

Peristomale Hautläsion

Werner Droste

Vorsitzender Fachgesellschaft, Stoma, Kontinenz, Wunde (FgSKW)

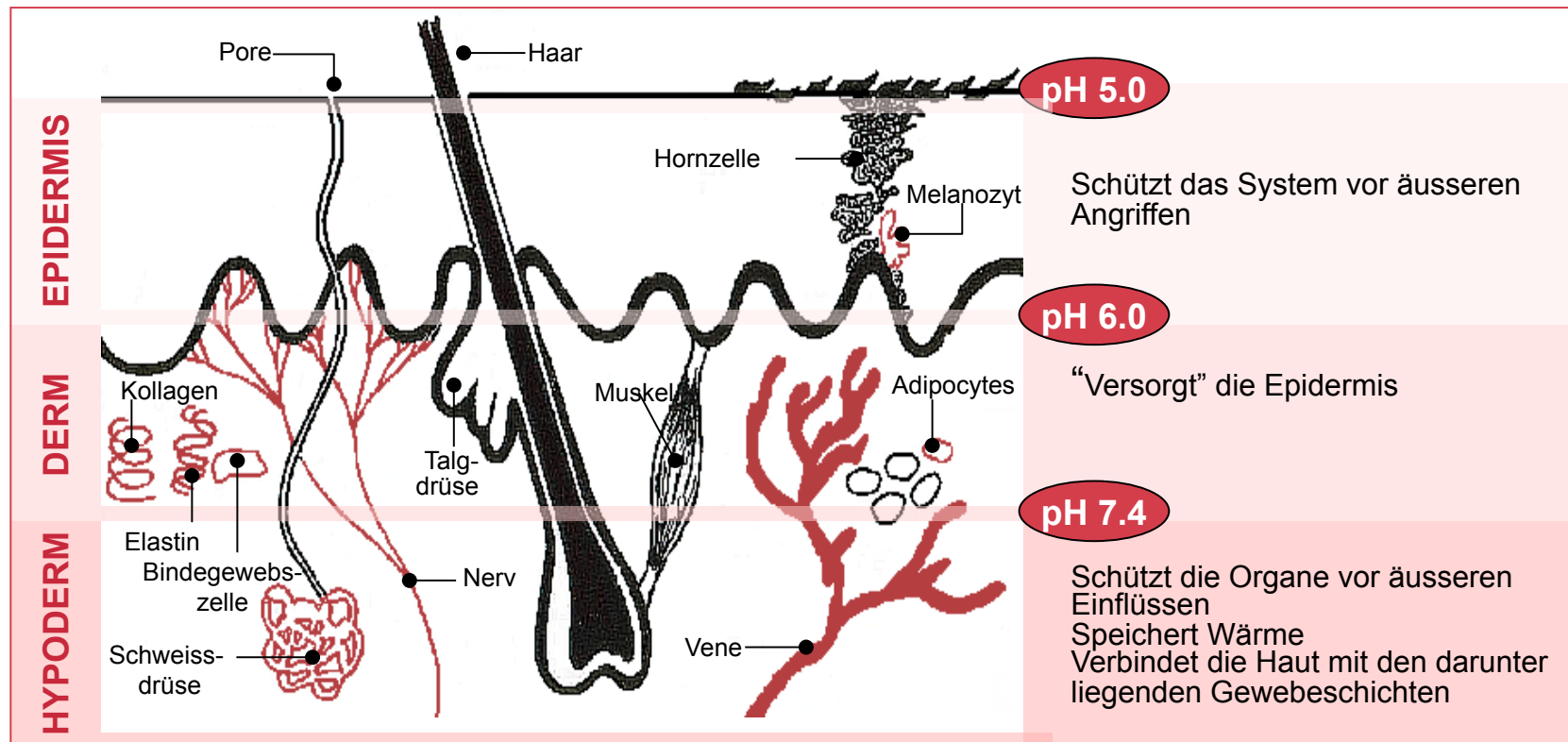
Inhalt

- Definition
- Zahlen
- Literatur
- Peristomale Läsionen
 - Art
 - Ursache
 - Prävention
 - Therapie

Physiologische Aufgaben der Haut

- Schutzfunktion vor:
 1. Mechanischer Verletzung
 2. Chemischer Verletzung
 3. Thermischer Verletzung
 4. Mikroorganismen
- Wärmeausgleich
- Ausscheidungsorgan

Die Haut: Struktur und Funktion



Zielformulierung für Stomaträger

- Erhaltung der intakten Hautoberfläche ist das Ziel mit der höchsten Priorität
- Jede Verletzung, Reizung und Schädigung ist zu verhindern.

Peristomale Hautläsion

Im Jahre **2013** wurden insgesamt **40 289 (E+U)**
Stomaanlagen in der BRD operativ angelegt

(Quelle: Statistisches Bundesamt)

Zahlen, Daten & Fakten

Die Zahl der Stomabetroffenen in der BRD liegt

Aktuell bei **> 130 000**

(Schätzung der FgSKW e.V.)

BARMER GEK HiMi-Report 2013 (Stoma)

„Offensichtlich werden mit den Veränderungen von Operationsverfahren und -techniken Eingriffe mit Anlage eines Stomas insgesamt nicht unbedingt seltener, sondern eher etwas häufiger

(sie haben zwischen 2005 und 2012 von 1,86 auf 2,02 pro 10.000 Fälle und damit um ca. 9% zugenommen).

Dabei wurde ein künstlicher Darmausgang 2012 kaum häufiger zurückverlagert als 2005“

Fakten zum Anteil peristomaler Komplikationen nach einer Stomaanlage

In der Literatur werden die Komplikationen nach einer Stomaanlage mit Werten von 10% bis ca. 70 % beziffert.

Unter dieser Überschrift der „peristomalen Komplikationen“ werden auch zusammenfassend alle **Hautirritationen** subsumiert, unabhängig von Ursache, Ausdehnung, Tiefe und Gewebezustand.

In einigen wenigen, besser differenzierenden

Veröffentlichungen wird die Häufigkeit von peristomalen Hautirritationen meistens mit

Werten zwischen 20% und 45% aller Stomaträger beziffert.



Peristomale Hautläsion

Studie:

12 Pflegeexperten haben insgesamt 89 Patienten begleitet über 12 Monate
Durchschnittsalter 61 Jahre (1-91 Jahre), 46 Frauen und 43 Männer
37 Kolostomien, 33 Ileostomien, und 15 Urostomien (Conduits)

Ratliff, C. R. (2010). Early Peristomal Skin Complications Reported by WOC Nurses. *Journal of Wound, Ostomy, and Continence Nursing : Official Publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society / WOCN*, 37(5), 505–10.

Peristomale Hautläsion

Ergebnis:

- 42 Patienten (47%) hatten peristomale Komplikationen**
- 31 Patienten hatten ausscheidungsbedingte Hautläsionen**
- 5 mechanische Hautläsionen (Verletzungen, Ulzeration)**
- 4 *Candida* Infektionen**
- 1 allergische Reaktion**
- 1 Pyoderma Gangraenosum.**

Ratliff, C. R. (2010). Early Peristomal Skin Complications Reported by WOC Nurses. *Journal of Wound, Ostomy, and Continence Nursing : Official Publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society / WOCN*, 37(5), 505–10.

Peristomale Hautläsionen & Lebensqualität

Es gibt Belege für eine nachweislich reduzierte Lebensqualität bei Stomabetroffenen mit peristomalen Hautläsionen

Prieto L, Thorsen H, Juul K (2005) Development and validation of a quality of life questionnaire for patients with colostomy and ileostomy. *Health QualLife Outcomes* 12(3): 62

Peristomale Hautläsion & Kosten

Durch peristomale Hautläsionen entsteht ein

- erhöhter Materialbedarf
- erhöhter Pflegeaufwand
- oft medizinische Behandlung

Diagnosen für Peristomale Komplikationen

- Hautirritation
- Ulzeration / Mazeration
- Infektion / Fisteln
- Dermatitis / Waschfrauenhändehaut
- Follikulitis
- Mycose
- Kristallbildung bei Urostomien

Ursachen für Peristomale Hautläsionen

- Ausscheidungsinduzierte Hautirritationen
- Mechanische Hautirritationen
- Infektionen
- Allergische Hautirritationen
- Dermatologische Krankheitsbilder
- Parasiten

Peristomale Hautläsion

Deutschsprachige Fachliteratur

1. Anus- Praeter- Fibel, **Junghans, K.; Arnold, K. 1974**
2. Der künstliche Darmausgang, **Kretschmer, K.P; 1975**
3. Aktuelle Probleme der Stomaversorgung, **Arnold, K.; Raff, W.K., G. Braun, 1976**
4. Stomatherapie, **R. Winkler, 1983**
5. Intestinale Stomata, **H.Säuberli**, Huber Verlag, Bern, **1985**
6. Stomapflege, **H. Feil-Peter, 1989**
7. Anus praeter Fibel, **Huber Franz T. 1991**
8. Durch dick und dünn, **Th. Boelker, W. Webelhuth ,1996**
9. Praxishandbuch Stomapflege, **M. Peters-Gawlik, 1998**
10. Stomatherapie Beratung – Anleitung- Pflege , **M. Esch, 2005**
11. Stomatherapie Grundlagen & Praxis, **E. Stoll-Salzer/G. Wiesinger, 2005**
12. Sektorenübergreifender Leitfaden Stomatherapie, **G. Gruber/W. Droste, 2006**



Peristomale Hautläsion

Fachbuch	Autor	Jahr	Inhalte bezüglich Hautkomplikationen
Stomatherapie	R. Winkler	1983	Peristomale Dermatitis Kotinduzierte Dermatitis Reaktive Dermatitis Peristomale Infektion
Intestinale Stomata	H.Säuberli	1985	Peristomale Dermatitis Peristomale Infektion Pilzkrankungen
Stomapflege	H. Feil-Peter	1989	<p style="text-align: center;">Pflegerische Komplikationen</p> Hautirritation/Hautmazeration Allergie Pilzinfektion Follikulitis Peristomale Ulcera „Eingeschränkte Heilungstendenz der Haut“ (z.B. Pyoderma gangränosum) Chronische Hautfeuchtigkeit PEH Pigmentierung Allgemeine Hauterkrankungen

Peristomale Hautläsion

Anus praeter Fibel	Huber Franz T.	1991	Hauterosionen (Dermatitis) Infektionen
Durch dick und dünn	Th. Boelker W. Webelhuth	1996	Hautkomplikationen Allergisches Kontaktekzem Toxisches Kontaktekzem Rasur (Follikulitis) Psoriasis Vulgaris Mykose
Praxishandbuch Stomapflege	M. Peters-Gawlik	1998	Pflegerische Komplikationen Hautirritation/Mazeration Allergien Candida Albicans Infektion Follikulitis Enzymatisches Kontaktekzem Kotinduzierte Dermatitis Hautkomplikationen Peristomale Infektion Chronische Hautfeuchtigkeit PEH Peristomaler Frühabszeß Pseudoprominente Stomata

Peristomale Hautläsion

<p>Stomatherapie Beratung – Anleitung- Pflege</p>	<p>M. Esch</p>	<p>2005</p>	<p>Stomakomplikationen Einheilungsstörungen Stomaabszeß Stomafistel Hautveränderungen bei Stomaanlagen Hautirritationen Ekzem Primäreffloreszenzen Sekundäreffloreszenzen Infektiöse Hauterkrankungen Pyodermien (Bakterien, Viren, Pilze, Parasiten) Folikulitis Abszesse Erysipel Nicht infektiöse Hauterkrankungen (Keratosen, etc.) Toxisches Kontaktekzem Allergisches Kontaktekzem Hyperkeratose Hyperpigmentierung Pyoderma gangränosum</p>
---	----------------	-------------	--

Peristomale Hautläsion

Stomatherapie Grundlagen & Praxis	E. Stoll-Salzer G. Wiesinger	2005	Frühkomplikationen: Kontaktekzem (Allergisch/Toxisch) Hautirritation/Hautmazeration Follikulitis Parastomaler Abszeß Spätkomplikationen: Pseudoepitheliale Hyperplasie Urinkristallbildung
---	---------------------------------	------	---

Peristomale Hautläsion

Resultat:
Babylonische
Sprachverwirrung



Der Turmbau zu Babel nach [Lucas van Valckenborch](#)

Komplikationen



Peristomale Hautläsion

Peri= Wortteil mit der Bedeutung **um...herum**, in der Umgebung von, überschreitend, übermäßig, über-; griechisch

Par-; auch **Para-;** Wortteil mit der Bedeutung **neben**, abweichend, teilweise, wechselseitig; griechisch

Quelle: Pschyrembel Klinisches Wörterbuch, 262.Auflage 2011, De Gruyter

Häufige Ursache für peristomale Hautläsion

Ausscheidungsinduzierte Hautläsion aufgrund topografischer Lageveränderungen der Stomaanlage in seiner Umgebung bei:

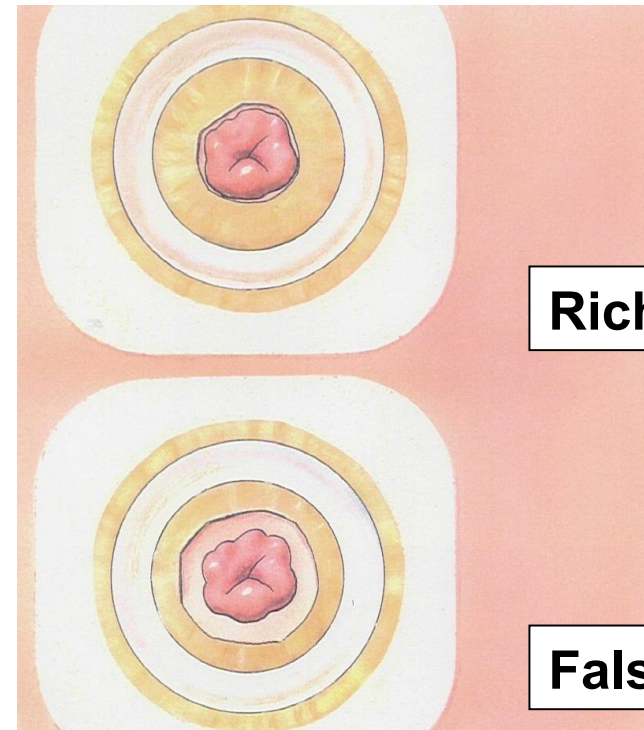
- Stomafehllagen
- Parastomale Hernie
- Stomaprolaps
- Stomaretraktion
- Stomastenose

Bild entzündetes Stoma wurde entfernt

Versorgung

Anpassen der Versorgung

- Achten Sie auf den exakten Sitz der Versorgung
 - Zu groß gewählte Versorgungen sind bereits undichte Versorgungen
- Hierbei sind Schablonen und Messkarten hilfreich



Ausscheidungsinduzierte Hautläsion

- Beseitigung der Ursache wenn möglich
- Großflächiger, hygroskopischer Hautschutz, Einsatz von Zubehör
 - Achtung: Alkoholfreie Produkte!!!
- Anpassen der Versorgung und Ausgleich der Topografie



Mycose

Bild Mycose wurde entfernt

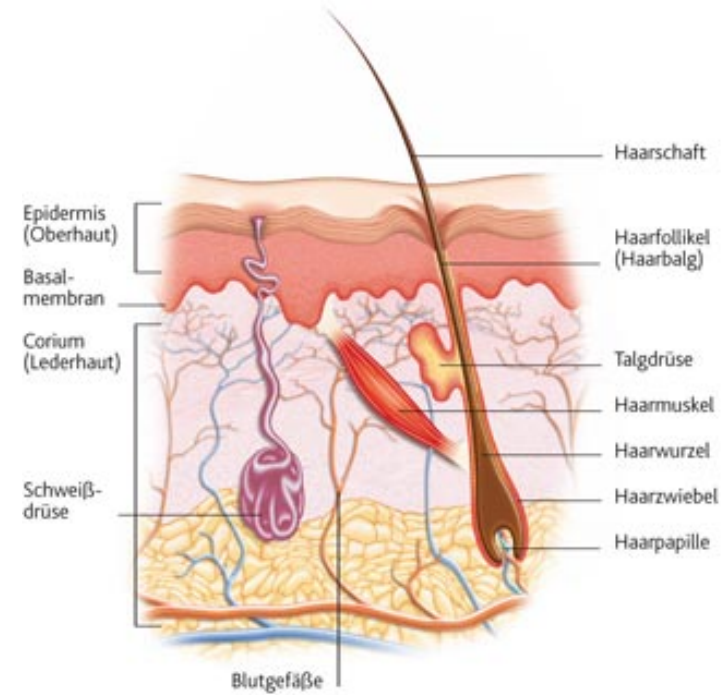
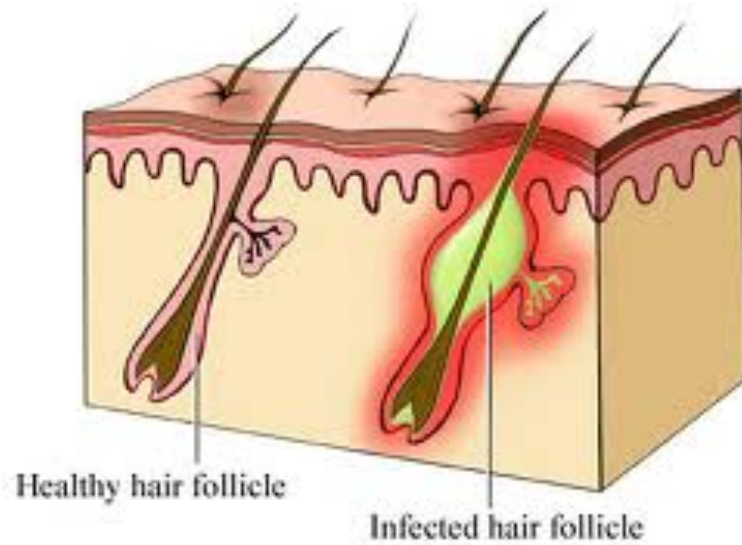
- Quelle: Homepage der Firma Coloplast GmbH, <http://www.coloplast.de/stomaversorgung/stomaverstehen/basiswissen/stomakomplikationen/hautkomplikationen/pages/hautkomplika...n.aspx>

Folikulitis



Quelle: <http://www.dermnetz.org/reactions/stoma.html>

Folikulitis



Kristallbildung

Aussehen:

- An den Fingern zu tastende Kristalle
- Sichtbare Ansammlung von Konkrementen
- Leichte Blutung der Haut und Schleimhaut

Spätfolge: Stomastenose!

Allergische Dermatitis

- Auch „Allergisches Kontaktekzem“
- Erworbene Andersempfindlichkeit

Reaktion auf:

- Reinigungsprodukte
- Haftflächen
- Kunststoffanzteile der Versorgung
- Plastik-Verschlußteile

Allergische Dermatitis

Aussehen:

- Scharf abgegrenzte Rötung an der Kontaktstelle
- Erstverschlimmerung nach Entfernen des Allergens
- Seltenes Erscheinungsbild, Insgesamt weniger als 1% aller Stomakomplikationen

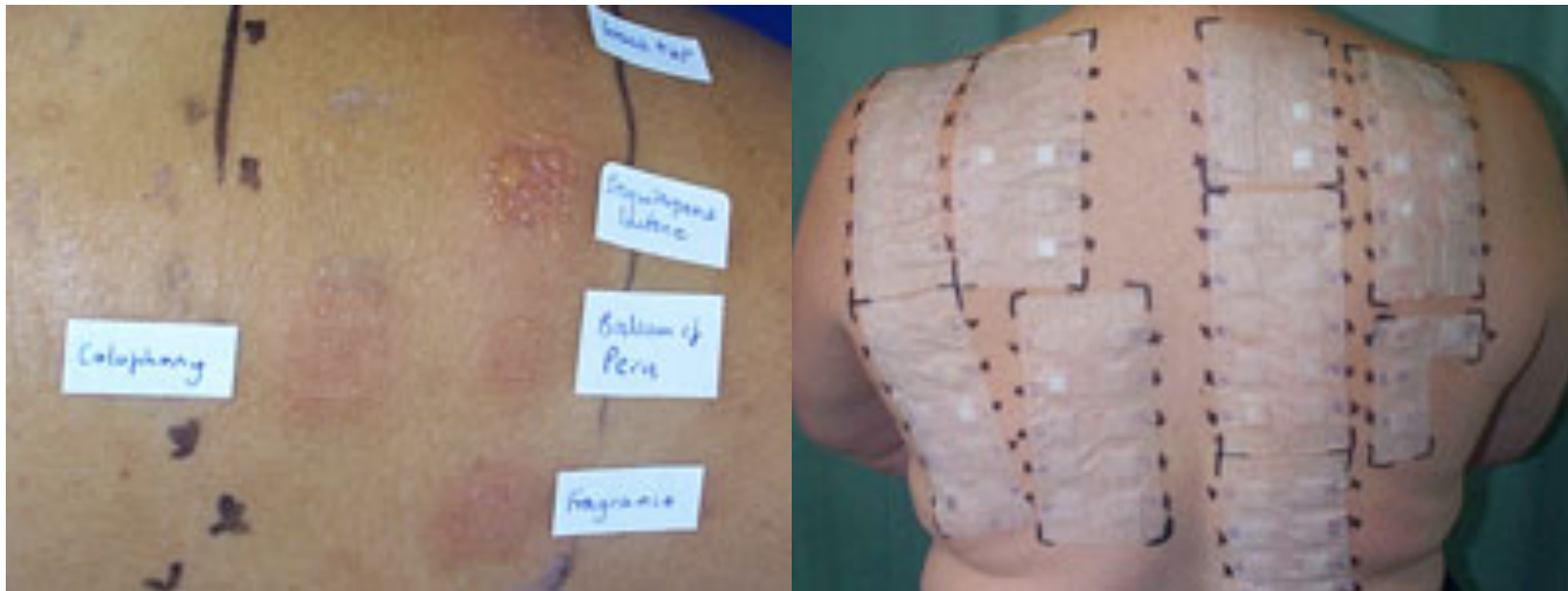
Patch testing

- Der Grundpfeiler in der Diagnose der allergischen Dermatitis ist der Pflaster Test. Dieser Test hat eine Empfindlichkeit und Aussagefähigkeit zwischen 70% and 80%
- (Evidence Grad II) Empfehlungsgrad A

Quelle: „Guidelines for the management of contact dermatitis, an update“

J. Bourke, I. Coulson* and J. English, BJD British Journal of Dermatology, Journal Compilation 2009 British Association of Dermatologists • British Journal of Dermatology 2009 160, pp946–954

Patch testing



Patch testing



Komplikationen



Zusammenfassung

- Peristomale Hautläsionen sind häufig
- Oft eine enorme Beeinträchtigung der Lebensqualität für die Betroffenen
- Vielfältige Ursachen
- Genaue Ursachenanalyse durch Interdisziplinäres Team notwendig
- Zielgerichtete Therapie und Versorgungsanpassung
- Prävention und Verlaufsbeobachtungen durch Pflegeexperten

Danke für die Aufmerksamkeit!