

Rejsebrev fra europæisk kongres "ECET" i Barcelona den 26-28 marts 2025

Vi har været så privilegerede at modtage et legat fra FS Stomi, som har gjort det muligt for os at deltage i den europæiske konference "ECET" i Barcelona. Vi er utrolig taknemmelig for opbakningen, og vi sender en *stor tak* til alle i FS Stomi.



Vi fik begge mulighed for at præsentere et mundtligt oplæg. Marie præsenterede vores indsats omhandlende forebyggelse af dehydrering ved nyanlagt ileostomi og seneste audit resultater. Trine præsenterede et kvalitativt studie omhandlende patienters oplevelse af tilpasning af et brokbælte. Der var stor interesse for begge oplæg og gode spørgsmål efterfølgende.





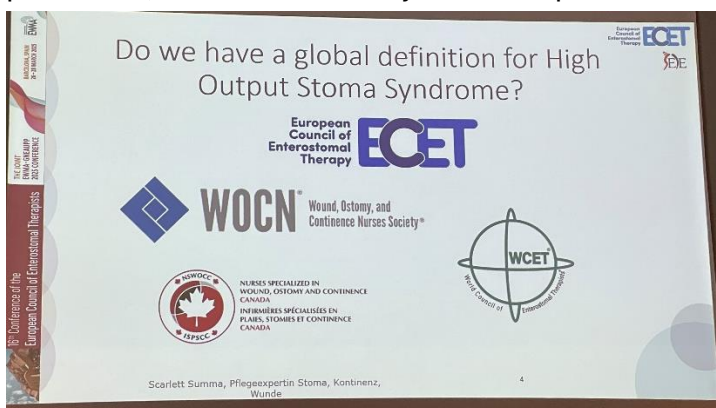
ECET er et mindre fagligt selskab som i år havde allieret sig med EWMA, der afviklede deres kongres omhandlende sårpleje. Kongressen bar præg af, at der blot var 200 sygeplejersker tilmeldt ECET-delen. Der var ingen producenter eller forhandlere af stomiprodukter tilmeldt stand-området, som derfor udelukkende bestod af sårprodukter m.m. Bestyrelsen i ECET havde samarbejdet med den spanske sammenslutning af stomisygeplejersker, som præsenterede flere oplæg. Desværre knob det engelske og præsentationerne var derfor på spansk uden mulighed for oversættelse til engelsk. Til trods for tre gode år i gymnasiet med spansk på højt niveau (ja, ja det hed det dengang), så var det ikke muligt at få alle detaljerne med..... Spøg til side. Der var et enkelt spor med fremlæggelser omhandlende stomipleje, og da 1/3 af præsentationerne var på spansk, medførte det et noget ringe udbytte. Vores anbefaling er at deltage i WCET kongresser fremover.

Der var oplæg omhandlende "skin disorders" med præsentation af en systematiseret tilgang til fastlæggelse af årsag og behandling af problemet. Som sådan ikke noget nyt, men altid interessant at få repeteret.

Dernæst var der flere oplæg omhandlende værdien af stomimarkering og udfordringen af, at det ikke praktiseres, når stomisygeplejersken ikke er til stede som fx i vagter og weekender. Det er et større problem i hele Europa. En spansk stomisygeplejerske fra Kanarie-øerne indviede os i hendes kvalitets-projekt med fokus på at uddanne læger og sygeplejersker til at stomimarkere i akutafdelingen. Hun gik forrest og forstod at ændre praksis ved kontinuerligt at undervise teoretisk og i klinisk praksis samt give hver enkelt person feedback på deres stomimarkering. Kvaliteten af markeringen er nu forbedret og vi kan roligt sige, at alle er involveret i processen.



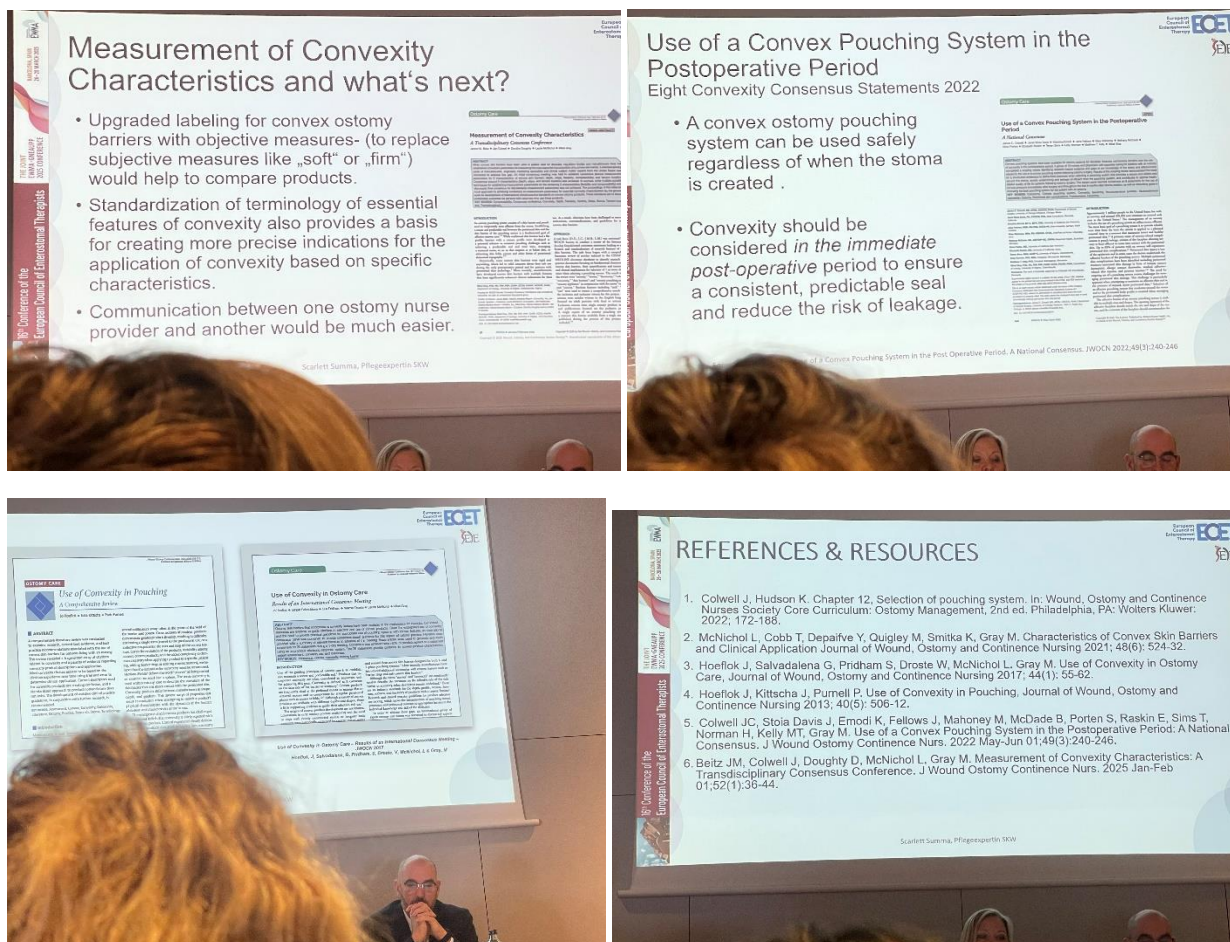
High output forbliver en udfordring i stomiplejen, og derfor var det også et emne på kongressen. HOSS blev fremlagt som et begreb, der dækker ”high output stoma syndrom”. Stomisygeplejersker på tværs af landegrænser har udarbejdet et konsensus-statement vedrørende sygeplejefaglig behandling af patienter med HOSS. Arbejdet er endnu ikke publiceret, men I kan holde øje med det på WOCN hjemmesiden



References

- Jehle, E.C., *coloproctology* 2019 - 41:344- 348, <https://doi.org/10.1007/s00053-019-00396-x>
- OSTOMY LIFE STUDY coloplast.pdf, *Gastrointestinal Nursing* vol 13 no 5 June 2015
- Cobb, T, Depaive, Y, Quigley, M, McNichol, L & Smilka, K 2021, 'Characteristics of Convex Skin Barriers and Clinical Application- Results of an International Consensus Panel' - *Journal Wound Ostomy Continence Nursing*, vol. 48, no. 6, pp. 524-532.
- Nightingale JMD. How to manage a high-output stoma. *Frontline Gastroenterology* 2022; 13: 140-151
- Villafranca JJA, et al. Protocol for the detection and nutritional management of high-output stomas. *Nutrition Journal* 2015; 14-45
- Hoefloek, J, Salvadellena, S, Pridham, S, Droste, W, McNichol, L & Gray, M 2017, 'Use of convexity in ostomy care - Results of an international consensus meeting', *Journal Wound Ostomy Continence Nursing*, vol. 44, no. 1, pp. 55-62.
- Seifarth, C., Augustin, L.N., Lehmann, K. S., Stroux, A., Lauscher, J. C., Kreis, M. E., & Holmer, C. (2021). Assessment of Risk Factors for the Occurrence of a High-Output Ileostomy. *Frontiers in Surgery*, 8, 642288.

Konveksitet var også på dagsorden med en systematisk gennemgang af de 5 karakteristika; depth, flexibility, compressibility, tension location og slope. Det kan være værd at nørde i, og I kan hver især blive klogere på detaljerne ved at læse artiklerne på nedenstående fotos. I artiklen ”Measurement of convexity characteristics” forsøger firmaer og stomisygeplejersker at sammenligne forskellige konvekse produkter på tværs af fabrikater. Et hovedbudskab fra præsentationen var: konvekse produkter kan anvendes umiddelbart efter stomianlæggelse postoperativ dag 1.



Afslutningsvis gjorde et studie fra Sydafrika indtryk, om end det omhandlede dermatitis pga. inkontinens (incontinence associated dermatitis ”IAD”). Det var et strålende eksempel på sygeplejefagligt lederskab, hvor sygeplejerskerne fra start havde fokus på vigtigheden af at have opbakning fra øverste ledelse.

- De undersøgte og dokumenterede problemets omfang (IAD). De identificerede samtlige patienter med inkontinens på hospitalet
- Hos hver og en løftede de dynen, for at undersøge om patienten havde IAD.
- De havde altid sygeplejersken fra sengeafdelingen med i denne proces. I processen hvor de identificerede IAD underviste de samtidig i forebyggelse og behandling af IAD.
- De implementerede en ganske enkel ”skin care guideline” efter devisen ”keep it simple”
- Slutteligt gjorde de data op og forekomsten af IAD faldt fra 36% til 0% målt efter 2 måneder.

Det sidste nye "hotte" indenfor sårpleje er fiskehud fra torsk, kold argon plasma behandling og VR-briller til undervisning.



Alt i alt har det været en rigtig god tur med oplæg fra klokken 08.30 til 17.00 og tid til at se Barcelona om aftenen.

De bedste rejsehilsner fra stomisygeplejerskerne på Sjællands Universitets hospital, Køge, Marie Pilebo og Trine Borglit



