

PARALLELSESSIE CHIRURGISCHE WOND/STOMA

ZAAL 417

13.30 - 14.00	Het sluitstuk na abdominale chirurgie	Dr. R.F. Schmitz, chirurg Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
14.00 - 14.30	Stomazorg bij obesitas	I. Claessens, stomaverpleegkundige UMCU, Utrecht L. Dol, stomaverpleegkundige MCA, Alkmaar
14.30 - 15.00	Witte koolhydraten gisten	N. Tenhoor-Aukema, diëtiste
15.00 - 15.30	Pauze	
15.30 - 16.00	3 jaar tobben of toch succes?	M. Vink, stomaverpleegkundige Rijnland ziekenhuis, Leiderdorp
16.00 - 16.30	Casuïstiek	N. van Hof, nurse practitioner, Stichting Groot Rijnland/Wondcentrum Rijnland ziekenhuis Leiderdorp
16.30	Afsluiting, borrel in Expozaal	

13.30 - 14.00 Het sluitstuk na abdominale chirurgie

R.F. Schmitz, chirurg

Obesitas is geassocieerd met pathofysiologische veranderingen in de cardiale, pulmonale en immunologische functies zich onder andere uitend in diabetes, hypertensie, arteriosclerose en kanker met een inherente kortere levensverwachting. Vanwege deze begeleidende co-morbiditeit is obesitas een risicofactor voor complicaties bij heelkundige ingrepen. Na abdominale chirurgie komen wondstoornissen vaker voor en hebben nogal eens een ernstiger beloop. Ingegaan zal worden op de pathofysiologie van postoperatieve wondinfecties, preventie, behandeling en de gevolgen in relatie tot obesitas.

14.00 - 14.30 Stomazorg bij obesitas

I. Claessens, stomaverpleegkundige, L. Dol, stomaverpleegkundige

14.30 - 15.00 Witte koolhydraten gisten

N. Tenhoor-Auken, diëtiste

15.30 - 16.00 3 Jaar tobben of toch succes?

M. Vink, stomaverpleegkundige

In Nederland krijgt 1 op de 19 patiënten darmkanker. Deze casus bevat een patiënt die een darmoperatie ondergaat en het verloop gaat met veel complicaties gepaard.

Enkele complicaties zijn open buikbehandeling en aanleg stomata.

Ruim drie jaar later ondervindt Hr. nog steeds problemen. In deze casus worden onder andere de behandeling en verzorging van stoma, buikwond en fistel besproken.

16.00 - 16.30 Casuïstiek

N. van Hof, nurse practitioner, Stichting Groot Rijnland/Wondcentrum Rijnland ziekenhuis Leiderdorp

De behandeling van een vrouw van 57 jaar met morbide obesitas door middel van het plaatsen van een maagbandje. Na het plaatsen van het maagbandje zijn er diverse complicaties opgetreden. Longembolie waarvoor mw. ontstolt moest worden met als gevolg een groot rectus hematoom. Diverse relaparotomiën hebben plaatsgevonden met een hemicolecotomie en aanleggen van een eindstandig ileostoma. Opname op de intensive care met beademing was noodzakelijk. Inmiddels is het stoma opgeheven en is er nog een wond over van 10x 5 cm in doorsnede.

Het behandeltraject is nu 1,5 jaar. Mw. heeft last van het IC- syndroom en heeft weer een flinke toename van haar gewicht.