

PROTOCOLO DE ENFERMAGEM

Assistência ao ostomizado



CURITIBA

Prefeito Prefeitura Municipal de Curitiba

Eduardo Pimentel

Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba

Tatiane Filipak

Superintendência Executiva

Flávia Vernizi Adachi

Superintendência de Gestão

Jane Sescatto

Diretoria de Atenção Primária à Saúde

Juliana Marcon Hencke

Coordenação de Enfermagem

Suelen do Carmo dos Anjos Scarabotto

Elaboração:

Janaina Constanski Santos

Patrick Auerbach

Ronald Gielow

Sandra Regina Szostak

Suelen do Carmo dos Anjos Scarabotto

Revisão 2026



Patrick Auerbach

Suelen do Carmo dos Anjos Scarabotto

Ronald Gielow



Acad. Enf. Vitória Pionteka Moura Soares

CURITIBA – 2026

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	3
1. OBJETIVO	4
2. APLICABILIDADE	4
3. RESPONSÁVEIS	4
4. SIGLAS	4
5. TERMOS e DEFINIÇÕES	4
5.1 OSTOMIA	4
5.2 TIPOS DE OSTOMIAS	5
6. RECURSOS NECESSÁRIOS	7
6.1 INSUMOS PADRONIZADOS PELA SMS CURITIBA	7
7. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS	10
8. REGRAS	12
9. CRITÉRIO DE INCLUSÃO OU EXCLUSÃO	12
10. RECOMENDAÇÕES BASEADAS EM EVIDÊNCIAS	13
11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	20
12. PONTOS CRÍTICOS E OU RISCOS	21
13. RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA	21
14. REFERÊNCIAS	30
15. ANEXO	23

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	



APRESENTAÇÃO

Este protocolo apresenta as ações realizadas para a assistência à saúde das pessoas ostomizadas pelas equipes das Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba, a orientação para o autocuidado e prevenção de complicações nos ostomas, a organização para o fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes de proteção e segurança.

Este documento está em acordo com a Portaria N° 400, de 16 de novembro de 2009 que estabelece Diretrizes Nacionais para a Atenção à Saúde das Pessoas Ostomizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, com a Resolução COFEN 736/2024 - Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem, Resolução Cofen nº 707/202 e 717/2023 que regulamenta a teleconsulta de Enfermagem.

O presente documento limita-se ao cuidado de pessoas portadoras de ostoma de eliminação na parede abdominal para adaptação de equipamento coletor de fezes e/ou urina.

Este material foi produzido pelo Departamento de Atenção Primária à Saúde (DAPS) – Coordenação de Enfermagem da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

1. OBJETIVO

Este protocolo tem como objetivo apoiar e direcionar a prática da equipe de Enfermagem nos cuidados com ostomias intestinal e urinária as ações de assistência à saúde das pessoas ostomizadas, bem como descrever e orientar o fluxo para o fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes de proteção e segurança dos ostomizados do SUS Curitiba.

2. APLICABILIDADE

As ações deste protocolo se aplicam à assistência realizada no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, pelos profissionais de enfermagem da Atenção Primária à Saúde.

3. RESPONSÁVEIS

Equipe de enfermagem.

4. SIGLAS

ASL – Autoridade Sanitária Local

ADM - Administrativo

CM – Centímetro

DS – Distrito Sanitário

RA- Requisição de Almoxarifado

SMS – Secretaria Municipal de Saúde

UBS – Unidade básica de Saúde

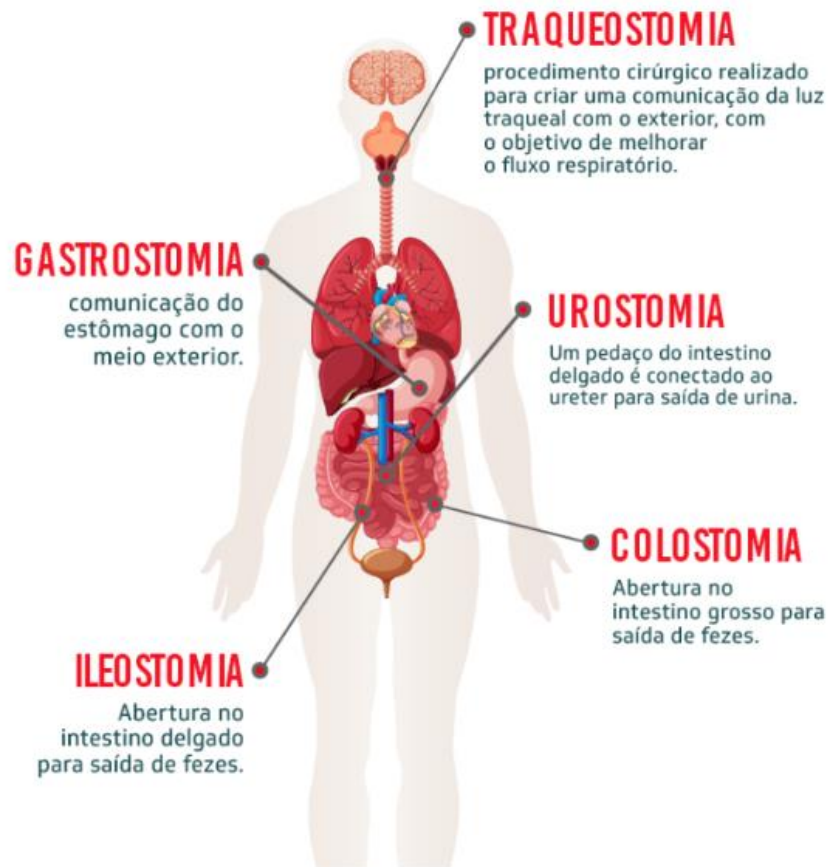
5. TERMOS e DEFINIÇÕES

5.1 OSTOMIA

Ostomia é um procedimento cirúrgico que consiste na exteriorização do sistema: digestivo, urinário ou respiratório, criando um orifício externo que se chama ostoma, de forma definitiva ou temporária.

Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Figura 1 – Ostomias



Fonte: Ceará, 2022

Pessoa ostomizada é aquela que precisou passar por uma intervenção cirúrgica para fazer um caminho alternativo de comunicação do órgão com o meio exterior, portanto, ensinará uso de equipamento coletor para eliminações, assim como cuidados específicos de saúde, realizados por equipe multiprofissional.

5.2 TIPOS DE OSTOMIAS

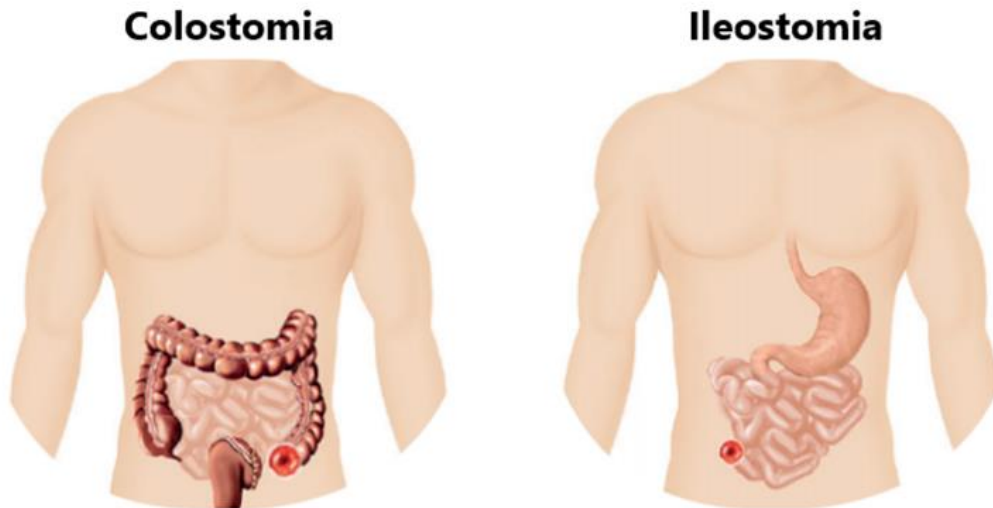
Ostomias intestinais:

Colostomia: ostomia realizada no intestino grosso.

Ileostomia: ostomia que liga o intestino delgado ao meio externo.

Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Figura 2 – Colostomia e ileostomia

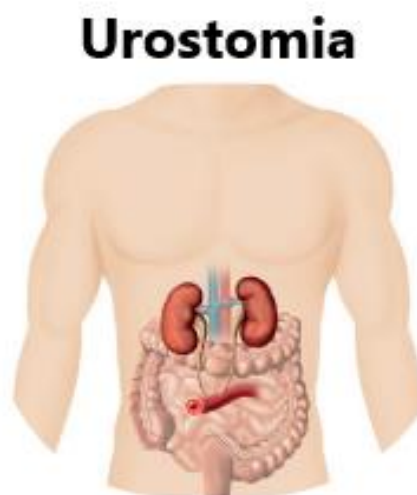


Fonte: Camargo, 2023



Ostomias Urinárias:

Urostomia: abertura para criação de um trajeto de drenagem da urina.

Figura 3 – Urostomia



Fonte: Camargo, 2023

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

6. RECURSOS NECESSÁRIOS

6.1 INSUMOS PADRONIZADOS PELA SMS CURITIBA

a. Produtos adjuvantes de proteção e segurança:

Creme barreira: Indicado para prevenção e tratamento de irritações na pele. Deve ser usado ao redor da ostomia e em toda área de fixação da placa, criando uma barreira protetora.

Figura 4– Uso de creme barreira





<https://www.hmpgloballearningnetwork.com/site/wmp/article/enlarging-opening-ostomy-pouch-system-when-and-how-report-5-cases>

Pó de hidrocoloide: Indicado para pele com lesões periestomais. Eficaz na absorção da umidade, exsudatos e efluentes, mantendo a pele seca, cicatrizando e evitando futuras lesões.

Figura 5 – Uso do pó hidrocoloide



Fonte: (JB MOTORS - CRAMLINGTON).

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Pasta de hidrocoloide ou filetes de hidrocoloide: Indicado para auxílio na adesão da placa à pele, nivelando dobras e irregularidades da pele próxima à ostomia. Possuindo ação curativa e protetora da pele.

Figura 6 – Uso da pasta de hidrocoloide



Fonte: SIMPLY MEDICAL.

Película protetora: Indicada para formar um filme protetor entre a pele e a placa adesiva.

b. Equipamento Coletores



Os equipamentos coletores, também conhecidos como bolsas coletoras, podem conter uma ou duas peças, ser drenáveis ou fechadas, descartáveis ou reutilizáveis. Alguns equipamentos coletores são pré-cortados pelo fabricante, outras são recortadas sob medida, pelo usuário, conforme o tamanho da ostomia.

Bolsa para colostomia/ileostomia de uma peça (Bolsa com placa), recortável e drenável, adulto ou infantil: são indicadas para usuários que possuem colo/ileostomia.

Figura 7 – Bolsas coletoras com placa



(Imagens meramente ilustrativas)

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		 	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Bolsa para colostomia/ileostomia de duas peças (Bolsa + placa), recortável e drenável, adulto ou infantil: preferencialmente são indicadas para usuários que possuem ileostomia.

Figura 8 – Bolsa de ostomia com duas peças – bolsa e placa



(Imagens meramente ilustrativas)

Bolsa para colostomia/ileostomia convexa de uma ou duas peças, adulto, drenável, pré-cortada ou recortável: são indicadas para usuários com ostomia retraída ou nivelada à pele.

Figura 9 - Bolsa para colostomia/ileostomia convexa





(Imagens meramente ilustrativas)

Bolsas de urostomia de uma ou duas peças, recortável e drenável, adulto/infantil.

Figura 10 - Bolsas de urostomia



(Imagens meramente ilustrativas)

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

7. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS

7.1 FLUXO DE ATENDIMENTO

O usuário procura a Unidade de Saúde de referência, passa por uma consulta de enfermagem inicial para as orientações e cuidados necessários, quando o enfermeiro faz o encaminhamento para “Avaliação do Ostomizado”, conforme Normatização para dispensação de cuidados com ostomas.

FLUXO ASSISTENCIAL

UNIDADE DE SAÚDE

- Acolher usuário e atualizar seus dados cadastrais.
 - Agendar consulta inicial com o enfermeiro da UBS para avaliação do Ostoma.
- Enfermeiro:**
- Realizar consulta de enfermagem para avaliação do Ostoma e quadro clínico do paciente.
 - Realizar registro em prontuário seguindo orientações do [Protocolo de assistência ao usuário ostomizado](#) e [Mostruário de equipamentos para ostomias](#)
 - Registrar consulta de enfermagem com diagnóstico CIAP 1 - D54 (Digestivo – reparação/sutura/gesso/prótese) e/ou U54 (urinário)
 - Inserir o paciente na fila de telerregulação “**AVALIAÇÃO DO OSTOMIZADO**”
 - Prestar orientações para cuidados com o ostoma e manejo dos equipamentos coletores e adjuvantes para Ostomias
 - Orientar o usuário sobre a retirada mensal dos insumos na UBS e sobre a possibilidade de alteração de fornecedores a cada processo licitatório
 - Agendar consulta com enfermeiro da UBS a cada 6 meses, ou quando necessário, reforçando a necessidade de acompanhamento periódico
 - Seguir orientações do Protocolo de assistência ao usuário ostomizado e Mostruário de equipamentos para ostomias.

ENFERMEIRO REGULADOR



- Realizar a telerregulação dos pacientes inseridos na fila da “AVALIAÇÃO DO OSTOMIZADO”
- Realizar a prescrição de equipamentos e/ou adjuvantes deferidos pela telerregulação.

ENFERMEIRO CENTRO CURITIBANO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA FEAS/SMS

- Realizar a avaliação, indicação de equipamentos coletores e adjuvantes conforme manual de assistência ao usuário ostomizado e Mostruário de equipamentos para ostomias.
- Encaminhar prescrição de equipamento por e-mail ostomias@sms.curitiba.pr.gov.br para inclusão em cota da UMS.

ASL/ ADM - UBS

- Monitorar o retorno de telerregulação e informar ao paciente o desfecho
- Comunicar imediatamente ao DS nos casos de interrupção do fornecimento de materiais, conforme critérios

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

PROFISSIONAL DISPENSADOR- UNIDADE DE SAÚDE

- Comunicar o paciente da chegada do insumo
- Entregar e realizar a dispensação dos materiais ao usuário Ostomizado na tela "Painel da Farmácia". Observação: a ausência de baixa no sistema acarretará descontinuidade do pedido
- Orientar em caso de dúvidas, realizar novo agendamento com enfermeiro da UBS
- Fornecer para ciência e assinatura o "Termo de fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para ostomias".

FLUXO ADMINISTRATIVO

ASSISTÊNCIA DE MATERIAIS

- Realizar, avaliar e aprovar a solicitação web e encaminhar e-mail em cópia para DS
- Realizar auditoria de prontuários de usuários atendidos pela UBS
- Atualizar as cotas das UBS conforme inclusão e exclusão de usuários para manutenção do fornecimento mensal.

DISTRITO SANITÁRIO



- Acompanhar evolução do processo de análise e liberação de material (CRM /Almoxarifado), após solicitação web pela equipe da telerregulação (SMS).
- Retirar o material no Almoxarifado Central e entregar na UBS.
- Monitorar a entrega e registro de dispensação de materiais pelas unidades.
- Monitorar o acompanhamento clínico do usuário, realizado pela equipe de enfermagem e médica
- Esclarecer dúvidas das UBS quanto aos fluxos para dispensação de material para cuidados com ostomas.

CRM / ALMOXARIFADO CENTRAL

- Processar a solicitação web e realizar a separação do material.

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

- Receber e conferir os materiais relativos a Equipamentos Coletores e Adjuvantes para Ostomias.
- Realizar entrada da Requisição de Almoxarifado (RA) no módulo "Almoxarifado" do prontuário eletrônico e-Saúde.
- Monitorar os usuários Ostomizados atendidos pela US.
- Manter prescrição dos equipamentos coletores e adjuvantes após avaliação inicial por teleconsulta.
- Proceder com a devolução de materiais relativos a Equipamentos Coletores e Adjuvantes para Ostomias quando da descontinuidade do uso.
- Em caso de interrupção do fornecimento de materiais, informar via telerregulação "AVALIAÇÃO DO OSTOMIZADO" solicitando a descontinuidade do fornecimento de material.
- Em caso de retorno da telerregulação com registro de sem sucesso no contato telefônico com o paciente, a UBS deverá proceder com a busca ativa.
- Em caso de mudança de endereço do usuário, orientar o usuário a necessidade de atualização cadastral para continuidade de recebimento do material e seguir orientações abaixo:
 - Usuário: Solicitar atualização de seus dados enviando e-mail para smscentral@sms.curitiba.pr.gov.br seguindo fluxo do cadastro.
 - UBS destino: Solicitar ajuste de cota via telerregulação "AVALIAÇÃO DO OSTOMIZADO", informando dados da UBS de origem e destino, após atualização cadastral definitivamente na UBS.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

8. REGRAS

8.1 ATRIBUIÇÕES DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO:

Responsabilizar-se pela organização da demanda e do atendimento às pessoas com ostomia, pela administração, prescrição, indicação, proteção e segurança de equipamentos coletores e adjuvantes, controle de estoque, armazenamento, fornecimento e periodicidade da entrega.

Prestar atenção qualificada e acompanhamento individual que envolve a educação para o autocuidado, a avaliação das necessidades biopsicossociais gerais do indivíduo, as específicas relacionadas à ostomia e pele periestomia, enfatizando a prevenção de complicações nas ostomias;

Orientar sobre a importância do acompanhamento multidisciplinar, para o convívio social e familiar; para atividades inclusivas ao ostomizado e orientar a família.

9. CRITÉRIO DE INCLUSÃO OU EXCLUSÃO

9.1 CRITÉRIOS PARA SOLICITAÇÃO DOS MATERIAIS:

- Ser morador do município de Curitiba
- Ter cadastro definitivo na Unidade Básica de Saúde de Curitiba
- Ter realizado o procedimento de ostomia pelo SUS em hospital contratualizado
- Ter prescrição dos insumos para ostomia pelo SUS de Curitiba

9.2 CRITÉRIOS PARA INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO DE MATERIAIS:

- Quando usuário não retirar material na UBS por mais de 60 dias
- Quando usuário não comparecer em consulta presencial por mais de 6 meses
- Quando o usuário mudar de endereço para outro município
- Quando usuário apresentar reversão do Ostoma: alta
- Quando usuário evoluir para óbito

9.3 CRITÉRIOS PARA ENCAMINHAMENTO AO CENTRO CURITIBANO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA FES/SMS:

Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

- Inadaptação do usuário aos equipamentos coletores para ostomias indicados e disponibilizados pela SMS Curitiba.
- Apresentar lesões e/ou dermatites de repetição em estoma e perístoma, mesmo após avaliação e orientações realizadas pela equipe da UMS
- Avaliação pela equipe de telerregulação com indicação para atendimento e avaliação presencial.

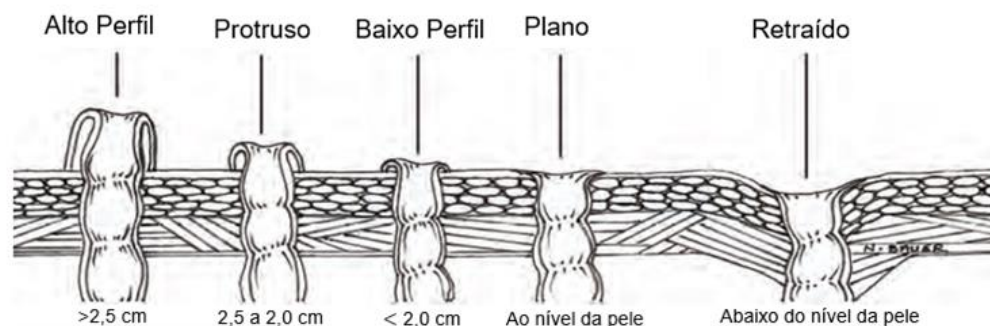
10. RECOMENDAÇÕES BASEADAS EM EVIDÊNCIAS

10.1 AVALIAÇÃO DA OSTOMIA NA CONSULTA DE ENFERMAGEM

As características normais da ostomia são: cor rosa avermelhada, brilhante, úmido, sangra ligeiramente se esfregado, ausência de sensação ao toque e elimina fezes ou urina sem controle voluntário. A pele ao redor da ostomia ou periestomia deve ser íntegra, sem lesões e ter cor igual à cor da pele do restante do abdome.

A ostomia deve ser avaliada quanto à altura, ao formato e ao diâmetro. Essas características são preponderantes no momento da indicação do equipamento coletor.

Figura 11 – Diferentes alturas das ostomias



Fonte: Borges, 2015



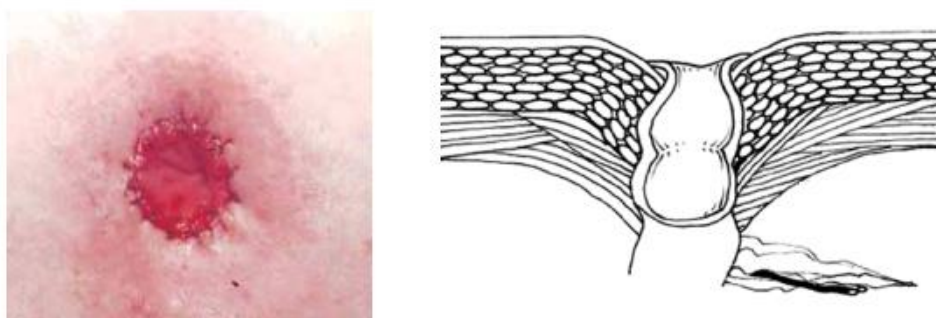
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Figura 12 – Ostomia com prolapso



Fonte: Borges, 2015



Figura 13 – Ostomia retraída



Fonte: Borges, 2015

O formato da ostomia influencia no tipo de dispositivo coletor a ser indicado, variando de redondo para oval ou formato irregular. No pós-operatório, as ostomias podem apresentar descolamento muco cutâneo total ou parcial, uma complicação precoce caracterizada pela ruptura da linha de sutura entre a ostomia e a parede abdominal. Esse descolamento pode alterar o formato construído, tornando-o irregular e contribuindo para o aparecimento da retração.

O diâmetro da ostomia intestinal está relacionado com a parte do intestino exteriorizado e o número de bocas. Em torno de 6 a 8 semanas de pós-operatório o diâmetro tende a reduzir, assumindo o seu diâmetro definitivo. Esse processo ocorre devido a regressão do edema surgido em decorrência do trauma cirúrgico.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

A integridade da periestomia, é importante para a eficácia de todo o equipamento coletor, uma vez que a aderência da placa adesiva é em sua superfície. Em casos de complicações na periestomia, pode haver prejuízo na fixação do dispositivo à pele.

A lesão em periestomia pode ocorrer pelo contato do efluente com a pele ou por produtos inadequados utilizados no local. As causas mais comuns de dermatite em periestomia são ocasionadas por trauma mecânico devido a técnica de limpeza incorreta ou retirada traumática do dispositivo, e troca frequente da bolsa coletora.

O equipamento coletor prescrito pelo enfermeiro deve oferecer vedação segura e garantir a manutenção da integridade e proteção da periestomia.

10.2 ORIENTAÇÕES PARA TROCA DO EQUIPAMENTO COLETOR

A durabilidade e estabilidade do equipamento coletor fixado à pele depende da não apresentação de infiltração/vazamento de fezes ou urina.

Para a realização da troca do equipamento coletor são necessários os seguintes materiais:

- Placa adesiva;
- Bolsa coletora;
- Medidor da ostomia;
- Tesoura;
- Água potável;
- Sabonete líquido;
- Papel higiênico/papel toalha ou toalha macia;

10.3 Cuidados necessários com a ostomia e com a troca do equipamento coletor:

1. Retirar delicadamente o equipamento em uso.



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Figura 14 – Retirada de bolsa de ostomia



Fonte: Brasil, 2018

2. Higienizar a região periestomal com água e sabonete líquido, de forma delicada, sem esfregá-la e secar suavemente com toalha macia, limpa e seca ou papel higiênico/papel toalha. Não é indicado o uso de produtos com álcool, pomadas ou cremes hidratantes;

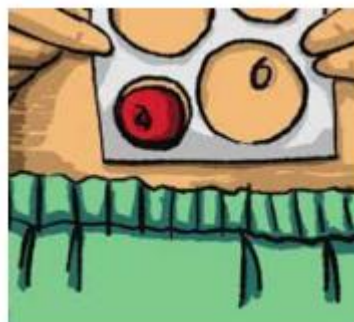
Figura 15- Higienização da região perístoma





Fonte: Brasil, 2018

3. Cortar pêlos da região periestomal, com o auxílio de uma tesoura de ponta redonda, assim permitirá melhor adesão do equipamento coletor. Não utilizar barbeador ou lâmina de barbear, evitando processos inflamatórios;
4. Realizar a medição da Ostomia para realizar o recorte da placa;

Figura 16 – Medição de estoma



Fonte: Brasil, 2018

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		 	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

5. Recortar a placa na parte adesiva no mesmo diâmetro e formato da ostomia, para minimizar contato da periestomia com efluentes;

Figura 17 – Preparo de placa



Fonte: Brasil, 2018

6. Aplicar delicadamente a nova placa adesiva. Não utilizar esparadrapo ou fita adesiva microporosa para fixar a placa à pele;

Figura 18 – Colagem da placa adesiva



Fonte: Brasil, 2018



7. Aplicar delicadamente a nova bolsa coletora;

Figura 19 – Aplicação de bolsa coletora



Fonte: Brasil, 2018

8. Trocar o equipamento coletor conforme indicação, para evitar trauma mecânico;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

9. Realizar a troca do equipamento coletor quando existência de prurido ou ardência na região periestomal;
10. Realizar a troca do equipamento coletor quando estiver apresentando vazamento, infiltração ou descolamento;
11. Esvaziar a bolsa quando atingir um terço de sua capacidade, ao sair de casa e/ou antes de dormir, para maior segurança e conforto;

10.4 INDICAÇÃO E PRESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO COLETOR ADEQUADO CONFORME TIPO DE OSTOMIA

Ostomias protusas: Porção externa tem de 2cm a 2,5cm acima da altura da pele, são indicados equipamentos coletores de **placa adesiva plana**.

Ostomias protusas com altura até 1,5cm, pode ser necessário o uso da pasta de hidrocoloide (pasta protetora para ostomias), como auxiliar na adaptação da placa adesiva plana à pele.

Figura 20 – Ostoma protuso



Fonte: Brasília, 2022

Ostomia plana, retraída ou inserida em regiões de irregularidade do abdômen.

As ostomias com retração possuem altura abaixo do nível da pele, isto é, pode ocorrer a penetração total ou parcial da alça intestinal na cavidade do abdômen.

Para as ostomias planas ou com retração, é indicado equipamentos coletores de **base convexa**, onde o orifício da placa adesiva deve se adequar ao formato e ao diâmetro da ostomia.



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Figura 21 – Ostoma plano (esquerda) e retraído (direita)



Fonte: Unicamp, 2018

Ostomias com prolapso

O prolapso é caracterizado pela saída parcial ou total da alça intestinal pela própria ostomia, com altura acima de 5 cm. É indicado equipamento coletor de **base adesiva plana**.

Figura 22 – Ostomas com prolapso



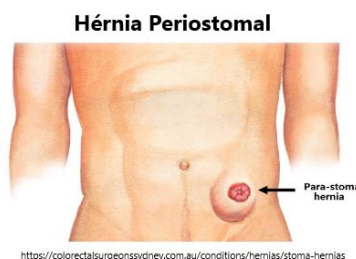
Fonte: Unicamp, 2018



Ostomias em abdômen globoso ou com hérnia periostomal:

O **abdômen globoso** requer um equipamento coletor com placa de **convexidade flexível** que se adapte conforme a superfície abdominal.

Para pessoas que apresentam **hérnia periostomal**, está indicado o uso de coletores com a **base adesiva macia e flexível**.

Figura 23 – Hérnia periostomal



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

10.5 PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES DAS OSTOMIAS

É comum que ocorra complicações que envolvam tanto a periestomia, quanto a ostomia, a despeito da realização de cuidados adequadamente.

São complicações das ostomias:

Hérnia periestomal: a hérnia surge quando existe um espaço entre o segmento intestinal que forma a ostomia. A correção cirúrgica se dá quando a hérnia está causando transtornos às atividades diárias.

Prolapso: é a exteriorização total ou parcial do segmento da alça intestinal, de forma gradativa ou súbita.

Estenose: Ocorre pelo estreitamento da luz da ostomia, dificultando a eliminação do conteúdo intestinal. Para correção dessa complicação pode haver a necessidade de tratamento cirúrgico.

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



11.1 REGISTROS EM PRONTUÁRIO

Os registros feitos pela equipe de enfermagem são essenciais ao cuidado, além de documentar a assistência prestada e refletir a qualidade desta.

Cabe reforçar que legalmente o prontuário é documento do usuário, portanto, destinado exclusivamente a registros relativos à sua assistência.

Os registros devem seguir os passos contidos na Instrução Normativa para enfermagem, vigente da SMS, tendo como base a legislação do exercício profissional.

Esses registros devem ser realizados de forma clara, precisa e completa, citando o tipo, a localização, o tamanho da ostomia e do equipamento coletor em uso, avaliando e registrando o aspecto da mucosa intestinal/uretral, assim como a característica da pele periestomal, descrevendo a assistência prestada, as orientações relativas aos cuidados em domicílio com a ostomia, alimentação, atividades diárias básicas, entre outras.



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

12. PONTOS CRÍTICOS E OU RISCOS

- Risco de contaminação.
- Risco de extravasamento.
- Risco de assistência inadequada.
- Risco de queda do usuário.
- Risco de erro de registro.

13. RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA



As ações desenvolvidas pelos profissionais devem seguir as normas sanitárias e de proteção individual vigente, e a assistência deve ser realizada conforme as recomendações nacionais e internacionais de segurança do paciente, visando assegurar a integridade e a proteção do paciente e profissional em todas as etapas do atendimento.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

HISTÓRICO DE REVISÃO E APROVAÇÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	2021	Elaboração de Protocolo de Enfermagem: Assistência ao usuário ostomizado
2	2023	Revisão e atualização: Manual de assistência ao usuário ostomizado
3	2024	Revisão e atualização
4	2026	Adequação de modelo

RESPONSABILIDADE	SETOR
Elaboração	Coordenação de Enfermagem
Revisão/Análise	Coordenação da Assistência de Materiais e Insumos
Validação	Direção do Departamento de Atenção Primária à Saúde
Aprovação	Direção do Departamento de Atenção Primária à Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	



14. ANEXO

Anexo I - Equipamentos coletores padronizados na Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba

CÓDIGO ALMOXARIFADO - SMS	DESCRIÇÃO
BOLSAS DE COLOSTOMIA – ILEOSTOMIA	DUAS PEÇAS
65.02.05.75867-6 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 40mm a no máximo 49mm, com sistema de encaixe, sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75869-3 	Placa para ostomia, base plana, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de baixo perfil de no mínimo 40 a no máximo 49mm que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 35mm.
65.02.05.75870-6 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 40mm a no máximo 49mm, com sistema de encaixe, sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75871-0 	Placa para ostomia retraída, convexa, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de no mínimo 40 a no máximo 49mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 26mm.
65.02.05.75879-9	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 50mm a no





Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

	máximo 59mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75880-1 	Placa para ostomia, base plana, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de baixo perfil de no mínimo 50 a no máximo 59mm que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 45mm.
65.02.05.75883-0 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 50mm a no máximo 59mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75885-0 	Placa para ostomia retraída, convexa, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de no mínimo 50 a no máximo 59mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 38mm.
65.02.05.75890-7 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 60mm a no máximo 69mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75892-4 	Placa para ostomia, base plana, recortável, sem adesivo microporoso hipoalergênico, com flange de baixo perfil de no mínimo 60 a no máximo 69mm que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo 55mm.
65.02.05.75893-8	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 60mm a no


SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

	máximo 69mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa convexa.
65.02.05.75895-5 	Placa para ostomia retraída, convexa, recortável, sem adesivo microporoso hipoalergênico, com flange de no mínimo 60 a no máximo 69mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 48mm.
65.02.05.75894-1 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 70mm a no máximo 79mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75891-0 	Placa para ostomia, base plana, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de baixo perfil de no mínimo 70 a no máximo 79mm que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 65mm.
65.02.05.75889-4 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 70mm a no máximo 79mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75887-7 	Placa para ostomia retraída, convexa, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de no mínimo 70 a no máximo 79mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 55mm.
65.02.05.75898-6 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca, com flange de no mínimo 80mm a no máximo 110mm, com sistema de encaixe ou acoplagem por adesivo, que encaixe na placa.

Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

65.02.05.75899-0 	Placa para ostomia retraída, plana, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de no mínimo 80 a no máximo 110mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 98mm.
BOLSAS DE COLOSTOMIA - ILEOSTOMIA	PEÇA ÚNICA
65.02.05.75608-0 	Bolsa para colostomia/ileostomia, 1 peça, base plana, recorte máximo de 85 a 110mm.
65.02.05.75900-5 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, sistema 1 peça, transparente, cinza, bege ou opaca, com base plana, com recorte máximo entre 70 a 79mm.
65.02.05.75901-9 	Bolsa para colostomia/ileostomia, drenável, sistema 1 peça, transparente, cinza, bege ou opaca, com base convexa com recorte máximo entre 40 a 55mm.
BOLSAS DE UROSTOMIA	DUAS PEÇAS
65.02.05.75863-1 	Bolsa para urostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca; com flange de no mínimo 40 a no máximo 49mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75864-5	Placa para ostomia, base plana, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de baixo perfil de no mínimo 40mm a no máximo 49mm

Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

	que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo até 35mm.
65.02.05.75865-9 	Bolsa para urostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca; com flange de no mínimo 40 a no máximo 49mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75868-0 	Placa para ostomia retraída, convexa, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de no mínimo 40 a no máximo 49mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo até 26mm.
65.02.05.75873-7 	Bolsa para urostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca; com flange de no mínimo 50 a no máximo 59mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75874-0 	Placa para ostomia, base plana, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de baixo perfil de no mínimo 50 a no máximo 59mm que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 45mm.
65.02.05.75876-8 	Bolsa para urostomia, drenável, com sistema duas peças, transparente, cinza, bege ou opaca; com flange de no mínimo 50 a no máximo 59mm, com sistema de encaixe sem pressão abdominal, que encaixe na placa.
65.02.05.75877-1 	Placa para ostomia retraída, convexa, recortável, com ou sem adesivo acrílico hipoalergênico, com flange de no mínimo 50 a no máximo 59mm, que encaixe na bolsa coletora. Recorte máximo de 38mm.



Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

BOLSAS DE UROSTOMIA	PEÇA ÚNICA
65.02.05.75904-0 	Bolsa para urostomia, drenável, sistema de uma peça, transparente, cinza, bege ou opaca, com base plana, com recorte máximo de 79mm.
65.02.05.75905-3 	Bolsa para urostomia, drenável, sistema de uma peça, transparente, cinza, bege ou opaca, com base convexa, com recorte máximo de 55mm.
BOLSAS DE COLOSTOMIA-ILEOSTOMIA	PEÇA ÚNICA INFANTIL
65.02.05.75902-0 	Bolsa para colostomia/ileostomia infantil, drenável, sistema 1 peça, transparente, cinza, bege ou opaca, com base plana. Sem orifício inicial, recorte máximo de 55mm.
65.02.05.75903-6 	Bolsa para colostomia/ileostomia infantil, drenável, sistema 1 peça, transparente, cinza, bege ou opaca, com base plana. Recorte máximo de 40mm.

Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	



PRODUTOS ADJUVANTES	
65.02.05.75906-7 	Pó para absorção de umidade em pele periestoma, com capacidade de absorção de exsudatos. Composto por no mínimo carboximetilcelulose sódica.
65.02.05.75908-4 	Creme barreira que hidrata, protege lesões causadas por efluentes e mantém o PH da pele periestoma sem interferir na aderência do equipamento coletor.
65.02.05.75909-8 	Pasta protetora e niveladora de irregularidades, composta por hidrocolóides, com ou sem álcool, para aplicação cutânea em regiões periestoma.
65.02.05.75907-0 	Pasta niveladora de irregularidades, composta por hidrocolóides, sem álcool, para aplicação cutânea em regiões periestomas.

Fonte: Os autores, 2026.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

15. REFERÊNCIAS

- Brasília, Secretaria da Saúde do Distrito Federal. Manual de assistência de enfermagem na atenção à saúde de pessoas com estomias de eliminação intestinal e urinária. 2022. Disponível em:
https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/90810/MANUAL_ESTOMIAS_VERS%C3%83O.pdf/7f69d2ac-a454-1692-ba91-65f25196dd97?t=1651244223704
- Barros, Luana Santos. Elaboração de cartilha informativa e propostas de cardápio, com evolução de consistência, para pacientes ostomizados do Hospital Universitário de Brasília. 2014. Disponível em: [Biblioteca Digital da Produção Intelectual Discente: Elaboração de cartilha informativa e propostas de cardápio, com evolução de consistência, para pacientes ostomizados do Hospital Universitário de Brasília \(unb.br\)](#). Acesso em 11/10/2021.
- Bechara, Raimundo Nonato *et al.* Abordagem multidisciplinar do ostomizado. **Rev Bras Coloproct**, v. 25, n. 2, p. 146-9, 2005. Disponível em: [P146_149 \(sbcp.org.br\)](#). Acesso em 11/10/2021.
- Brasil. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde: PORTARIA Nº 400, de 16 de novembro de 2009.
- Brasil. Ministério da Saúde. Guia de Atenção à Saúde da Pessoa com Ostomia, 2021. Disponível em: [guia-atencao-saude-pessoa-ostomia.pdf \(cofen.gov.br\)](#). Acesso em 04/10/2021.
- Brasil, Ministério da Saúde. Inca. Cuidados com a sua estomia intestinais urinárias: orientações ao usuário / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. 2. ed. – Rio de Janeiro: Inca, 2018. 20 p.; il. Disponível em:
<https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//livro-cuidados-com-a-sua-estomia.pdf>
- Brasil, Ministério da Saúde: **Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)**. Estimativa | 2020 Incidência de Câncer no Brasil. Rio de Janeiro, RJ, INCA, 2019. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/publicacoes/livros/estimativa-2020-incidencia-de-cancer-no-brasil>>. Acesso em 10/08/2020.
- Camargo Câncer Center. Orientação para pacientes Estomia. Disponível em:
<https://accamargo.org.br/sites/default/files/2020-08/Manual-Estomia.pdf>
- Cascais, Ana Filipa Marques Vieira; MARTINI, Jussara Gue; ALMEIDA, Paulo Jorge dos Santos. O impacto da ostomia no processo de viver humano. **Texto & Contexto-Enfermagem**, v. 16, p. 163-167, 2007. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/tce/a/jhL6tBCyXRzhdrgkFPfBbdF/?lang=pt&format=pdf>. Acesso em 08/10/2021.
- Conceição, Mayara Lima. Sexualidade da pessoa vivenciando a ostomia intestinal: revisão integrativa da literatura. 2019. Disponível em: [TCC Mayara.pdf](#). Acesso em 15/10/2021.
- Couto, Juliana Alves et al. Orientações de enfermagem a pacientes ostomizados: Revisão integrativa. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 9, p. e31310918086-e31310918086, 2021. Disponível em: [View of Nursing guidelines for ostomized patients: Integrative review \(rsdjournal.org\)](#). Acesso em 11/10/2021.
- Da Silva, Karine Alves et al. Colostomia: a construção da autonomia para o autocuidado. **Research, Society and Development**, v. 9, n. 11, p. e54391110377-e54391110377,

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

2020. Disponível em: [orientações nutricionais aos pacientes ostomizados -](#). Acesso em 08/10/2021.

Furtado, Sandra Marina da Silva Rosado; PETUCO, Vilma Madalosso; SILVA, Maria Elizete Nunes da. Dermatites periestomais. *In*: TRISTÃO, Fernanda Sant'Ana; PADILHA, Maria Angélica Silveira. **Prevenção e tratamento de lesões cutâneas: perspectivas para o cuidado**. 1. Ed. Porto Alegre – RS: Editora Moriá, 2018. p. 153-177.

Gama, Angelita Habr; ARAÚJO, Sérgio Eduardo Alonso. Ostomas Intestinais: Aspectos Conceituais e Técnicos. *In*: SANTOS, Vera Lúcia Conceição de Gouveia; CESARETTI, Isabel Umbelina Ribeiro. **Assistência em ostomaterapia: cuidando do ostomizado**. 1. ed. São Paulo, Rui de janeiro, Ribeirão Preto, Belo Horizonte: Editora Atheneu Ltda, 2005. p. 39-54.

Lindoza, Natália Adriane da Silva. **Consumo alimentar de pacientes ostomizados**.

2019. Trabalho de Conclusão de Curso. Disponível em: [LINDOZO, NATÁLIA ADRIANE DA SILVA.pdf \(ufpe.br\)](#). Acesso em 11/10/2021.

Mendes, Bruna Rafaela *et al.* Avaliação crítica do pH dos sabonetes infantis. **J. Pediatr. (Rio J.)**, Porto Alegre, v. 92, n. 3, p. 290-295, Junho 2016. Disponível em:

<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0021-75572016000300290&lng=en&nrm=iso>.

Acesso em:

14/08/2020. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jped.2015.08.009>.

Nascimento, G. F. B.; CAMPOS, J. S. P. Manual de orientação nutricional para pacientes ostomizados. **BRASPEN**, 2018, p. 248. Disponível em: [Revista-Montada.pdf \(braspen.org\)](#). Acesso em 11/10/2021.

Oliveira, Daiane Vargas de. Considerações acerca dos aspectos emocionais no vivido do paciente oncológico ostomizado. 2018. Disponível em:

[TCCE RMIGAHSPTS 2018 OLIVEIRA DAIANE.pdf \(ufsm.br\)](#). Acesso em: 15/10/2021.

Oliveira, Dulce de Fátima Moraes de; FRADE, Patrícia Elisabete Castro Durão dos Santos; TAVARES, Sabrina Correia. Trabalho Livre nº 20-“COMO ATUAR FACE ÀS PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES EM OSTOMIAS DE ELIMINAÇÃO...”. 2013. Disponível em: [Trabalho Livre nº 20 - C Livre.pdf \(rcaap.pt\)](#). Acesso em 04/10/2021.



Pavan, Érika Cibele Pereira. Condutas terapêuticas à pessoa com ostomia intestinal de um núcleo de assistência aos ostomizados (NAO). 2008. Disponível em: [Condutas terapêuticas à pessoa com ostomia intestinal de um núcleo de assistência aos ostomizados \(N A O\) \(unesp.br\)](#). Acesso em 11/10/2021.

Protocolo de Atenção à pessoa com Ostomia – Gerenciamento de Risco e prevenção de Lesões. 2020. Disponível em: <http://www.convatec.com.br/ostomia/meplus-servicos-cuidados/> Acesso em 01/10/2020.

Resolução COFEN – 358/2009. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resoluco-cofen-3582009_4384.html. Acesso em 29/11/2021.

Santos, João Carlos dos. Consulta de enfermagem a pessoas em situação de ostomia intestinal: construção de um instrumento e validação de seu conteúdo. 2013. Disponível em: 2013_dis_jcsantos.pdf (ufc.br). Acesso em 11/10/2021.

Silva, Natália Michelato et al. Estratégias de atendimento psicológico a pacientes estomizados e seus familiares. **Psicologia: Ciência e Profissão**, v. 39, 2019. Disponível em: [SciELO - Brasil - Estratégias de Atendimento Psicológico a Pacientes Estomizados e seus Familiares Estratégias de Atendimento Psicológico a Pacientes Estomizados e seus Familiares](#). Acesso em 15/10/2021.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem		  Prefeitura de CURITIBA	
Tipo do Documento	PROTOCOLO DE ENFERMAGEM	PRT.ENFDAPS.001 - Páginas 31	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA AO OSTOMIZADO	Emissão: 15/05/2026	Próxima Revisão: 15/05/2028
		Versão: 4	

Minas Gerais. Secretaria de Estado da Saúde. Linha de Cuidados da Pessoa Estomizada. Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais; Eline Lima Borges (Autor); Mauro Souza Ribeiro (Autor). Belo Horizonte: SES-MG, 2015. Disponível em: [24-06-Linha-de-Cuidados-da-Pessoa-Estomizada.pdf \(saude.mg.gov.br\)](https://saude.mg.gov.br/24-06-Linha-de-Cuidados-da-Pessoa-Estomizada.pdf). Acesso em 28/09/2023.

Stumm, Eniva Miladi Fernandes; OLIVEIRA, Eliane Roberta Amaral; KIRSCHNER, Rosane Maria. Perfil de pacientes ostomizados. **Scientia Medica**, v. 18, n. 1, p. 26-30, 2008. Disponível em:

<https://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/scientiamedica/article/download/2552/2809/0>. Acesso em: 18/10/2021.

Teixeira, Ana Susana Lima. **Intervenções de enfermagem promotoras do autocuidado no cliente oncológico ostomizado**. 2015. Tese de Doutorado. [sn]. Disponível em: Diapositivo 1 (rcaap.pt). Acesso em 11/10/2021.

Unicamp, 2018. Disponível em: [Brunch do Conhecimento aborda o cuidado de enfermagem na pessoa com ostoma de eliminação \(unicamp.br\)](https://www.unicamp.br/brunch-do-conhecimento-aborda-o-cuidado-de-enfermagem-na-pessoa-com-ostoma-de-eliminacao). Acesso em: 18/10/2021.

Vinhas, Maria Sofia Alves. Complicações das ostomias urinárias e digestivas. 2011.

Disponível em: [Complicações das ostomias urinárias e digestivas.pdf \(up.pt\)](https://www.up.pt/complicacoes-das-ostomias-urinarias-e-digestivas.pdf). Acesso em 04/10/2021.

