

Técnica de irrigação

- **Definição de Irrigação**

De acordo com o Grupo de Estudo Técnica de Irrigação e a Pessoa Colostomizada (*s.d.*), a irrigação consiste numa técnica semelhante a um clister, que vai permitir ao colostomizado esvaziar o intestino, por um período de tempo variável de 24 a 72 horas.

O Grupo de Estudo Técnica de Irrigação e a Pessoa Colostomizada (*s.d.*) refere ainda que “A Irrigação permite ao colostomizado obter um funcionamento intestinal controlado, o que lhe confere uma maior liberdade e segurança no seu dia-a-dia.”

- **Quem pode usar**

Tal como refere o Grupo de Estudo Técnica de Irrigação e a Pessoa Colostomizada (*s.d.*), a técnica de irrigação deverá ser utilizada por colostomizados do cólon descendente / sigmoide. Estes colostomizados deverão ser encaminhados para uma consulta específica na área de estomaterapia, para se proceder à avaliação e à aprendizagem da técnica

- **Vantagens da Irrigação**

O grupo dos mesmos autores referem as seguintes vantagens da irrigação:

- Continência na colostomia;
- Esvaziamento intestinal para uso de cinta de contenção;
- Preparação intestinal para exames;
- Diminuição dos custos do material de ostomia;
- Recurso a material de ostomia mais discreto;
- Diminuição / desaparecimento de odores desagradáveis;

- Prevenção de complicações da ostomia (eritema, eczema, eventração);
- Reforço da segurança;
- Conforto do próprio e companheiro(a);
- Melhoria da intimidade;
- Incremento da qualidade de vida.

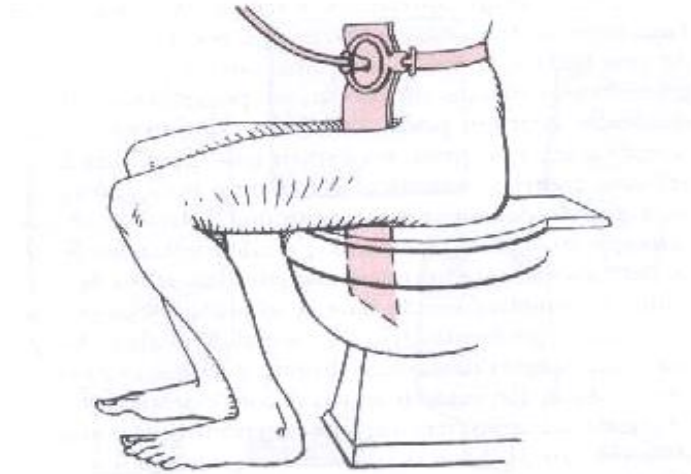
- **Técnica de Irrigação**

Segundo o Grupo de Estudo Técnica de Irrigação e a Pessoa Colostomizada (s.d.), o procedimento da técnica de irrigação consiste nos seguintes passos:

- Encher o saco do irrigador com água tépida. Abrir o regulador do fluxo, de modo a remover o excesso de ar. Pendurar o saco de maneira a que o fundo esteja à altura do ombro do colostomizado;
- Aplicar a manga de irrigação à placa. Ajustar o cinto à medida do colostomizado e colocá-lo nas presilhas. Colocar a extremidade da manga de irrigação dentro da sanita e inserir o cone dentro do estoma, através da parte de cima da manga. Se necessário lubrificar o cone antes de utilizar;
- Manter o cone no estoma. Abrir o regulador do fluxo e deixar a água entrar lentamente no intestino. O fluxo da água pode ser controlado, ajustando a velocidade do regulador. Quando se verificar o refluxo ou o colostomizado sentir um ligeiro afrontamento, retirar o cone do estoma para que ocorra a evacuação de água e de fezes;
- Quando a evacuação tiver terminado, aguardar uns minutos para retirar o material de irrigação com segurança. Não deitar a manga para dentro da sanita;

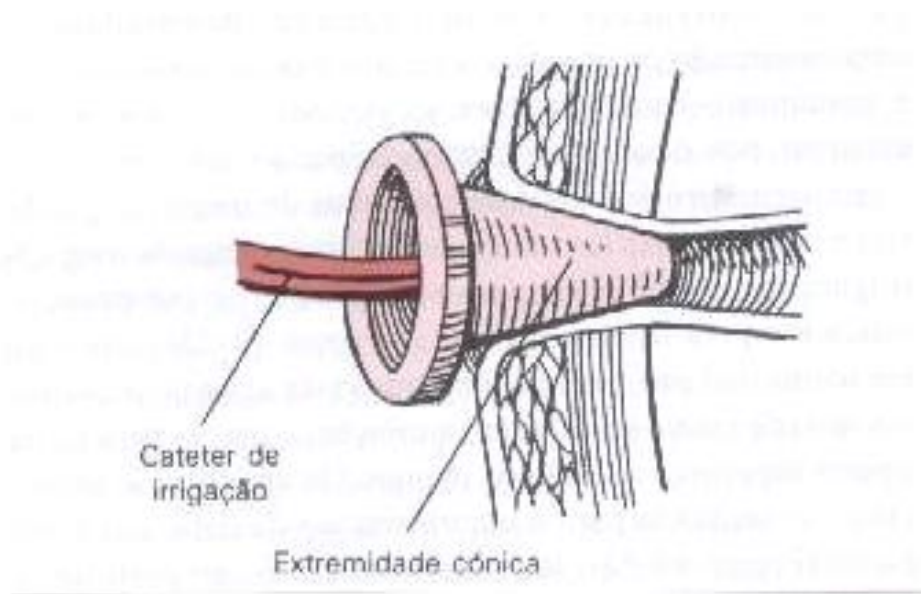
- Depois de se retirar o cinto e a placa, proceder à higiene e aplicar o dispositivo colector. Quando indicado pela enfermeira, pode-se optar pela utilização de um tampão ou obturador. O conjunto de irrigação é limpo com água e sabão.

Figura 1: Irrigação da colostomia com a pessoa sentada na sanita, a manga de irrigação despeja para dentro da sanita.



Fonte: Long, B. e Roberts, R. (1995). Intervenção em pessoas com problemas de eliminação intestinal. In: Phipps, W. et al. *Enfermagem Médico-Cirúrgica: Conceitos e Prática Clínica*. 4ª Edição. Lisboa, Lusodidacta, p.1388.

Figura 2: Extremidade do cone de irrigação introduzido no estoma



Fonte: Long, B. e Roberts, R. (1995). Intervenção em pessoas com problemas de eliminação intestinal. *In: Phipps, W. et al. Enfermagem Médico-Cirúrgica: Conceitos e Prática Clínica.* 4ª Edição. Lisboa, Lusodidacta, p.1388.