

**PROCEDIMENTO
OPERACIONAL PADRÃO
ENFERMAGEM DGAPS**



Procedimento: REDUÇÃO MANUAL DE PROLAPSO	Nº: 24
	Data da elaboração: 27/04/2018 Enf Estomaterapeuta Luciani Melo Coren RS 111633 Enf Estomaterapeuta Nildete Vargas Pozebom- Coren RS 216680 Enf Estomaterapeuta Rosaura Soares Paczek- Coren RS 33702
	Data da última revisão: 08/07/2019 Roberto Bauer De Borba COREN RS 292218 Heloisa Duarte COREN RS 137670 Enfermeiras Distritais
Responsável pela execução: Enfermeiro Estomaterapeuta	Aprovação: Fabiane Soares de Souza Coren RS 101011
Definição: O prolapso é a exteriorização do intestino pela estomia. É a complicação mais frequente em estomas em alça, tendo como fatores de risco: fixação incorreta do intestino à parede abdominal, diâmetro da alça exteriorizada menor que abertura na pele, situação de aumento de pressão abdominal (tosse, choro, obesidade, gravidez, etc). A(O) enfermeira(o) estomaterapeuta deve avaliar a permeabilidade do estoma, a cor da mucosa prolapsada, observando a presença de edema, trauma ou sangramento. Nos casos leves pode-se realizar a redução manual com manobras suaves e delicadas com compressa de água fria.	
Local de realização: Serviço de Estomaterapia conforme área de abrangência ou domicílio.	
Registro do procedimento: Evolução no prontuário do usuário e preenchimento no boletim diário de atendimento (BDA).	
Material necessário: <ul style="list-style-type: none">● Luvas de procedimento;● Máscara de uso individual descartável;● Cuba rim;● Gazes (não precisam ser estéreis);● Tesoura;● Saco de lixo apropriado para o material a ser descartado (lixo contaminado);● Bolsa coletora para estomia;● Água fria.	

Descrição do procedimento:

- Reunir material necessário;
- Identificar o usuário;
- Explicar o procedimento a ser realizado;
- Higienizar as mãos;
- Calçar as luvas e colocar a máscara;
- Retirar o equipamento aplicado no estoma;
- Descartar o material na cuba rim protegida com saco de lixo;
- Realizar limpeza do estoma e da pele periestomal;
- Secar toda área periestomal com gaze;
- Umedecer gazes com água da torneira;
- Massagear suavemente o prolapso tentando sua redução;
- Secar a pele;
- Recortar a bolsa ou placa coletora em tamanho maior que o estoma; • Fixar a bolsa coletora;
- Descartar o material em local apropriado;
- Retirar as luvas;
- Higienizar as mãos;
- Realizar o registro no prontuário do usuário;
- Orientar o autocuidado.

Observações:

Na presença de sinais de risco (obstrução intestinal, edema ou sangramento) encaminhar o usuário ao serviço de referência.

Resultado esperado:

Redução do prolapso

Referências:

MEIRELLES, Creusa Aparecida; FERRAZ, Clarice Aparecida. Avaliação da qualidade do processo de demarcação do estoma intestinal e das intercorrências tardias em pacientes ostomizados. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, Ribeirão Preto , v. 9, n. 5, p. 32-38, Sept. 2001 . Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692001000500006&lng=en&nrm=iso>. access on 27 Apr. 2018.

<http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692001000500006>.

PAULA, Pedro Roberto; MATTOS, Delcio. Complicações precoces e tardias nas estomias intestinais e pele periestoma. In: SANTOS, Vera Lucia Gouveia; CESARETTI, Isabel Umbelina Ribeiro. Assistência em Estomaterapia: Cuidando de Pessoas com Estomas. São Paulo : Ed. Atheneu, 2015 .cap 19.

PAULA, Maria Angela Boccara; CESARETTI , Isabel Umbelina Ribeiro. Cuidando de pessoas com complicações nas estomias intestinais e pele periestoma.In: SANTOS, Vera Lucia Gouveia; CESARETTI, Isabel Umbelina Ribeiro. Assistência em Estomaterapia: Cuidando de Pessoas com Estomas. São Paulo : Ed. Atheneu, 2015 .cap 21.