



ES IMPORTANTE SABER QUE:



Las características del ostoma sano:

- ◆ Color: **rosáceas al rojo** más intenso.
- ◆ Tiene **aspecto húmedo**.
- ◆ Un **ligero sangrado**, al lavado puede ser normal.
- ◆ No tiene terminaciones nerviosas de dolor, por lo tanto al lavarlo o tocarlo **no duele**.
- ◆ **No es una herida**, es mucosa intestinal.

Signos de Alarma a tener en cuenta:

Irritación cutánea.
Fugas constantes.
Sangrado excesivo del ostoma.
Sangre en heces.
Disminución de la cantidad del efluente (heces).
Fiebre y náuseas.

Cualquier consulta comunicarse al:

0230-4482563/2568.

Ante una emergencia dirigirse a la guardia del Hospital Universitario Austral

Cuidados del paciente con Ostomía de eliminación

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

Higiene del ostoma y cuidados de la piel periestomal:

La higiene y cambio de bolsa es una tarea sencilla que formara parte de la higiene diaria del paciente.

Se lavará el ostoma con agua templada y jabón con pH neutro, el secado debe ser con un paño limpio sin frotar a golpecitos suaves. Nunca se debe utilizar secador con aire caliente por riesgo a sufrir quemaduras.

El ostoma NO es una HERIDA que haya que curar.

Si al frotar el ostoma sangra, no debemos asustarnos, sólo comprimir con un paño frío para cortar la hemorragia (recordar que el intestino está cubierto con capilares por eso facilitaría un leve sangrado). NO aplicar HIELO.

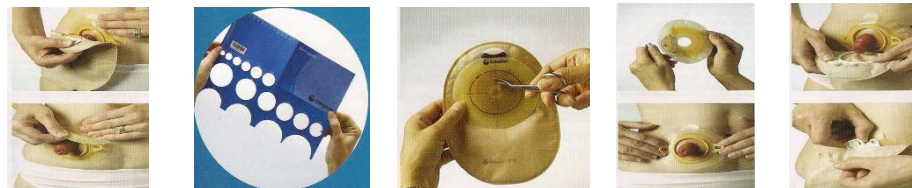
No se deben utilizar lociones, colonias o cremas que no hayan sido indicadas por los especialistas, esto provocaría irritaciones y dificultad en la adhesión de los dispositivos.

Los discos son de hidrocloide, lo que favorece mantener íntegra la piel periestomal.

Se puede vestir al niño con ropa habitual como si no tuviera una ostomía, sólo que hay que cuidar que la ropa NO presione el ostoma.

Pasos para desagotar efluentes del dispositivo:

En caso de tener bolsas con dispositivo de desagote vaciar según sea necesario cuando se encuentre 2/3 llenos de la capacidad de la bolsa, y cambiar el disco cada 48hs.



Pasos para colocar los dispositivos de evacuación:

1-Retirada de la bolsa de una pieza: se retira despegándola de la piel hacia abajo lenta y cuidadosamente, mientras que se mantiene la piel tensa con la otra mano. Los dispositivos cerrados se cambian cuando están llenos 2/3 de su capacidad o cada 24hs.

2-Retirada de la bolsa y el disco:

Bolsa: abrir el anillo de cierre presionando la pestaña pequeña con la punta del dedo. Retire la bolsa del disco levantándola y tirándola al mismo tiempo. La misma se cambia cuando se encuentre llena 2/3 de su capacidad o cada 24hs.

Disco: se retira despegándolo de la piel hacia abajo lento y cuidadosamente, mientras que se mantiene la piel tensa con la otra mano. El disco se cambia cada 48/72hs.

3-Lavar el ostoma: seguir pasos de higiene previamente explicados.

4-Medir el ostoma: se tomará una regla con diferentes medidas de circunferencias de los distintos tamaños de los ostomas; se debe medir el diámetro exacto para evitar que el efluente tome contacto con la piel periestomal.

5-Recortar el adhesivo: según el diámetro medido, dibuje el tamaño y la forma del ostoma sobre la guía de corte. Corte el orificio para ajustar el tamaño y la forma del ostoma. El corte es más fácil si se utiliza una tijera con punta curva. No corte más allá del último círculo del adhesivo.

6-Aplicación del dispositivo de una pieza: retirar el film protector y colocar el adhesivo sobre la piel asegurando un ajuste perfecto alrededor del ostoma. Presionar firmemente la piel, empezando por la parte inferior y alisando hacia arriba con los dedos.

7-Aplicación del dispositivo de dos piezas: retiramos el film protector y adherimos el disco a la piel de abajo hacia arriba. Acoplamos la bolsa al disco.