

# CHEMOTHERAPIE EN COLOSTOMA

Het kan zijn dat chemotherapie invloed heeft op de werking van uw darmen, de stoma en de verzorging hiervan. Mogelijke bijwerkingen kunnen per persoon en soort chemotherapie verschillen. In deze bijlage beschrijven we de meest voorkomende bijwerkingen in relatie tot een colostoma.

## Diarree

- Afhankelijk van de soort chemokuur die u krijgt, kan het gebeuren dat u diarree krijgt. Houd er dan rekening mee dat u veel vocht verliest.
- Probeer dit vocht zoveel mogelijk aan te vullen door veel te drinken; houd als richtlijn minimaal 2 liter aan.
- Het afnemen van de urineproductie, donkere urine en snel gewichtsverlies kan wijzen op een vochttekort.
- Houdt de *diarree langer dan 24 uur* aan, neem dan contact op met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist.

*(Bij gebruik irinotecan kuur zie specifieke kuurinformatie.)*

Wanneer u bij de stomaverzorging gebruik maakt van gesloten zakjes, kunt u het beste overstappen op zakjes die u aan de onderzijde kunt openen en boven het toilet kunt legen. Het is raadzaam om voor het starten van de kuur hiervan al enkele zakjes in huis te hebben.

Wanneer u uw stomazakje leegt, probeer dan te voorkomen dat u spettert. In ontlasting kunnen resten van chemotherapie voorkomen. Gebruik desnoods een kannetje om spetteren te voorkomen.

## Verstopping

Chemotherapie en aanvullende medicijnen (tegen de misselijkheid) kunnen verstopping van de darmen geven.

- Het kan dan voorkomen dat u enkele dagen geen ontlasting in het zakje heeft.



- Wanneer u na drie dagen geen ontlasting heeft of wanneer u een opgeblazen misselijk gevoel heeft, neem dan contact op met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist. Er kan dan een laxeremiddel voorgeschreven worden.

### **Stomaproblemen**

- Het slijmvlies van de stoma kan door de chemotherapie opzwellen. Het kan dan nodig zijn om het stomamateriaal enkele millimeters groter te knippen.
- Door het gebruik van chemotherapie kan de stoma sneller gaan bloeden. Wees voorzichtig met het verwijderen van het materiaal en reinigen van de stoma. Doe dit bij voorkeur deppend. In het geval van een kleine bloeding kunt u dit stoppen door gaasjes met koud kraanwater over de stoma te leggen.
- Ook kunnen er kleine zweertjes (zoals aften in de mond) ontstaan op het slijmvlies van de stoma. Dit verdwijnt vanzelf weer.

### **De huid rondom de stoma**

- De huid rondom de stoma kan gevoeliger worden door het gebruik van chemotherapie. Ook kan de huid droger worden. Hierdoor kan het gebeuren dat het materiaal minder goed blijft plakken op de huid.
- Door gewichtstoename of gewichtsverlies kan het voorkomen dat het materiaal niet meer passend is. Dit kan verzorgingsproblemen geven. Neemt u bij verzorgingsproblemen van de stoma gerust contact op met de stomaverpleegkundige.
- De huid rondom de stoma kan verkleuren; deze kan er bleek of blauw uitzien. Dit is niet verontrustend.
- Als de huid rondom de stoma beschadigd raakt of er kleine wondjes ontstaan zullen deze door de chemotherapie minder snel genezen. Wanneer de huid geïrriteerd raakt of er ontstaan wondjes, wacht dan niet te lang met contact op te nemen met de stomaverpleegkundige.

### **Hygiëne/afval**

In de ontlasting kunnen resten cytostatica voorkomen. Hoe lang de ontlasting 'besmet' blijft, hangt af van de soort chemokuur.

- Wanneer u hulp krijgt bij de stomaverzorging meldt u dan altijd dat u chemotherapie heeft gehad.
- Draag tijdens de verzorging van de stoma altijd handschoenen en probeer spatten zoveel mogelijk te voorkomen.
- Het afvalmateriaal mag tijdens de chemotherapie bij het huishoudelijk materiaal weggegooid worden. Wel het afval dubbel verpakken in een afvalzakje.