

Wiel Hauser

‘Leven met een stoma, zo ingewikkeld is het niet’

Wiel Hauser (68) werkte als elektromonteur bij een aluminium gieterij in Tegelen. Hij was altijd kerngezond. Wiel was nog maar net met pensioen in augustus 2020, toen hij een tijdlang last had van dunne ontlasting. De huisarts verwees hem door naar VieCuri voor verder onderzoek. Na enkele scans en onderzoeken volgde er een hard, maar duidelijk oordeel: endeldarmkanker. Een ingreep was noodzakelijk, een stoma onontkoombaar.



‘Je schrikt behoorlijk als je zo’n boodschap krijgt’ vertelt Wiel, thuis aan de eettafel in Blerick. ‘Mijn vrouw was in de auto blijven zitten, vanwege corona, maar ook omdat ze moeilijk loopt. Ze zijn haar toen gaan halen, omdat het belangrijk was dat zij dit ook zou horen. Zij schrok nog meer dan ik. We zijn van meet af aan heel goed opgevangen en gerustgesteld door de mensen van VieCuri. Er zijn meteen diverse checks gedaan om te zien of de kanker was uitgezaaid naar mijn lever, nieren en lymfeklieren. Dat bleek allemaal niet het geval,

daarom noemden ze dit een milde vorm van kanker. De tumor moest hierna eerst kleiner worden voordat er kon worden geopereerd. Er volgde een reeks bestralingen (elke dag 10 minuten, vijf weken lang), in combinatie met chemotherapie, waarbij ik tweemaal daags vier pillen moest slikken. Daarna een periode van drie maanden rust om het lichaam aan te laten sterken vóór de operatie.

Rectumamputatie

Gek genoeg heb ik nauwelijks last gehad van

bijwerkingen, terwijl het toch best pittig was. Ik hoefde geen dieet te volgen, mocht gewoon blijven eten. Op het eind werd naar de wc gaan wel pijnlijk, alsof je grof schuurpapier gebruikt in plaats van wc-papier. Op consult bij de specialist werd toen ook gezegd dat de mogelijkheid bestond dat tijdens de ingreep mijn kringspier/anus zou moeten worden verwijderd. Je wordt dan aan de onderkant in feite gewoon dichtgenaaid. Rectumamputatie heet dat. Ook daar schrik je weer even van, maar het is zoals het is. Ik ben daar heel nuchter in.

‘We zijn van meet af aan heel goed opgevangen en gerustgesteld door de verpleegkundigen’

Half januari ben ik geopereerd. De anus is daarbij inderdaad verwijderd, je darm wordt naar je buik geleid en daar wordt een kunstmatige uitgang gemaakt waar een stoma op wordt aangesloten. Je wordt dus wakker met een stoma op je buik. Beetje raar in het begin, maar het went heel snel. Ik moest eigenlijk een week in het ziekenhuis blijven, maar mocht na vijf dagen naar huis omdat alles voorspoedig verliep. Ik heb toen eerst een aantal keren geoefend met verpleegkundigen om zelf het stoma te kunnen aanbrengen. Je wordt daar heel handig in. Mijn vrouw moest het ook leren, die vond dat wel spannend. Thuis hebben we nog bezoek gehad van het Groene Kruis met praktische informatie over het gebruik van stoma’s. Inmiddels zijn we een paar maanden verder. Het leven gaat gewoon door. Ik werk zelfs weer bij m’n oude baas, twee dagen per week. Dat gaat prima, collega’s weten ervan. Ik ben VieCuri dankbaar voor de uitstekende zorg en blij dat ik nu zelf de regie over m’n stoma heb.’

Frits Aarts

‘Als je als patiënt zelf je stoma vervangt, ben je behoorlijk zelfredzaam’

Frits Aarts is chirurg-oncoloog bij VieCuri. Samen met collega’s verricht hij jaarlijks circa 150 darmoperaties, waarbij zo’n 60 tot 80 stoma’s worden geplaatst. Naast patiënten met acuut ernstige klachten, is er een steeds groter wordende groep mensen die in een relatief vroeg stadium behandeld wordt, nadat uit het preventieve darm-bevolkingsonderzoek onder Nederlanders van 50 jaar en ouder bleek dat zij darmkanker hebben.



Frits Aarts: ‘De heer Hauser had een tumor in zijn endeldarm die verwijderd moest worden. We hebben deze eerst verkleind door een combinatie van bestraling en chemotherapie. De endeldarm is het laatste deel van de dikke darm. Bij een ingreep hieraan kunnen klachten optreden die ervoor zorgen dat we minder controle hebben over de ontlasting; en dus last krijgt van incontinentie. Als voor de operatie duidelijk is dat je die controle niet meer hebt of dreigt te verliezen, plaatsen wij een stoma, tenzij de patiënt aangeeft dat per se niet te willen. Bij een verminderde continentie moet de patiënt heel vaak naar de wc en gebeuren er regelmatig “ongelukjes”. Mensen durven dan het huis niet meer uit om op bezoek te gaan bijvoorbeeld. Met een stoma daarentegen kun je heel normaal functioneren. Patiënten die bij ons een stoma hebben gekregen, volgen vóór ze naar huis gaan een training “Hoe plaats en vervang je een stoma? En wat te doen, als er iets misgaat?”. Het geeft patiënten een gevoel van vrijheid en zelfredzaamheid. Dhr. Hauser is er heel tevreden mee en hij niet alleen.’

Nicole Metselaars, verpleegkundige ‘Geef de patiënt de regie’

Als verpleegkundig consulent Colincare zorgt Nicole Metselaars ervoor dat patiënten bij wie net een stoma is aangelegd, ze hier zo snel mogelijk zelfstandig mee leren omgaan. Samen met twee collega’s geeft zij patiënten vóór hun ingreep voorlichting en na afloop trainingen in het zelf plaatsen én vervangen van stomamateriaal. Mooi werk, omdat je ziet dat mensen er de regie mee terugkrijgen over hun eigen leven.

Na een voorbereidingsfase in 2020, draait het project “Zelfredzaam in stomazorg” vanaf januari 2021, als onderdeel van het VieCuri zorg-concept “Zonder zorg naar huis”. Nicole Metselaars: ‘Wij zijn er tot nu toe heel tevreden over, en nog belangrijker, onze patiënten ook. Meneer Hauser was in januari een van de eersten die de training heeft gevolgd. Hij was zeer gemotiveerd om dit in de vingers te krijgen en zo snel mogelijk zelfredzaam te worden.’ Voorheen gingen alle patiënten ondanks het oefenen, toch met zorg naar huis. In de nieuwe aanpak maken we gebruik van andere stomamaterialen waardoor het stomazakje dagelijks maar één keer vervangen hoeft te worden. Doordat we in het ziekenhuis hebben geoefend weet de patiënt, en ook zijn naasten, waar hij op moet letten en wat er eventueel mis kan gaan. Patiënten hebben zo meer vertrouwen en inzicht in de stomazorg en zijn veel onafhankelijker. De stomaverpleegkundige van de Thuiszorg bezoekt de patiënt nog eenmaal thuis om te kijken of alles volgens verwachting gaat en blijft op de achtergrond standby, mocht het nodig zijn.’



Tekst: Frank Heijster
Foto's: Studio Indruk

VieCuri
medisch centrum

Merseloseweg 130, 5801 CE Venray
Tegelseweg 210, 5912 BL Venlo
www.viecuri.nl