Институт за онкологију и радиологију Србије
Пастерова 14, Београд, Србија
381 11 2067 100
iors@nerc.ac.rs www.nerc.ac.rs

01-1/2023/3530-21
27 DEC 2023

ПРОЦЕДУРА

ЗА НЕГУ КОЛОСТОМЕ, ИЛЕОСТОМЕ И УРОСТОМЕ

Ознака процедуре	**П.ХИР.22**
Верзија	02
Датум усвајања	15.12.2023.
Аутори процедуре	ВМС Ирена Гајић ВМС Зорица Медојевић ВМС Сузана Момчиловић Стојковић
Носилац процедуре	Проф. др Иван Марковић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС - Институт за онкологију и радиологију Србије

КОХ - Клиника за онколошку хирургију

ОХИЛ - Одсек хируршког интензивног лечења

ХЕЛИАНТ - Информациони систем

2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активности и документацију за негу колостоме, илеостоме и уростоме.

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Подручје примене је КОХ као и сва остала одељења и одсеци ИОРС на којима процес рада захтева негу колостоме, илеостоме или уростоме.

4. ОДГОВОРНОСТИ

Главна медицинска сестра одељења

- Контролише спровођење процедуре
- Периодично контролише исправност вођења документације (листе здравствене неге)
- Врши периодичну контролу исправности раздуживања услуга и материјала у ХЕЛИАНТУ
- Обавештава медицинске сестре које ће учествовати у извођењу процедуре
- Израђује требовање потрошног медицинског материјала

Главна медицинска сестра одсека

- Проверава документацију пацијента
- Прави план здравствене неге
- Попуњава листе здравствене неге
- Информише пацијента о времену, месту и начину извођења процедуре
- Контролише извођење процедуре
- Верификује уношење услуга и потрошног материјала у ХЕЛИАНТУ
- Демонстрира употребу сета за негу стоме
- Даје промотивни материјал
- Успоставља контакт са нутриционистом

Медицинска сестра

- Припрема пацијента и материјал за извођење интервенције
- Процењује изглед стоме и околне коже, уочава и евидентира могуће компликације и обавештава ординирајућег лекара
- Збрињава пацијента
- Распрема употребљени материјал
- Евидентира у листу здравствене неге
- Уноси у ХЕЛИАНТ пружене услуге и потрошни материјал
- Едукује пацијента и/или чланове породице за самонегу стоме

5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

Реч стома означава вештачки излаз црева или вештачки одвод урина. Стома се поставља онда када делови органа за варење или органи за излучивање морају да се одстране или да се растерете због болести. За постављање вештачког излаза црева неопходан је оперативни захват, који изводи хирург. Разликују се три врсте стома:

- КОЛОСТОМА (излаз дебелог црева)
- ИЛЕОСТОМА (излаз танког црева)
- УРОСТОМА (одвод урина)

5.1. Циљ процедуре

Циљ ове процедуре је да се одржи чиста, здрава стома и околна кожа, као и да се осигура елиминација без компликација, смањи пацијентова нелагодност, осећај

угроженог достојанства и да се едукује за самосталну негу стоме. Са негом колостоме, илеостоме и уростоме које су изведене на КОХ се започиње још у ОХИЛ.

5.2. Припрема материјала

Нега стоме се може изводити у болесничкој соби, септичном превијалишту или тоалету што зависи од покретљивости и обучености пацијента. Ако се изводи у болесничкој соби припрема почиње са колицима за негу, на која сестра припрема сав потребан материјал:

- дезинфекциона средства
- компресе за једнократну употребу
- нестерилне рукавице
- бокал са топлом водом и сапун
- одговарајући диск са кесом
- заштитну крему и пасту
- бубрежњак
- посуде за одлагање инфективног и комуналног отпада
- закривљене маказе
- мерач за мерење промера стоме
- физиолошки раствор (0.9%NaCl)
- шприцеве и игле
- кеса за урин за једнократну употребу (код уростоме)
- огледало

5.3. Поступак извођења процедуре

- Медицинска сестра се представи пацијенту, провери његов идентитет, објасни значај извођења интервенције и допусти пацијенту да постви питања
- Медицинска сестра осигура приватност пацијента и постави у одговарајући положај (лежећи или стојећи) у зависности од покретљивости
- Медицинска сестра која изводи интервенцију опере и посуши руке, навуче рукавице и уклони већ присутну кесу и диск

- Процени величину и изглед стоме (постојање пролапса, крварења или других компликација) као и изглед околне коже (црвенило, иритације, буле...).Уколико примети било коју промену, исту евидентира и обавештава ординирајућег лекара

- Тоалету стоме и околне коже медицинска сетра спроводи топлом водом и сапуном, посуши перистомалну кожу меканим убрусом или тканином а уколико постоје неравнине на кожи попуни их пастом

- Медицинска сестра провери подударност диска и кесе а затим постави припремљен диск и кесу за одређену врсту стоме (једноделни или дводелни сет за стому) унапред обликован према отвору и величини стоме

- Уколико се ради о уростоми медицинска сестра пропира физиолошким раствором стому

- Током извођења интервенције медиицинска сестра све време прати опште стање пацијента и спроводи здравствено-васпитни рад

- Након што збрине пацијента медицинска сестра распрема употребљени материјал, документује у листу здравствене неге и верификује услуге и потрошени материјал у ХЕЛИАНТУ

6. ДОКУМЕНТАЦИЈА

6.1. Листа здравствене неге
6.2. Листа биланса течности
6.3. ХЕЛИАНТ