

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</b>		
	<b>TROCA DE UROSTOMIA</b>		
	Código: ENF.HC. POP.HC.028	Versão: 002	Página: 1 de 4

**FINALIDADE:**

Prevenir lesão de pele e promover higiene e conforto ao ostomizado.

**JUSTIFICATIVA:**

Proporcionar o conforto e bem-estar ao paciente; prevenir possíveis infecções e lesões de pele.

**DEFINIÇÕES E SIGLAS:**

Bolsas de urostomia, 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;
- Biombo;
- Máscara descartável;
- Gaze;
- Copo descartável com água morna (pode ser usado AD ou SF0,9% - frasco 250 mL);
- Sabonete;
- Luvas de procedimento;
- Comadre ou cuba rim não estéril;
- Escala de medição de estoma plástico ou régua;
- Caneta;
- Tesoura;
- Bolsa coletora de urina (1 ou 2 peças).

**PROCEDIMENTO:**

Profissional	Descrição
ENFERMEIRO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Confirme o paciente, a prescrição médica e o procedimento a ser realizado;</li> <li>2. Higienize as mãos;</li> <li>3. Prepare o material necessário para o procedimento numa bandeja;</li> <li>4. Leve o material ao quarto do paciente;</li> <li>5. Explique o procedimento ao paciente;</li> </ol>

TÉCNICO DE  
ENFERMAGEM

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. Posicione o paciente em decúbito dorsal;
10. Calce as luvas de procedimento e a máscara;
11. Esvazie a bolsa, se houver urina, em comadre;
12. Remova a bolsa coletora, descolando uma pequena parte do adesivo na parte superior. Ampare a pele com gaze umedecida com água morna e descole suavemente o adesivo e a barreira protetora de cima para baixo;
13. Descarte o material em lixeira de saco branco;
14. Limpe o estoma e a pele ao redor com gaze umedecida em água morna e sabonete, removendo toda urina e resíduos de resina da pele;
15. Seque toda a área da pele ao redor do estoma;
16. Apare os pelos em pele próxima ao estoma utilizando tesoura ou tricotomizador, se necessário;
17. Meça o estoma com escala de medição de estoma, régua ou faça um molde, colocando um plástico sobre o estoma, desenhando seu contorno;
18. Desenhe o molde da medida do estoma sobre o papel protetor da placa adesiva;
19. Caso sistema coletor de 1 peça, afaste a parte plástica da bolsa da placa adesiva, evitando o recorte acidental do plástico quando recortar a placa. Recorte a placa adesiva de acordo com o desenho do molde;
20. Retire o papel que protege a barreira;

**Caso sistema coletor de 1 peça:**

- Ajuste a placa ao estoma, segurando-a pela borda da barreira ou adesivo, se houver;
- A parte drenável da bolsa deve estar voltada para os pés (em pacientes que deambulam) ou voltada para o flanco do mesmo lado do estoma ou em sentido diagonal (em pacientes acamados).

**Caso sistema coletor de 2 peças:**


- Ajuste a placa ao estoma, segurando-a pela borda da barreira ou adesivo, se houver;
- Encaixe a bolsa sobre o flange da placa, segurando-a pela pestana com a abertura voltada para os pés (em pacientes que deambulam) ou voltada para o flanco do mesmo lado do estoma ou em sentido diagonal (em pacientes acamados);
- Faça pressão sobre o aro da bolsa coletora e a flange da placa. No flange flutuante colocar os dedos sob esta e os polegares sobre o aro da bolsa para

finalizar o encaixe da bolsa na placa.

21. Faça pressão suave sobre a placa adesiva para melhor aderir à pele;
22. Retire o papel que protege o adesivo microporoso, se houver, e faça leve pressão sobre este, para melhor aderir à pele;
23. Feche a abertura da bolsa coletora com a presilha, fazendo uma dobra na extremidade desta sobre a haste interna da presilha;
24. Retire as luvas de procedimento e a máscara;
25. Deixe o paciente confortável;
26. Despreze os materiais descartáveis e as luvas de procedimento em saco plástico para resíduos;
27. Recolha o material do quarto/box e descarte o material em lixo adequado;
28. Lave a bandeja com água e sabão, seque com papel toalha e faça desinfecção com álcool à 70%;
29. Higienize as mãos;
30. 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 deve ser trocada sempre que houver saturação da barreira protetora de pele ao redor do estoma (placa começar a descolar da pele). Nunca esperar que a bolsa descole ou apresente vazamento;
- O esvaziamento da bolsa deve ser realizado sempre que ocupem um terço da capacidade da bolsa;
- Caso ausência de contraindicações, estimular ingesta hídrica (30mL/kg de peso nas 24h);
- Durante a higienização, remova todo o resíduo de sabonete na pele evitando, assim, dermatite química;
- Não utilize antissépticos ou solventes na pele ao redor do estoma;
- Não utilize lâmina de barbear tipo “*gilette*” para remoção de pelos, pois tal ação predispõe a formação de foliculite;
- Seque bem a pele próxima ao estoma, pois a placa não tem boa aderência em pele úmida, além de evitar a maceração;
- O estoma encontra-se edemaciado nas primeiras 6 a 8 semanas de formação, regredindo de tamanho após esse período;
- O recorte da placa não deve ultrapassar 3 mm entre o estoma e a placa adesiva da bolsa coletora evitando, assim, o contato de fezes na pele;
- Barreira protetora de pele em pó deve ser usada em presença de lesão de pele exsudativa ao redor do estoma (dermatites) para permitir adesão do dispositivo coletor;
- Barreira de pele em pasta pode ser usada para corrigir irregularidade da pele e em casos nos quais a aderência do dispositivo é dificultada por complicações da pele ou estoma, ou por localização inadequada;
- A bolsa de duas peças deve ser usada no CC e nos primeiros dias após a confecção do estoma;
- Aspectos a serem observados:

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	TROCA DE UROSTOMIA		
	Código: ENF.HC. POP.HC.028	Versão: 002	Página: 4 de 4

<b>Coloração do estoma</b>	Vermelho vivo ou rosa escuro brilhante.
<b>Formato do estoma</b>	Regular ou irregular.
<b>Tamanho do estoma</b>	Medida na base do estoma.
<b>Protrusão</b>	Altura do estoma.
<b>Integridade do estoma</b>	Ulcerações, tumorações, granulomas, sangramentos.
<b>Integridade da pele ao redor do estoma</b>	Hiperemia, edema, dermatite e lesões.
<b>Aspecto da urina</b>	Volume, Odor e Cor.

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Carmagnani MIS et al. Procedimentos de Enfermagem- guia Prático. Guanabara Koogan. Rio de Janeiro.2009.
2. Nettina SM. Práticas de Enfermagem, 6 ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 1998.
3. Cesaretti IUR, Santos VLCG, Filippin MJ, Lima SRS. Assistência em Estomaterapia – Cuidando do Ostomizado. São Paulo: Ed. Atheneu; 2000. O cuidar de Enfermagem na trajetória do ostomizado: Pré & Trans & Pós-operatórios. p.39-54
4. Rogenski NMB, Rogenski KE, Vilarinho RSC. Fundamentos básicos da assistência de enfermagem no pré, trans e pós-operatório das cirurgias geradoras de estomas. In: Cesaretti IUR, Paula MAB, Paula PR, organizadores. Estomaterapia: Temas básicos em estomas. Taubaté: Cabral Editora e Livraria Universitária; 2006. p. 91-102.

#### HISTÓRICO DE REVISÕES:

20/02/2024 - Atualizado e revisado