

Onde uma barreira Soft Convex pode promover melhor ajuste

Referências

- 1 Turnbull, G. The Ostomy Files: Parastomal Hernia *Ostomy Wound Management* Volume 49- Issue 11 – November 2003
- 2 J.C. Colwell, M.T. Goldberg, & J.E. Carmel (eds.). (2004). *Fecal & Urinary Diversions: Management Principles*. In Chapter 12 and Chapter 14. St. Louis, MO: Elsevier Mosby
- 3 J.C. Colwell, M.T. Goldberg, & J.E. Carvel (eds.). (2015). *WOCN® Society Core Curriculum Ostomy Management*. In Chapter 10. Philadelphia, PA: Wolters Kluwer
- 4 J.E. Carmel, J.C. Colwell, M.T. Goldberg (Eds.), *WOCN Society Core Curriculum Ostomy Management* p 181, 186. Philadelphia: Wolters Kluwer. 2016
- 5 External Stoma and Peristomal Complications following Radical Cystectomy and Ileal Conduit Diversion: A Systematic Review - Szymanski, K.M., St-Cyr, D., Alam, T., Kassouf, W. *WOCN® Society Core Curriculum Ostomy Management*. p. 192. Philadelphia, PA: Wolters Kluwer. 2010

Caso 1: Hérnia Paraestomal

A hérnia paraestomal pode criar uma protuberância no abdome. Quando a convexidade é clinicamente indicada, uma barreira convexa firme pode representar potencial risco de danos à pele relacionados à pressão.

Uma barreira convexa macia pode ser uma solução apropriada.



Caso 2: Abdome rígido com lesão por pressão relacionado ao uso de convexidade firme

As lesões por pressão podem ter maior ocorrência quando uma barreira convexa firme exercer pressão contra a pele por um período prolongado de tempo, especialmente com a adição de um cinto de estomia.

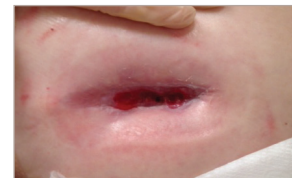
Uma barreira convexa macia pode fornecer o ajuste correto e remover a causa da pressão.



Caso 3: Estoma retraído

Uma barreira convexa firme pode não se ajustar aos contornos abdominais e forçar o descolamento quando usado em estomas retraídos.

Uma barreira convexa macia pode oferecer um ajuste mais apropriado.



Caso 4: Estoma localizado em dobras abdominais

As dobras abdominais podem comprometer a vedação da barreira. Uma convexidade macia pode melhorar o ajustada barreira.

Uma barreira convexa macia pode combinar com a profundidade correta das dobras, adaptar-se aos contornos abdominais e fornecer menos pressão periestomal.



Caso 5: Altura do estoma inferior a 20mm (2cm)

Um estoma que não apresente protrusão, pode causar problemas de vazamento sob a barreira de pele.

Uma barreira convexa macia pode fornecer a profundidade certa de convexidade para auxiliar na protrusão do estoma.



Caso 6: Pós operatório com distensão abdominal rígida e risco de separação mucocutânea.

Uma separação mucocutânea pode acontecer como resultado de infecção ou tensão excessiva na junção entre o estoma e a pele.

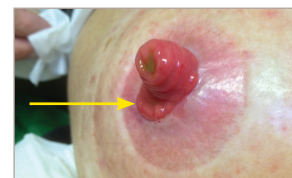
Uma barreira convexa macia pode ajudar a conseguir um ajuste correto com menos pressão na base do estoma.



Caso 7: Estoma em alça

A abertura distal de um estoma em alça pode promover a saturação precoce da barreira pela saída constante de muco.

Uma barreira convexa macia pode ajudar a fornecer o ajuste correto com menos pressão ao redor do estoma, minimizando o risco precoce de deslocamento do equipamento.



Caso 8: Pioderma gangrenoso

Um trauma na pele periestomal pode iniciar ou agravar um pioderma gangrenoso. A atenção deve ser voltada para o alívio da pressão e fricção.

Uma barreira convexa macia pode diminuir a quantidade de pressão aplicada à pele periestomal.

