

COPA

LANDSFORENINGEN AF STOMIOPEREREDE I DANMARK
STIFTET 1951

Indholdsfortegnelse:

Irrigation af kolostomier	3
Velindrettede boliger	11
Ungdomsstævnet	15
Poseproblemer	21
Graviditet hos stomibærere	27
70 år	30
Nordisk samarbejde	30
Nyt fra hovedbestyrelsen	30
Medlemsmøde i København	31
Generalforsamlinger	33
Diverse	32

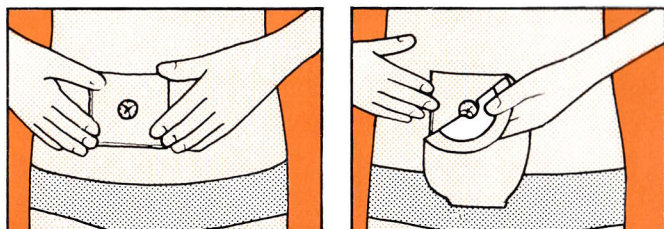
December 1978

Nr. 59

dansac® - crixiline

- et nyt hjælpemiddel.

En ny opfindelse, som kan hjælpe stomier med hud- eller tætningsproblemer.



Hvad er Crixiline?

Crixiline er et nyudviklet tætningsmiddel specielt til bandagering af stomier. Det består af en blanding af polyacrylamider og binderkomponenter, som danner en enestående blød pudeagtig masse, der tætnet bedre og holder længere end f.eks. karaya.

Crixiline forbliver stabilt, også selvom det udsættes for tarmsekret eller sved.

Crixiline er inaktivt – vil ikke befordre bakterievækst og føles i realiteten ikke på huden.

Crixiline leveres i løse plader til montering omkring stomier og i ringe, indbygget i en ny serie stomiposer fra dansac som fremkommer i begyndelsen af det nye år.

Hvad gør Crixiline?

Crixiline plader er meget fleksible, selv over udbugninger, ar og andre ru overflader. **Crixiline** tilpasser sig kroppens konturer og sidder sikkert, uden det er nødvendigt at fylde ujævnheder ud. Pladerne er dækket af en speciel klæber, som gør, at de ikke slipper eller glider, selvom de skulle blive vædet af sved eller tarmsekreter. De kan skifte Deres dansac colo- eller ileopose igen og igen uden at ødelægge pladen. **Crixiline plader** leveres også klæbende på begge sider.

Crixiline plader leveres i 2 størrelser:

Pr. plade

10 × 10 cm i karton med 5 plader. Vejl. forbrugerpris kr. 12,50 excl. moms.

20 × 20 cm i karton med 5 plader. Vejl. forbrugerpris kr. 50,00 excl. moms.

dansac a.s

Højvangen 4 · 3480 Fredensborg · Tlf. 03-28 25 00



Irrigation af kolostomier

F. Stadil, overlæge, dr. med. KAS Herlev, afdeling D

Metoden

Pasning af kolostomier ved hjælp af irrigation er en metode, hvor tarmudtømmingen styres gennem indhældning af vand i tarmen. Dette kan ske en gang dagligt, hver anden dag eller eventuelt med længere mellemrum.

Grunden, til at tømningen kan styres på denne måde, er, at tyktarmen reagerer med koordinerede peristaltiske bølger og dermed udtømmelse, når den fyldes og udspiles lidt. Princippet er kendt fra lavementer.

Fordelene ved irrigationsmetoden er, at man ikke behøver at gå rundt med en fuld afføringspose på maven, indtil man eventuelt kan finde enrum og skifte. Ved irrigation sker tarmudtømmelse i teorien på tidspunkter, man selv vælger, og den er således en ligeså privat ting efter operationen som før. Luftdannelse aftager sædvanligvis også. Metoden anvender ikke kolostomiposer, da den fører til fuldstændig tæthed, uden risiko for lækager i de fleste tilfælde. Da der imidlertid fra slimhinder altid kommer lidt slim og sekret, dækkes kolostomien i stedet af et klæbende plaster med filter eller lignende for luftpassage.

Metodens ulemper er, at den er noget tidskrævende, man skal kunne disponere over et badeværelse i en times tid, hver gang der irrigeres. Den er for øjeblikket også noget dyrere med hensyn til remedier end det vanlige system. En teoretisk risiko for funktionsforstyrrelser og perforation på grund af udskylningerne må nævnes, men for fuldstændighedens skyld, da dette ikke forekommer ved korrekt

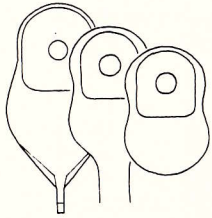
anvendelse af de anbefalede remedier. Metoden kræver oplæring, også i det traditionelle system med poser, da man kan være nødt til at holde pause med udskylningerne, for eksempel ved maveinfektioner.

Praktiske erfaringer

På kirurgisk gastroenterologisk afdeling i Herlev bruger vi irrigationsmetoden som standard. Vi begynder oplæringen med en gennemgang af colons anatomi og funktion 7-10 dage efter kolostomioperationen. Herefter starter den praktiske oplæring i såvel pasning med kolostomiposer som i irrigation.

Irrigationsteknikken består i, at patienten anbringer en beholder med 1 liter lunkent, almindelig vand i skulderhøjde. Efter at have sat en støtteplade omkring stomaet (fastholdt af bælte) monteres et langt plastikærme på pladen. Patienten, der sidder på toilettet, anbringer nu nedre ende af ærmet i klosettet og fører en slange fra beholderen ind i stomaet via ærmets korte, øvre ende. Slangen er forsynet med en kegleformet, stor udløbsspid (conus), der kan presses lidt ind i stomaåbningen, men ikke ind i tarmen. Nu åbnes klemhanen på udløbsslangen, og tarmen fyldes langsomt med ca. 1 liter vand. Indløbet tager mellem 5-10 minutter. Herefter fjernes conus, øvre ærmeende bukses om, og tarmudtømmelsen sker via ærmet ned i toilettet. Efter afklipning og skylning af ærmet kan også nedre ende bukses om, og patienten kan bevæge

INGEN PÅ DENNE JORD FØRER ET PROBLEMFRI LIV...
MEN COPENHAGEN BAG GØR ALT FOR, AT DEN OSTOMIOOPEREREDE
KAN LEVE NÆSTEN PROBLEMFRI



COLOSTOMI-, ILEOSTOMI- OG URINSTOMIPRODUKTER

Disse anatomisk rigtigt udformede bandager kan nu tilbydes i 100% lugttæt materiale. Alle bandagerne kan bruges med eller uden bælte, og til ileostomiposerne er der fremstillet en helt ny lukkeclips.

Urinstomiposerne kan nemt tilsluttes benposer eller sengeposer.

ENGANGSFILTRE

Alle ostomiopererede har et luftproblem, som nemt kan løses med vort nye selvklæbende engangsfiltre. Filtrene kan påsættes alle kendte posetyper.



DEODORANTER

Selv om De anvender en lugttæt pose, bør De alligevel anvende deodorant på filtret. Såfremt De ikke anvender filter, men blot prikker et hul og bruger oblaten som lukkeanordning, bør De komme nogle dråber af vor specialdeodorant ned i selve posen.



KARAYAPRODUKTER

Alle former for karayaprodukter af den kendte "Plafinco-type" føres på lager, og standardringe med hulstørrelserne 19, 22 og 25 mm er pakket enten i 10 stk. lomme/taskepakning eller i 50 stk. økonomipakning.



Karayarondeller uden hul lagerføres i størrelserne 70 og 90 mm, og karayaplader i størrelserne 10 x 10 og 10 x 20 cm i praktiske pakninger af henholdsvis 5 og 10 stk.

GEL OG TEX

Med disse 2 hjælpemidler er det muligt selv at fremstille et stykke kunstigt hud, således at bandagen sidder bedre fast uden at give hudirritation.



Alle ovennævnte bandager og hjælpemidler er fremstillet efter mange års erfaring, og vi håber, at De vil ringe eller skrive til os, hvorefter vi med glæde vil sende Dem en prøvepakke samt prislister og udførlig vejledning om de forskellige produkter.

sig rundt, til en lille skvætvis eftertømming er overstået. Hele proceduren varer fra 30 til 60 minutter. Ærmet rulles sammen og kasseres som almindeligt affald. Stomaet dækkes af en stomacap (selvklæbende plaster med kulfilter til luft), når systemet er vel-fungerende. Indtil da bruges kolostomipose af sikkerhedshensyn. Under efterkontrollen aftales eventuelt øgning af intervallerne mellem irrigationen fra et til flere døgn, idet vi lægger vægt på regelmæssighed. De remedier, vi bruger, fås fra Coloplast og Hollister-Abbot (stoma-cap), København.

Vore erfaringer med metoden har været gode. De allerfleste patienter har uanset alder og operation kunnet lære metoden på mindre end en uge, og den har vist sig pålidelig hos næsten alle. De allerfleste patienter bruger derfor aldrig kolostomiposer. Tre fjerdedele irrigerer hver anden dag.

Diskussion

Pasning af kolostomier med irrigation har været meget lidt brugt eller endog ukendt i Danmark. I modsætning her til er det den almindelige behandling i U.S.A., hvor langt de fleste patienter med kolostomi, anlagt på nedre del af tyktarmen, anvender metoden. Dette var anledningen, til at vi tog teknikken op. Vore erfaringer svarede til de amerikanske og var som helhed meget positive. Korrekt anvendt er metoden æstetisk tiltalende, ufarlig og pålidelig. Da de allerfleste bliver kontinente, kan tarmfunktion blive en ligeså privat ting som før operationen, hvorfor en nyopereret patient lettere vender tilbage fra hospitalet uden at føle kolostomien som et handicap.

De væsentligste ulemper er, så vidt

vi kan se, at der stilles krav til badeværelsesfaciliteter, at der kræves tid til selve udskylningen, at metoden er halvanden gang dyrere end vanligt, at den ikke kan etableres hos alle, og at den kræver en oplæring.

De økonomiske aspekter er endnu ikke helt afklarede, men efter vore erfaringer giver de fleste kommuner fuld dækning til udgifterne ved ansøgning.

Vi har ikke kunnet bruge metoden, når kolostomien var anlagt højt på tyktarmen (transversostomi), når der



Kirsten Pedersen, Dansk Coloplast viste irrigationssættet for deltagerne i ungdomsstævnet.

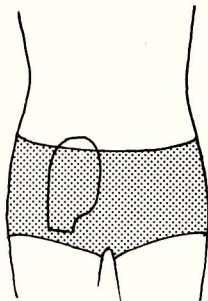
PERMA-TYPE

Ileostomi bandage fra S&W

Bæres flere dage uden udskiftning

Sikkerhed! Holdbarhed! Smidighed!
Perma poserne er af tyndt, hvidt gummi.
Minimum af pasning.
Også til urinstomi.

Alle typer plastposer til Ileo og Colostomi
Coloplast, Dansac, Campcol, Karaya ringe.
Vat - cellostof - plaster.
Gummilærred til sengeunderlag.
Tal med vor bandageafdeling.



S&W

Købmagergade 3 (v. Strøget), (01) 13 08 32 · 8000 Århus, Vestergade 5, (06) 12 09 11

var betændelsesprocesser i bughulen eller andre sygdomme i den fungerende tarm og i enkelte andre specielle tilfælde.

Metoden fungerer mindre godt hos en del patienter, der har gået med kolostomi i længere tid før oplæringen. Grunden er formentlig, at tyktarmen har mistet noget af sin reservoirfunktion og gennem lang tid er vænnet til at tømme sig uden forudgående oplagring. I sådanne tilfælde må man nok regne med, at der ofte kan være behov for brug af poser af sikkerhedshensyn.

Både for disse og for nyopererede

patienter gælder det dog, at denne måde at passe en kolostomi på har været alt for lidt kendt, og at den med fordel vil kunne anvendes af mange flere patienter. Brochuremateriale kan sikkert indhentes fra firmaerne, men det kan ikke anbefales, at man prøver metoden uden at have søgt kyndig hjælp til oplæringen.

Tak til overlæge dr. med. Flemming Stadil for artiklen og til professor dr. med. Helge Baden, der så beredvilligt formidlede den.

Copa vil være meget glad for at høre brugernes erfaringer.

Socialstyrelsens cirkulæreskrivelse nr. 588

Den 21. juli 1978.

Om tilskud til colostomiopererede, der benytter irrigationsmetoden.

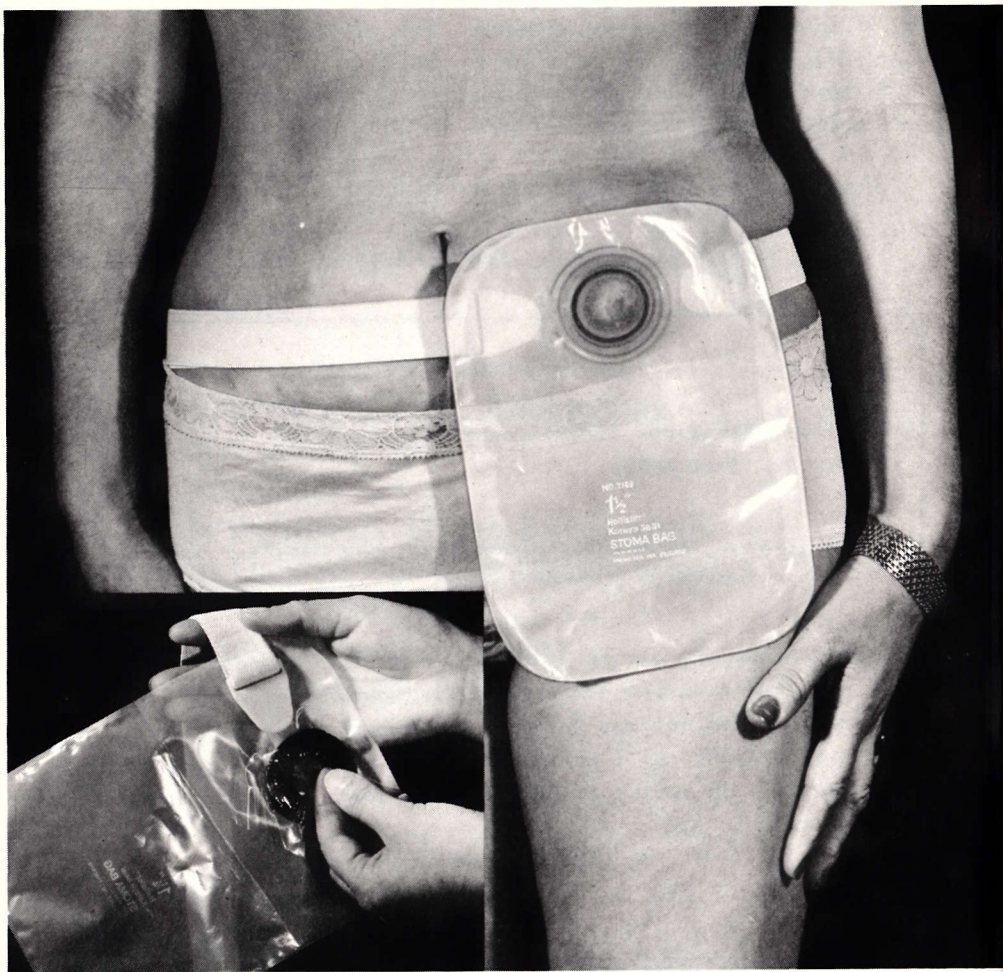
Til personer, der af et hospital findes egnede til at anvende irrigationsmetoden efter foretagen colostomioperation, ydes de med metoden forbundne udgifter efter regning i henhold til pkt. 3o i socialministeriets cirkulære af 4. november 1975 om ydelse af hjælpemidler m.v. efter bistandsloven.

Poul Pedersen / Peter Juul
kontorchef Fuldmægtig

Bemærk: Personer, som benytter irrigationsmetoden og får dækket Deres udgifter efter ovennævnte cirkulæreskrivelse, kan selvfølgelig ikke gøre krav på det normale tilskud for colostomiopererede, f.t. kr. 440,- pr. kvartal.

Redaktøren.

Hollister Colostomibandage passer måske bedre?



Hollister Colostomibandage anvendes med bælte. De slipper for problemet med påklæbning og afrivning af bandagen.

Det eneste, de behøver, er at fjerne beskyttelsesfilmen fra karayaringen, fæstne bandagen på bæltet og sætte det på.

Prøv den og døm selv!

Hollister Colostomibandage passer måske bedre?

Prøv den og døm selv!

Det er let at vænne sig til en vis type stomibandage. Det bliver hurtigt en rutine, og man tænker ikke altid på, at der findes et bedre alternativ.

Skal De f. eks. selv klippe hul i bandagen?

Det er ikke nødvendigt med Hollister's bandager. De har karayaringer i 7 forskellige størrelser fastsat på bandagen. De finder således altid en størrelse, der passer Dem.

Giver Deres bandage hudproblemer?

Det undgås måske med Hollister's bandager. Rigtig størrelse på karayaringen sikrer en tæt og velsiddende slutning om stomien.

Er bandagen lugttæt tilstrækkelig længe?

Ifølge det svenske Handicap Institut er Hollister's bandager lugtfrie i mere end 8 timer. Karayaringen slutter tæt mellem stomi og bandage, således at lugtgener undgås.

Desuden er Hollister's colostomi-bandager specielt velegnede f. eks. ved hudproblemer, bevægelsehindring eller svagt syn, når almindelige stomi-bandager ikke opfylder behovet.

Hvorfor ikke ændre vane, hvis dette kan føre til forbedringer? Prøv Hollister Colostomibandage, såfremt De ikke er tilfreds med det nuværende. Indsend kuponen eller ring til os.

til ABBOTT LABORATORIES A/S, Islands Brygge 81, 2300 København S.

Telefon (01) 57 23 30

angiv venligst størrelsen
af den bredeste del
af Deres stomi

cm

prøver ønskes af colostomibandage

navn

adresse

 et produkt fra
HOLLISTER*
* VAREMÆRKE FOR HOLLISTER INC CHICAGO ILLINOIS U.S.A.

distribueret af
ABBOTT 



SVENDBORG BÆLTET

Herre- og damebælter til Colo-Ileo-Ureterostomi giver tryghed og sikkerhed

- Moderne stoffer
- Selvklæbende lukning
- Målkort fremsendes

Alle posetyper, colo-flonel, cellestof, vat, Gelocol og pudder føres.

Inge-Lise Sørensen

Kirkeværløsevej 44 b
3500 Værløse
Tlf. 02-48 32 01. Giro 2 2180 11

Kontortid: 8.30-12 og 13.30-16
onsdag lukket.

Postordre fra dag til dag.

Et særligt behov for velindrettede boliger

- Mo'ar, je' ska' tisse!

Et lille barns let hysteriske stemme i entreen uden for toilettet.

Toiletdørens håndtag piskede op og ned som en glad hundehale.

Et spark på døren.

- Je' ska', mo'ar!

Barnestemmen knækkede over i en hvinen. Så rystede yderligere nogle spark på døren huset i dets grundvold, og et øjeblik efter moderens beroligende stemme med nervøs undertone:

- Kan du så opføre dig ordentligt!

Ungen blev slæbt væk, vrælende.

Det var første dag under et besøg hos en familie i en afkrog på danmarkskortet. Rejsens strabadser havde medført, at ileostomiposens limning var gået lidt fra i den ene side, og derfor havde jeg besat husets meget lille og temmelig primitive toiletrum, hvor jeg havde spredt diverse udskiftningsremedier ud inden for rækkevidde, så nogenlunde da. Der skulle kort sagt skiftes pose.

Det lille barns opbragthed over at finde toilettet optaget, ændrede imidlertid min beslutning. En ileostomi er som bekendt et livligt foretagende, og urolige forhold omkring dens røgt og pleje skærper dens trang til aktivitet. Spunsen sprudlede på livet løs, så der var ikke andet for end at opgive poseskiftningen. Lækagen blev nødtørftigt tætnet med toiletpapir og plaster, hvorpå jeg samlede mine remedier sammen og overlod valpladsen til den tissetrængende, der så naturligvis alligevel ikke skulle.

Tidligt morgenen efter gjorde jeg et nyt fremstød i sagens sammenhæng. Tidspunktet før morgenmad, hvor kroppen har været i ro i adskillige timer, og hvor maven er tom, anses for at være det ideelle for poseskiftning. Atter spredte jeg remedierne ud i det lille toiletrum og anbragte mig bekvemt tilbagelænet på toiletkransen, da der blev rykket i dørhåndtaget. En dyb stemmes undskyldende brummen lød uden for døren. Det var åbenbart husherren, der skulle nete sig, inden han drog afsted på arbejde. Stomien gav sig omgående til at sprutte, og jeg lappede påny med toiletpapir og plaster og forlod skyndsomst det lille sted.

Lydene i huset fortalte mig i mit gæsteværelse, at husherren var taget afsted. Nu måtte tidspunktet være inde. Remedierne blev igen anbragt inden for rækkevidde - og igen blev der i det afgørende øjeblik vippet med dørhåndtaget ude fra. Efter nattens hvile trængte det lille barn atter til at lette sig for en tår, og det hele begyndte forfra:

- Mo'ar! Je' ska'!

Vrede spark på døren.

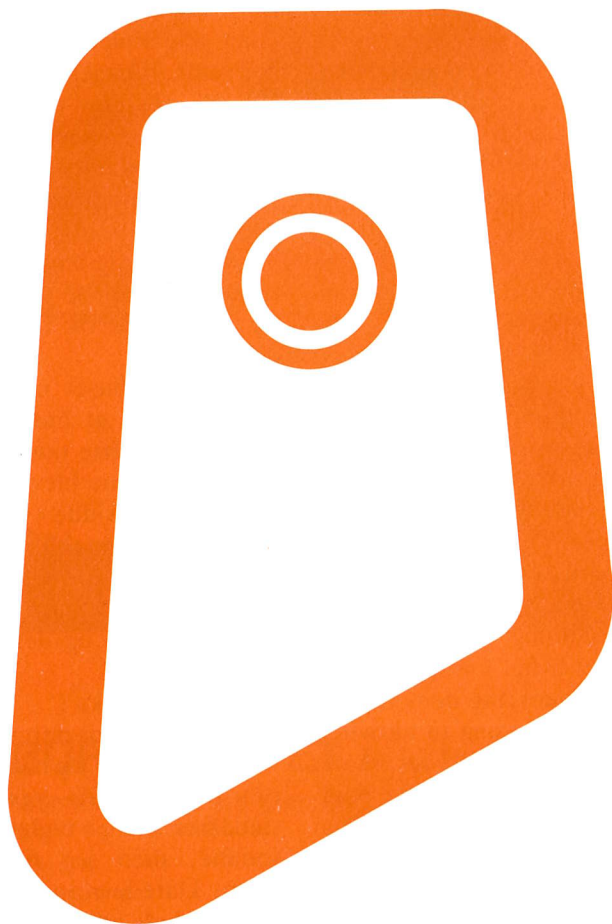
Måske kunne jeg have lånt et skylletrum på det lokale sygehus. Den slags steder er man i reglen meget hjælpsomme, men jeg foretrak at tage hjem, klarede rejsen uden større gener og nåede mit eget store badeværelse, hvor et rullebord med alt det forskellige mavegrej til stadighed står

CAMPs nye anatomiske colostomipose imødekommer alle de patientkrav, der i dag kan stilles til en moderne og tidssvarende bandagering. Alle Camps colostomiposer fremstilles af en folie, der giver en silkeblød og helt støjfri colostomipose, hvis klæbeevne efter helt nye principper er stærkt forbedret og giver en absolut stabil men skånsom klæbning til huden.

Camps nye anatomiske pose kan afluftes automatisk. Og lige et godt råd: Klæbeevnen forstærkes, når posen inden påsætningen håndvarmes, således af den er nær normal kropsvarme.

Camps anatomiske colostomipose leveres med hulstørrelserne: 26, 32 og 40 mm.

Vi sender Dem gerne gratis prøver, hvis De blot ringer på telefonnummeret: 01-74 76 67.



CAMP, Scandinavia Medicinalvarer a-s, telefon: 01-74 76 67
Kastanie Allé 22, 2720 Vanløse.

dækket. Det følte meget betryggende at være hjemme igen.

Hjemme er der bunker af plads og badeværelset er, som nævnt, stort. Foruden er der et gæstetoilet. Alt i alt en privilegeret situation, og spørgsmålet er, om der ikke burde arbejdes for, at alle stomiopererede kom til at bo privilegeret?

For nogle år siden hørte jeg på et socialkontor et sted i landet om en skæbne, der fik et tragisk forløb som følge af dårlige boligforhold og en uforstående familie. En ileostomiopereret familiefar blev så at sige drevet til at kvitte livet.

I hans hjem var der foruden ægteparret to halv voksne sønner - og intet badeværelse, men toilet i gården. Samtlige familiemedlemmer gjorde deres toilette ved vasken i køkkenet, hvor også den opereredes poseskift fandt sted. Omtrent samtidig i de tidlige morgentimer skulle hele familien hjemmefra på arbejde, og der var derfor rift om at komme til ved køkkenvasken. Familiefaderens tidkrævende skift af mavepose vakte åbenlys irritation hos de øvrige familiemedlemmer. I lighed med velsagtens adskillige andre opererede var den pågældende hverken fysisk eller psykisk i topform, og hans livsmod lod sig derfor hurtigt undergrave. De ulykkelige forhold tilskyndede ham til selv at tage skridt til at slutte sin tilværelse.

Så at sige hver gang, jeg anbringer

mig i mit overdådige badeværelse, tænker jeg på manden med de dårlige boligforhold. Det gælder også, når lækager eller fistler har sat sit præg på undertøj, skjorte og bukser - den vel-fungerende vaskemaskine står parat ude i bryggerset, og et øjeblik efter hænger der rent tøj på tørresnorene ved det lunende oliefyr.

En privilegeret tilværelse for en stomiopereret, unægtelig, og en følge af tilfældet. Tilfældet, dette løjerlige naturlune, vil åbenbart, at nogle skal kunne bo under noget nær ideelle forhold og andre befinde sig i en kronisk trængt situation. Det kan vi ganske enkelt ikke godkende.

Stomiopereredes boligforhold er et felt, hvor der organiseret og målbevidst må sættes ind. Det lunefulde tilfælde skal ikke have lov til at være rådende her, hvor det kan gælde et menneskes mulighed for at klare sig i tilværelsen. Hvor de sanitære og pladsmæssige forhold i boligen ikke lever op til den stomiopereredes mest fundamentale behov, bør der ved det offentliges foranstaltning investeres i de nødvendige forbedringer på linie med, hvad der er praksis for andre handicappedes eller gene-ramtes vedkommende.

Investeringer i den sammenhæng vil på længere sigt give bonus i form af mere tilfredse og dermed mere funktionsdygtige mennesker.

Søren Stauning.

Sidste!

Mange har anmodet om en kommentar til artiklen »Tunnelen« i »Kræftens Bekæmpelse« nr. 4.

»Copa« er allerede gået i trykken, derfor ganske kort: Barsk læsning, især for den, der står foran at skulle

gennem operation, men også samtidig en kraftig opfordring til at søge alle kilder for relevant oplysning. En af disse kilder kan være vor forening, som forhåbentlig kan blive nærmere omtalt i »Kræftens Bekæmpelse« nr. 5. Det lykkedes ikke i nr. 4.

Hudforstærkning med KERODEX



Huden har det som den moderne vej: Tør og velpasset kan den holde til den utroligste belastning. Våd og opblødt, uden vedligeholdelse, vil den meget hurtigt gå i stykker.

Huden udskiller fra kirtellaget sin egen asfaltering som tilstrækkelig vedligeholdelse ved normal trafik, dvs. når man belaster huden for en kortere periode og derefter lader den i fred, indtil et nyt lag er udfældet til at restaurere det slidte hornvæv. Hvor man ikke kan aflaste huden tilstrækkeligt, må man forstærke den udefra. Det skal ske således: Vask huden med sæbe og vand. Nu har De trukket hudfedtet ud. Tør huden, så alt vand er væk. KERODEX kan

nu indgides i det rene, porøse hornvæv, hvor det danner en usynlig og umærkelig hinde. Deres hud er nu beskyttet i ca. 4 timer. Fugt, syre, base, lim osv. kan ikke skade huden.

Huden er beskyttet selv mod koncentreret saltsyre! Men hvis De har fået for meget KERODEX på, så huden føles fedtet, kan De fjerne det overflødig ved at vaske med vand. KERODEX er uskadeligt for huden. De kan ikke fjerne det fra hornvævet. Det går selv, når huden udfælder sit eget hudfedt, dvs. inden for ca. 4 timer, afhængig af i hvor god stand Deres hud er.

Til colo- og ileostomiopererede findes der en speciel type, KERODEX no. 77.

Køb KERODEX hos apotekeren, farvehandleren, materialisten og i sygeplejeforretningen.

★ ArSiMa ARBEJDS SIKKERHEDS MATERIEL
Lyskær 13 · 2730 Herlev · 02 84 14 11



Ungdomsstævnet

For den, der i det store og hele havde en iagttagers rolle, blev stævnet en oplevelse. Det gav stof til eftertanke og svar på mange problemer.

Der blev givet fortrinlige redegørelser af stomier og deres problemer af de tre læger og Lilly Voigt stod for et veltilrettelagt gruppearbejde, som deltagerne deltog i med interesse og energi. Copa siger tak til alle, som medvirkede i stævnet.

I det følgende lader vi en af de unge deltagere bringe et referat og vurdering af stævnet.

b.

Ungdomsstævnet på Motel Brasilia, den 2.-3. september

Det var med spænding og lidt nervøsitet, jeg rejste til Fyn lørdag morgen for at møde ca. 50 andre stomiopere-rede, som jeg aldrig havde set før. Der var arrangeret fællestransport de 10 kilometer fra Odense Banegård ud til

Motel Brasilia, hvor vi ved 12-tiden blev indkvarteret på udmærkede værelser med toilet og bad. Der var lidt tid til at se hinanden an og til at puste ud oven på rejsen, som for manges vedkommende havde været lang.

Klokken 12.30 mødtes vi i restauranten til et overdådigt fynsk bord. - Hver gang, vi troede, vi var ved at være færdige, blev nye fade båret ind af servitricer, der virkede helt bekymrede for, om vi nu fik nok at spise.

En times tid senere forlod vi frokosten med tunge maver for at indtage vore pladser i foredragssalen, hvor dr. med. J. Boné fra Århus talte om seksuelle problemer. Det var nok et lidt voldsomt emne at begynde med, og der var ikke så mange spørgsmål fra tilhørerne. J. Boné havde undersøgt emnet bl.a. gennem samtaler med stomioperede i Århus Amt. Generelt viste undersøgelsen ikke de store sek-

suelle problemer, og i samlivsforhold havde en stomioperation ofte øget solidariteten mellem parterne. Kun i et par tilfælde kunne det påvises, at stomien var skyld i skilsmisse. Skilsmisseprocenten i stomiægteskaber afviger ikke fra befolkningen som helhed. Skal man »i gang med« en ny seksualpartner, kan spørgsmålet om, hvornår man skal fortælle om sin situation, blive aktuelt. Det er nok en fordel at fortælle om stomien på et så tidligt tidspunkt som muligt, når man har opnået en vis sympati og tryghed. Der er jo desuden forskellige måder, hvorpå man kan gøre posen mindre synlig og mærkbar i en seksuel situation. F.eks. kan posen rulles op og holdes inde til kroppen ved hjælp af tape eller en beklædningsgenstand. Med lidt fantasi og afslappelse er den seksuelle udfoldelse ikke noget problem. Partnerens indstilling afhænger i høj grad af ens egen.

Spørgsmålet om impotens hos mænd, efter fjernelse af endetarmen, blev også taget op. Under operationen kan nerver, der har betydning for den seksuelle funktion, blive beskadiget med impotens til følge. Desuden tager det lang tid for kroppen, ca. 1/2 år, at få normaliseret hormon- og væskebalancen efter så stort et indgreb som en stomioperation er, og trætheden holder sig længe. Det kan også være grunden til impotens, og man kan let forledes til at tro, at tilstanden er permanent, selvom den blot skyldes træthed, og dér kommer det psykiske ind i billedet.

I forbindelse med impotens vil jeg indskyde, at problematikken omkring kvindelig impotens ikke blev diskuteret. Måske fordi kvinden ikke har synlig erektion, og hendes manglende

lystfølelse og orgasme ikke så nemt kan påvises. En undersøgelse viste, at af et antal stomiopererede kvinder havde ca. 1/3 af disse smerter under samlejet, efter fjernelse af endetarmen.

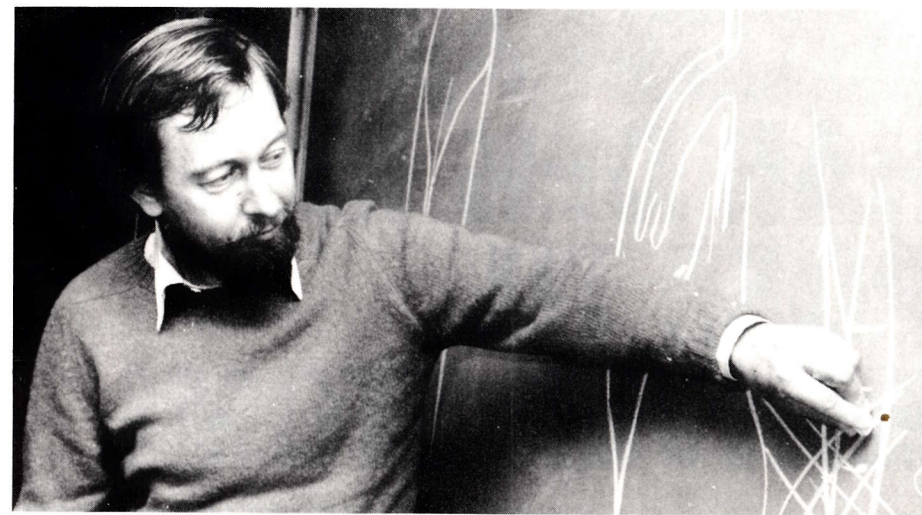
Efter J. Bonés foredrag var der udstilling af enkelte firmaers produkter, og der var mulighed for at fremsætte ønsker og kritik til sælgerne. Det blev hurtigt klart, at hver person har sine egne idéer om, hvordan det perfekte udstyr skal være.

Ved 16-tiden gik speciallæge Steen Levin Nielsen fra Herlev i gang med sit foredrag om hudproblemer. Han viste samtidig en lysbilledserie, der illustrerede forskellige vanskeligheder som randproblemer, infektioner, klæbefladebesvær, svamp og brok. Vi fik gode råd om hudpleje, og der blev lagt vægt på omhyggelighed ved poseskift og forsigtig brug af skrappe midler som f.eks. benzin. Der blev talt om hudens opbygning og om vigtigheden af at bevare den sunde, hornbelagte og let fugtige hud.

Efter Steen Levin Niensens foredrag gik Lilly Voigt i gang med at forberede os til gruppearbejdet. Vi blev opdelt i 8 grupper. En gruppe bestod udelukkende af urostomister, der havde specielle problemer at diskutere, inden de kunne fordele sig på de øvrige grupper. Vi nåede at komme lidt igang med emnerne inden aftenens maden.

Aftenen brugte vi til selskabeligt samvær i pejsestuen. Der var engageret en musiker på el-orgel til at underholde og spille til eventuel dans. Der blev dog ikke danset ret meget, da de fleste tilstedeværende havde en noget anden musiksmag.

Det var svært at tage sig sammen til at gå i seng den aften. Vi havde jo lige



Speciallæge Steen Levin Nielsen, Herlev

lært hinanden at kende, lidt i hvert fald. Men ved 1-tiden bredte roen sig dog ved bevidstheden om, at vi skulle op igen klokken 7.

Det var helt sjovt at stå der om morgenen og skifte sin pose med tanken om, at mange andre mennesker stod så tæt ved og gjorde det samme. - En sjælden fornemmelse.

Efter et kraftigt morgenmåltid kom vi til week-endens sidste foredrag. Det blev holdt af overlæge Ole Kronborg fra Odense. Han talte om stomioperationer, om de sygdomme, der fører til operation, og om komplikationer forbundet hermed. Dette foredrag var også ledsaget af dias-fremvisning, som viste os røntgenbilleder og fotos af syge tarme og de forskellige former for stomioperationer. Under foredraget var der spørgsmål fra salen, som bl.a. omhandlede kirurgiske indgreb ved for kort stomi og brok. Stomi med reservoir lavet af sammensyet tyndtarm (så man undgår posen) blev også nævnt; men denne form for stomi blev

frarådet, da den nemt giver komplikationer og kun laves i meget specielle tilfælde.

Efter Ole Kronborgs foredrag kom det til en diskussion omkring COPA's konsulentarbejde og en eventuel udvidelse heraf. Ole Kronborg var modstander af at lade konsulenterne komme ind på hospitalerne og tale med de syge inden operationen. Han mente, at den oplysende virksomhed skal udføres af lægerne og af sygeplejeuddannet personale.

Det ville naturligvis være ideelt, hvis lægerne og sygeplejerskerne var så meget inde i stomispørgsmål, at de kunne give den fornødne vejledning både før og efter operationen. Men som det er i dag, er den oplysning og fysiske og psykiske støtte man får, langt fra tilstrækkelig. Når man ligger der og venter på operationen, løber så mange tanker gennem hovedet, og man er meget usikker overfor, hvad en stomi er og hvad den indebærer. Derfor ville det være en stor hjælp at

COLOPLAST HAR DEN RIGTIGE POSE TIL ENHVER STOMI

Dansk Coloplast arbejder til stadighed på at lette og forbedre forholdene for enhver stomipatient.

Vort sortiment i stomiposer udvikles og forbedres både i kvalitet og design.

Vore poser med det kendte hudvenlige plaster er fremstillet af blødt, lugttæt og støjrit materiale.

Coloplast har nu farvedekorerede poser til såvel colostomi som ileostomi.

Vore urinstomiposer er de eneste poser, der har automatisk tilbage-løbsstop.

Coloplastposerne fås i forskellige størrelser, der kan tilpasses enhver stomi.

Send bud efter gratis prøver, sortimentsoversigt eller den gratis pjec »Råd og vejledning«. Brug kuponen på modstående side - eller ring til os.

DANSK COLOPLAST A/S

COLOPLAST

BRONZEVEJ 4 - 3060 ESPERGÆRDE - TLF. (03) 23 34 33

STOMI-POSER I NYT DESIGN

Coloplast har nu farvedekorerede poser til såvel colostomi som ileostomi.

Vort nye posesystem
FRA K-FLEX TIL COMFORT
er sidste nye udvikling til fordel
for patienterne.

De kender utvivlsomt nogle af vore poser. Men De kender ikke alle. Lad os sende Dem gratis prøver. Udfyld hos-stående kupon - eller ring til os.

Ja tak, send mig gratis prøver på:

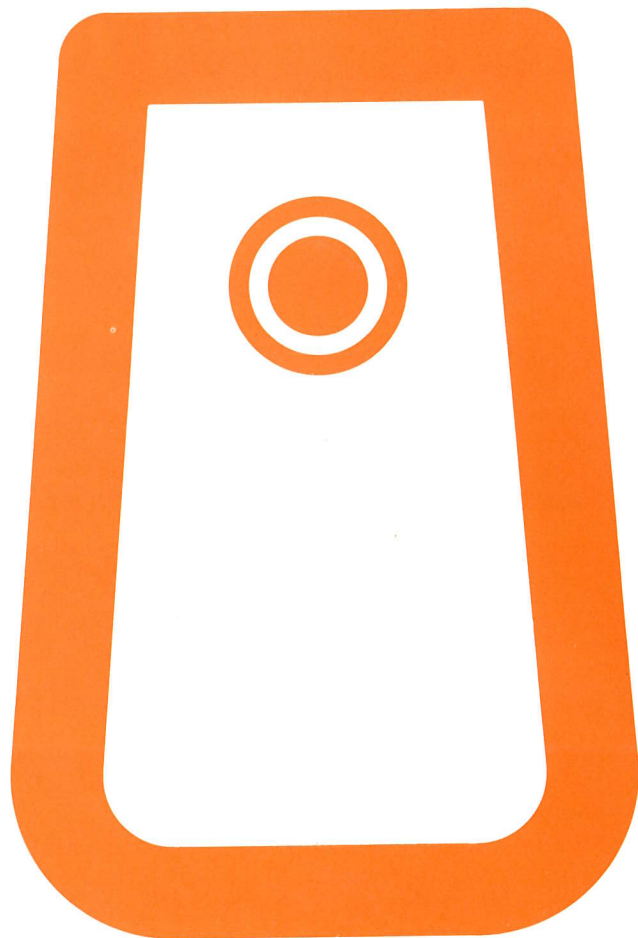
- Coloplast Comfort
- Coloplast Extra
- Coloplast Ileo B-type
- Coloplast Ileo B-type MINI
- Coloplast Urinstomiposer
- Coloplast Karaya ringe
- Andet _____

DANSK COLOPLAST A/S
BRONZEVEJ 4 - 3060 ESPERGÆRDE
TLF. (03) 23 34 33

CAMPs colostomiposer imødekommer alle de patientkrav, der i dag kan stilles til en moderne og tidssvarende bandagering. Alle Camps colostomiposer fremstilles af en folie, der giver en silkeblød og helt støjfri colostomipose, hvis klæbeevne efter helt nye principper er stærkt forbedret og giver en absolut stabil men skånsom klæbning til huden.

Camps colostomiposer kan afluftes automatisk. Og lige et godt råd: Klæbeevnen forstærkes, når posen inden påsætningen håndvarmes, således at den er nær normal kropsvarme.

CampCol-poserne leveres med hulstørrelserne: 26, 32 og 40 mm. Vi sender Dem gerne gratis prøver, hvis De blot ringer på telefonnummeret: 01-74 76 67.



CAMP, Scandinavia Medicinalvarer a-s, telefon: 01-74 76 67
Kastanie Allé 22, 2720 Vanløse.

se et menneske ude fra den almindelige hverdag og komme frem med alle de spørgsmål, man måske ikke vil ulejlige lægerne med. Man bør i hvert fald have tilbuddet om at komme til at tale med en konsulent. COPA er villig til at investere i konsulentundervisning, så det virkelig er kompetente folk, der bliver sendt ud til hospitalerne. Konsulenter er ikke navlebeskuere, der hovedsageligt taler om deres eget sygdomsforløb.

Efter foredraget fortsatte vi med gruppearbejdet. Vi kunne godt have uddybet emnerne mere, end vi gjorde, men tiden var knap. Som eksempel på emner kan nævnes: Fødemidlers indflydelse, lækage af posen, at fortælle andre om sin situation (bl.a. arbejdsgivere), samværsproblemer, sport, rejser, påklædning, stomihjælpemidler og tilskud.

Inden frokost blev gruppearbejdet resumeret og weekenden afsluttedes med tak til de forskellige for deres indsats. Indtrykket var, at deltagerne havde haft en udbytterig weekend.

Fra et par af de yngstes side blev der udtrykt skuffelse over at gennemsnitsalderen var så høj (ca. 25-30 år). Af hensyn til foreningens økonomi, behøver vi ikke en anden gang at have et dobbeltværelse (blev opregnet til enk.-værelsespris, red.) hver, maden behøver ikke at være så fin, og musikken kan vi klare med en håndoptager.

Jeg håber, at vi på et senere tidspunkt kan arrangere endnu et ungdomsmøde, og at der kommer flere unge. Det er svært for foreningen at henvende sig direkte til de unge, da alderen på medlemmerne ikke kendes. Selvom mange føler modvilje mod foreninger og selvom en stomioperation måske ikke er en speciel grund til at mødes, så havde vi det faktisk mægtig hyggeligt. Personligt følte jeg en lettelse over at se så mange andre, og da jeg rejste med toget hjem igen, skulle jeg lige vænne mig til, at de øvrige passagerer ikke var »lissom mig«, og jeg måtte smile lidt . . .

L. R.

Poseproblemer

I det blad, som Kræftens Bekæmpelse udgiver til alle husstande, har en dame beklaget sig over sine poseproblemer, som bl.a. medfører, at hun må skifte undertøj tre gange om dagen.

Af hele mit hjerte føler jeg med denne dame, ikke mindst fordi jeg selv har haft de samme problemer og ved, hvor stor en psykisk belastning det kan være. Derfor vil jeg her fortælle om nogle af mine problemer med poserne og om, hvordan vi har løst dem.

Jeg har ikke set andre colostomier

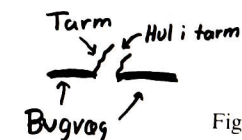


Fig. 1

end min egen; men jeg forestiller mig, at de fleste ser ud som fig. 1: en stump tarm med hul i enden stikker frem fra bugvæggen.

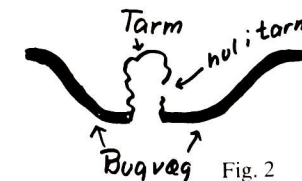
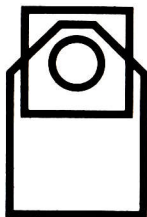


Fig. 2

translet karaya

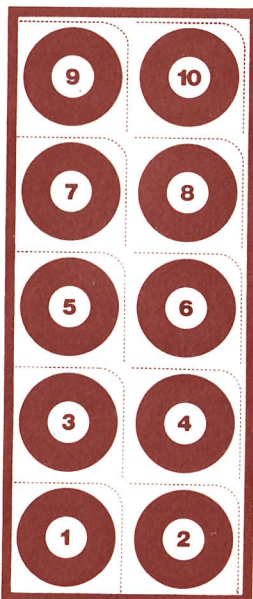
når menneskene og naturen skal hjælpes ad!



translet-serien er udviklet med det ene formål for øje at gøre tilværelsen for brugeren så problemfri og ukompliceret som overhovedet mulig. Selvfølgelig er en stomi-operation ingen fornøjelse, men tilværelsen efter den – og med den – skal fortsat kunne være det.

translet kary-gummiringen:

- skåner huden mod aktive enzymer
- lader sig let forme efter ethvert behov
- kan bruges under alle former for gummi- og plastic-bandager
- er let at anvende – skal blot fugtes med vand
- fylder meget lidt – såvel i pakning som i brug
- er hygiejnisk
- og translet karaya-gummiringen er økonomisk i brug!
- udførlig brugsanvisning på pakningen.

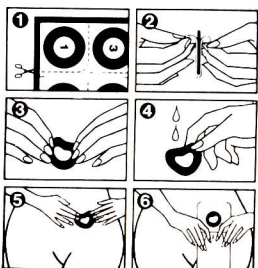
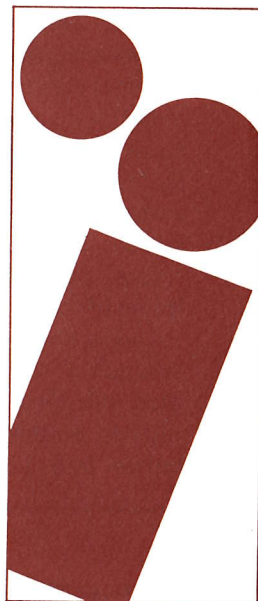


translet karaya-gummiringen fås i praktisk pakning med 10 ringe, som næsten intet fylder i taske eller lomme. Der er 3 forskellige hulstørrelser, nemlig 19, 22 og 25 mm.

translet karaya-universal Universaliserien omfatter rundeller og plader uden hul, så De selv kan klippe den facon, der passer Dem bedst. Rundeller på 70 mm og 90 mm fås i 10 stk. pakninger. Hele plader på 100×200 mm fås i 5 stk. pakning.

translet freedom Der fås nu også et bælte til translet-systemet. Med dette kan posen fastholdes uden brug af plasterets klæbeflade. En ekstra hjælp overfor hudirritationer.

Gør hverdagen lettere med translet...



translet hjælper!

translet fås hos førende bandagister og på apoteker.

Fremstillet af
J.G. Franklin & Sons Ltd. England
Importør:
Nyrop & Maag A/S
Nygaardsvvej 47, 2100 Kbh. Ø.
Telefon 01-29 14 33

Ved min colostomi, som kun er midlertidig, er en sløjfe af tarmen ført ud. I denne sløjfe er der brændt et hul. Dette hul sidder ikke på toppen af tarmsløjfen, men i dens side.

Man ser endvidere på tegningen, at bugvæggen »buler indad« omkring colostomien, så denne sidder nede i en fordybning.

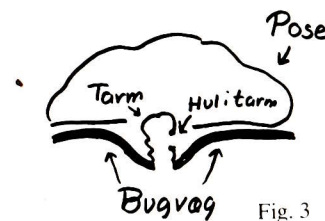


Fig. 3

Når posen klæbes på, kan dens klæbeflade ikke følge huden ned i fordybningen.

Det vil sige, at afføringen presses ind under posen og løsner den. Hvilket svineri det giver på undertøjet, kan enhver tænke sig.

Hertil kommer, at jeg har ualmindeligt meget slim i tarmene. Dette tarmslim irriterer huden og opløser posens klæbemiddel (også selvom jeg laver hullet i posen så stort, at dets rand ligger uden for fordybningen i bugvæggen).

For at gøre en lang lidelseshistorie kort skal der her kun fortælles, at jeg til sidst blev overfølsom både med hensyn til poser og plastre. Huden blev så voldsomt angrebet af eksem, at den var fuld af sår, og hele dens flade væskede, så det var umuligt at få poserne til at klæbe på den.

Det førte til, at vi prøvede Stomahe-sive plader i forbindelse med tømbar pose.

I begyndelsen måtte posen og pladen holdes på plads ved hjælp af et bælte. Men snart var huden under

pladen lægt, og derefter kunne pladen selv holde sig på plads.

Selvom der findes brugsanvisninger på poser og plader, vil jeg alligevel fortælle om den fremgangsmåde, vi bruger, fordi der undervejs er høstet en række erfaringer, som ikke fremgår af brugsanvisningerne.

1. Der vaskes og tørres omhyggeligt omkring colostomien.

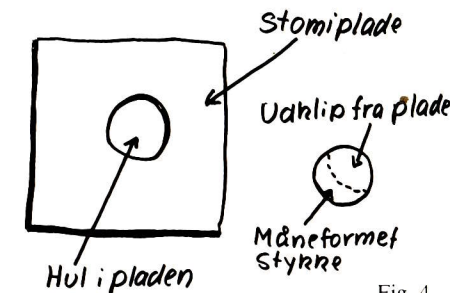


Fig. 4

2. En rund skive klippes ud på midten af pladen. Hullet skal være så stort, at pladen ikke skal følge huden ned i fordybningen i bugvæggen.

3. Plade og skive opvarmes til hudtemperatur ved at lægge dem på kroppen og lægge hænderne over dem i nogle minutter.

4. Beskyttelsespapiret fjernes fra pladen.

5. Pladen lægges på, idet man igen varmer den nogle minutter med hænderne. Man sørger for, at den klæber godt til overalt.

6. Et måneformet stykke klippes ud af skiven (se fig. 4).

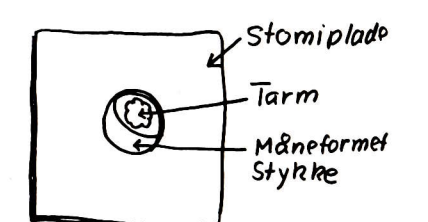


Fig. 5

... når huden er ødelagt
- eller før det sker



stomahesive®

beskytter huden rundt om stomien
og giver den mulighed for at hele op



Institutionsalg:
BIOFARMA A/s
Nyvej 16, 1851 København V
Telefon (01) 22 11 13

Information:
SQUIBB ApS
Hanebred 2, 2720 Vanløse
Telefon (01) 71 45 11

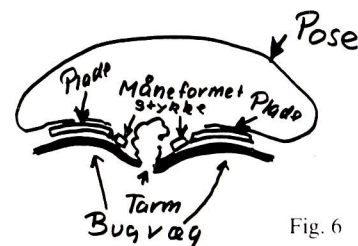


Fig. 6

7. Efter at beskyttelsespapiret er fjernet, lægges det måneformede stykke på huden i pladens hul. Det gøres sådan, at afføringen kan komme ud fra hullet i tarmen. Man varmer også det måneformede stykke med fingrene, indtil det klæber godt til.

8. På den del af huden omkring colostomien, der ikke er dækket af pladen og det måneformede stykke, kommer man Orabase.

9. Posen klæbes på pladen, idet man passer på, at der ikke dannes folder, hvorigennem der kan slippe luft ud.

Desværre findes der mig bekendt ikke tømbar pose, hvis klæbeflade svarer til pladernes størrelse (10 cm gange 10 cm). End ikke Dansac har poser, der passer til dette firmas' Crixiline plader, der vist nok er lavet af de samme stoffer som Stomahesive pladerne.

Derfor fik jeg i begyndelsen problemer med den del af huden, som posernes klæbeflade rørte ved. Disse vanskeligheder blev overvundet ved, at vi smurte huden omkring pladen med zinksalve og dækkede den med linnedstykker.

Især det sidste gør det vanskeligt at skifte pladerne uden hjælp. Men det har i det hele taget vist sig at være det bedste, hvis man kan få en anden til at sætte pladen på, medens man selv ligger på ryggen.

Derimod klarer man let selv tømming af poserne. Jeg bruger Dansac

tømbare ilostomiposer (selvom jeg har en colostomi), fordi man i disse posers klæbeflade kan klippe et så stort hul, som man ønsker.

Poserne tømmes efter behov (som regel flere gange om dagen for mit vedkommende), så man aldrig går med ret meget afføring i dem. Derved opnår man en række fordele, nemlig:

at man undgår ubehaget ved at gå med en fyldt pose,

at ulykken er mindre, hvis uheld er ude,

at posen ikke ved sin vægt trækker i huden og irriterer den,

at pladen ikke river sig løs ved posens vægt,

at man kan gå med pose og plade i længere tid. Som regel går jeg med dem to dage. Og jeg er endnu ikke kommet højere op end 3 dage. Der har slet ikke været tale om, at pladen kan holde i en hel uge. Og det er heller ikke lykkedes hverken for sygeplejersken, min kone endsige mig selv at skifte poser og lade pladen sidde.

Tanken om at skulle tømme pose er sikkert modbydelig for mange, som ikke er kendt med det. Men det svarer egentlig til at gå på WC på normal måde.

Nu må denne artikel ikke tages som en solstrålefortælling, hvori alle vanskeligheder til slut forsvinder som dug for solen. Der vil altid være problemer forbundet med en stomi; men deri ligger der også en udfordring til at kæmpe for at overvinde dem. Og når vanskelighederne går os på, og vi er ved at tabe humøret, så bør vi nok tænke lidt over, hvordan det ville være gået os, hvis vi ikke var blevet hjulpet ved den fantastiske operation, som en stomi trods alt er.

H. T. J.

Nyhed! Een creme er nok!

Fås på apoteker
og hos materialister



R. Baungaard & Co.

Nærumgårdsvej 10, 2850 Nærum
Telefon 02-80 25 11

Graviditet hos stomibærere

Tidligere bragt i 1972.

Noget af det mest livsbekræftende er vel oplevelsen af graviditet og fødsel. For unge kvinder, der har fået anlagt en stomi, er det da også ofte af interesse at vide, om de er i stand til at gennemføre et normalt svangerskab og fødsel. Dette spørgsmål er fornylig blevet belyst i en oversigtsartikel i det engelsksprogede danske lægetidsskrift (Danish Medical Bulletin), hvor læge Sigurd Olesen fra Århus på baggrund af egne erfaringer og grundige litteraturstudier har beskrevet, hvorledes det er gået for unge kvinder med urinaflørende operationer med gennemførelsen af et svangerskab.

Nu er det ret få unge kvinder, der findes med urinaflørende operation, idet det hyppigste i denne aldersgruppe er ileostomi. Men det har alligevel interesse at høre, hvilke retningslinier der opstilles for unge stomibærende kvinder, der ønsker at gennemføre en graviditet.

Her er det glædeligt, at stomi i sig selv overhovedet ikke lægger sig hindrende i vejen for at gennemføre en normal fødsel. Det må imidlertid diskuteres med lægen om den oprindelige lidelse, der var årsagen til stomiens nødvendighed for graviditetsforløbet. Hvis dette ikke findes at være tilfældet, skal den stomibærende kvinde blot følges under undersøgelse af graviditetens forløb end normalt for kvinder. Hverken fødslen eller den efterfølgende barselsperiode synes forbundet med særlige forhold for stomibærende kvinder.

Det må være opmuntrende at tænke på, at den menneskegjorte forandring, som stomien er, ikke kan betragtes som et handicap når det drejer sig om forløbet af en fødsel. Dette tjener til at understrege, at stomibærere i langt de fleste tilfælde kan leve et ganske normalt liv.

S. Levin Nielsen.

OBS!

Kære medlemmer!

Husk at meddele adresseændring enten til postvæsenet - eller helst til foreningen.

Undladelse heraf koster ved hvert blads udsendelse store ekstra portoudgifter og tab af medlemmer med ubekendt adresse.

I hvert blad vil der være angivet en frist for stof og annoncer til næste nr. For at undgå forsinkelser og evt. misforståelser, beder redaktionen om, at man overholder denne.

Næste blad udkommer marts 1979.

Sidste frist for indlevering af stof og annoncer er **20. februar 1979.**

Venlig hilsen RED.

Undgå de værste gener ved poseskift brug OZIUM

- Fjerner effektivt dårlig lugt
- Nem at anvende: et let tryk giver en fin-delt spray
- Handy og nem at have med i lommen eller selskabstasken
- Også særdeles velegnet i hjemmet og i bilen overfor tobaksrøg og køkkenos
- Økonomisk i brug: 500 afmålte doser eller ca. dobbelt så mange som i en almindelig stor spraydåse
- Giftfri og brandsikker

Komplexfrit
poseskift
ude og hjemme



Fås hos NYROP & MAAG
SVENDBORG BÆLTET samt
APOTEKER & MATERIALISTER

LRW AGENTUR
G. H. WOOD & COMPANY • FAKIR WERK
TVÆRVEJ 5 · 3650 ØLSTYKKE · 03 17 85 80

Vi ønsker alle vore medlemmer
og annoncører

ET GODT NYTÅR

med tak for det gamle

70 år

Den 20. november fyldte vor tidligere landsformand, Alex Christensen 70 år.

Kære Alex! Fra Copa skal der lyde et hjerteligt til lykke og endnu en tak for dit store arbejde for foreningen. Vi ønsker dig alle alt godt i tiden fremover, så du og Sasser må få mange gode år sammen i jeres nye hjem i Landskronagade 74, 3. th., København Ø.

P.S. Skulle en eller anden få lyst til at få en snak med Alex, kan det ske på tlf. (01) 18 39 81.

Brems.

Formand for lokalforeningen i Nordjylland, Sv. Aa. Kristensen, fyldte 70 år d. 28. okt. Fra »Copa« skal der lyde et hjerteligt til lykke med en tak for et mangeårigt arbejde for foreningen i det nordjyske.

Brems.

Nordisk samarbejde

Den 9.-10. september afholdtes møde i Oslo mellem 4 nordiske lande.

Fra Danmark deltog Dorte Hansen, H. Wilhelmsen og landsformanden.

Foruden et endnu nærmere samarbejde gennem en bedre udbygget udveksling af emner og ideer af fælles interesse var det især spørgsmålet om stomiplejen, der blev taget op til drøftelse, men nogen fælles løsning kom der ikke ud af denne. Endvidere blev ungdomsarbejdet omtalt. På det område kunne både Sverige og Danmark berette om gode erfaringer.

Alt i alt et godt og lærerigt møde, som gav impulser og ideer til arbejdet i de respektive foreninger.

Næste år skal Danmark være arrangør.

Lørdag den 28. oktober holdt hovedbestyrelsen møde i Hanstholm

Følgende vedtægtsændringer vedtoges:

1. Forhøjelse af det mangeårige lave kontingent. Minimumsatserne er herefter:
Alm. medlemsskab . . . 50,- kr. pr. år.
Pensionistmedlemsskab . . . 25,- kr. pr. år.
Støttemedlemsskab . . . 25,- kr. pr. år.

2. Vedtægtsændring, der medfører sammenlægning af kasserer- og sekretærposterne.

Til at bestride dette hverv valgtes Dorte Hansen, Ryslinge.

Derudover blev der foretaget følgende:

Lilly Voigt, Horsens og landsformanden blev udpeget som delegerede til IOA.

Landsformanden orienterede om initiativet fra Vejle Amt ang. oprettelse af en stilling som stomiterapeut. Fra amtet forelå anmodning til Copa om at udpege et medlem til en påtænkt arbejdsgruppe i forbindelse hermed. Lilly Voigt vil repræsentere Copa.

Der blev fra flere sider udtrykt stærke ønsker om et seminar i 1979 for lokalforeningernes bestyrelser, som har fået mange nye medlemmer, samt for vore konsulenter. Forhåbentlig kan der skabes økonomisk mulighed herfor.

Kassereren kunne meddele, at der var sendt ca. 500 rykkere p.g.r.a. ikke betalt kontingent.

PS! Seminaret afholdes 7. og 8. april 1979.

Kontingentforhøjelse

Som det fremgår af det kortfattede referat af hovedbestyrelsesmødet, så så man sig nødsaget til at hæve kontingentet trods de hidtidige frivillige forhøjelser fra medlemmernes side, forhøjelsér, som foreningen har været taknemmelig for.

Den service, man ønsker af os fra mange forskellige sider til gavn for de stomiopererede, ville fortsat ikke have været muligt uden større indtægter.

Det er jo ikke ukendt, at prisstigningerne har været ret så følelige i de sidste år, ikke mindst den stadige forhøjelse af portoen.

De ændrede forhold af foreningens fremtidige administration vil ikke medføre mærkbare udgifter.

Meddelelse om adresseændring og rettidig indbetaling af kontingent, ville være et væsentligt bidrag til at nedsætte udgifterne.

*

Medlemsmøde

Lokalforeningen i København afholder medlemsmøde *fredag den 19. januar 1979 kl. 19.30* i Lundehus Kirkens sal, Strødamvej 1, Østerbro (sidevej til Lyngbyvej/Emdrupvej).

Der vil blive gjort rede for nyheder inden for stomiområdet, og der vil selvfølgelig blive lejlighed at stille spørgsmål. Endvidere vil der evt. blive vist film, og der skal planlægges bustur til foråret.

Af hensyn til indkøb af kaffe og brød er tilmelding nødvendig.

Ring eller skriv til formanden eller et af bestyrelsesmedlemmerne senest den 15. januar.

Vel mødt.

Bestyrelsen.

Udflugt til det nordjyske

Dansk Coloplast ¹/₈ havde den 27. og 28. oktober inviteret hele hovedbestyrelsen til at aflægge fabrikken i Thisted et besøg med efterfølgende selskabeligt samvær på Hanstholm Badehotel. Det blev i alle henseender en lærerig og fornøjelig tur.

Vi siger Dansk Coloplast tak for et uforglemmeligt og perfekt arrangement, og takken gælder ikke mindst de flinke damer på fabrikken, der så beredvilligt fandt sig i vores nysgerighed.

Det skulle ikke være nødvendigt at nævne det, men alt blev betalt af værten.

Mirakelkur

Copa har modtaget et anonymt brev med en artikel om en patient, der slap for at få anlagt en ileostomi ved at spise Propolis. Patienten led af ulcerøs colitis. Hertil kan der kort og godt siges, at vedkommende i dag har en ileostomi.

Normalt vil der ikke blive optaget noget anonymt i bladet, men af hensyn til almen oplysning fraviges princippet denne gang.

Fra dødsboet efter fru Louise Jørgensen har Copa med tak modtaget 1.320 kr. efter at staten havde taget sine 12%.

Flere gange er jeg på steder, hvor der afholdtes generalforsamlinger, af personalet blevet spurgt om, hvad det med stomier egentlig var for noget. Efter min forklaring, har svarene næsten enslydende været: »Ja, men det kan man da ikke se«.

Nej, vel!

Brems.

Fru Kjestine Langkilde Rasmussen, Carl Lundsvej 9, 5000 Odense C - modtager stadig brugte frimærker, der omsættes til fordel for foreningen.

For at undgå unødige forsinkelser, anmoder vi alle, der måtte have brug herfor, at rekvirere nye brochurer og indmeldeskort med foreningens nye adresse. Alt med den gamle adr. bedes kasseret.

Se iøvrigt bagsiden med adressefortegnelsen.

Bemærk foreningens telefonnumre og landsformandens træffetider.

Bladet er i 1978 udkommet med fire numre, sådan som det for øvrigt har været tilfældet i de foregående år. Der har været fremsat påstand om fra enkelte medlemmer, at det tidligere kom hver måned. Det har aldrig været tilfældet.

Det lange mellemrum mellem de to sidste blade skyldes, at bladene nr. 56 og 57 kom med meget kort mellemrum.

Næste nr. af COPA udkommer i marts. Stof m.m. skal indsendes til landsformanden inden den 20. februar 1979.



BEMÆRK

Fra den 1. januar 1979 overtager *Dorte Hansen*, Leragervej 11, 5856 Ryslinge posten som kasserer, men fungerer videre som landssekretær.

Kan træffes mandag-fredag mellem kl. 13.00-15.00 på tlf. (09) 67 12 06.

Forestår ekspeditionen af blade, nyindmeldelser, brochurer m.m.

Kjærulff

Alt i poser - Karayaringe samt andre hjælpemidler.

Lad specialforretningen vejlede Dem - portofri forsendelse over hele Danmark.

FA. MOGENS KJÆRULFF
Sct. Knuds Kirkestræde 15
5000 Odense . ☎ 09-13 88 23

Lokalforeningen for København m.m. afholdt generalforsamling i »Karnappen« den 24. august.

Til stede var bl.a. tidligere landsformand, Alex Christensen og fru Sasser.

Formanden, W. Rohrberg aflagde beretning, og heftede sig bl.a. ved udskillelsen af Vestsjællands amt fra lokalforeningen. Udtrykte tilfredshed hermed. Bebudede flere medlemsmøder.

Beretningen blev godkendt. Det samme gjaldt regnskabet, som blev forelagt af landsformanden.

Der blev valgt et nyt bestyrelsesmedlem samt en suppleant. Det vedtoges at afholde det første af en række medlemsmøder den 22. september.

Efter generalforsamlingen redegjorde speciallæge Steen Levin Nielsen for hudproblemer og besvarede spørgsmål fra medlemmerne.

Bestyrelsen i København

W. Rohrberg, formand
Stolpehøj 108, 2820 Gentofte.
Tlf. (01) 65 72 13 ell. (01) 18 05 84.

Inge Utzon Buch, næstformand
Løvvænget 28, 3100 Hornbæk.
Tlf. (03) 20 00 13.

Ellen Lassen, Krogaardsvej 30,
2670 Greve Strand.
Tlf. (02) 90 06 52.

Hanne Hermansen, Dr. Sofiesv. 68,6,
4000 Roskilde.
Tlf. (03) 36 87 47.

Jørgen Kristensen, Blokhaven 19,4,
2740 Skovlunde.
Tlf. (02) 91 52 74.

Else Skieller, supp.
Spurvevej 18, 2970 Hørsholm.
Tlf. (02) 86 58 18.

Lokalforening Vestsjælland

Lokalforeningen, som dækker Vestsjællands amt, er nu en realitet efter en stiftende generalforsamling den 30. september i Ruds-Vedby Centret.

Den endelige bestyrelse er identisk med den foreløbige, som blev nævnt i sidste nr. af »Copa«.

Efter den egentlige generalforsamling talte overkirurg dr. med. J. la Cour Andersen, Holbæk, om irrigationsmetoden og colostomioperation med magnetlukke.

Vi byder den ny lokalforening velkommen og ønsker den fortsat held og lykke med arbejdet; der er allerede opnået bemærkelsesværdige resultater.

Inger Skou, formand
Hovedgaden 16, 4532 Gislinge.
Tlf. (03) 46 30 70.

Vibeke Mortensen, næstformand
Tidemandsvvej 4, 4300 Holbæk.
Tlf. (03) 43 92 10.

Mogens Kjeld Hansen,
Vognserup 7 A, 4420 Regstrup.
Tlf. (03) 46 73 74.

A. Lykke Nielsen,
Klosterbanken 42, 4200 Slagelse.
Tlf. (03) 52 06 16.

Reinholt Petersen,
Skovbrynet 21, 2. tv.
4450 Jyderup.
Tlf. (03) 47 64 41.

Bestyrelsen for Vejle kreds efter gen. fors. den 6. august 1978

Emil Larsen, formand
Søndervænget 87,
8732 Hovedgaard.
Tlf. (05) 66 12 13.

Alice Bruun
Hulvej 14, 3. sal
8700 Horsens.

Klara Jensen
Cedervej 18, 2. sal
6000 Kolding.

Frede Jensen
Vejenvej 22, Askov,
6600 Vejen.

Martin Andersen,
Solsikkevej 17,
8700 Horsens.

Om årets generalforsamlinger kan det i øvrigt siges, at de har haft god tilslutning, og tonen har alle steder været saglig. Spørgelysten har været stor, og spørgerne har forhåbentlig fået tilfredsstillende svar.

Der skal lyde en tak til alle, der har været medvirkende til at alt er forløbet så godt, som tilfældet har været. En særlig tak til Steen Levin Nielsen, der altid så beredvillig stiller sin ekspertise og sparsomme fritid til vor disposition.

Vi har med tak modtaget:
10.000 kr. fra Dansk Coloplast
i tilskud til vort konsulentarbejde
5.000 kr. fra Sygekassernes Helsefond
i tilskud til Ungdomstævnet.

Brevkort

Jeg vil gerne have brochuren tilsendt

Jeg vil gerne tilmeldes som aktivt medlem - kr. 50,- pr. år

Jeg vil gerne tilmeldes som pensionist-medlem - kr. 25,- pr. år

Jeg vil gerne tilmeldes som støtte-medlem - kr. 25,- pr. år

(Alle beløb er minimum)

Skriv med blokbogstaver!

Navn: _____

Stilling: _____

Adresse: _____

Husk
Porto

Landsforeningen af Stomi-
opererede i Danmark

Johs. Brems
Strandvejen 9
5240 Odense NØ

SEND IKKE PENGE MED INDMELDELSEN.

Den bedste løsning for stomister er den enkle...

Dansac poserne er enkle og effektive.

Man kan skifte pose på få minutter, og man behøver ikke en mængde fordyrende hjælpemidler.

Man har **ingen luftproblemer** og **ingen hudproblemer**.

Den tynde folie og det milde plaster samt den hensigtsmæssige form gør **Dansac** poserne umærkelige at bære.

Der er 5 størrelser at vælge imellem, såvel for colostomister som ileostomister.

Der er en steril, tømbar pose til postoperative formål.

Alle posetyper kan leveres med **ekstra klæbekraft**, dersom dette ønskes.

Ileostomiposerne vil fremover kunne leveres med »krave«, d.v.s.: **påsvejset plaster** og om ønsket forsynes med **bælteplade** og **bælte** for dem, som ønsker ekstra sikkerhed.

dansac COLOSTOMIPOSER

	mini	colo 1	colo 2	colo 3	colo 4	colo 5
max. bredde	155 mm	155 mm	180 mm	180 mm	187 mm	187 mm
max. længde	193 mm	193 mm	215 mm	215 mm	215 mm	260 mm
klæbeflade	92 mm	100 mm	110 mm	120 mm	140 mm	140 mm
huldstansning	22 mm	30 mm	32 mm	38 mm	38 mm	50 mm
						30 mm colo 5 30

dansac ILEOSTOMIPOSER

	ileo 1	ileo 2	ileo 3	ileo 4	post-op
max. bredde	155 mm	155 mm	182 mm	182 mm	182 mm
max. længde	255 mm	255 mm	345 mm	345 mm	345 mm
klæbeflade	100 mm	100 mm	110 mm	110 mm	140 mm
huldstansning	22 mm	30 mm	22 mm	30 mm	50 mm steril

Send venligst prøver af:

dansac colostomipose nr.

dansac ileostomipose nr.

dansac hudplejemiddel
Ønsket hulstørrelse

Navn _____

Adresse _____

By _____

dansac a/s

Højvangen 4, 3480 Fredensborg, Tlf. (03) 28 25 00

Foreningens adresser:

COPA's teleton (09) 10 89 30 er lukket søn- og helligdage samt mellem 12.00-13.30 og efter kl. 16.00 på hverdage. Under bortrejse og fravær afgiver telefonsvareren besked om træffetid. - (Lørdag er kontoret lukket).

Landsformand: Johs. Brems,
Strandvejen 9, 5240 Odense NØ
Tlf. (09) 10 89 30.

Kasserer indtil 31.12.1978:
Verner Antonsen,
Eranthisvej 7, 5000 Odense C
Tlf. (09) 12 65 70, bedst efter kl. 18.
Foreningens giro nr. er: 7 09 03 31.

Landssekretær: Dorte Hansen,
Leragervej 11, 5856 Ryslinge.
Tlf. (09) 67 12 06, efter kl. 16.

Bemærk

Fra 1. januar 1979 tillige kasserer, og træffes mandag-fredag mellem kl. 13-15 (lørdag undtaget).

Redaktør: Johs. Brems
Strandvejen 9, 5240 Odense NØ

Repræsentantskab:

Formand: Overkirurg, dr.med.
Tyge Cl. Gertz, Gentofte.

Øvrige medlemmer:

Professor, dr.med. Erik Amstrup, Århus.
Speciallæge Steen Levin-Nielsen, Holte.
Professor, dr.med. Povl Holm-Nielsen,
Århus.
Programsekretær Kaj V. Andersen, M.F.,
København.
Reklamechef N. J. Lauritsen,
Hummeltoftevej 88 A, Virum.
Tlf. (02) 85 27 37.

1. reservekirurg Erik Münster, Gentofte.
Fabrikant F. Nexø-Larsen, København.
Professor, dr.med. Povl Riis, Gentofte.
Overkirurg, dr.med. Frithiof Truelsen,
Odense.

Formændene i lokalforeningerne:

København m.m.

W. Rohrberg, Stolpehøj 108, 2. s.,
2820 Gentofte
Privat efter kl. 18 tlf. (01) 65 72 13 ell.
(01) 18 05 84.

Næstformand: Inge Utzon Buch,
Løvvænget 28, 3100 Hornbæk.
Tlf. (03) 20 00 13, bedst efter kl. 18.

Fyn: Verner Antonsen,
Eranthisvej 7, 5000 Odense C
Tlf. (09) 12 65 70.

Næstved: Inger Rønje Krejbøl,
Præstøvej 107 B, 4700 Næstved.
Tlf. (03) 72 21 38 efter kl. 18.

Vestsjælland: Inger Skou
Hovedgaden 16, 4532 Gislinge.
Tlf. (03) 46 30 70.

Vejle: Emil Larsen,
Søndervænget 87, 8732 Hovedgård
Tlf. (05) 61 12 13.

Vestjylland: Lyng Jensen, Toftlund.
Isenvadvej 11, 7430 Ikast
Tlf. (07) 15 16 27.

Nordjylland: Sv. Aa. Kristensen,
Nørholm pr. 9240 Nibe
Tlf. (08) 19 12 37.

Midtjylland: Helga Tvede,
Edv. Suensonsgade 4, 2. E
8200 Århus N
Tlf. (06) 16 09 66.

Sønderjyllands- og Ribe amter:

H. Wilhelmsen,
Sundquistgade 25, 6400 Sønderborg
Tlf. (04) 42 77 28 efter kl. 18.00.
Konsulent i Ribe amt:
Freddy Gregersen, Gabelsparken 245,
6740 Bramming. Tlf. (05) 17 32 04.

Lolland-Falster: Viggo Rasmussen,
Nørregade 21, 4863 Eskildstrup.
Tlf. (03) 83 67 80.
Konsulent: Bente Henriksen.
Tlf. (03) 87 72 71.

Oplag 6.000

REKLAME
TRYKKERIEET
MUNKEBO