
Laparoskopisk sigmoidostomi

ARTIKKEL

WASMUTH HH

BERGAMASCHI R

ALSTAD B

MÅRVIK R

MYRVOLD HE

Sammendrag

Laparoskopisk tilgang er blitt et alternativ ved anlegging av stomier der laparotomi eller direkte operasjon gjennomstomiåpningen har vært vanlig. I det aktuelle materialet presenteres åtte pasienter operert laparoskopisk med anlegging av stomi. Det ble anlagt to endesigmoidostomier og seks bøylesigmoidostomier. Indikasjonene for fekal avledning var inoperabel obstruerende cancer i pelvis hos tre pasienter, perianale fistler hos tre pasienter og anal inkontinens hos en pasient samt at en pasient fikk anlagt bøylesigmoidostomi i forbindelse med en utført analsfinkterplastikk.

Tre eller fire porter ble brukt. Etter mobilisering ble colon sigmoideum trukket gjennom abdominalveggen på det avmerkede sted for stomi. Ved endesigmoidostomi ble colon delt intraabdominalt. Det var ingen postoperative komplikasjoner, og samtlige stomata fungerte tidlig og tilfredsstillende. Stomitreningen kom raskt i gang, og stellet var lettet ved at det ikke var laparotomisnitt. Laparoskopisk utført stomi er en sikker metode og tillater intraabdominal eksplorasjon samt mobilisering av colon uten ulemper ved et midtlinjesnitt.

Publisert: 10. september 1997. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 9. september 2026.