een santeon ziekenhuis

Stomabreuk (parastomale hernia)

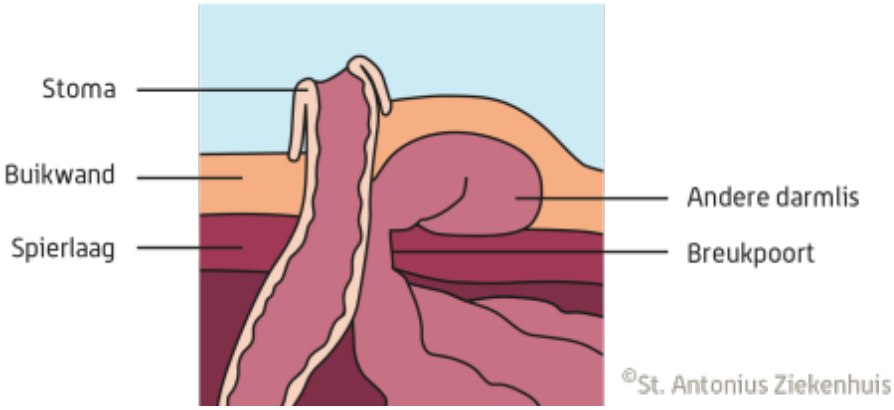
Een stomabreuk (parastomale hernia) is een breuk in de buikwand naast uw stoma. Bij een stomabreuk kan een stuk darm in de zogenoemde breukzak terechtkomen. Hierdoor kan een kleine of grotere bolling van de buikwand ontstaan. Denkt u aan de grootte van een tennisbal, of groter.

Meer over oorzaken stomabreuk

Bij een verzwakte buikwand komt er door hoesten, persen of tillen veel druk op de buikwand te staan. Daardoor kan een breuk ontstaan. De kans op een stomabreuk is groter op/bij:

- hogere leeftijd;
- overgewicht;
- COPD (door veel hoesten);
- slappere buikspieren;
- gebruik van specifieke medicijnen, zoals corticosteroïden;
- andere aandoeningen, zoals diabetes mellitus (suikerziekte).

Op het plaatje en de foto hieronder ziet u een voorbeeld van hoe een stomabreuk eruit kan zien.



Afbeelding: schematische weergave van een stomabreuk.

Afbeelding: foto van een stomabreuk

Symptomen

Bolling naast uw stoma

U kunt een stomabreuk herkennen aan een bolling naast uw stoma. U ziet de bolling vooral goed als u zit of staat. Als u ligt, verdwijnt de bolling. Dit komt doordat er dan geen druk op de buikwand staat.

Niet elke bolling naast of rond een stoma hoeft overigens te betekenen dat u een stomabreuk heeft. Twijfelt u? Neem dan contact op met uw arts of de verpleegkundig consulent stomazorg.

Verder kunt u bij een stomabreuk last hebben van:

- een pijnlijk of zwaar gevoel van uw buik, vooral 's middags en 's avonds;
- ontlasting en/of urine komen niet meer zo goed naar buiten;
- een paarse of donkerder van kleur worden van het slijmvlies van uw stoma. Dit komt door verminderde bloedtoevoer;
- lekkages doordat het stomamateriaal minder goed aansluit en hecht op uw huid.

Onderzoeken

Als u mogelijk een stomabreuk heeft, doet de verpleegkundig consulent stomazorg onderzoek:

- De consulent vraagt naar uw ziektegeschiedenis en leefstijl.
- De consulent bekijkt en voelt aan uw buik en de eventuele breuk en bolling.
- De consulent onderzoekt de doorgang van uw stoma tot op de spierlaag. (inwendig onderzoek, oftewel toucheren)
- De consulent meet uw buikomvang.

Aanvullend onderzoek

Zo nodig verwijst de verpleegkundig consulent u naar uw behandelend arts voor aanvullend onderzoek. Denk aan een CT-scan of een echografie van de buik.

CT-scan

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/radiologie/behandelingen-onderzoeken/ct-scan-computer-tomografie
Onderzoek naar afwijkingen aan longweefsel, bloedvaten, organen en botten

Echo (echografie) algemeen

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/radiologie/behandelingen-onderzoeken/echo-echografie-algemeen

Behandelingen

Leefadviezen

Heeft u weinig klachten door uw stomabreuk? Dan krijgt u afhankelijk van de ernst van uw klachten, adviezen over hoe u kunt voorkomen dat een (eventuele) breuk groter wordt en hoe u het beste met een stomabreuk kunt omgaan:

- Til de eerste 8 weken helemaal niet.
- Til daarna niet meer dan 10 kilo.
- Til verstandig: voor zo min mogelijk druk op de buikwand kunt u het beste door de knieën zakken en tijdens het uitademen tillen.
- Zorg voor een gezond gewicht.
- Draag bij lichamelijk zwaar werk een speciale ondersteunende breukband of broek,
- Zorg voor een goede algemene conditie en houd ook uw buikspieren en de basisspieren van uw romp (corspieren) in conditie: start in overleg met uw behandelend arts of verpleegkundig consulent eventueel met speciale buikspieroefeningen hiervoor. Als u moeite heeft met het toepassen van de oefeningen dan kunt u voor een consult of behandeling naar een geregistreerd bekkenbodemfysiotherapeut bij u in de regio of in het ziekenhuis. Deze behandelingen worden betaald vanuit de aanvullende verzekering: als u deze niet heeft, dan moet u de behandeling zelf betalen.
- Eet voldoende vezels en drink 2 liter vocht per dag: dit is belangrijk voor zachte ontlasting en heldere urine. Dit zal zo minder interne druk op uw buik geven.

Breukband

Verder krijgt u zo nodig een ondersteunende breukband, ook als u geen zwaar lichamelijk werk doet. Een

breukband is een brede elastische band die voor stevigheid zorgt. In de band kan eventueel een opening gemaakt worden voor het stomamateriaal. Maar een band zonder opening ondersteunt beter. De stoma blijft ook onder de band gewoon aflopen.

Aanmeten van de breukband

De band wordt voor u op maat gemaakt. Het aanmeten wordt gedaan door uw verpleegkundig consulent stomazorg of de verpleegkundige van uw medische speciaalzaak.
De verzekeraar stelt specifieke eisen aan de vergoeding van een breukband. Uw verpleegkundig consulent kan u hier meer uitleg over geven.

Operatie

Als u een forse breuk heeft en onvoldoende baat heeft bij een breukband, is in overleg met uw arts eventueel een operatie mogelijk.

Meer informatie

Met vragen kunt u op werkdagen tijdens het telefonisch spreekuur van 08.00 uur tot 09.00 uur en van 13.00 uur tot 13.30 uur contact opnemen met de poli Stomazorg via T 088 320 28 00.

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Stomazorg (https://www.antoniusziekenhuis.nl/stomazorg)
- Urologie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie)
- Chirurgie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/chirurgie)

Contact Stomazorg **T 088 320 28 00**