

Stoma-Dokumentation

Patientendaten oder -aufkleber

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Angaben zum Stoma

Erstversorgung Folgeversorgung

Stomaart

Kolostoma Ileostoma Ileum-Conduit
 Fistel Uretherhautfistel Pouch

Beschreibung: _____

Stomaanlage postoperativ

doppelläufig endständig temporär permanent
 Reiter: locker unter Zug

Entfernung am: _____

Fäden

Entfernung am: _____

Stomagröße

Stoma, oval	mm (Länge)	mm (Breite)
Stoma, rund	mm (Durchmesser)	
Prominenz	mm (Höhe)	

Ausscheidungen

Ausscheidungsmenge (24 h): _____

Ausscheidungsbeimengen: _____

Ausscheidungsbeurteilung (Farbe / Geruch / Konsistenz): _____

Besonderheiten

Hernie Stoma in Falte/Sitzfalte Stenose

an Knochenvorsprüngen in/an Laparatomienah

Sonstiges: _____

Patientensituation

Patientenanleitung

Datum: _____

selbstständig wird angeleitet unselbstständig

Bisherige Diagnostik

Diagnose: _____

OP-Datum: _____

Operateur: _____

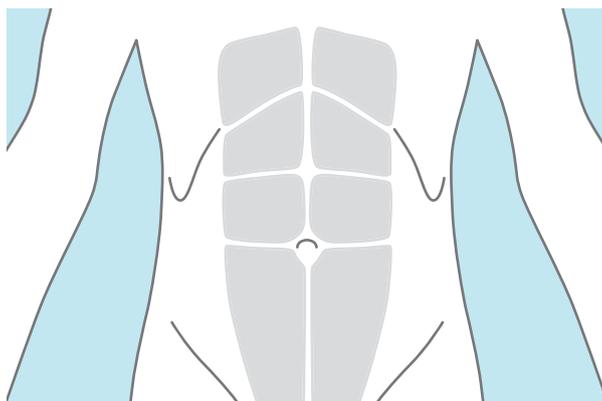
OP-Technik

Hartmann
 Rektumexstirpation
 Rektumresektion
 Laparoskopisch
 Offen-chirurgisch
 Notfall
 Anlage Anastomosenschutz

Stomamarkierung wurde durchgeführt

von: _____

am: _____



Stomaversorgungsprodukte

Hersteller: _____

Artikelname / Artikelnummer: _____

einteilig zweiteilig konvex konvex light
 Zubehör: plan

Ernährung

Ernährungsberatung

