



ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับทวารเทียม:

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง
การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง หรือ
การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง



ข้อมูลที่ให้ไว้ในคู่มือเล่มนี้ไม่ใช่คำแนะนำทางการแพทย์และไม่มีวัตถุประสงค์ที่จะใช้เป็นข้อมูลแทนคำแนะนำของแพทย์ประจำตัวของคุณหรือบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ไม่ควรใช้คู่มือเล่มนี้เพื่อขอความช่วยเหลือในเหตุการณ์ทางการแพทย์ หากคุณเกิดเหตุการณ์ทางการแพทย์ ขอให้เข้ารับการรักษายาบาลทันที

ชีวิตหลังจากการผ่าตัดทำทวารเทียม



ในฐานะคนหนึ่งที่ต้องใช้ชีวิตร่วมกับทวารเทียม ผมเข้าใจถึงความสำคัญของการสนับสนุนและการให้กำลังใจหลังจากการผ่าตัด ไม่ว่าจะผ่านไปกี่วัน สัปดาห์ หรือแม้จะผ่านไปหลายเดือนในผู้ที่เข้ารับการผ่าตัดทวารเทียม ผมเข้าใจดีถึงความสมบูรณ์ของชีวิตและความหมายของสิ่งนี้ต่อการใช้ชีวิตให้มีความสุขและเป็นคน ๆ หนึ่งที่สามารถทำงานได้อย่าง

มีประสิทธิภาพ ฉันสามารถอาบน้ำได้หรือไม่ ฉันสามารถว่ายน้ำได้หรือไม่ ฉันยังคงออกกำลังกายได้หรือไม่ ฉันจะยังคงมีชีวิตรักได้อย่างมีความสุขหรือไม่

ผมมีคำถามหลายคำถามในใจระหว่างที่ผมพักฟื้นอยู่บนเตียงหลังจากการผ่าตัดทวารเทียม อีกไม่กี่สัปดาห์ต่อมา ผมค้นพบคำตอบสำหรับคำถามของผมทั้งหมดได้อย่างรวดเร็ว นั่นคือ ได้! ผมเป็นคนที่ให้กำลังใจตัวเองในปฏิบัติตัวตามขั้นตอน

ที่สำคัญต่าง ๆ และก้าวผ่านการผ่าตัดทำทวารเทียมนี้มาได้ คนที่แคร่และรักผมจะอยู่ตรงนั้นเพื่อสนับสนุนผมให้ข้ามผ่านสิ่งต่าง ๆ ไปได้จนกระทั่งฟื้นตัว

ทุกคนมีหนทางแตกต่างกัน อาจสูงบ้าง ต่ำบ้าง แม้ว่าประสบการณ์ของเราจะแตกต่างกัน ผมสนับสนุนให้คุณตอบรับโอกาสในการเริ่มต้นใหม่และอย่ากลัวการเปลี่ยนแปลง ขอให้จำไว้ว่ามีแหล่งข้อมูลและสิ่งสนับสนุนพร้อมสำหรับคุณ คุณไม่ได้อยู่เพียงลำพัง ประสบการณ์ทำให้เราเป็นเราและช่วยให้เราเติบโตในฐานะคนคนหนึ่ง พยายามและเติบโตจากประสบการณ์นี้และโอบรับโลกใหม่รอบตัวคุณ

คู่มือที่มีรายละเอียดเล่มนี้จัดทำขึ้นสำหรับคุณ คู่ครอง บิดามารดา ปู่ย่าตายาย ผู้ดูแล ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำรูเปิดทวารเทียม ผมหวังว่าคู่มือเล่มนี้จะช่วยให้ความรู้และทักษะที่จำเป็นจะต้องมีหลังการผ่าตัดทวารเทียมและกลับไปใช้ชีวิตของคุณได้เหมือนเดิม



— BROCK M. ผู้ที่ใช้ชีวิตอยู่กับทวารเทียมตั้งแต่ปี 2000



หากคุณกำลังจะเข้ารับการผ่าตัดทวารเทียมหรือเพิ่งผ่าตัดเสร็จเมื่อไม่นานมานี้ คู่มือเล่มนี้สามารถช่วยให้คุณในการทำความเข้าใจเกี่ยวกับทวารเทียมและวิธีการจัดการ ยิ่งคุณทราบข้อมูลมากเท่าใด ก็จะช่วยลดความกังวลบางอย่างที่คุณอาจมีเกี่ยวกับการใช้ชีวิตร่วมกับทวารเทียมได้มากขึ้นเท่านั้น สิ่งสำคัญคือจำไว้ว่าคุณไม่ได้อยู่เพียงลำพัง คนหลายพันคนเข้ารับการผ่าตัดทวารเทียมในทุก ๆ ปี สำหรับบางคน การผ่าตัดนี้ช่วยชีวิตพวกเขา การผ่าตัดทวารเทียมอาจทำเพื่อซ่อมแซมส่วนที่บาดเจ็บหรือเอาเนื้องอกออก ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม การมีคำถามหรือข้อกังวลนั้นเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการที่เกิดขึ้นได้ตามปกติ

สารบัญ

4 ทำความเข้าใจร่างกายของคุณ

- ระบบทางเดินอาหารและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับอุจจาระ (5): การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง (6) และการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง (7)
- ระบบทางเดินปัสสาวะและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับปัสสาวะ (8): การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง (9)
- รูเปิดทวารเทียม (10)
- ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม (13)

14 คำอธิบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สำหรับรูเปิดทวารเทียม

- ระบบถุงทวารเทียม (15)
- บทบาทของแผ่นป้องกันผิวหนัง (16)
- ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง และการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง (19)
- ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง (20)

23 อุปกรณ์เสริมทั่วไปสำหรับทวารเทียม

26 การฝึกดูแลตนเอง

- การดูแลสุขภาพผิว (26)
- การอาบน้ำหรือการแช่น้ำ (27)
- การควบคุมอาหารและของเหลว (28)
- การจัดการกลิ่นและแก๊ส (30)
- การใช้ยา (31)
- การสวนล้าง (32)
- การระบุงการติดเชื้ในทางเดินปัสสาวะ (32)
- การจัดการกับอารมณ์ (33)
- แนวทางการดูแลทั่วไป (34)

35 การใช้ชีวิตประจำวัน

- เสื้อผ้า (35)
- กิจกรรม การออกกำลังกาย และกีฬา (36)
- การกลับไปทำงานและการเดินทาง (36)
- เพศสัมพันธ์และความใกล้ชิด (38)
- การมีบุตร (38)

39 ความสัมพันธ์และการขอความช่วยเหลือ

- การพูดคุยกับคนอื่น (40)
- เมื่อใดที่ต้องโทรหาพยาบาลที่ดูแลทวารเทียมของคุณ (42)

44 อภิธานศัพท์

คู่มือเล่มนี้มีจุดประสงค์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมนอกเหนือจากข้อมูลที่คุณได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์ เช่น พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการดูแลทวารเทียม

อภิธานศัพท์ได้ถูกรวมไว้ที่ด้านหลังของคู่มือเล่มนี้ เพื่อช่วยอธิบายคำศัพท์บางคำที่คุณอาจไม่คุ้นเคย

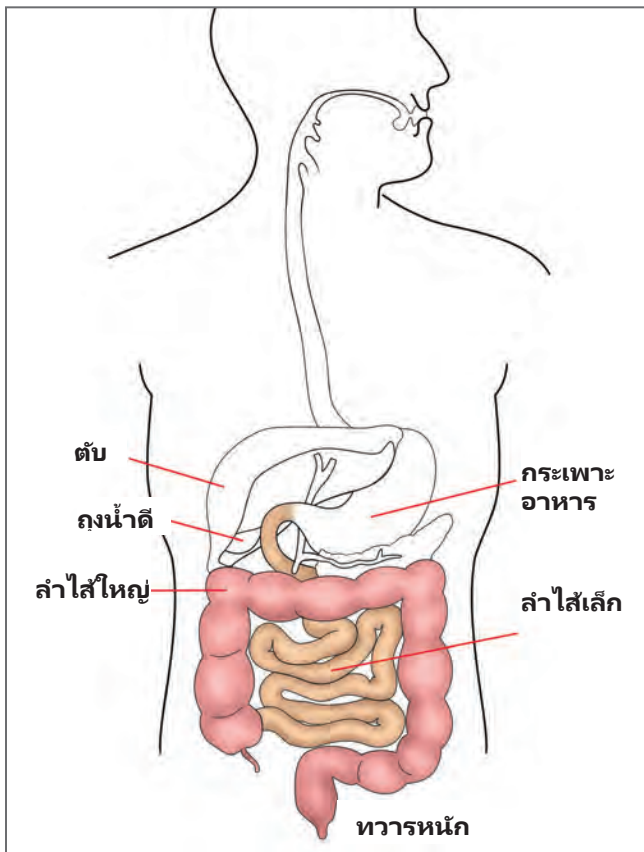


ทำความเข้าใจ

ร่างกายของคุณ

“ทวารเทียม” เป็นคำศัพท์ทั่วไปที่ใช้อธิบายขั้นตอนการผ่าตัด
รูเปิดที่เรียกว่า stoma (หรือ ostomy) เพื่อเป็นช่องทาง
ให้ขับของเสีย (อุจจาระหรือปัสสาวะ) ออกจากร่างกาย
ทวารเทียม 3 ประเภทหลักที่จะอธิบายไว้ในคู่มือเล่มนี้ ได้แก่:
การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง (สำหรับอุจจาระ)
การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง (สำหรับอุจจาระ) และ
การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง (สำหรับปัสสาวะ)

ระบบทางเดินอาหารและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับ อูจจาระ การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทาง หน้าท้องและการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง



เพื่อทำความเข้าใจการผ่าตัด
ลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง
หรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิด
ทางหน้าท้องได้ดีขึ้น อันดับ
แรกคุณควรทำความเข้าใจ
เพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบ
ทางเดินอาหารของมนุษย์

เมื่อคุณเคี้ยวและกลืนอาหาร
อาหารจะเคลื่อนที่ผ่าน
หลอดอาหารเข้าสู่กระเพาะ
อาหาร กรดในกระเพาะอาหาร
และสารเคมีที่เรียกว่าเอนไซม์
จะทำหน้าที่ย่อยอาหาร
จนกลายเป็นส่วนผสมที่เป็น
ของเหลว

จากกระเพาะอาหาร ส่วนผสมของอาหารที่เป็นของเหลวจะเคลื่อนที่เข้าสู่ลำไส้เล็ก
ซึ่งเป็นบริเวณที่มีการย่อยอาหารเกิดขึ้นมากที่สุด ทั้งวิตามิน เกลือแร่ ไขมัน และ
คาร์โบไฮเดรตจะถูกดูดซึมเข้าสู่ร่างกายผ่านทางลำไส้เล็ก อาหารที่ไม่ถูกดูดซึมใน
ลำไส้เล็กจะเข้าสู่ลำไส้ใหญ่ในรูปของเสียที่เป็นของเหลวหรืออุจจาระ ลำไส้ใหญ่
ดูดน้ำจากอุจจาระ จึงทำให้อุจจาระเป็นก้อนขณะที่เคลื่อนผ่านลำไส้ ลำไส้ตรงมี
หน้าที่เก็บอุจจาระจนกว่าจะมีการขับถ่าย เมื่อคุณขับถ่าย อุจจาระและแก๊สจาก
ลำไส้เล็กจะเคลื่อนที่เข้าสู่ลำไส้ตรง จากนั้นจึงถูกขับถ่ายออกจากร่างกายผ่านทาง
ทวารหนัก กล้ามเนื้อบริเวณทวารหนักที่เรียกว่าหูรูด ทำหน้าที่ช่วยควบคุม
การขับถ่ายอุจจาระ

วิธีการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง คือ รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัด (ostomy) เพื่อกำจัดของเสียออกจากร่างกายหลังจากการผ่าตัดนำบางส่วนของลำไส้ใหญ่ออก หรือการผ่าตัดเชื่อมต่อลำไส้ใหญ่



ด้วยการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง ของเสียจะถูกกำจัดออกทางทวารเทียมแทนการกำจัดออกทางทวารหนัก เนื่องจากไม่มีกล้ามเนื้อหูรูดในการควบคุมเมื่อมีการกำจัดของเสีย ของเสียจะถูกเก็บไว้ในระบบทวารเทียมที่สามารถถ่ายของเสียทิ้งได้ **คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมสำหรับอุจจาระอยู่ในหน้า 19**

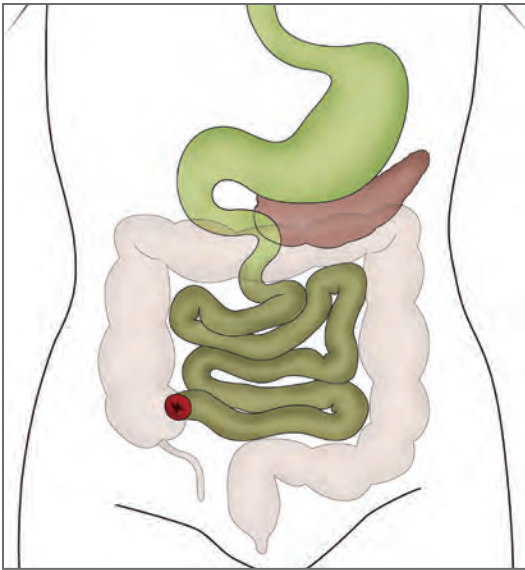
ในการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง ศัลยแพทย์จะนำส่วนของลำไส้ใหญ่มาเปิดออกทางผนังหน้าท้อง รูเปิดใหม่ที่อยู่ตรงผนังหน้าท้องของคุณเรียกว่า รูเปิดทวารเทียม (หรือ ostomy) การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องมักมีตำแหน่งอยู่ตรงบริเวณด้านซ้ายของหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องอาจเป็นแบบชั่วคราวหรือถาวรขึ้นอยู่กับเหตุผลของการผ่าตัดในทางการแพทย์ ในบางกรณีที่หุรัดทวารหนักทำงานได้ปกติ แต่จำเป็นต้องให้บางส่วนของลำไส้หยุดพักการทำงานและแผลหายดี จะทำการสร้างทวารเทียมแบบชั่วคราวขึ้น

ของเสียจากการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องจะอยู่ในรูปกึ่งของแข็งหรือก้อนอุจจาระ แก๊สจะถูกสร้างอย่างต่อเนื่องในลำไส้และจะออกจากทวารเทียมเข้าสู่ถุงโดยปกติแล้วจะต้องถ่ายของเสียหรือเปลี่ยนถุง 1 หรือ 2 ครั้งต่อวัน

วิธีการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง คือ รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัด (ostomy) เพื่อกำจัดของเสียออกจากร่างกายหลังจากการผ่าตัดนำบางส่วนของลำไส้เล็กหรือลำไส้ใหญ่ทั้งหมดออกไปหรือการผ่าตัดเชื่อมต่อลำไส้เล็กหรือลำไส้ใหญ่



ด้วยการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ของเสียจะถูกกำจัดออกทางทวารเทียมแทนการกำจัดออกทางทวารหนัก เนื่องจากไม่มีกล้ามเนื้อหูรูดในการควบคุมเมื่อมีการกำจัดของเสียของเสียจะถูกเก็บไว้ในระบบทวารเทียมที่สามารถถ่ายของเสียทิ้งได้

**คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบ
ทวารเทียมสำหรับอุจจาระ
อยู่ในหน้า 19**

ในการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ศัลยแพทย์จะนำส่วนของลำไส้เล็ก (ลำไส้เล็กส่วนปลาย) มาเปิดออกทางผนังหน้าท้อง รูเปิดใหม่ที่อยู่ตรงผนังหน้าท้องของคุณเรียกว่า รูเปิดทวารเทียม (หรือ ostomy) การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องมักมีตำแหน่งอยู่ตรงบริเวณด้านขวาของหน้าท้อง

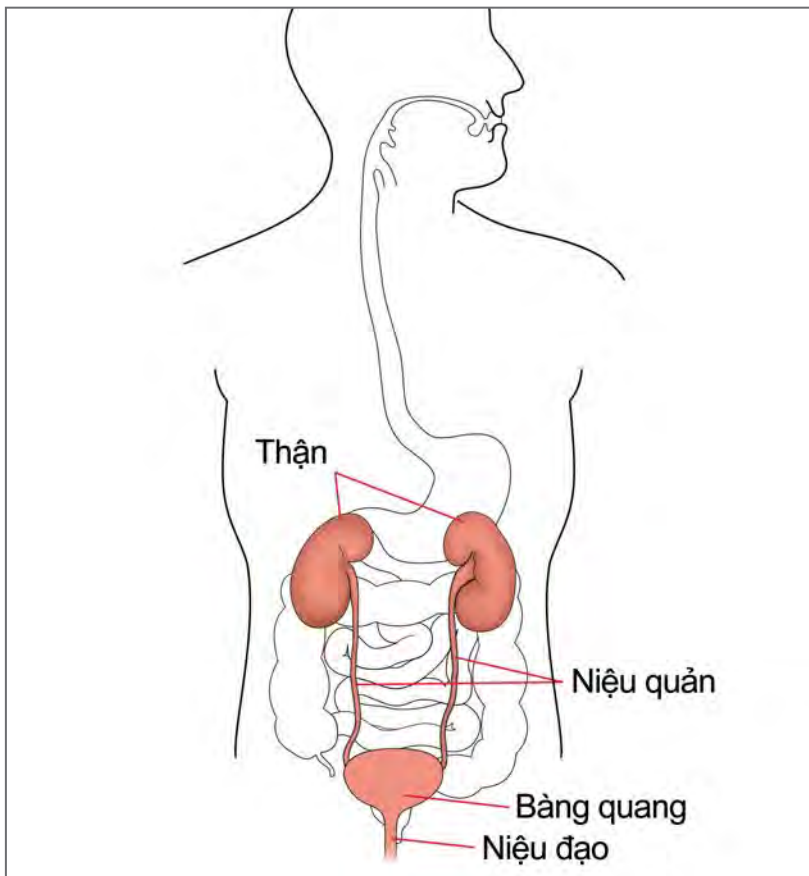
การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องอาจเป็นแบบชั่วคราวหรือถาวรขึ้นอยู่กับเหตุผลของการผ่าตัดในทางการแพทย์ ในบางกรณีที่หูรูดทวารหนักทำงานได้ปกติ แต่จำเป็นต้องให้บางส่วนของลำไส้หยุดพักการทำงานและแผลหายดี จะทำการสร้างทวารเทียมแบบชั่วคราวขึ้น

ของเสียจากการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องจะอยู่ในรูปของเหลวสีเขียวเข้มจนถึงอุจจาระเหลวพร้อมแก๊ส โดยปกติแล้วจำเป็นต้องถ่ายของเหลวออกจากถุงวันละหลายครั้ง

ระบบทางเดินปัสสาวะและทวารเทียมแบบต่าง ๆ

สำหรับปัสสาวะ: การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

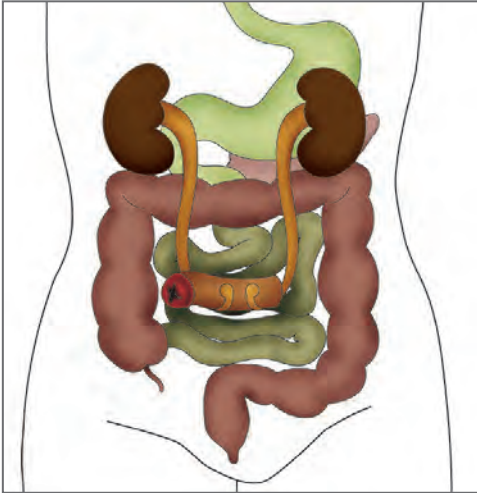
เพื่อให้เข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องได้ดีขึ้น การทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะของมนุษย์ก่อนเป็นลำดับแรกจะช่วยให้เข้าใจเรื่องนี้ได้ดีขึ้น



ระบบทางเดินปัสสาวะเริ่มต้นที่ไต ปัสสาวะหรือของเสียในรูปของเหลวจะไหลจากไตผ่านทางท่อแคบ ๆ 2 ท่อที่เรียกว่าท่อไต และเก็บอยู่ในกระเพาะปัสสาวะ การไหลของปัสสาวะนั้นค่อนข้างคงที่ กล้ามเนื้อหูรูดจะช่วยให้กระเพาะปัสสาวะเก็บปัสสาวะได้จนกว่าจะถึงเวลาที่สะดวกเข้าห้องน้ำ เมื่อเราขับปัสสาวะ กล้ามเนื้อหูรูดจะคลายตัว ซึ่งจะช่วยให้ปัสสาวะไหลออกจากร่างกายผ่านทางท่อแคบ ๆ ที่เรียกว่าท่อปัสสาวะ

วิธีการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง บางครั้งเรียกว่าการผ่าตัดทำทางเดินปัสสาวะใหม่คือ รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัด (ostomy) เพื่อกำจัดปัสสาวะออกจากร่างกายหลังจากการผ่าตัดนำกระเพาะปัสสาวะออกหรือการผ่าตัดเชื่อมต่อกระเพาะปัสสาวะ



ด้วยการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ปัสสาวะจะถูกกำจัดออกทางทวารเทียมแทนการกำจัดออกทางท่อปัสสาวะ เนื่องจากไม่มีกล้ามเนื้อหูดควบคุมในขณะที่ปัสสาวะ ปัสสาวะจะถูกเก็บลงในระบบทวารเทียมที่มีก๊อกระบายของเสียทิ้งที่ด้านล่าง **คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมสำหรับปัสสาวะอยู่ในหน้า 20**

ศัลยแพทย์อาจเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งจากหลายวิธีในการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ศัลยแพทย์จะใช้ส่วนสั้น ๆ ของลำไส้เล็กเป็นท่อหรือท่อส่งของเหลว (conduit) เพื่อให้ปัสสาวะไหลออกจากร่างกาย ศัลยแพทย์จะนำลำไส้เล็กออกสองถึงสามนิ้วเพื่อทำเป็นท่อส่งของเหลวซึ่งจะไม่ส่งผลต่อการทำงานของลำไส้ ศัลยแพทย์จะเชื่อมต่อลำไส้กลับเข้าไปใหม่และลำไส้จะยังคงทำหน้าที่ได้เหมือนเดิม จากนั้น ศัลยแพทย์จะปิดที่ปลายด้านหนึ่งของท่อส่งของเหลว สอดท่อไตเข้าในท่อส่งของเหลว

และนำส่วนปลายเปิดของท่อส่งของเหลวออกทางผนังหน้าท้อง รูเปิดใหม่ที่อยู่ตรงผนังหน้าท้องของคุณเรียกว่า รูเปิดทวารเทียม (หรือ ostomy) การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องมักมีตำแหน่งอยู่ตรงบริเวณด้านขวาของหน้าท้อง และจะขับถ่ายปัสสาวะและเมือกออกมา

ข้อเท็จจริง

ชื่อทางการแพทย์สำหรับประเภทของการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องของคุณอิงตามส่วนของลำไส้ที่ใช้ในการผ่าตัดทำทางเดินปัสสาวะใหม่ สำหรับการนำลำไส้เล็กส่วนปลายมาทำเป็นท่อทางเดินปัสสาวะ (ileal conduit) ซึ่งเป็นประเภทที่พบได้บ่อยที่สุด ศัลยแพทย์จะใช้ส่วนสั้น ๆ ของลำไส้เล็ก (ส่วนปลาย)

รูเปิดทวารเทียม

แม้ว่ารูเปิดทวารเทียมจะมีขนาดและรูปร่างแตกต่างกันไป รูเปิดทวารเทียมปกติควรมีลักษณะดังต่อไปนี้:



รูเปิดทวารเทียม

- มีสีชมพูหรือสีแดงและชุ่มชื้นเล็กน้อย
- ไม่รู้สึกเจ็บปวด
- มีเลือดออกได้ง่ายเมื่อถูหรือกระแทก (เช่น เมื่อล้าง) แต่ควรหายเป็นปกติในเวลาไม่นาน

ไม่ว่ารูเปิดทวารเทียมจะมีขนาดเล็กหรือใหญ่ ส่วนที่ยื่นออกมาอยู่เหนือระดับผิวหนังหรือมีโป่งออกมาจากผิวหนัง ของเสียที่ออกมาจากรูเปิดทวารเทียม (อุจจาระหรือปัสสาวะ) ควรถ่ายลงในถุงได้โดยไม่ต้องมีการรั่วของของเสียออกมาใต้แผ่นป้องกันผิวหนัง

ดูข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมในหน้า 15-18

การกำหนดตำแหน่งของรูเปิดทวารเทียมบนหน้าท้องของคุณเป็นส่วนสำคัญของขั้นตอนการเตรียมผ่าตัด โดยปกติแล้ว รูเปิดทวารเทียมจะอยู่ต่ำกว่าเอว ตรงบริเวณระหว่างสะดือและสะโพก

ก่อนการผ่าตัด พยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียมและศัลยแพทย์จะประเมินตำแหน่งของรูเปิดทวารเทียม ในการประเมินตำแหน่งนี้ พยาบาลอาจดูที่ท้องของคุณในหลาย ๆ ตำแหน่ง เช่น นอนหงาย นั่ง งอตัว และยืน ข้อควรพิจารณาอื่น ๆ ในการกำหนดตำแหน่ง ได้แก่ ประเภทของทวารเทียม พื้นผิวของผิวหนัง ความสามารถในการมองเห็นบริเวณนั้น และรูปแบบการดำเนินชีวิตของคุณ การกำหนดตำแหน่งนี้เป็นคำแนะนำ ศัลยแพทย์ของคุณจะเป็นผู้กำหนดตำแหน่งสุดท้ายในระหว่างการผ่าตัด

ลักษณะของทวารเทียมจากการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง หรือการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหลังการผ่าตัด...

- ทวารเทียมอาจจะบวม ซึ่งอาจใช้เวลาหลายสัปดาห์หรือหลายเดือนจนกว่าอาการบวมของทวารเทียมจะหายไป
- อุจจาระที่ออกจากทวารเทียมอาจแตกต่างกันไป โดยทั่วไปมักเริ่มจากของเสียที่มีลักษณะค่อนข้างเหลว จากนั้นอาจกลายเป็นมีลักษณะข้นเหนียวเมื่อคุณกลับมารับประทานอาหารปกติ
- เอนไซม์ย่อยอาหารทำให้ของเสียที่ออกมาจากรูเปิดทวารเทียมมีฤทธิ์กัดกร่อนมาก ดังนั้นการปกป้องผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง สิ่งสำคัญคือรักษาผิวให้มีสุขภาพดีเสมอตั้งแต่เริ่มต้น

ลักษณะของทวารเทียมจากการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง หลังการผ่าตัด...

- ทวารเทียมอาจจะบวม ซึ่งอาจใช้เวลาหลายสัปดาห์หรือหลายเดือนจนกว่าทวารเทียมจะมีขนาดเล็กลงเป็นขนาดปกติ
- คุณอาจมีท่อเล็ก ๆ ที่เรียกว่า stent สอดอยู่ในระหว่างการผ่าตัด ซึ่งทำหน้าที่เป็นส่วนต่อขยายทวารเทียมและเพื่อช่วยให้แน่ใจว่าปัสสาวะลงในถุง โดยปกติแล้ว มักใส่ท่อขนาดเล็กนี้ค้างไว้ตั้งแต่ 5 วันถึง 2 สัปดาห์ตามคำแนะนำของศัลยแพทย์ อย่าตัดหรือนำท่อขนาดเล็กนี้ออกด้วยตนเอง
- ปัสสาวะจะเริ่มไหลจากรูเปิดทวารเทียมของคุณทันทีหลังการผ่าตัด ปัสสาวะอาจมีออกแดงอ่อน ๆ ในตอนแรก หลังจากนั้นสองถึงสามวัน ปัสสาวะควรกลับมาเป็นสีตามปกติ
- คุณอาจมีเมือกในปัสสาวะขณะที่ปัสสาวะเก็บอยู่ในถุง เมือกมาจากส่วนของลำไส้เล็กที่ใช้ในการสร้างท่อส่งของเหลว



ส่วนปลายของรูเปิดทวารเทียมพร้อมท่อขนาดเล็ก

ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม

ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมของคุณ (หรือที่เรียกว่าผิวหนังรอบลำไส้เปิดทางหน้าท้อง) ควรมีลักษณะปกติ ไม่มีการระคายเคือง ผื่น หรือรอยแดง ผิวหนังบริเวณนี้ควรมีสุขภาพดีเหมือนกับผิวหนังส่วนอื่น ๆ บนร่างกายคุณ หากมีอาการคัน แม้ว่าผิวหนังจะมีลักษณะปกติ อาจบ่งบอกถึงปัญหาได้เช่นกัน

ปัญหาของผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมอาจก่อปัญหาได้ในระหว่างเปลี่ยนถุง ซึ่งอาจนำไปสู่การใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณสมบัติดีกว่า และค่าใช้จ่ายสูงกว่าตามมา และยังอาจหมายความว่าถึงเวลาในการทำสิ่งที่คุณชื่นชอบกับคนที่คุณรักนั้นอาจลดน้อยลงด้วย

หากคุณสังเกตเห็นรูเปิดทวารเทียมมีสีแดง ผิดปกติ หรือผิวหนังรอบ ๆ เปียกชื้น

โปรดขอความช่วยเหลือจากบุคลากรทางการแพทย์ทันที ตรวจสอบผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมของคุณเป็นประจำ เพื่อให้แน่ใจว่าผิวหนังของคุณยังคงมีสุขภาพดี และเพื่อช่วยระบุปัญหาใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา คุณไม่ควรปล่อยให้ผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมเปียกชื้นและผิดปกติ

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม ดูหน้า 23



ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมควรมีลักษณะเช่นนี้



ไม่ใช่แบบนี้



คำอธิบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สำหรับ รูเปิดทวารเทียม

ระบบถุงทวารเทียมมีหลายแบบ ระบบถุงทวารเทียมที่ทีมบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลใช้จะเหมาะสมที่สุดสำหรับคุณเพื่อช่วยในการฟื้นตัวจากการผ่าตัดทวารเทียม

หลังการผ่าตัดและคุณได้กลับบ้านแล้ว คุณอาจต้องการลองใช้ระบบถุงแบบอื่น ๆ ที่เหมาะกับคุณ เนื่องจากลักษณะของทวารเทียมที่เปลี่ยนแปลงไปหรือคุณอาจจะเริ่มทำกิจกรรมอื่น ๆ นอกจากนี้ยังมีผลิตภัณฑ์อื่น ๆ สำหรับทวารเทียมที่อาจนำมาใช้ร่วมกับระบบถุงซึ่งจะยืดอายุการใช้งาน ช่วยให้ผิวหนังรอบทวารเทียมยังคงมีสุขภาพดีหรือช่วยให้การดูแลทวารเทียมง่ายขึ้น

ระบบทวารเทียม

ระบบทวารเทียมประกอบด้วย 2 ส่วนหลัก ได้แก่:

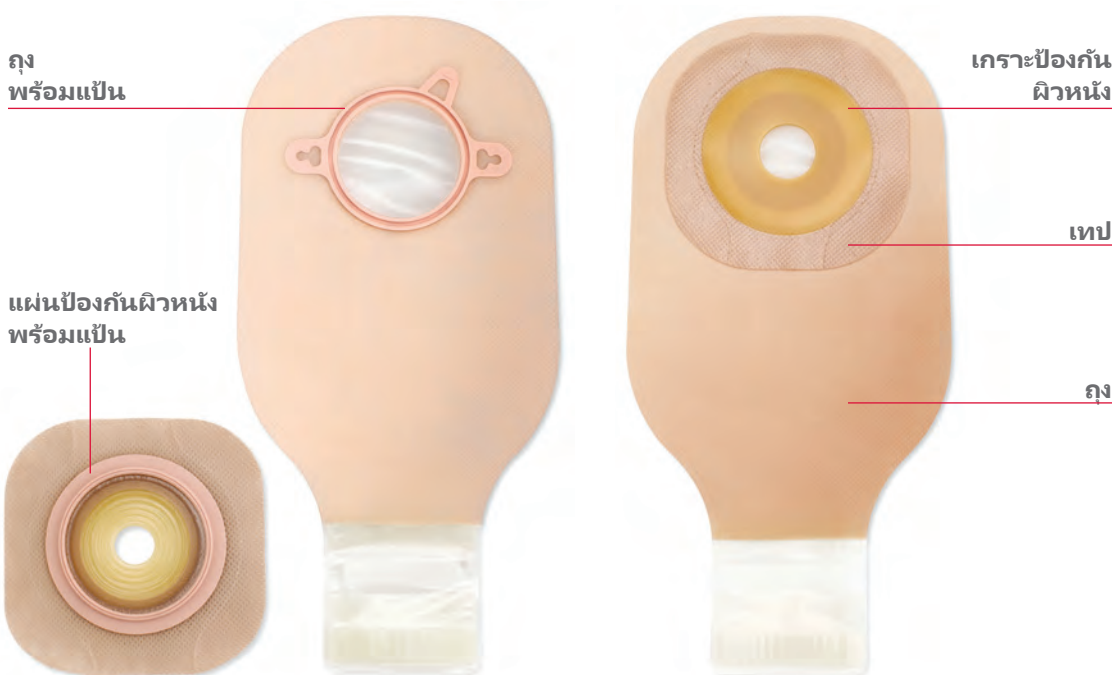
- **แผ่นป้องกันผิวหนัง (หรือเวเฟอร์)** ควรมีขนาดเท่ากับรูเปิดทวารเทียมของคุณ เวเฟอร์จะช่วยปกป้องผิวหนังของคุณและยึดระบบทวารเทียมให้อยู่กับที่
- **ถุง** เก็บของเสียจากรูเปิดทวารเทียม ถุงมีหลายแบบตามความต้องการและประเภทของทวารเทียมที่แตกต่างกัน

ระบบทวารเทียมแบบสองชั้น

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงจะแยกจากกันเป็น 2 ชั้นและเชื่อมต่อกันด้วยวงแหวนพลาสติก ที่เรียกว่าแป้น ถุงสามารถนำออกและเปลี่ยนโดยไม่ต้องถอดแผ่นป้องกันผิวหนังออกจากร่างกาย

ระบบทวารเทียมแบบชั้นเดียว

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงเป็นชิ้นส่วนเดียวกันและต้องถอดออกพร้อมกันเมื่อเปลี่ยนถุง



บทบาทของแผ่นป้องกันผิวหนัง

แผ่นป้องกันผิวหนังเป็นส่วนที่สำคัญที่สุดของระบบถุง เนื่องจากมีบทบาทสำคัญในการรักษาผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมให้ยังคงมีสุขภาพดี สิ่งสำคัญ คือ การเลือกใช้แผ่นป้องกันผิวหนังที่ติดผิวหนังได้ดีและคงสภาพของผิวหนังให้มีสุขภาพดีนับตั้งแต่เริ่มใช้ มีเซนนั้นผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมจะเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน

การปกป้องผิวหนังด้วยแผ่นป้องกันผิวหนัง

ระบบถุงทวารเทียมที่ปกป้องผิวหนังได้ดีจะช่วยให้มั่นใจว่าถุงแนบสนิทกับรูเปิดทวารเทียมด้วยแผ่นป้องกันผิวหนัง ซึ่งจะช่วยป้องกันการรั่วไหลได้ แผ่นป้องกันผิวหนังที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพผิว



แผ่นป้องกันผิวหนังแบบเรียบ

แผ่นป้องกันผิวหนังที่มีระดับหรือพื้นผิวของบริเวณที่สัมผัสกับผิวหนังเรียบเสมอกัน อาจใช้แผ่นป้องกันผิวหนังชนิดนี้หากรูเปิดทวารเทียมอยู่เหนือระดับผิวหนังของคุณ และบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารหนักนั้นเรียบเท่ากันทุกตำแหน่ง



แผ่นป้องกันผิวหนังแบบโค้งนูน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่โค้งนูนรับกับผิวหนังรอบทวารเทียม การโค้งนูนออกด้านนอกนี้ออกแบบมาเพื่อให้สัมผัสกับผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมโดยตรงซึ่งจะช่วยให้ระบบถุงทวารเทียมและผิวหนังแนบกันได้ดี อาจใช้แผ่นป้องกันผิวหนังชนิดนี้ หากรูเปิดทวารเทียมโป่งออกหรือหดตัวเข้าไปในผิวหนัง หรือมีระดับเท่ากับผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม

แผ่นโค้งนูนแบ่งออกเป็นแบบแข็งหรืออ่อน หากบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมแข็ง แผ่นโค้งนูนแบบอ่อนเป็นตัวเลือกที่ดีกว่า

แผ่นโค้งนูนแบบแข็ง หากบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมอ่อนนุ่ม แผ่นโค้งนูนแบบแข็งเป็นตัวเลือกที่ดีกว่าแผ่นโค้งนูนแบบอ่อน

แผ่นป้องกันผิวหนังสำหรับทวารเทียมมีให้เลือกใช้ทั้งแบบมีเทปและแบบไม่มีเทป: ระบบทวารเทียมแบบมีขอบเทปช่วยให้ผู้ใช้มั่นใจยิ่งขึ้นในเรื่องป้องกันไม่ให้ของเหลวรั่วไหล ส่วนผลิตภัณฑ์แบบไม่มีเทปนั้นเป็นตัวเลือกสำหรับผู้ที่มีผิวแพ้ง่ายหรือแพ้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของสารยึดติด นอกจากนี้แผ่นป้องกันผิวหนังสำหรับทวารเทียมยังมีรูเปิดแบบตัดขนาดเตรียมไว้ให้ แบบตัดขนาดพอดี หรือแบบรูปทรงพอดี สิ่งสำคัญ คือไม่ว่าจะเลือกแผ่นป้องกันผิวหนังแบบใด รูเปิดของแผ่นป้องกันผิวหนังจะต้องพอดีกับบริเวณรอยต่อของผิวหนังและรูเปิดทวารเทียม

เคล็ดลับ

การแนบสนิทกับผิวหนัง หมายถึงกรณีที่รูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังถูกแนบไว้กับบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมที่เป็นรอยต่อของผิวหนัง และรูเปิดทวารเทียม และคุณได้เติมเต็มช่องว่าง รอยย่น หรือรอยพับแล้ว วัดขนาดของรูเปิดทวารเทียมก่อนใช้แผ่นปกป้องผิวหนังทุกครั้งในช่วง 6-8 สัปดาห์แรกหลังการผ่าตัด เพื่อให้แน่ใจในขนาดของรูเปิดทวารเทียม เนื่องจากอาการบวมจะลดลง หลังจากนั้นให้วัดขนาดป็นระยะ ๆ เพื่อให้แน่ใจว่าขนาดของรูเปิดทวารเทียมไม่เปลี่ยนแปลงเนื่องจากปัจจัยอื่น ๆ เช่น น้ำหนักเพิ่มหรือลด

สุขภาพผิวหนังกับแผ่นปกป้องผิวหนังสำหรับทวารเทียม

แผ่นกันผิวหนังสำหรับทวารเทียมทำจากส่วนประกอบหลายอย่างรวมกันที่นำเอาสารยึดติด และคุณสมบัติในการจัดการของเหลวที่แตกต่างกันมาไว้รวมกัน เพื่อให้แผ่นกันผิวหนังมีประสิทธิภาพตามที่คาดหวัง ส่วนประกอบภายในของแผ่นป้องกันผิวหนังทำงานร่วมกันเพื่อให้คุณสมบัตินี้:

1. **การยึดติด** เพื่อยึดเกาะ (หรือติด) กับแผ่นป้องกันผิวหนัง
2. **การดูดซับ** เพื่อดูดซับความชื้นจากรูเปิดทวารเทียมหรือเหงื่อบนผิวหนัง
3. **ความทนทานต่อการกัดกร่อน** เพื่อยึดแผ่นป้องกันผิวหนังไว้ด้วยกันในสภาวะที่มีของเหลวและช่วยให้มีอายุการใช้งานที่เหมาะสม
4. **สุขภาพของผิวหนัง** รักษาสภาพผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมให้มีสุขภาพดีและให้การปกป้องส่วนที่สำคัญที่สุด

การสวมใส่แบบมาตรฐาน

แผ่นปกป้องผิวหนังก่อนให้การยึดติดแบบอ่อนโยนต่อผิวหนัง แต่อาจมีความทนทานน้อยกว่าแผ่นปกป้องผิวหนังแบบสวมใส่ได้ยาวนาน บางครั้งเรียกว่าการสวมใส่แบบปกติ

การสวมใส่แบบยาวนาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่มีสารเสริมพิเศษ ซึ่งช่วยให้ยึดติดกับผิวหนังได้แน่นหนาและทนทานต่อความเสียหายได้มากกว่า

แผ่นป้องกันผิวหนังแบบเต็มสาร

ตัวเล็อกหนึ่งของแผ่นป้องกันผิวหนังที่เต็มสารที่เป็นประโยชน์ต่อผิวหนัง แผ่นปกป้องผิวหนัง CeraPlus™ ที่มี Remois Technology* คือ แผ่นปกป้องผิวหนังที่เต็มสารเซราไมด์ เซราไมด์เป็นองค์ประกอบของผิวหนังและช่วยป้องกันการสูญเสียน้ำ อีกทั้งยังทำหน้าที่เป็นเกราะป้องกันไม่ให้จุลชีพเข้าสู่ร่างกาย

เคล็ดลับ

เซราไมด์พบในเครื่องสำอาง โลชั่น และครีม คุณอาจทราบมาบ้างแล้วว่าไม่แนะนำให้ใช้โลชั่นหรือครีมบนผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม เนื่องจากอาจรบกวนความสามารถของแผ่นป้องกันในการยึดเกาะกับผิวหนัง แต่แผ่นป้องกันผิวหนังที่เต็มสารเซราไมด์นั้นแตกต่างออกไป เพราะเซราไมด์เป็นส่วนหนึ่งของเกราะป้องกันผิวหนัง ดังนั้นจึงไม่รบกวนความสามารถของแผ่นป้องกันในการยึดเกาะกับผิวหนัง

ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัด ลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องและการผ่าตัด ลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง

ประเภทของถุงที่ใช้บ่อยที่สุดสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง คือ ถุงชนิดระบายของเสียออกได้หรือถุงปลายปิด ส่วนถุงชนิดระบายของเสียออกได้เป็นถุงที่ใช้บ่อยที่สุดสำหรับการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง อาจพิจารณาใช้ถุงชนิดระบายของเสียออกได้กับผู้ที่ต้องการถ่ายของเสียจากถุงทิ้งมากกว่าวันละสองครั้ง จะต้องระบายของเสียทิ้งเมื่อมีของเสีย 1/3-1/2 ของถุง ถุงจะถูกปิดไว้เสมอด้วยตัวปิดที่ส่วนปลายของถุง ซึ่งอาจเป็นตัวปิดถุงแบบหนีบหรือตัวปิดถุงแบบรวม (แสดงในรูป) ถุงที่ปิดอยู่จะไม่ถูกระบายของเสียออก และต้องกำจัดทิ้งเมื่อมีของเสีย 1/3-1/2 ของถุง

ถุงทวารเทียมมีหลายขนาดและคุณสมบัติแตกต่างกันที่เหมาะสมกับความต้องการของคุณ คุณสมบัติที่พบบ่อยที่สุดบางอย่างของถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องและการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องมีดังนี้



ตัวปิดถุงแบบหนีบ



ตัวปิดถุงแบบรวม

ตัวกรอง

ถุงบางชนิดมีตัวกรองที่ช่วยลดการสะสมของแก๊ส ถุงจึงไม่พองเหมือนบอลูน ตัวกรองจะค่อย ๆ ปลดปล่อยแก๊สออก แต่ไม่มีกลิ่น



ถุงที่ถูกปิด ซึ่งมีตัวกรองและแผ่นปิดด้านหน้าแบบใส



ถุงชนิดระบายของเสียออกได้ที่มีตัวเลือกการมองเห็นและตัวปิดถุงแบบรวม

ตัวเลือกในการมองเห็น

- **ตัวเลือกแผ่นปิดถุง (หรือฟิล์ม)** มีในรูปแบบใสพิเศษและแบบทึบ นอกจากนี้คุณยังสามารถเลือกถุงที่มีปลอกหุ้มแบบอ่อน เพื่อช่วยให้คุณรู้สึกสะดวกสบายและมีความเป็นส่วนตัวยิ่งขึ้น
- **ตัวเลือกการมองเห็น** (มีในระบบถุงแบบชั้นเดียว) นำเสนอความแตกต่างของแผ่นทึบและมันใจกับการใส่ถุงแบบใสในเวลาเดียวกัน เมื่อยกแผ่นทึบขึ้น จะสามารถมองเห็นรูเปิดทวารเทียมและของเสียได้อย่างชัดเจนและเป็นส่วนตัว

ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

ประเภทของถุงที่ใช้กับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องเรียกว่าถุงเก็บปัสสาวะหรือถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องมีก๊อกรีตที่สามารถเปิดเพื่อเปิดและปิดสำหรับการถ่ายของเสียออก ก๊อกรบางชนิดจะอยู่ที่ด้านล่างของถุงการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ซึ่งประกอบด้วยฝาที่สามารถถอดออกได้ และจะเปลี่ยนฝาเมื่อมีการระบายของเสียออกจากถุง



ตัวเลือกในการมองเห็น

- **ตัวเลือกแผ่นปิดถุง (หรือฟิล์ม)** มีในรูปแบบใสพิเศษและแบบทึบ นอกจากนี้คุณยังสามารถเลือกถุงที่มีปลอกหุ้มแบบอ่อน เพื่อช่วยให้คุณรู้สึกสะดวกสบายและมีความเป็นส่วนตัวยิ่งขึ้น
- **ตัวเลือกการมองเห็น** (มีในระบบถุงแบบขึ้นเดียว) นำเสนอความแตกต่างของแผ่นทึบและมันส์ใจกับการใส่ถุงแบบใสในเวลาเดียวกัน เมื่อยกแผ่นทึบขึ้น จะสามารถมองเห็นรูเปิดทวารเทียมและช่องเสียได้อย่างชัดเจนและเป็นส่วนตัว



ถุงแบบหลายช่อง

ถุงแบบหลายช่องออกแบบมาเพื่อให้กระจายปัสสาวะภายในถุง ซึ่งจะช่วยให้ถุงไม่โป่งอกระหว่างการระบายของเสียทิ้ง



ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดิน
ปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องที่มีแผ่น
ด้านหน้าแบบใส หลายช่อง
และวาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับ

วาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับ

จะมองเห็นส่วนนี้ปรากฏเป็นเส้นโค้งตลอด
ส่วนกลางของถุง วาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับ
ในถุงช่วยลดการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ
นอกจากนี้ยังป้องกันไม่ให้ปัสสาวะไหลย้อนกลับไป
ยังส่วนบนของถุงและกัฏกร่อนแผ่นปกป้องผิวหนัง
ซึ่งเป็นส่วนประกอบที่สำคัญที่เชื่อมต่อกับ
ผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม

การจัดการถุงเก็บปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องตอนกลางคืน

เนื่องจากการไหลของปัสสาวะค่อนข้างคงที่ ถุงสำหรับสำหรับการผ่าตัดทางเดิน
ปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องอาจเต็มในตอนกลางคืน และบางครั้งอาจเกิดขึ้นหลายครั้ง
หลายคนเลือกใช้ถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียง ซึ่งจะช่วยให้อายุการใช้งานของถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียง
ในขณะที่นอนหลับ แทนการลุกไปเข้าห้องน้ำเพื่อถ่ายปัสสาวะออกจากถุง คุณ
สามารถต่อถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องกับถุงเก็บปัสสาวะ
ข้างเตียงได้โดยใช้อะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ

เคล็ดลับเมื่อใช้อะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ:



ระบบการเก็บปัสสาวะ
ข้างเตียงและอะแดปเตอร์
ท่อระบายปัสสาวะ

- ปลอ่ยให้มีปัสสาวะเหลืออยู่เล็กน้อยในถุงเก็บ
ปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้องที่ต่อกับถุงเก็บปัสสาวะ
ข้างเตียงหรือถุงแบบผูกขา เพื่อช่วยลดแรงดูดและ
ทำให้ปัสสาวะระบายเข้าสู่ถุงเก็บปัสสาวะได้ดีขึ้น
- หากส่วนล่างของถุงเริ่มบดอง ให้หมุนอะแดปเตอร์
ตามเข็มนาฬิกาหรือทวนเข็มนาฬิกาจนกว่าถุง
จะเรียบ
- อะแดปเตอร์จากแต่ละผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิต
ถุงทวารเทียมไม่สามารถใช้ร่วมกันได้



อุปกรณ์เสริมทั่วไป สำหรับทวารเทียม

บางครั้งอาจมีการใช้อุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียมร่วมกับระบบถุงของคุณ อุปกรณ์เสริมแต่ละอย่างมีหน้าที่เฉพาะและใช้เมื่อมีข้อบ่งชี้เท่านั้น คุณอาจใช้ผลิตภัณฑ์เหล่านี้อย่างน้อยหนึ่งชนิด

เหตุผลบางประการสำหรับการใช้อุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียม:

- อาจช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของระบบถุง ตัวอย่างเช่น อุปกรณ์เสริมอาจช่วยเพิ่มอายุการใช้งานหรือปกป้องผิวหนังของคุณ
- อาจช่วยแก้ไขปัญหา เช่น การรั่วซึม หรือการระคายเคืองผิวหนัง
- อาจช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิต โดยกำจัดกลิ่นหรือหลีกเลี่ยงการเข้าห้องน้ำในตอนกลางคืน

ตารางนี้อธิบายอุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียมบางอย่างที่ใช้บ่อย

หาก

ให้ใช้

คุณต้องการตรวจสอบให้แน่ใจว่ารูเปิดทวารเทียมและรูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังแนบสนิทกันดี

การทาครีมเพื่ออุดรอยรั่ว

คุณต้องการเติมเต็มพื้นผิวของผิวหนังที่ไม่เท่ากันหรือมีช่องว่างระหว่างรูเปิดทวารเทียมและรูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนัง

แผ่นป้องกันรูปร่างแบน เพื่อช่วยปกป้องผิวหนัง เติมเต็มบริเวณของผิวหนังที่ไม่เท่ากัน หรือใช้เป็นทางเลือกนอกจากครีม

ผิวหนังของคุณระคายเคืองเล็กน้อย* และเปื่อยกขึ้น

ผงสำหรับรูเปิดทวารเทียม เพื่อช่วยดูดซับความชื้นบนผิวหนัง

คุณมีรูเปิดทวารเทียมสำหรับอุจจาระและต้องการลดกลิ่นเมื่อคุณขับถ่ายหรือเปลี่ยนถุง หรือคุณต้องให้การระบายของเสียออกจากถุงทำได้ง่ายขึ้น

ผลิตภัณฑ์ระงับกลิ่นและช่วยหล่อลื่น เพื่อช่วยลดกลิ่นและทำให้การนำของเสียออกง่ายขึ้น

คุณต้องการให้อุปกรณ์แนบติดกับตัวมากขึ้น

สายรัดทวารเทียม เพื่อช่วยยึดถุงทวารเทียมให้อยู่กับที่ บุคลากรทางการแพทย์อาจแนะนำสายรัดเพื่อให้ถุงแนบกระชับกับตัวมากขึ้น

ชั้นเสริมที่เพิ่มการยึดเกาะของแผ่นป้องกันผิวหนังซึ่งเคลื่อนที่ในขณะที่คุณเคลื่อนไหว

ตัวขยายเกราะป้องกัน เพื่อสร้างกรอบตามความต้องการรอบ ๆ แผ่นปกป้องผิวหนัง

คุณมีทวารเทียมสำหรับปัสสาวะและต้องการต่อเข้ากับถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงหรือถุงแบบผูกขา

อะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับอุปกรณ์เสริมเหล่านี้และอุปกรณ์เสริมอื่น ๆ สำหรับทวารเทียม คุณสามารถเข้าไปที่เว็บไซต์หรือแค็ตตาล็อกของผู้ผลิตหรือซัพพลายเออร์ผลิตภัณฑ์ทวารเทียม

ตัวอย่าง

ข้อเสนอแนะสำหรับการใช้งาน**



อุปกรณ์เสริมนี้ไม่ใช่สารยึดเกาะหรือกาว การทาครีมมากเกินไปอาจรบกวนพื้นผิวบริเวณแผ่นปกป้องผิวหนังส่วนที่ดี ทาครีมที่ขอบด้านในของแผ่นปกป้องผิวหนัง ถัดจากตำแหน่งของรูเปิดทวารเทียม



วงแหวนแบบเรียบสามารถยืดออกและปรับรูปทรงได้ หรือใช้ทั้งชิ้นเพื่อเติมเต็มช่องว่าง รอยย่น หรือรอยพับ วงแหวนแบบกลมหรือรูปไข่ช่วยให้แรงกดสม่ำเสมอรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมสำหรับการปรับให้เหมาะสมเฉพาะบุคคล วางบนผิวที่แห้งหรือด้านที่มีกาวของแผ่นปกป้องผิวหนัง ที่ติดอยู่กับระบบถุงทวารเทียม



โรยผง เช็ดผงส่วนเกินออก หยดใช้เมื่อผิวหนังไม่เปียกชื้น อย่าใช้ผงสำหรับรูเปิดทวารเทียมเพื่อป้องกัน การระคายเคือง หรือบนผิวหนังที่มีสีแดง แต่ไม่เปียกชื้น



เติมประมาณ 1 ช้อนชาหรือ 1 ชงลงในถุงใหม่ จากนั้นนวดเพื่อให้สารเคลือบที่ด้านในของถุง หลีกเลี่ยงการใช้ตัวกรอง เติมทุกครั้งหลังจากระบายของเสียออกจากถุง ห้ามใช้ร่วมกับถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง



ควรพันไว้รอบตัวในระดับเดียวกับรูเปิดทวารเทียม สามารถใช้ร่วมกับระบบถุงที่มีแถบสำหรับสายรัดเท่านั้น



Not available in New Zealand

แถบบาง ๆ ยึดหยุ่นได้ช่วยปรับให้เข้ากับรูปร่างที่ไม่สม่ำเสมอ อาจช่วยเพิ่มอายุการใช้งานโดยลดการยกตัวของขอบแผ่นปกป้องผิวหนัง



ปล่อยให้มี่ปัสสาวะเหลืออยู่เล็กน้อยในถุงเก็บปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้องที่ต่อกับถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงหรือถุงแบบผูกขา เพื่อช่วยลดแรงดูดและทำให้ปัสสาวะระบายเข้าสู่ถุงเก็บปัสสาวะได้ดีขึ้น

*ปรึกษาบุคลากรทางการแพทย์ หากมีปัญหาเกี่ยวกับผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม

**ดูคำแนะนำการใช้งานสำหรับผลิตภัณฑ์แต่ละชนิด



การฝึก

ดูแลตนเอง

การดูแลร่างกายและจิตใจของคุณหลังการผ่าตัดทวารเทียมเป็นสิ่งสำคัญ

การดูแลสุขภาพผิว

การทำความสะอาดผิวหนังเป็นประจำเป็นสิ่งสำคัญเพื่อช่วยคงไว้ซึ่งผิวหนังรอบ ๆ ทวารเทียมที่มีสุขภาพดี แผ่นปกป้องผิวหนังยึดเกาะกับผิวหนังที่แห้งและสะอาดได้ดีที่สุด ทำความสะอาดและประเมินผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมเป็นประจำในแต่ละครั้งที่คุณเปลี่ยนแผ่นปกป้องผิวหนังให้เป็นกิจวัตร ผลลัพธ์ที่น้อยชิ้นนั้นดีกว่าเมื่อต้องดูแลผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม: น้ำเปล่านั้นเพียงพอสำหรับการทำความสะอาดผิวหนังในคนส่วนใหญ่ โดยทั่วไปไม่แนะนำให้ใช้สบู่หรือสารทำความสะอาด เพราะสารเหล่านี้อาจตกค้างบนผิวหนังที่อาจรบกวนการยึดเกาะของแผ่นปกป้องผิวหนัง

การตรวจสอบลักษณะของผิวหนังอยู่เสมอเป็นสิ่งสำคัญเช่นกัน ประเมินผิวหนังเป็นประจำในระหว่างการเปลี่ยนถุง ตรวจดูผื่น รอยแดง หรือการระคายเคือง โปรดจำไว้ว่าการระคายเคืองของผิวหนังไม่ใช่สิ่งปกติ หากคุณสังเกตเห็นรูเปิดทวารเทียมมีสีแดง ผิดปกติ หรือผิวหนังรอบ ๆ เปื่อยขึ้น โปรดขอความช่วยเหลือจากพยาบาลที่เชี่ยวชาญในการดูแลทวารเทียม

การรั่วซึมเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักที่สำคัญของอาการระคายเคืองที่ผิวหนัง และวิธีหนึ่งที่จะช่วยป้องกันคือการตรวจสอบให้แน่ใจว่าแผ่นป้องกันผิวหนังของระบบถุงแนบสนิทกับรูเปิดทวารเทียม วัดรูเปิดทวารเทียมด้วยแผ่นสำหรับวัดขนาดรูเปิดทวารเทียมเพื่อให้แน่ใจว่าช่องเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังมีขนาดและรูปร่างเท่ากับรูเปิดทวารเทียม ตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้เติมช่องว่าง รอยย่น หรือรอยพับใด ๆ ด้วยอุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียม หากจำเป็น

การอาบน้ำหรือการแช่น้ำ

เมื่อคุณมีทวารเทียม คุณสามารถอาบน้ำหรือแช่น้ำได้เหมือนเดิม สบู่และน้ำจะไม่ไหลเข้าไปในรูเปิดทวารเทียมหรือทำให้คุณเจ็บปวด คุณสามารถอาบน้ำหรือแช่น้ำโดยให้ระบบถุงเปิดหรือปิดอยู่คุณเลือกได้ บางครั้งสบู่ที่ตกค้างอาจรบกวนความสามารถในการยึดเกาะของแผ่นปกป้องผิวหนังหรือสารยึดเกาะบนผิวหนังของคุณ จึงควรเลือกสบู่หรือสารทำความสะอาดที่ปราศจากมอยซ์เจอไรเซอร์ น้ำมัน หรือสารตกค้าง

หากคุณใช้ระบบถุงทวารเทียมแบบสองชั้น คุณอาจพบว่าการเปลี่ยนไปใช้อีกถุงหนึ่งสำหรับอาบน้ำนั้นเป็นเรื่องที่สะดวก เพื่อให้ถุงที่คุณใส่ยังคงแห้งอยู่เสมอ หากคุณเลือกถอดถุงออกระหว่างอาบน้ำหรือแช่น้ำ แนะนำให้ถอดแผ่นป้องกันผิวหนังออกด้วยเพื่อป้องกันไม่ให้แผ่นสัมผัสกับความชื้นมากเกินไป

การควบคุมอาหารและของเหลว

หากคุณได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง สำหรับคนส่วนใหญ่แล้วสิ่งนี้มีผลน้อยมากต่ออาหาร คุณควรดื่มน้ำปริมาณมากในแต่ละวันเพื่อให้ไตของคุณทำงานได้อย่างเหมาะสมและเพื่อช่วยป้องกันการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ การรับประทานหับบีจะทำให้ปัสสาวะของคุณมีสีออกแดง ซึ่งจะเกิดขึ้นชั่วคราว และไม่ควรเป็นสาเหตุให้ตื่นตระหนก และควรทราบว่าเนื้อไม่ฝรั้ง อาหารทะเล

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และยาบางชนิด อาจทำให้ปัสสาวะของคุณมีกลิ่น หากคุณมีคำถาม

เกี่ยวกับอาหารหรือของเหลวต่าง ๆ โปรดตรวจสอบกับบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลที่ให้การดูแลหัตถการเทียม หรือนักกำหนดอาหาร

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง คุณอาจต้องจำกัดอาหารทันทีหลังจากการผ่าตัด เพื่อให้การสมานแผลเหมาะสมและช่วยให้คุณกลับมามีน้ำหนักตัวเท่าเดิม ซึ่งน้ำหนักของคุณอาจลดลงในช่วงก่อนหรือหลังจากการผ่าตัด การกลับมารับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพเป็นสิ่งสำคัญ หลังจากที่คุณฟื้นตัวจากการผ่าตัด คุณสามารถกลับไปรับประทานอาหารที่คุณเคยรับประทานได้ตามปกติ เว้นแต่จะมีคำแนะนำเป็นอย่างอื่น อย่างไรก็ตามเป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องทราบว่าอาหารบางชนิดอาจส่งผลกระทบต่อกลิ่นหรือลักษณะของอุจจาระ **เรียนรู้เพิ่มเติมในหน้า 30**

แนวทางทั่วไปเกี่ยวกับอาหาร

- รับประทานอาหารที่สมดุล
- รับประทานอาหารช้า ๆ และเคี้ยวให้ละเอียด
- ดื่มน้ำปริมาณมากในแต่ละวัน
- ค่อย ๆ เพิ่มอาหารที่แตกต่างออกไปในมื้ออาหารของคุณ เพื่อดูว่าร่างกายตอบสนองต่ออาหารที่เพิ่มนี้อย่างไร

ข้อควรพิจารณาพิเศษตามประเภทของรูเปิดทวารเทียม



หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง ระวังอาการท้องผูก

อาการท้องผูกอาจเกิดขึ้นเมื่อคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง สาเหตุของอาการท้องผูก รวมถึงการรับประทานอาหารที่ไม่มีกากใยและการดื่มน้ำไม่เพียงพอ บางครั้งเพียงแค่ดื่มน้ำเพิ่มขึ้นหรือเพิ่มการรับประทานอาหารจำพวกเส้นใยก็สามารถช่วยแก้ปัญหานี้ได้ หากยังคงมีอาการท้องผูกอยู่ โปรดปรึกษานักวิชาการทางการแพทย์



หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ระวังอาการท้องเสีย

คุณอาจมีอาการท้องเสียได้จากหลายสาเหตุ หากของเสียที่ระบายออกเป็นของเหลวเกือบทั้งหมดและคุณมีปริมาตรของเสียที่ระบายออกเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน คุณอาจมีอาการท้องเสีย ในระหว่างช่วงเวลานี้ ให้หลีกเลี่ยงอาหารหรือเครื่องดื่มที่ทำให้ถ่ายเหลว หากคุณมีอาการท้องเสีย คุณจำเป็นต้องดื่มของเหลวมากขึ้นเพื่อป้องกันภาวะขาดน้ำ สัญญาณของภาวะขาดน้ำ ได้แก่ ปากแห้ง ปัสสาวะสีเข้ม ปัสสาวะลดลง อ่อนแรง ตะคริว และรู้สึกหน้ามืด หากยังคงมีอาการท้องเสียอยู่ โปรดโทรหานักวิชาการทางการแพทย์



หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ระวังการอุดตันของอาหาร

ด้วยการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง อาการบวมอาจเกิดขึ้นได้ในลำไส้ ซึ่งอาจทำให้ลำไส้ตีบแคบ โดยปกติแล้วอาการนี้มักเกิดขึ้นในช่วง 4 ถึง 6 สัปดาห์แรกหลังจากการผ่าตัด และอาจทำให้ย่อยอาหารบางชนิดได้ยาก ตะคริวและอาการปวดท้อง ร่วมกับอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำหรือไม่มีอุจจาระออกมา อาจบ่งบอกถึงการอุดตันหรือการอุดตันของอาหาร หากคุณสงสัยว่าคุณอาจเกิดการอุดตันหรือการอุดตันของลำไส้ โปรดติดต่อบุคลากรทางการแพทย์ของคุณทันที

อาการที่อาจทำให้มีอาการระคายเคืองขึ้นได้แก่:

- | | | | |
|---------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------|
| • ซอสแอปเปิ้ล | • เนยถั่ว แบบครีม (ไม่ใช่แบบเนือหยาบ) | • เส้นก๋วยเตี๋ยว (ปรุงสุก) | • ขนุนบั้งขาว |
| • กลัวย | | • เพรทเซล | • โยเกิร์ต |
| • ซีส | • มาร์ชเมลโล | • ข้าวขาว | |

การจัดการกลิ่นและแก๊ส

ถุหวารเทียมในปัจจุบันทำจากฟิล์มป้องกันกลิ่นที่ออกแบบมาเพื่อกักเก็บกลิ่นจากของเสียภายในถุ คุณจะได้กลิ่นก็ต่อเมื่อคุณถ่ายของเสียออกหรือเปลี่ยนถุเท่านั้น หากคุณสามารถเปลี่ยนในเวลาอื่น ให้ตรวจสอบผนึกของถุว่ามีรอยร้าวหรือไม่

การถ่ายของเสียออกจากถุเป็นประจำสามารถช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดถุรั่วและกลิ่นที่เกิดขึ้นตามมา จะต้องระบายของเสียออกจากถุเมื่อมีของเสีย 1/3 ถึง 1/2 ของถุ (โดยปกติแล้ว 4 ถึง 6 ครั้งต่อวัน) เวลาที่ดีที่สุดในการเปลี่ยนถุ คือ ในตอนเช้าก่อนที่คุณจะรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง คุณอาจสังเกตเห็นแก๊สในถุขณะที่ลำไส้ของคุณเริ่มทำงาน หลังจากการผ่าตัด ปริมาณแก๊สจะแตกต่างกันไป หากคุณมีแก๊สมากเกินก่อนการผ่าตัด คุณน่าจะได้รับการปรับที่คล้ายกันหลังการผ่าตัด การมีแก๊สเป็นเรื่องปกติ แต่การดื่มเครื่องดื่มและการรับประทานอาหารบางชนิดสามารถทำให้เกิดแก๊สได้มากขึ้นอย่างแน่นอน การมีแก๊สยังอาจเป็นผลมาจากการกลืนอากาศ การดื่มเครื่องดื่มอัดแก๊สคาร์บอนเต การสูบบุหรี่ การเคี้ยวหมากฝรั่ง และการเคี้ยวในขณะที่ปากของคุณเปิดอยู่ สามารถเพิ่มปริมาณอากาศที่คุณกลืนเข้าไปได้ อาหารบางชนิด เช่น หน่อไม้ฝรั่งและอาหารทะเล ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและยาบางชนิด สามารถทำให้ปัสสาวะของคุณมีกลิ่นรุนแรง

อาหารและเครื่องดื่มที่อาจเพิ่มกลิ่นและแก๊ส:

- | | | |
|-------------------|-------------------------------|---------------|
| • หน่อไม้ฝรั่ง | • เครื่องดื่มอัดแก๊สคาร์บอนเต | • เมล่อน |
| • ถั่วต่าง ๆ | • ไข่ (ต้มสุก) | • ผลิตภัณฑ์นม |
| • เบียร์ | • ปลา | • หัวหอม |
| • ผักตระกูลกะหล่ำ | | • อาหารรสจัด |

เคล็ดลับ

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องและกังวลเกี่ยวกับแก๊ส คุณสามารถใช้ถุงที่มีตัวกรอง ตัวกรองจะค่อย ๆ ปลดปล่อยแก๊สออกจากถุง แต่ไม่มีกลิ่น และยังช่วยป้องกันไม่ให้เกิดการสะสมของแก๊ส ถุงจึงไม่พองเหมือนบอลูน ตัวกรองทำงานได้ดีที่สุดกับสิ่งขับถ่ายที่เป็นก้อน แต่ก็สามารถใช้ได้กับของเสียในลักษณะอื่น ๆ

การใช้ยา

ยาบางชนิดหรือผลิตภัณฑ์เสริมอาหารอาจทำให้อุจจาระของคุณเปลี่ยนสี กลิ่น หรือลักษณะของอุจจาระ แม้แต่ยาที่หาซื้อเองได้ เช่น ยาลดกรด ก็อาจทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของอุจจาระได้ เช่น ท้องผูกหรือท้องเสีย

โปรดสอบถามบุคลากรทางการแพทย์หรือเภสัชกรก่อนใช้ยาใด ๆ

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ยาบางอย่างอาจไม่ถูกดูดซึมเลย หากคุณได้รับการผ่าตัดนำลำไส้ใหญ่ออก ประเภทยาดังกล่าว ได้แก่:

- ยาชนิดเคลือบให้แตกตัวในลำไส้
- ยาชนิดที่ควบคุมเวลาในการปลดปล่อย
- ยาชนิดออกฤทธิ์นานหรือปลดปล่อยแบบทยอย

การสวนล้าง

การสวนล้างอาจเป็นทางเลือกสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ด้านซ้ายเปิดทางหน้าท้อง (descending colostomy) หรือการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ส่วนตรงเปิดทางหน้าท้อง (sigmoid colostomy) วัตถุประสงค์ของการสวนล้างหลังการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง คือ เพื่อช่วยควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ การสวนล้างช่วยฝึกให้ลำไส้ขับถ่ายเป็นเวลาในแต่ละวัน

การสวนล้างคล้ายกับการสวนทวารด้วยน้ำเปล่า แต่ทำที่รูเปิดทวารเทียมแทน การสวนล้างตามปกติจะทำตามคำสั่งของแพทย์และไม่เหมาะสำหรับผู้ที่ได้รับ การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง หากคุณสนใจเรียนรู้เทคนิคการสวนล้าง สิ่งสำคัญคือคุณต้องพูดคุยกับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม

การระบุงการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ

ผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเดินปัสสาวะใหม่อาจเกิดการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะได้ ซึ่งอาจนำไปสู่ปัญหาเกี่ยวกับไต หากคุณสังเกตเห็นอาการใด ๆ ก็ตามเหล่านี้ โปรดติดต่อบุคลากรทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม

สัญญาณเตือนบางอย่างของการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ ได้แก่:

- ปัสสาวะสีเข้ม ขุ่น
- ปัสสาวะมีกลิ่นรุนแรง
- ปวดหลัง (บริเวณไต)
- มีไข้
- ความอยากอาหารลดลง
- คลื่นไส้
- อาเจียน

บุคลากรทางการแพทย์อาจเก็บตัวอย่างปัสสาวะเพื่อช่วยระบุงการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะที่อาจเกิดขึ้นได้ ตัวอย่างปัสสาวะสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการควรได้มาจากถุงใหม่หรือตัวอย่างจากสายสวน ไม่ควรได้มาจากถุงที่มีอยู่เดิมหรือถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียง

การจัดการกับอารมณ์

ผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทำทวารเทียมมีปฏิกิริยาต่ออารมณ์และการตอบสนองแตกต่างกัน บางคนระบายความรู้สึกของตนโดยการพูดคุยกับเพื่อน ครอบครัว หรือคนอื่น ๆ ที่มีประสบการณ์คล้ายกัน บางคนอ่านและเรียนรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ที่ดีที่สุดสำหรับพวกเขา

คุณไม่ควรเก็บอารมณ์ที่รุนแรงไว้กับตัวเอง การระบายออกโดยการพูดคุยถึงอารมณ์เหล่านี้กับคนที่คุณรักอาจช่วยให้คุณก้าวผ่านความรู้สึกนี้ไปได้ หากคุณรู้สึกว่าอารมณ์ของคุณส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ขอให้คุณพูดคุยกับบุคลากรทางการแพทย์หรือกลุ่มที่ให้ความช่วยเหลือในเรื่องนี้ กลุ่มให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทวารเทียมอาจเป็นการรวมกลุ่มแบบพบหน้าหรือแบบออนไลน์ พยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียมอาจช่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับความช่วยเหลือนี้



แนวทางการดูแลทั่วไป

- จะต้องระบายของเสียออกจากถุงเมื่อมีอุจจาระ แก๊ส หรือปัสสาวะ 1/3 ถึง 1/2 ของถุง
- หากคุณได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ให้ใช้ระบบถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงในตอนกลางคืน (หรือตื่นในช่วงระหว่างคืนเป็นประจำเพื่อถ่ายปัสสาวะออกจากถุง)
- เปลี่ยนแผ่นปกป้องผิวหนึ่งเป็นกิจวัตร คุณจะรู้สึกสุขสบายกับเรื่องนี้มากขึ้นหลังจากที่คุณได้เรียนรู้ว่าสิ่งใดที่ดีที่สุดสำหรับคุณ
- อายุการใช้งานขึ้นอยู่กับความชอบส่วนบุคคล ลักษณะของรูเปิดทวารเทียม และชนิดของแผ่นปกป้องผิวหนึ่ง
- หากคุณใช้สบู่ ตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีส่วนประกอบของครีม โลชั่น หรือน้ำมันที่อาจตกค้างบนผิวหนึ่ง สิ่งนี้อาจรบกวนการยึดติดกับแผ่นปกป้องผิวหนึ่ง
- ตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้ทำความสะอาดผิวหนึ่งรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมและเช็ดให้แห้งก่อนแปะแผ่นป้องกันผิวหนึ่ง
- ตรวจสอบว่าไม่มีผิวหนึ่งไหลออกมาระหว่างรูเปิดของแผ่นป้องกันผิวหนึ่งและทวารเทียม เพื่อช่วยป้องกันการรั่วซึมและการระคายเคืองของผิวหนึ่ง
- หากคุณใช้ระบบถุงทวารเทียมแบบสองชั้น ให้ลองวางแผ่นปกป้องผิวหนึ่งบนร่างกายของคุณในลักษณะสี่เหลี่ยมข้าวหลามตัดเพื่อความกระชับยิ่งขึ้น
- หลังจากที่คุณแปะแผ่นป้องกันผิวหนึ่งแล้ว ให้กดเบา ๆ ประมาณหนึ่งนาทิจากการยึดเกาะที่ดีที่สุด
- คุณสามารถอาบน้ำหรือแช่น้ำขณะที่ยังติดแผ่นปกป้องผิวหนึ่งและถุงอยู่ หรืออีกวิธีหนึ่งคุณสามารถถอดอุปกรณ์เหล่านี้ออกก่อนแช่น้ำ น้ำไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือไหลเข้าไปในรูเปิดทวารเทียม
- การถอดถุงออกจากถุงทวารเทียมแบบสองชั้นก่อนการอาบน้ำอาจส่งผลกระทบต่ออาการยึดเกาะของแผ่นปกป้องผิวหนึ่ง จะดีที่สุดหากปล่อยถุงไว้ หรือถอดทั้งถุงและแผ่นปกป้องผิวหนึ่ง
- ประเมินผิวหนึ่งรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมของคุณเป็นประจำ เพื่อให้แน่ใจว่าผิวหนึ่งของคุณยังคงมีสุขภาพดีและเพื่อช่วยระบุปัญหาใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา
- หากคุณสังเกตเห็นรูเปิดทวารเทียมมีสีแดง ผิดปกติ หรือผิวหนึ่งรอบ ๆ เปียกชื้น หรือถุงทวารเทียมไม่อยู่ในตำแหน่งปกติ โปรดไปพบบุคลากรทางการแพทย์หรือจากพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม



การใช้

ชีวิตประจำวัน

เมื่อบุคลากรทางการแพทย์กล่าวว่า เป็นสิ่งที่เหมาะสม
คุณสามารถกลับไปทำกิจกรรมตามปกติที่คุณเคยทำได้
คุณจะคุ้นเคยกับระบบทวารเทียมและกำหนดตารางเวลาที่เหมาะสมกับรูปแบบการดำเนินชีวิตของคุณ

เสื้อผ้า

หลังจากการผ่าตัดทวารเทียม หลายคนกังวลว่าจะมองเห็นถุงผ่านเสื้อ บางคนคิดว่าพวกเขาจะไม่สามารถสวมใส่เสื้อผ้า "ปกติ" หรือจะต้องสวมใส่เสื้อผ้าที่ใหญ่เกินไปสำหรับพวกเขา คุณสามารถสวมใส่เสื้อชนิดเดียวกับที่คุณเคยสวมก่อนการผ่าตัด

ในความเป็นจริงแล้ว ถูในปัจจุบันมีลักษณะเรียบและแนบกับร่างกาย จะไม่มีผู้อื่นทราบว่าคุณกำลังใส่ถุงทวารเทียม เว้นแต่คุณบอกพวกเขา นอกจากนี้ การถ่ายของเสียออกจากถุงเป็นประจำยังสามารถช่วยหลีกเลี่ยงไม่ให้ถุงที่มีของเสียเต็มมากเกินไปไปพองออก

คุณสามารถสวมถุงด้านในหรือด้านนอกของชุดชั้นใน เลือกทางเลือกที่ทำให้คุณสบายมากที่สุด

กิจกรรม การออกกำลังกาย และกีฬา

เมื่อบุคลากรทางการแพทย์กล่าวว่าเป็นสิ่งที่เหมาะสม คุณอาจกลับไปทำกิจกรรมตามปกติที่คุณเคยทำได้ ทวารเทียมไม่ควรทำให้คุณไม่สามารถออกกำลังกายหรือไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ คุณสามารถสนุกกับกิจกรรมทางกายแบบเดิมที่คุณเคยชื่นชอบก่อนการผ่าตัด ยกเว้นกีฬาที่มีการกระแทกรุนแรงหรือการยกของที่หนักมาก

ผู้ที่มีทวารเทียมสามารถว่ายน้ำ เล่นสกีน้ำหรือสกีหิมะ กอล์ฟ เทนนิส วอลเลย์บอล ซอฟต์บอล ปีนเขา พายเรือ หรือวิ่งเหยาะ ๆ ได้เช่นเดียวกับที่เคยทำก่อนการผ่าตัด โปรดพึงระลึกไว้ว่าความร้อนและความชื้นสามารถลดอายุการใช้งานของระบบถุงทวารเทียมได้ ในช่วงเดือนที่อากาศอุ่นและหลังจากการทำกิจกรรม ควรตรวจสอบลักษณะของแผ่นปกป้องผิวหนังของคุณ เพื่อช่วยยืดอายุให้แน่นยิ่งขึ้น คุณอาจใส่ตัวขยายเกราะป้องกันที่ขอบของแผ่นปกป้องผิวหนังก่อนว่ายน้ำ

- ระบายของเสียออกจากถุงก่อนว่ายน้ำ
- คุณอาจใส่ตัวขยายเกราะป้องกันที่ขอบของแผ่นปกป้องผิวหนังก่อนว่ายน้ำ
- คุณอาจจำเป็นต้องเปลี่ยนถุงบ่อยขึ้น หากคุณใส่ถุงขณะที่คุณแช่น้ำร้อนหรือขาวน้ำ

การกลับไปทำงานและการเดินทาง

เช่นเดียวกับการผ่าตัดอื่น ๆ คุณจะต้องใช้เวลาระยะหนึ่งในการฟื้นตัว ตรวจสอบกับบุคลากรทางการแพทย์ก่อนกลับไปทำงานหรือเริ่มทำกิจกรรมที่ต้องออกแรงมาก เมื่อคุณฟื้นตัวจากการผ่าตัด ทวารเทียมไม่ควรเป็นข้อจำกัดของคุณ คุณสามารถกลับไปทำงานหรือเดินทางได้ทุกที่ บุคลากรทางการแพทย์จะให้คำแนะนำและช่วยเหลือคุณตามลำดับ

เมื่อคุณเดินทาง ให้นำอุปกรณ์สำรองสำหรับทวารเทียมติดตัวไปด้วย การเตรียมจำนวนอุปกรณ์ให้มากกว่าจำนวนที่คุณจำเป็นต้องใช้เป็นสิ่งที่ดี หากคุณจำเป็นต้องซื้ออุปกรณ์ในระหว่างการเดินทาง คุณสามารถหาผลิตภัณฑ์สำหรับทวารเทียมได้จากร้านค้าปลีกอุปกรณ์การแพทย์หรือการผ่าตัดทั่วโลก

- ในระหว่างที่อยู่บนเครื่องบิน ให้จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับทวารเทียมลงในกระเป๋าสำหรับหิ้วขึ้นเครื่อง
- ตรวจสอบกับสายการบินในเรื่องข้อจำกัดเกี่ยวกับของเหลว เจล กรรไกร และสเปรย์ในระหว่างการเดินทาง
- พกบัตรสำหรับเดินทางที่มีข้อมูลเกี่ยวกับทวารเทียมของคุณ บัตรนี้เป็นประโยชน์กรณีที่ต้องสื่อสารกับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของสนามบิน
- คาดเข็มขัดนิรภัยตรงตำแหน่งที่เหนือหรือต่ำกว่าทวารเทียม
- เก็บผลิตภัณฑ์สำหรับทวารเทียมไว้ในที่เย็นและแห้ง
- ทราบข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ที่สามารถติดต่อพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียมในระหว่างการเดินทาง
- หากคุณใช้ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าห้อง พิจารณาใช้ถุงแบบผูกขา หากคุณไม่สามารถระบายของเสียออกจากถุงเมื่อมีของเสีย 1/3 ถึง 1/2 ของถุง



เพศสัมพันธ์และความใกล้ชิด

เนื่องจากการผ่าตัดทวารเทียมเป็นขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงร่างกาย หลายคนจึงกังวลว่าขั้นตอนนี้จะส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ทางกายและทางอารมณ์กับคู่ครองหรือคู่สมรสหรือไม่ สำหรับผู้ที่กำลังออกเดท ความกังวลที่สำคัญคือพวกเขาควรบอกคู่ที่ตนออกเดทเกี่ยวกับทวารเทียมอย่างไรและเมื่อใด ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลในเชิงสนับสนุนเป็นแหล่งกำลังใจที่สำคัญสำหรับการฟื้นตัวหลังการผ่าตัดไม่ว่าประเภทใดก็ตาม

การผ่าตัดทวารเทียมส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ของทั้งคู่และเป็นเรื่องที่คุณทั้งคู่จะต้องปรับตัวด้วยวิธีทางของพวกเขาเอง บอกให้คู่ครองของคุณทราบว่ากิจกรรมทางเพศจะไม่ทำให้คุณเจ็บหรือมีอาการเจ็บปวดที่ทวารเทียม แม้ว่าคุณไม่ได้ต้องการใช้ทวารเทียมสำหรับการมีเพศสัมพันธ์ก็ตาม หากคุณมีความกังวลเกี่ยวกับการปรับอารมณ์หลังการผ่าตัด ขอให้คุณพูดคุยกับบุคลากรทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม

- ระบายของเสียออกจากถุงก่อนมีเพศสัมพันธ์
- กิจกรรมทางเพศจะไม่ทำให้คุณเจ็บหรือมีอาการเจ็บปวดที่ทวารเทียม
- ถุงแบบหีบหรือปลอกหุ้มถุงสามารถช่วยบดบังของเสียในถุงได้
- เสื้อผ้าที่แนบกายสามารถซ่อนถุงได้และช่วยให้ถุงแนบกับลำตัว

การมีบุตร

หากคุณกำลังพิจารณาในเรื่องการมีบุตร เป็นเรื่องที่น่ายินดีที่คุณจะได้ทราบว่าหลังจากการฟื้นตัวที่น่าพอใจจากการผ่าตัด โดยปกติแล้วมีความเป็นไปได้ที่ผู้ที่มีทวารเทียมจะสามารถมีบุตรได้ หลายคนได้กลายเป็นพ่อหรือแม่หลังการผ่าตัดทำทวารเทียม หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับการตั้งครรภ์หลังการทำทวารเทียม ขอให้คุณสอบถามบุคลากรทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม



ความสัมพันธ์และ

การขอความช่วยเหลือ

ปัจจุบันระบบกฎหมายเฝ้าระวังได้รับการออกแบบให้มีความปกปิด
มิดชิด จะไม่มีใครทราบว่าท่านกำลังใส่กฎหมายเฝ้าระวังอยู่

การตัดสินใจบอกใครคนใดและด้วยวิธีใดขึ้นอยู่กับคุณ เปิดเผยและสื่อสารกับคนที่คุณ
คิดว่าจำเป็นต้องทราบเรื่องนี้และไม่ต้องให้คำอธิบายใด ๆ กับคนอื่น ๆ ยกเว้นว่าคุณคิดว่าเป็น
สิ่งสำคัญ โปรดจำไว้ว่าคนที่อยู่รอบตัวคุณจะได้รับสัญญาณจากคุณ หากคุณ
รู้สึกสบายใจ มั่นใจ และตรงไปตรงมาเกี่ยวกับสุขภาพ คนอื่นมักจะยอมรับและ
ไม่แสดงออกใด ๆ

การพูดคุยกับคนอื่น

ทวารเทียมเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตคุณ และยังเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตของคุณ ครอบครัวและ
ครอบครัวคุณด้วยเช่นกัน บางคนค้นพบว่าจะเป็นประโยชน์หากคู่มือหรือสมาชิก
ในครอบครัวหาวิธีการเปลี่ยนและระบายของเสียออกจากถุงในกรณีฉุกเฉิน
การอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการดูแลทวารเทียมให้คนใกล้ชิดคุณทราบนั้นเป็น
สิ่งที่ดีมากสำหรับความสัมพันธ์และความรู้สึกสงบในจิตใจ

เพื่อน ญาติ และเพื่อนร่วมงาน อาจกังวลเกี่ยวกับตัวคุณด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง
หากคุณเจ็บป่วยเป็นเวลานาน เมื่อพวกเขาเห็นคุณดีขึ้น พวกเขาไม่เพียงแต่จะรู้สึก
ดี แต่ยังอาจต้องการทราบว่า คุณได้รับการรักษาแบบใด และแน่นอนว่าคุณเป็นคน
กำหนดว่าคุณจะเปิดเผยรายละเอียดใดบ้างกับคนอื่น ๆ

เคล็ดลับบางอย่างด้านล่างอาจช่วยคุณได้ หากคุณกำลังคิดว่าจะพูดคุยเกี่ยวกับ
ทวารเทียมกับคนอื่น ๆ

- หากคุณจะพูดคุยเกี่ยวกับทวารเทียมหรือการผ่าตัดทวารเทียมของคุณกับบุตร
หลานหรือปู่ย่าตายาย มีหนังสือและตุ๊กตาที่เหมาะสมกับวัยจากผู้ผลิตทวารเทียม
เพื่อช่วยคุณในการตอบคำถามเหล่านี้ คำอธิบายที่ตรงไปตรงมาและเรียบง่ายนั้น
เป็นสิ่งสำคัญ และจะช่วยในการสร้างพื้นฐานของความสัมพันธ์ที่ดีกับสมาชิกใน
ครอบครัวที่มีอายุน้อยกว่า การตัดสินใจเกี่ยวกับข้อมูลที่จะบอกวามากน้อยเพียงใด
และคุณจะเปิดทวารเทียมให้พวกเขาดูหรือไม่นั้นขึ้นอยู่กับลักษณะของครอบครัว
และอายุของพวกเขา
- หากคุณจะพูดคุยกับคนอื่น ๆ ที่ไม่ได้ใกล้ชิดกับคุณ วิธีเดียวที่จะช่วยคลาย
ความสงสัยและทำให้พวกเขาพอใจ คือ อธิบายว่าคุณมีความเจ็บป่วยร้ายแรงที่
คุกคามชีวิตคุณ ด้วยเหตุผลนี้ คุณจึงต้องเข้ารับการผ่าตัดใหญ่และใส่ถุงทวารเทียม
อยู่ในปัจจุบัน คำอธิบายเช่นนี้จะทำให้มีเพียงไม่กี่คำถามที่สามารถถามได้ ยกเว้น
คุณต้องการให้ข้อมูลเพิ่มเติม

- หากคุณมีความสัมพันธ์ครั้งใหม่ คุณควรพูดคุยเกี่ยวกับสถานการณ์ของคุณ ก่อนมีความสัมพันธ์ทางกาย วางแผนล่วงหน้าโดยการซ้อมคำอธิบายสั้น ๆ เกี่ยวกับ

ตัวคุณ เริ่มต้นด้วยความจริงที่ว่าคุณมีความเจ็บป่วยร้ายแรงซึ่งต้องได้รับการรักษา ด้วยการผ่าตัด ซึ่งส่งผลให้คุณต้องใส่ถุงทวารเทียม เมื่อคุณได้ฝึกวิธีพูดเกี่ยวกับสถานการณ์ของคุณแล้ว จะเป็นการง่ายกว่าที่จะหาเวลาซึ่งคุณรู้สึกสบายใจเพื่ออธิบายเรื่องดังกล่าวกับผู้ที่อาจเป็นคู่ครองใหม่ของคุณ



เมื่อใดที่ต้องโทรหาพยาบาลที่ให้การดูแลหาวารเทียม

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง คุณควรโทรหาพยาบาลที่ให้การดูแลหาวารเทียม หากคุณสังเกตเห็นปัญหาข้อใดก็ตามที่แสดงไว้ด้านล่างนี้:

- อาการระคายเคืองผิวหนัง
- การกลับมาที่มีการรั่วซึมใต้ระบบถุงหาวารเทียมหรือแผ่นปกป้องผิวหนังอีก
- อาการเลือดออกมาเกินบริเวณหาวารเทียม
- อุจจาระมีเลือดปน
- ผิวหนังรอบรูเปิดหาวารเทียมโป่งนูน
- อาการท้องเสียที่เป็นอยู่นาน
- อาการท้องเสียร่วมกับอาการปวดและ/หรืออาเจียน
- รูเปิดหาวารเทียมดูเหมือนมีความยาวมากขึ้น

หากคุณได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง คุณควรโทรหาพยาบาลที่ให้การดูแลหาวารเทียม หากคุณสังเกตเห็นปัญหาข้อใดก็ตามที่แสดงไว้ด้านล่างนี้:

- สัญญาณใด ๆ ของการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ (ดูหน้า 32)
- อาการระคายเคืองผิวหนัง
- มีฟลิกปัสสาวะที่รูเปิดหาวารเทียมหรือบริเวณรอบ ๆ
- การกลับมาที่มีการรั่วซึมใต้ระบบถุงหาวารเทียมหรือแผ่นปกป้องผิวหนังอีก
- ผิวหนังรอบรูเปิดหาวารเทียมเปลี่ยนสีหรือมีก้อนเล็ก ๆ คล้ายหูด
- อาการเลือดออกมาเกินบริเวณหาวารเทียม
- ปัสสาวะมีเลือดปน
- ผิวหนังรอบรูเปิดหาวารเทียมโป่งนูน
- รูเปิดหาวารเทียมดูเหมือนมีความยาวมากขึ้น

หมายเหตุ

อภิธานศัพท์

ถุงแบบปิด

ถุงที่ไม่มีส่วนยื่นออกมาหรือตัวหนีบ ต้องถอดถุงออกเพื่อถ่ายของเสียทิ้ง

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในลำไส้ใหญ่

แผ่นปกป้องผิวหนังแบบโค้งนูน

แผ่นปกป้องผิวหนังแบบไม่เรียบ แต่มีส่วนโค้งนูนรับกับผิวหนังรอบทวารเทียม แผ่นโค้งนูนแบ่งออกเป็นแบบแข็งหรืออ่อน

แผ่นป้องกันผิวหนังแบบตัดขนาดพอดี

แผ่นปกป้องผิวหนังที่สามารถตัดให้มีขนาดและรูปร่างเหมาะกับรูเปิดทวารเทียมได้

ถุงชนิดระบายของเสียออกได้

ถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ซึ่งมีรูเปิดที่ด้านล่าง ตัวปิดหรือตัวหนีบถุงแบบร่นมาไว้เพื่อปิดถุงไว้จนกว่าจะถึงเวลาที่จะต้องถ่ายของเสียทิ้ง

แผ่นปกป้องผิวหนังสำหรับการสวมใส่แบบยาวนาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่มีสารเสริมพิเศษ ซึ่งช่วยให้ยึดติดกับผิวหนังได้อย่างแน่นหนาและทนทานต่อความเสียหายมากกว่า

ตัวกรอง

ปล่อยแก๊สออก แต่ไม่ปล่อยกลิ่นออกจากถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง

แป้น

วงแหวนพลาสติกที่ใช้เพื่อเชื่อมต่อส่วนประกอบของระบบถุงทวารเทียมแบบสองชิ้นเข้าด้วยกัน

แผ่นป้องกันผิวหนัง

แผ่นป้องกันผิวหนังที่มีระดับหรือพื้นผิวของบริเวณที่ยึดติดกับผิวหนังเรียบเสมอกัน

การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในลำไส้เล็ก

แผ่นป้องกันผิวหนังแบบเติมสาร

ตัวเลือกหนึ่งของแผ่นป้องกันผิวหนังที่เติมสารที่เป็นประโยชน์ต่อผิวหนัง เช่น เซราไมด์ เพื่อรักษาผิวรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมให้มีความสุขภาพดีเสมอตั้งแต่เริ่มต้น

ระบบถุงทวารเทียมแบบชิ้นเดียว

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงแบบชิ้นเดียว

ทวารเทียม

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในทางเดินอาหารหรือทางเดินปัสสาวะ หรือที่เรียกว่ารูเปิดทวารเทียม

ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม

บริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม เริ่มจากส่วนรอยต่อของผิวหนัง/รูเปิดทวารเทียมและขยายออกไปยังบริเวณที่แผ่นปกป้องผิวหนังปกคลุมอยู่

ถุง

ถุงที่เก็บของเสียจากรูเปิดทวารเทียม

ระบบถุงทวารเทียม

ประกอบด้วยแผ่นป้องกันผิวหนังและถุง ตัวเลือกที่มี ได้แก่ ระบบถุงทวารเทียมแบบชิ้นเดียวหรือสองชิ้น

แผ่นป้องกันผิวหนังแบบตัดขนาดเตรียมไว้ให้

รูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังที่ตัดให้มีขนาดเหมาะสมกับรูเปิดทวารเทียมไว้แล้ว

แผ่นปกป้องผิวหนัง

ส่วนของระบบถุงที่พอดีกับบริเวณรอบรูเปิดทวารเทียม แผ่นนี้จะช่วยปกป้องผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมและยึดระบบถุงให้อยู่กับที่ บางครั้งเรียกว่าเวเฟอร์

แผ่นปกป้องผิวหนังสำหรับการสวมใส่แบบมาตรฐาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่ให้การยึดติดแบบอ่อนโยนต่อผิวหนัง แต่อาจมีความทนทานน้อยกว่าแผ่นปกป้องผิวหนังแบบสวมใส่ได้ยาวนาน บางครั้งเรียกว่าการสวมใส่แบบปกติ

รูเปิดทวารเทียม

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในทางเดินอาหารหรือทางเดินปัสสาวะ หรือที่เรียกว่าทวารเทียม

ระบบถุงทวารเทียมแบบสองชิ้น

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงแบบสองชิ้นแยกจากกัน

การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

ทวารเทียมที่สร้างขึ้นสำหรับการขับถ่ายปัสสาวะ

ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

ถุงที่มีก๊อกระบายของเสียทิ้งที่ด้านล่าง เพื่อให้สามารถนำปัสสาวะไปทิ้งได้

อายุการใช้งาน

ระยะเวลาในการสวมใส่ระบบถุงทวารเทียม ก่อนที่ถุงจะไม่สามารถใช้งานได้ ระยะเวลาการใช้งานอาจแตกต่างกัน แต่ควรใกล้เคียงกันในแต่ละบุคคล

พยาบาลที่ให้การดูแลแผลทวารเทียม (wound ostomy continence, WOC)

พยาบาลที่ความรู้และเชี่ยวชาญในการดูแลทวารเทียม

Hollister Australia

PO Box 375,
Box Hill, VIC 3128

www.hollister.com.au

Customer Care

1800 880 851

priority@hollister.com.au

Hollister New Zealand

PO Box 107097,
Auckland Airport, Auckland 2150

www.hollister.co.nz

Customer Care

0800 678 669

NZCustomerService@libmed.co.nz

*Remois เป็นเทคโนโลยีของ
Alcare Co., Ltd.  **Remois**



ก่อนการใช้งาน โปรดแน่ใจว่า คุณได้อ่านคำแนะนำการใช้งานเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ในการใช้งาน ข้อห้าม คำเตือน ข้อควรระวัง และคำแนะนำในการใช้อย่างถี่ถ้วนแล้ว

ผลิตภัณฑ์บางตัวของเราได้รับการรับรองมาตรฐาน CE Mark



Hollister, โลโก้ Hollister, Adapt, Conform 2 (สหภาพยุโรป), Moderma (สหภาพยุโรป), New Image (สหรัฐอเมริกา), Premier (สหรัฐอเมริกา), Secure Start และ "Healthy skin. Positive outcomes." เป็นเครื่องหมายการค้าของ Hollister Incorporated เครื่องหมายการค้าอื่น ๆ ทั้งหมดเป็นทรัพย์สินของเจ้าของที่เกี่ยวข้อง © 2022 Hollister Incorporated.
ANZ300-Thai. April 2022.