

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.047 – Página 1/5	
Título do Documento	TROCA DE BOLSA DE OSTOMIA	Emissão: 03/07/2024	Próxima revisão: 03/07/2026
		Versão: 02	

1. OBJETIVOS

- Realizar a troca da bolsa coletora de efluentes de uma colostomia, ileostomia ou urostomia;
- Manter a higienização do estoma proporcionando conforto e bem-estar ao paciente;
- Prevenir possíveis infecções de pele.

2. MATERIAIS

- EPIs (luvas de procedimento, avental descartável, touca e máscara descartável);
- Comadre ou cuba rim;
- Bandeja;
- Bolsa coletora de uma ou duas peças com placa adesiva. Utilizar placa adesiva convexa nos seguintes casos: estoma retraído ou plano; estoma localizado em dobra abdominal ou região de hérnia; abdômen flácido ou globoso.
- Cinto fixador para ostomia (indicado para placa convexa, se for necessário e estiver disponível na instituição);
- Escala de medida do estoma (se disponível) ou pedaço de papel grau cirúrgico (papel transparente, disponível em pacotes esterilizados, como o pacote de gazes);
- Gazes não estéreis;
- Sabão líquido com pH neutro;
- Pasta protetora de estoma, película protetora (preferencialmente Spray barreira) ou hidrocoloide em pó (se for necessário e estiver disponível na instituição);
- Tesoura pequena, preferencialmente sem ponta;
- Copos descartáveis com água potável e outro para colocar o sabão líquido (não há necessidade de utilizar soro fisiológico para limpeza de estomias, exceto se o estoma tiver ficado a poucos milímetros de distância de uma incisão cirúrgica recente, o que não deveria ocorrer normalmente);
- Pacote de curativo;
- Saco de lixo descartável;
- Marcador permanente ou caneta;
- Impermeável e lençol sem elástico;
- Toalha;
- Almotolia com álcool a 70%.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.047 – Página 2/5	
Título do Documento	TROCA DE BOLSA DE OSTOMIA	Emissão: 03/07/2024	Próxima revisão: 03/07/2026
		Versão: 02	

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Higienizar as mãos (*PRT.CCIRAS.001*);
 - 2º. Reunir o material;
 - 3º. Explicar o procedimento ao paciente, sua finalidade, e esclarecer as dúvidas;
 - 4º. Paramentar-se com os EPIs;
 - 5º. Promover privacidade, utilizando biombos (se necessário);
 - 6º. Colocar o impermeável e o lençol sem elástico embaixo do paciente de modo que evite vazamentos na roupa de cama;
 - 7º. Posicionar o paciente em um decúbito que o estoma seja facilmente visualizado e que mantenha o conforto do paciente;
 - 8º. Retirar a placa e a bolsa anterior, com uma das mãos, segure a pele da barriga para mantê-la esticada e com a outra mão, descole lentamente a bolsa, atentando para não lesionar a pele adjacente;
 - 9º. Desprezar os efluentes na comadre ou cuba rim, atentando para as características das fezes;
 - 10º. Realizar a higiene da bolsa coletora no banheiro caso for reutilizá-la desprezando os efluentes no vaso sanitário e instilando água dentro dela.
- **OBS:** Tomar cuidado para não molhar a parte externa da bolsa coletora. Caso a parte externa tenha sido molhada e ela possua material de TNT, deve-se descartar a mesma. A umidade na parte externa pode favorecer infecções fúngicas. Desprezar a bolsa e a placa caso não necessite reutilizá-las;
- 11º. Retirar as luvas usadas e higienizar as mãos;
 - 12º. Pegar os copos descartáveis e colocar água potável em um dos copos e um pouco de sabão líquido com pH neutro em outro;
 - 13º. Calçar luvas de procedimento;
 - 14º. Observar os aspectos gerais do estoma, cor, forma, tamanho, protrusão e integridade;
 - 15º. Realizar limpeza da pele periestomal e da estomia com as gazes sem friccionar. Caso a pele apresente ruptura, a limpeza deve ser feita apenas com água potável sem utilizar o sabão líquido. Se a pele estiver íntegra, pode-se aplicar pequena quantidade de sabão líquido e depois remover este da pele com a água;
 - 16º. Secar a pele com gaze sem friccionar;
 - 17º. Manter uma gaze sobre o estoma para evitar drenagem de efluente na pele já limpa;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.047 – Página 3/5	
Título do Documento	TROCA DE BOLSA DE OSTOMIA	Emissão: 03/07/2024	Próxima revisão:
		Versão: 02	03/07/2026

- 18º. Reservar um papel grau cirúrgico na bandeja (oriundo do pacote de gazes estéreis) para medir o estoma, quando não tiver disponível o medidor próprio, que acompanha as bolsas;
- 19º. Retirar as luvas de procedimento, higienizar as mãos e calçar novas luvas;
- 20º. Retirar a gaze que cobre o estoma e colocar o papel grau cirúrgico por cima do estoma. Realizar o desenho do estoma com o marcador permanente ou caneta no papel grau cirúrgico, atentando-se para no momento do desenho, observar a localização do estoma no abdômen para realizar o recorte correto da placa posteriormente;
- 21º. Traçar o molde copiado no verso da placa (observar a direção correta ao recortar, atentando-se à posição de como o equipamento ficará quando for aplicado no paciente);
- 22º. Recortar a placa (em caso de sistema placa-bolsa juntas, atenção para não perfurar a bolsa), utilizando-se do molde copiado: o recorte deve ficar o mais próximo possível do estoma, de modo que, ao ser aplicada a placa, não haja pele periestomal exposta, protegendo-a do contato com o efluente que pode causar dermatite periestomal;
 - Caso a pele apresente dermatite periestomal com hiperemia apenas, aplicar a película protetora e aguardar cerca de 30 segundos antes de aplicar a placa adesiva na pele.
 - Caso a pele periestomal apresente ruptura, aplicar o pó de hidrocoloide nos locais lesionados e após, aplicar a película protetora (se não houver disponível, substituir por camada fina de pasta de hidrocoloide) por cima do pó para permitir a adequada fixação da placa na pele. Sem este cuidado, corre-se risco de perder a placa rapidamente.
 - Caso o paciente apresente dobras de pele na região próxima ao estoma, deve-se aplicar a pasta de hidrocoloide nos locais de dobra, preenchendo as dobras para que fiquem planas em relação à pele, bem como ao redor do estoma, aguardando alguns segundos antes de aplicar a placa;
- 23º. Retirar a proteção adesiva da placa e colar ao redor do estoma, fixando bem.
 - No caso de sistema duas peças, encaixar a bolsa coletora no flange da placa (anel rígido na abertura), observando o “click” do encaixe para vedação adequada;
 - Caso o paciente tenha que usar placa convexa, é obrigatório o uso de cinto fixador, para favorecer a protusão deste estoma e adequada fixação da placa. Passar o cinto ao redor da cintura do paciente na altura da posição da placa e encaixar suas extremidades nas abas de fixação do sistema, que podem estar localizadas próximo à flange da placa ou da bolsa; em seguida, regular o cinto de modo que a placa fique firme na pele sem causar desconforto ao paciente.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.047 – Página 4/5	
Título do Documento	TROCA DE BOLSA DE OSTOMIA	Emissão: 03/07/2024	Próxima revisão: 03/07/2026
		Versão: 02	

- Em pacientes acamados, adaptar a bolsa na posição horizontal; se o paciente já estiver deambulando, fixar na vertical, considerando o polo cefálico como sentido de localização;
- 24º. Fechar a extremidade da bolsa vedando com clamp/presilha próprias ou com fecho descartável (apenas em caso de ileostomia e colostomia), neste caso enrolando a abertura da bolsa ao redor do fecho e dobrando suas extremidades para fixar;
- 25º. Posicionar o cliente de modo confortável;
- 26º. Descartar o material utilizado em local apropriado;
- 27º. Retirar as luvas e higienizar as mãos (*PRT.CCIRAS.001*);
- 28º. Realizar a anotação de enfermagem no prontuário eletrônico AGHUX.

Observações:

- No que compete a equipe de enfermagem: este procedimento pode ser executado pelo enfermeiro e/ou técnico de enfermagem sob supervisão.
- Remova a placa se o paciente referir queimação ou coceira.
- Remova a placa na presença de drenagem purulenta ao redor do estoma. Nesses casos, deve ser observado qual o local de saída do exsudato. Se for oriundo de uma lesão periestomal, com ruptura da pele, pode-se associar coberturas como hidrofibra com prata ou alginato com prata no local, após a limpeza que neste caso deve ser feita com soro fisiológico 0,9% e após aplicar a placa coletora de estomia na pele, por cima deste curativo. Nestes casos, a placa deverá ser observada mais atentamente, evitando que macere a pele. Caso o exsudato seja de uma deiscência cirúrgica próxima ao estoma, deve-se avaliar a incisão para proceder com relação a conduta dos curativos e se for possível, tentar adaptar a bolsa coletora no estoma, deixando a deiscência livre para a realização de curativos.
- Caso seja possível, retirar a bolsa e placa durante o banho de aspersão do cliente.
- Se clamp/presilha da bolsa não for descartável, higienizar e guardar clamp/presilha para ser reutilizado após limpeza da bolsa.
- Esvaziar a bolsa coletora quando atingir 1/3 de sua capacidade para evitar que o peso faça a placa perder sua adesividade.
- Os pelos ao redor do estoma devem ser aparados bem curtos, com tesoura. Não utilizar lâmina de barbear para não causar foliculite nestes locais.
- Tintura de benjoim ou benzina são produtos que não devem ser utilizados pelo risco de causar irritações químicas na pele periestomal, aumentando risco de reações alérgicas e dermatite periestomal, que pode prejudicar posteriormente a fixação da bolsa coletora na pele.

4. REFERÊNCIAS

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.047 – Página 5/5	
Título do Documento	TROCA DE BOLSA DE OSTOMIA	Emissão: 03/07/2024	Próxima revisão: 03/07/2026
		Versão: 02	

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). **Cuidados com ostomias intestinais e urinárias - Orientação ao usuário.** 2ª edição. Rio de Janeiro: INCA, 2018. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//livro-cuidados-com-a-sua-estomia.pdf> Acesso em: 16 de maio de 2024.

HU-UFGD. Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados. Ministério da Educação. EBSERH. Protocolo Higiene das mãos. PRT.CCIRAS.001. 11ª edição. Publicação: Resolução nº 104, de 19 de junho de 2023 – Boletim de Serviço nº 366, de 23 de junho de 2023.

MOZACHI, N. **O hospital: manual do ambiente hospitalar.** 3ª Edição. Curitiba, PR: Divulgação Cultural. 2009.

PAULA, M. A. B.; PAULA, P. R.; CESARETTI, I. U. R. **Estomaterapia em foco e o cuidado especializado.** São Caetano do Sul, SP: Yendis Editora, 2014.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	05/08/2020	Elaboração do POP.
02	10/06/2024	Revisão e atualização

Elaboração Jaqueline Aparecida dos Santos Sokem Priscyla Tainan Camargo Juliana Custodio Lopes	Data: 05/08/2020
Revisão Ana Carolina Ottoboni Galdino Vanessa Rodrigues Moraes Delgado	Data: 10/06/2024
Validação Fuad Fayez Mahmoud – STGQ	Data: 14/06/2024
Aprovação Rodrigo Alexandre Teixeira – Chefe da Divisão de Enfermagem Alline Cristhine Nunes Cerchiari Menon, Gerente de Atenção à Saúde (subst.)	Data: 12/06/2024 Data: 03/07/2024

Assinado eletronicamente no Processo SEI 23529.007868/2024-62.