



<b>Tipo de Documento</b>	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	<b>POP 016 – SCIH – FCECON</b> <b>Página: 1/4</b>	
<b>Título do Documento</b>	<b>TROCA DE BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA</b>	<b>Emissão: 2024</b>	<b>Versão: 03</b>
		<b>Próxima revisão: 2027</b>	<b>Sigla: TBCIU</b>

<b>Elaboração:</b> <b>Enfª Marielle Colares Magalhães Martins</b> <b>Coordenadora da CCIH</b>	
<b>Revisão:</b> <b>Drª Silvia Souza</b> <b>Coordenadora da CCIH</b>	
<b>Aprovação:</b> <b>Drª Hilka Flávia Barra do Espírito Santo Alves Pereira</b> <b>Diretora Técnica da Fcecon</b>	

<b>Tipo de Documento</b>	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	<b>POP 016 – SCIH – FCECON</b> <b>Página: 2/4</b>	
<b>Título do Documento</b>	<b>TROCA DE BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA</b>	<b>Emissão: 2024</b>	<b>Versão: 03</b>
		<b>Próxima revisão: 2027</b>	<b>Sigla: TBCIU</b>

### 1. OBJETIVOS:

- 1.1. Manter a higienização do estoma;
- 1.2. Proporcionar o conforto e bem-estar ao paciente;
- 1.3. Reter/coletar efluentes;
- 1.4. Prevenir possíveis infecções e lesões de pele.

### 2. FINALIDADES:

- 2.1. Remova o sistema de bolsas se o paciente reclamar de queimação ou coceira sob ele ou se houver drenagem purulenta em volta do estoma;
- 2.2. Se o dispositivo for de duas peças, conectar a bolsa à base de modo que facilite o esvaziamento, levando-se em conta a preferência do cliente e verificar se a bolsa está adequadamente conectada à base evitando vazamentos;
- 2.3. Usar apenas soro fisiológico ou água e sabão na pele ao redor do estoma;
- 2.4. Caso o paciente apresente condições clínicas favoráveis, retirar a bolsa coletora, durante o banho de aspersão, para facilitar o descolamento da placa;
- 2.5. Reservar o clamp/presilha para ser utilizado após limpeza;
- 2.6. A bolsa coletora deve ser esvaziada sempre que o efluente atingir um terço ou, no máximo, metade da sua capacidade;
- 2.7. O esvaziamento e a higienização regular da bolsa coletora aumentam sua durabilidade, o conforto evita constrangimento ao paciente;
- 2.8. O efluente de ileostomia e de colostomia à direita deve ser quantificado em volume, principalmente nos primeiros dias do pós-operatório, para cálculo de reposição de líquida e de eletrólitos;
- 2.9. Caso a troca de bolsa seja de colostomia, esvazie a mesma fazendo movimentos para baixo com as mãos sobre a bolsa, para facilitar saída de fezes.

### 3. MATERIAIS:

- 3.1. Bandeja;
- 3.2. Luva de Procedimento;
- 3.3. Bolsa de Colostomia;
- 3.4. Escala de medida do estoma;
- 3.5. Pasta protetora de pele;

<b>Tipo de Documento</b>	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	<b>POP 016 – SCIH – FCECON</b> <b>Página: 3/4</b>	
<b>Título do Documento</b>	<b>TROCA DE BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA</b>	<b>Emissão: 2024</b>	<b>Versão: 03</b>
		<b>Próxima revisão: 2027</b>	<b>Sigla: TBCIU</b>

- 3.6. Gaze;
- 3.7. Algodão;
- 3.8. Soro Fisiológico;
- 3.9. Comadre;
- 3.10. Toalha de Papel;
- 3.11. Máscara;

#### **4. RESPONSÁVEIS:**

- 4.1. Enfermeiro (a)
- 4.2. Técnico de Enfermagem
- 4.3. Comissão de Cuidados com a Pele

#### **5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:**

- 5.1. Reunir o material em uma bandeja;
- 5.2. Higienizar as mãos;
- 5.3. Explicar o procedimento ao paciente (se consciente);
- 5.4. Colocar o paciente em posição confortável, expondo apenas a região a ser limpo, protegendo a cama com o papel toalha. Se o paciente tiver condições, pode ser levado ao banheiro;
- 5.5. Calçar as luvas de procedimento e colocar máscara;
- 5.6. Retirar a bolsa, observando o aspecto do material coletado e desprezar na comadre ou no vaso sanitário. Repetir o processo até a bolsa estar totalmente limpa;
- 5.7. Limpar o estoma e região periestomal com água e sabão ou SF 0,9%, observando as condições da pele mantendo-a seca para aplicação do dispositivo. Utilizar gaze ou algodão sobre o mesmo para evitar drenagem de urina ou fezes;
- 5.8. Medir o estoma com a escala de medidas, traçar molde no verso de placa, deixando área de segurança de 1mm. Estoma irregular, preparar molde sob medida;
- 5.9. Retirar o papel protetor da base;
- 5.10. Colocar a pasta de resina sintética (se necessário), preenchendo os espaços vazios na região periestoma;
- 5.11. Adaptar à nova bolsa coletora, ajustando sua abertura ao estoma, pressionando suavemente contra a parede abdominal e colocar o clamp/presilha no dispositivo, fechando-o;

<b>Tipo de Documento</b>	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	<b>POP 016 – SCIH – FCECON</b> <b>Página: 4/4</b>	
<b>Título do Documento</b>	<b>TROCA DE BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA</b>	<b>Emissão: 2024</b>	<b>Versão: 03</b>
		<b>Próxima revisão: 2027</b>	<b>Sigla: TBCIU</b>

- 5.12. Deixar o paciente confortável;
- 5.13. Recolher o material;
- 5.14. Encaminhar o material permanente ao expurgo;
- 5.15. Retirar as luvas, máscara e higienizar as mãos;
- 5.16. Realizar as anotações de enfermagem no prontuário.

## 6. REFERÊNCIAS:

CARMANGNANI, M. I. S. et al. **Procedimentos de Enfermagem**: Guia prático. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.