bräck uppstått
- Medeltalet av problem med huden runt stomin ökade också
- Två av fem stomier fick förändrad form efter att parastomalt bräck uppstått, i medeltal var storleksökningen 7,51 mm

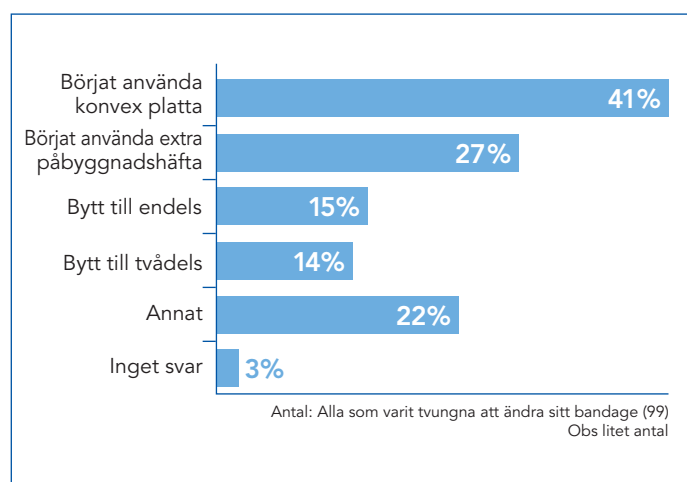
RESULTAT: Ändring av bandage

Har du varit tvungen att ändra till annan typ av bandage sedan du fick parastomalt bråck?



Strax under en tredjedel av de parastomala bråcken ledde till ändring till annat bandage.

På vilket sätt har du varit tvungen att ändra den typ av bandage som du använder?



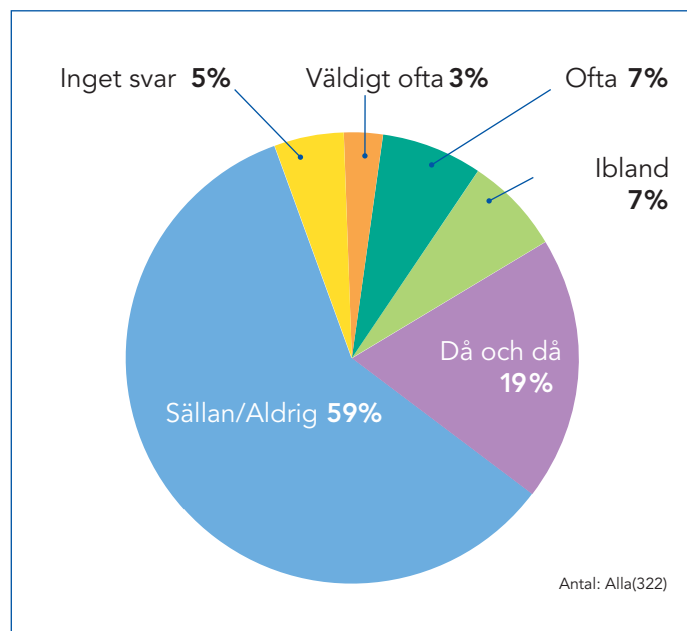
Sammanfattning och slutsats:

- Strax under en tredjedel av de parastomala bråcken ledde till byte av annat bandage
- Att byta till konvex platta var den vanligaste ändringen följt av användning av påbyggnadshäfte



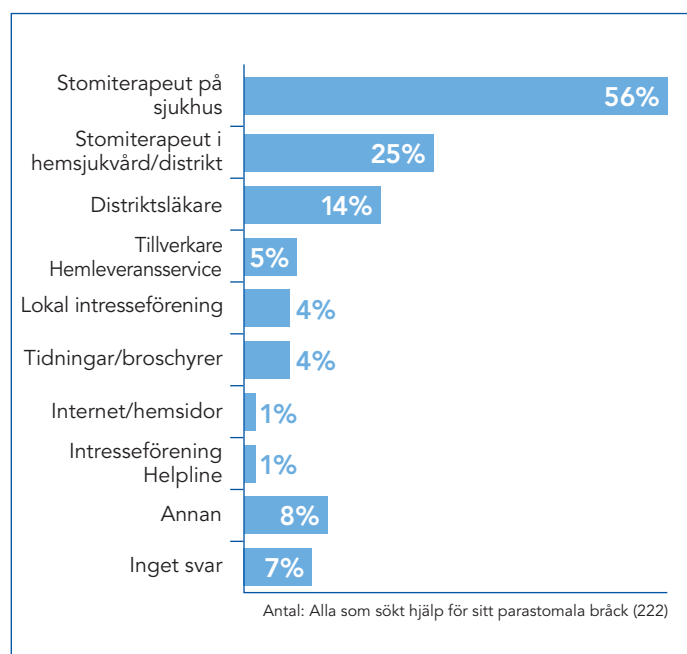
RESULTAT: Söka hjälp

Hur ofta söker du hjälp för att kunna sköta/klara av ditt parastomala bräck?



Stomiterapeuten var den huvudsakliga kontakten för hjälp, och sannolikt den man skulle använda mer än någon annan

Vem söker du hjälp hos?



Hur samtycker du eller samtycker du inte om följande påstående om parastomala bräck?

| Påstående | Samtycker % |
|--|-------------|
| Mitt parastomala bräck har gjort mig mer osäker på mig själv | 63 |
| Mitt parastomala bräck har gjort det svårare att sätta på stomibandage | 47 |
| Mitt parastomala bräck har inte inneburit någon skillnad i hur jag sköter min stomi | 46 |
| Min stomi har ändrat form sedan jag fick parastomalt bräck | 38 |
| Att ha ett parastomalt bräck är inget jag bekymrar mig för | 36 |
| Sedan jag fick mitt parastomala bräck har uttömningen blivit mer oregelbunden/annorlunda | 30 |

Antal: Alla (322)

Sammanfattning och slutsats: Söka hjälp

- 59% av de stomiopererade med parastomalt bräck har aldrig eller sällan sökt hjälp
- Stomiterapeuter var den huvudsakliga källan till hjälp och betydligt mer trolig att vända sig till än andra
- Majoriteten av de stomiopererade höll med om att deras parastomala bräck hade gjort dem mer osäkra på sig själva
- Strax under hälften höll med om att det parastomala bräcket hade gjort det svårare att bandagera stomin

Referenser:

Carne et al (2003), Parastomal hernia. *British Journal of Surgery*, 90:784-793

Rolstad and Boarini (1996), Principles and techniques in the use of convexity. *Ostomy Wound Manager*

Raymond and Abulafi (2002), Parastomal hernia repair: A novel approach. *Colorectal Disease*, 4

Williams (2003), Parastomal hernia, *IA Journal*. 181 Autumn