

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM POP 35 - TROCA DE BOLSA DE ILEOSTOMIA OU COLOSTOMIA

Setembro/2019



OBJETIVO: Consiste na implementação de cuidados de enfermagem sistematizados aos pacientes portadores de estomas intestinais: ileostomia ou colostomia, o qual consiste uma intervenção cirúrgica com desvio do conteúdo fecal para o meio externo, através da parede abdominal.

EPI's NECESSÁRIOS: Jaleco, luvas, óculos, máscara e sapato fechado.

RESPONSABILIDADES:

- **Coordenador da Unidade:** Supervisionar o bom andamento do serviço; Manter a equipe informada em relação a memorandos, rotinas, procedimentos e atualizações de processos de trabalho; Garantir escala de atividades da Unidade.

- **Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem:** Seguir e executar as atividades conforme descritas neste passo a passo de trabalho.

MATERIAIS: Bandeja, mesa auxiliar, bolsa coletora com clamp próprio, protetores cutâneos, guia de mensuração do estoma ou pedaço de plástico transparente (ex: invólucro do pacote de gaze), tesoura com ponta redonda, água, sabão neutro, gaze não estéril, álcool 70%, recipiente plástico graduado ou uma comadre, saco plástico, forro impermeável ou papel toalha, lixeira e biombo.

PASSO A PASSO DE TRABALHO:

- Ler o prontuário ou ficha do paciente;
- Higienizar as mãos conforme o POP específico;
- Separar uma bandeja para o procedimento;
- Fazer desinfecção da bandeja com gaze embebida em álcool 70%, movimento unidirecional, repetindo três vezes e aguardando secagem espontânea;
- Higienizar as mãos com álcool 70%;
- Separar o material conforme o cuidado a ser executado, colocando-o na bandeja;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM
POP 35 - TROCA DE BOLSA DE ILEOSTOMIA OU COLOSTOMIA

Setembro/2019

- Apresentar-se ao paciente e acompanhante;
- Orientar o paciente e/ou acompanhante quanto ao procedimento e pedir sua autorização;
- Se for necessário realizar o registro fotográfico do estoma, solicitar por escrito a autorização;
- Promover privacidade utilizando biombos, se necessário;
- Posicionar adequadamente o paciente para o procedimento e expor apenas a área tratada;
- Higienizar as mãos e aderir aos EPI's
- Proteger o lençol do paciente com o auxílio de um forro plástico ou papel toalha sob o abdome do mesmo;
- Em seguida, colocar por cima da proteção do lençol o recipiente plástico ou uma comadre para recolher as fezes;
- Abrir o clamp da bolsa coletora e fazer movimentos de forma que o conteúdo fecal saia em direção ao recipiente/comadre. Se for necessário a mensuração do conteúdo, deve-se optar por um recipiente graduado;
- Após todo o conteúdo ter sido esvaziado da bolsa, iniciar a lavagem do interior da bolsa com água em volume suficiente para remoção dos resíduos;
- Observar os aspectos e características do conteúdo fecal;
- Desprezar o respectivo material no vaso sanitário (não esquecer de registrar a quantidade e características ao final do procedimento);
- Para retirar a bolsa, levantar a parte adesiva, segurar firme e descolar lentamente a bolsa, mantendo a pele esticada;
- Observar os aspectos gerais de cor, forma, tamanho, protusão e integridade;
- Lavar o estoma e a pele ao redor com água e sabão;
- Com gaze embebida com água e sabão, fazer movimentos suaves ao redor do estoma;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM
POP 35 - TROCA DE BOLSA DE ILEOSTOMIA OU COLOSTOMIA

Setembro/2019

- Enxaguar bem para retirar fezes ou resíduos, a fim de evitar dermatite química ou de contato, e enxugar delicadamente a pele com gaze;
- Medir o diâmetro do estoma utilizando o guia de mensuração, colocando-o em cima do estoma e avaliar qual é o melhor o diâmetro, desde que envolva todo estoma, em torno de 1 mm a mais;
- Identificar o tamanho conforme a escala do guia;
- Na ausência do guia, sugere-se adequar com um plástico transparente como por exemplo: o invólucro do pacote de gaze;
- Colocar em cima do estoma e desenhar com auxílio de uma caneta hidrográfica o estoma (esse molde deverá ficar com o paciente e ser utilizado sempre para as próximas trocas);
- Com o molde feito, colocar sobre a flange da placa adesiva da bolsa coletora, recortar conforme o tamanho feito. A bolsa coletora deve atender preferencialmente o tipo e características do estoma;
- Retirar o adesivo sobre a placa e aplicar a bolsa diretamente na pele, fazendo leve pressão em movimentos circulares em torno da flange da placa na área periestoma para uma melhor aderência. Caso seja necessário, utilizar um protetor cutâneo;
- Quando for colar a bolsa, preferencialmente colocá-la com a abertura para baixo;
- Fechar o fundo da bolsa coletora utilizando o clamp próprio;
- Reunir o material e organizar a unidade do paciente;
- Desprezar o material utilizado nos locais apropriados;
- Realizar higienização das mãos conforme POP específico;
- Realizar as anotações necessárias no prontuário do paciente.

OBSERVAÇÕES: A bolsa deve ser esvaziada sempre que estiver com 2/3 da metade da sua capacidade, pois o excesso de peso favorece o descolamento da mesma. É comum que o estoma sangre um pouco durante o procedimento de limpeza e secagem.

FATORES DE RISCO DO POP: Biológico e físico.