	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	HIGIENIZAÇÃO DA BOLSA DE COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA		
	Código: POP.HC.ENF.026	Versão: 002	Página: 1 de 3

FINALIDADE:

Promover o esvaziamento intestinal por meio de colostomia ou ileostomia.

JUSTIFICATIVA:

Reter/coletar os efluentes; manter a higienização do estoma; proporcionar o conforto e bem-estar ao paciente; prevenir possíveis infecções e lesões de pele.

DEFINIÇÕES E SIGLAS:

Bolsas de colostomia e ileostomia, são dispositivos colocados nos estomas de eliminação. Por sua vez, estomas são aberturas feitas cirurgicamente para eliminação de fezes, gases e urina, a partir da projeção de parte do intestino ou das vias urinárias até a superfície do abdômen.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

Enfermeiro/Técnico de Enfermagem/Auxiliar de Enfermagem.

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Bandeja;
- Curativo;
- Saco plástico para proteção de sujidade;
- Papel toalha ou compressa não estéril;
- Luvas de procedimento;
- Comadre ou cuba rim não estéril;
- Jarro com água.

PROCEDIMENTO:

Profissional	Descrição
ENFERMEIRO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Confirme o paciente, a prescrição médica e o procedimento a ser realizado; 2. Higienize as mãos; 3. Prepare o material necessário para o procedimento em uma bandeja; 4. Leve o material ao quarto do paciente; 5. Explique o procedimento ao paciente; 6. Confira o nome completo do paciente que consta na prescrição e na pulseira de identificação; 7. Promova a privacidade do paciente colocando biombo e/ou fechando a porta do quarto; 8. Higienize as mãos; 9. Calce as luvas de procedimento; 10. Proteja a cama com plástico; 11. Posicione o paciente em decúbito lateral no sentido do lado da colostomia, ou em


TÉCNICO DE
ENFERMAGEM

AUXILIAR DE
ENFERMAGEM

- pé (se o paciente tiver condições pode ser levado ao banheiro);
12. Retire a roupa próxima a colostomia pra não sujar ou, se não for possível, proteja a roupa do paciente sob a colostomia com papel toalha ou compressa não estéril;
 13. Coloque a comadre/cuba rim sobre a cama direcionando a abertura da bolsa coletora para a comadre/cuba rim, ou posicione o paciente no vaso sanitário;
 14. Abra a bolsa coletora e **guarde a presilha na bandeja** para ser utilizada novamente;
 15. Esvazie a bolsa fazendo movimentos com as mãos sobre está para auxiliar a saída das fezes;
 16. Esvazie a bolsa fazendo movimentos com as mãos sobre está para auxiliar a saída das fezes;
 17. Feche a abertura da bolsa com uma das mãos, faça movimentos com a outra mão sobre está para remoção dos resíduos de fezes aderidos à bolsa e drená-la na comadre;
 18. Repita a última ação até que a bolsa esteja totalmente livre de resíduos;
 19. Seque a abertura da bolsa com papel toalha;
 20. Pressionar a bolsa suavemente contra a parede abdominal para evitar retenção de ar dentro da bolsa;
 21. Feche a abertura da bolsa coletora com a presilha, fazendo uma dobra na extremidade desta sobre a haste interna da presilha;
 22. Descarte os resíduos no lixo, retire as EPIs e higienize as mãos;
 23. Deixe o paciente confortável;
 24. Despreze os materiais descartáveis e as luvas de procedimento em saco plástico para resíduos;
 25. Recolha o material do quarto/box e descarte o material em lixo adequado;
 26. Lave a bandeja com água e sabão, seque com papel toalha e faça desinfecção com álcool à 70%;
 27. Higienize as mãos;
 28. Cheque o horário da administração na prescrição médica, registre o procedimento realizado no prontuário do paciente e intercorrências na anotação de enfermagem. Inclua o volume administrado no balanço hídrico, se houver indicação. Assine e carimbe.

OBSERVAÇÕES

- A bolsa coletora deve ser esvaziada sempre que o efluente atingir um terço ou no máximo metade de sua capacidade e também para eliminação de gases;
- O esvaziamento e a higienização regular da bolsa coletora aumentam sua durabilidade e evita constrangimento ao paciente;
- A utilização de 1mL de emoliente (p ex AGE) para umedecer as paredes internas da bolsa coletora facilita o esvaziamento desta e evita aderência de resíduos fecais;

 <p>HOSPITAL DO CENTRO <i>Sempre cuidando de você!</i></p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	HIGIENIZAÇÃO DA BOLSA DE COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA		
	Código: POP.HC.ENF.026	Versão: 002	Página: 3 de 3

- A adaptação de filtro de carvão ativado na parte superior da bolsa coletora permite saída dos gases evitando o abaulamento desta, além de filtrar odores desagradáveis;
- A bolsa coletora em sistema de duas peças pode ser removida para melhor higienização. Não esquecer de realizar a higiene do estoma e da barreira ao redor deste;
- Aspectos a serem observados no efluente são: cor, consistência, quantidade, volume e odor;
- O efluente de ileostomia e de colostomia direita deve ser quantificado em volume, principalmente nos primeiros dias pós-operatório, para cálculo de reposição líquida e de eletrólitos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Carmagnani MIS et al. Procedimentos de Enfermagem- guia Prático. Guanabara Koogan. Rio de Janeiro.2009.
2. Gouveia VLC e Cesaretti IUR. Assistência em estomaterapia cuidando do ostomizado, São Paulo Atheneu 2000.
3. Nettina SM. Práticas de Enfermagem, 6 ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 1998.
4. Sobest: Associação Brasileira de Estomaterapia – <http://www.sobest.com.br>

HISTÓRICO DE REVISÕES:

20/02/2024 - Atualizado e revisado