

Dicas

- As bolsas devem ser trocadas a cada cinco ou sete dias e quando apresentam vazamento ou descolam. A limpeza do ostoma pode ser feita durante o banho, com água e sabonete neutro.
- Para secar a pele, pode ser utilizado um secador de cabelo em temperatura morna.
- O recorte da resina da bolsa deve ser adequado ao tamanho e ao formato do ostoma, para evitar a exposição da pele.
- Após a troca do dispositivo, permaneça sentado ou deitado por cerca de dez minutos. Isso possibilita melhor aderência da bolsa à pele.
- Algumas bolsas possuem encaixes para a utilização de cintos, que auxiliam e melhoram a sustentação no abdômen.
- O tipo de pasta protetora utilizada deve estar de acordo com a situação da pele. Para pele lesionada, prefira o uso de pasta sem álcool.
- O acompanhamento do paciente ostomizado é feito pela Enfermagem, de segunda a sexta-feira, das 8h às 12h, na Zona 15 - sala 05.



Este pôlder contou com a colaboração das enfermeiras Renata Lobatto Capponi, Rossana Bercini, Silvete Schneider Brandão, Zélia Gamba, Márcia Nascimento, da técnica de Enfermagem Jacqueline Markus e da acadêmica de Enfermagem, Lauren Ruas.



SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE PÚBLICA
Programa de Assistência ao Ostomizado

Rua Ramiro Barcelos, 2350
Largo Eduardo Z. Faraco
Porto Alegre/RS 90035-903
Fone 51 3359 8000
Fax 51 3359 8001
www.hcpa.edu.br

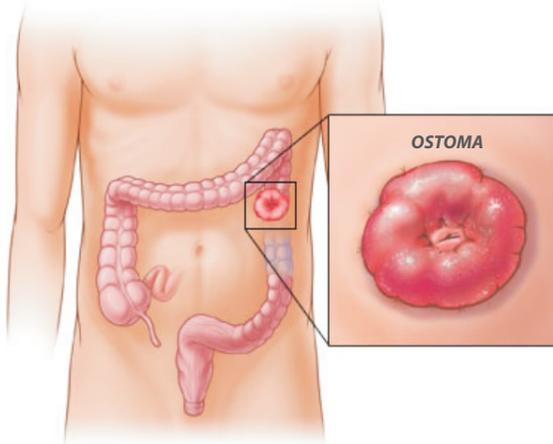


Orientações sobre Troca de Dispositivos para Ostomias



Ostoma

A palavra ostoma significa boca ou abertura e é utilizada para indicar a exteriorização de qualquer víscera do nosso corpo. Isso quer dizer que esta abertura permite o contato de uma parte interna do corpo com o meio externo, para possibilitar a eliminação de secreções, fezes ou urina. Esta abertura é feita através de um procedimento cirúrgico, a ostomia.



Classificação das ostomias

As ostomias são nomeadas de acordo com a parte do corpo em que é feito o ostoma. Dependendo da causa, as aberturas podem ser temporárias ou definitivas.

- **Urostomia:** realizada para eliminar urina.
- **Ileostomia:** permite a eliminação das fezes mais líquidas. Neste procedimento, o ostoma é feito no íleo, a parte final do intestino "fino".
- **Colostomia:** para eliminação de fezes de consistência mais sólida. A abertura é feita no intestino grosso.

Orientações para a troca de dispositivos

1. Reunir todo o material.

2. Lavar as mãos.

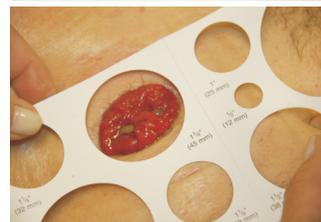
3. Desprender o *clamp* (presilha) da bolsa.

4. Retirar a bolsa que estava sendo utilizada.

5. Limpar a região ao redor do ostoma com água e sabonete neutro. Secar bem, observando as condições da pele ao redor do ostoma.

6. Medir o diâmetro do ostoma com um medidor apropriado.

7. Recortar a base de resina da bolsa, de acordo com o tamanho e o formato do ostoma.



8. Retirar o papel protetor da base de resina da bolsa e aplicar em torno do ostoma.

8.1. Pó protetor.

8.2. Película protetora na pele.

9. Colocar pasta protetora de pele ao redor do recorte da bolsa.

10. Fixar a bolsa no abdômen, passando os dedos na base de resina para melhorar a aderência.

11. Retirar o papel dos bordos para fixar o adesivo à pele.

13. Colocar o *clamp* (presilha) na bolsa.

