

AUTORS: Badia Bernaus, Mireia; González Blázquez, Ana; Plaza Laguna, Lourdes; Sanmartí Terceiro, Dolors

INDICACIONES:

Solament en casos de colostomies sigmoidees i descendents, amb la finalitat de provocar o regular l'eliminació de matèria fecal, perquè aquesta es produeixi de manera predictable (forma puntual o periòdica).

ES REQUEREIX:

- Longitud intestinal adequada
- Absència de diarrea
- Antecedents d'evacuació regular
- Competència del pacient i habilitat manual
- Ha d'estar ben instruït pel personal sanitari

MATERIAL:

- Mànega i cinturó per la irrigació
- Sonda amb punta cònica
- Bossa d'irrigació amb escala de mesura per l'aigua



TÈCNICA:



1. Explicar la tècnica a realitzar i a continuació col·locar la mànega d'irrigació i ajustar-la a la cintura del pacient amb ajuda del cinturó.
2. Es pot fer de peu o assegut, ficant el depòsit de l'aigua (37°C) sempre a l'alçada de l'espatlla i introduint l'extrem inferior de la mànega al vàter.
3. Introduir la punta cònica de l'irrigador a la colostomia, introduint el dit (lubricats ambdós) amb anterioritat per conèixer la direcció de la mateixa.
4. Es pot introduir fins a un màxim de 1.800cc d'aigua, parant amb el regulador quan apareix dolor o si l'aigua reflueix.
5. Esperar que es produeixi la descàrrega de la femta sense retirar la mànega, un mínim de mitja hora, i després col·locar el dispositiu habitual.

6. Incidències:

- * Si l'aigua reflueix contínuament, revisar la direcció de la punta cònica i assegurar-se que estigui en la direcció correcta.
- * Si fecaloma (femta dura), s'haurà de fer extracció manual.
- * Torsió de budell, introduir Sonda Foley.
- * Si falta hidratació, hi haurà poca sortida d'aigua per absorció.

Bibliografia

- ✓ Simarro JA, González IC, Herrero A. Técnicas en ostomías y Procedimientos de Enfermería. Colección De la A a la Z. 2ª ed. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2009
- ✓ Barbero FJ, Martín FJ, Galbis V, García J. Influencia de la irrigación en la calidad de vida del paciente colostomizado. Nure Investigación. 2004;7:1-10.
- ✓ Fotos cedides per la Consulta de Ostomias HUAV