

Tratamento da lesão peristomal

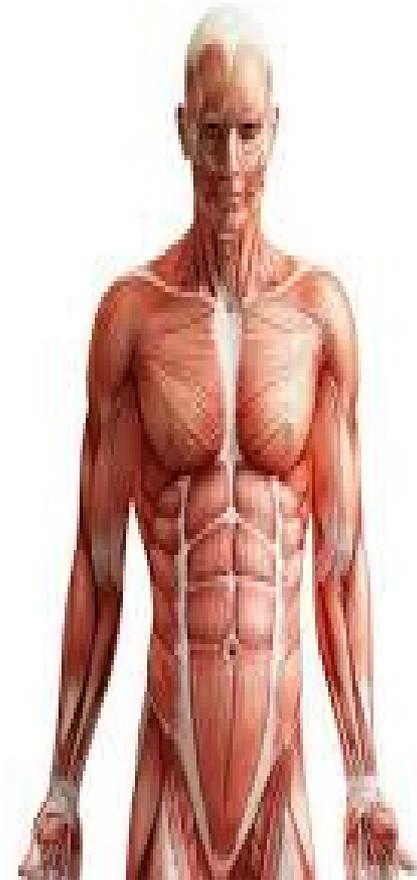
Enf^a Janete Wagner



A pele

- Fonte: cópia

➤ **Reveste o nosso corpo, protege o organismo e se comunica com o meio.**



- Fonte: juliafleck.com.br.
- Oliveira R A. Apele em diferentes etapas da vida. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

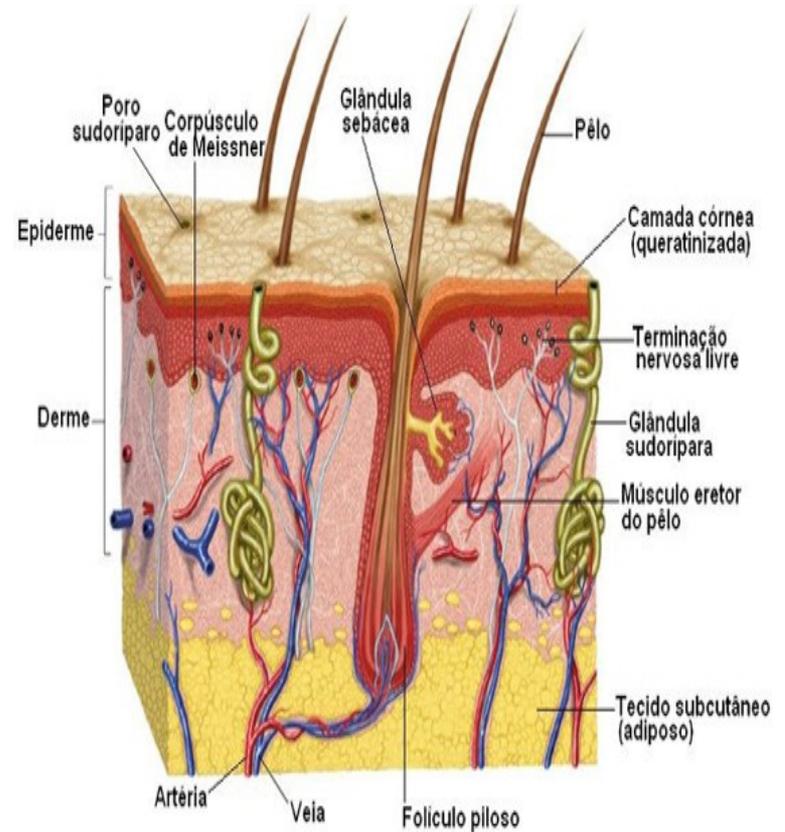
- Fonte: racionicristão.com.br.

Formada por duas camadas:

➤ Epiderme

➤ Derme

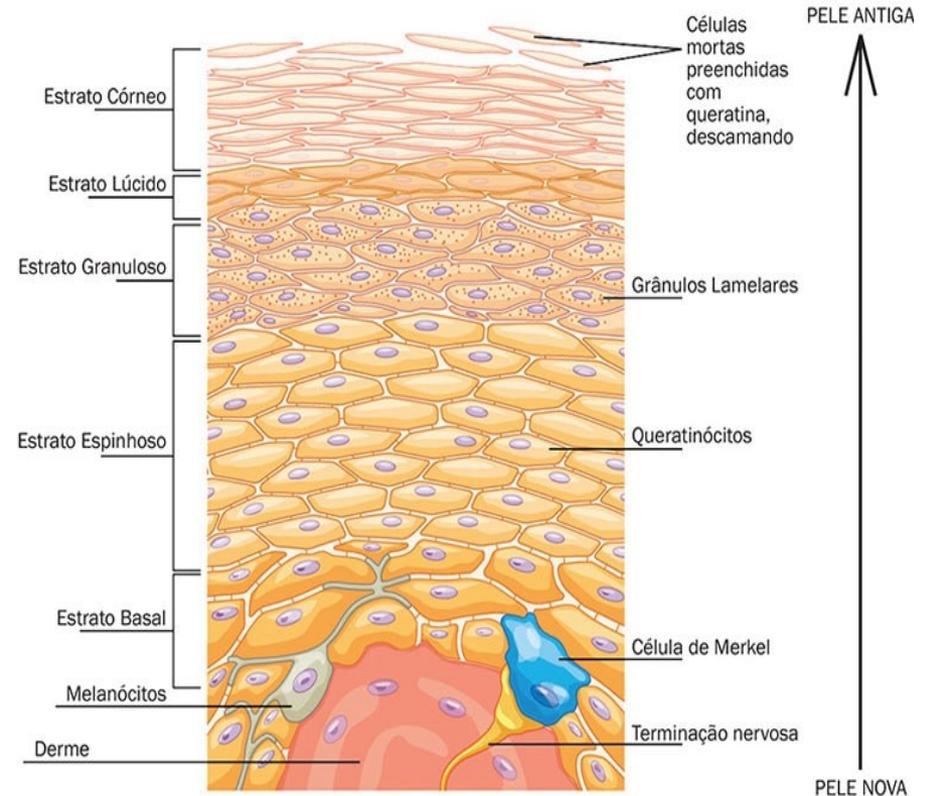
✓ Separadas por uma estrutura chamada membrana basal.



➤ Epiderme

✓ Avascular.

✓ Nutrida por difusão através da membrana basal e constituída de células epiteliais, se proliferam no extrato germinativo e na medida que sobem a superfície vão se especificando em estrato espinho, granuloso e córneo.



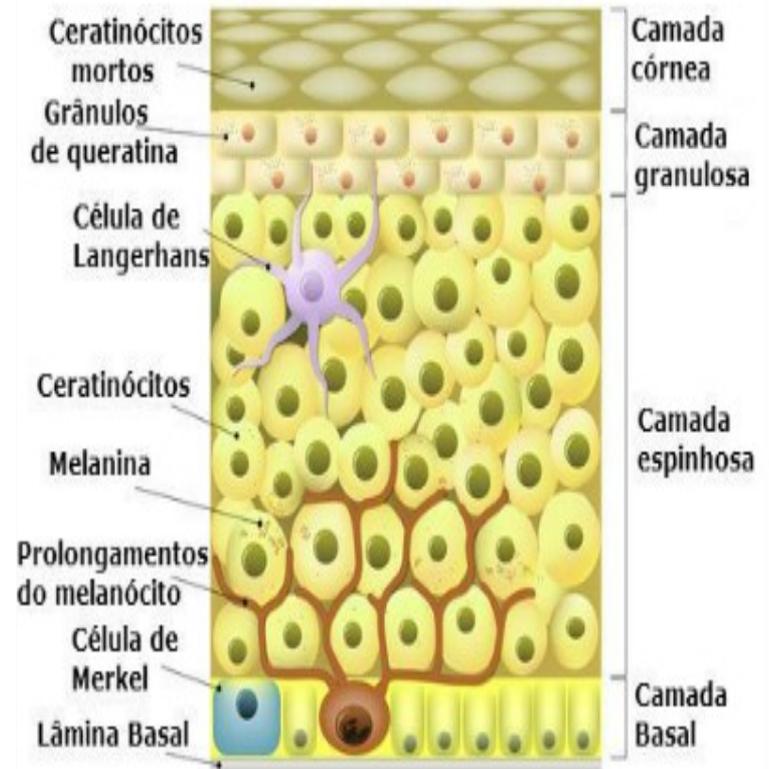
➤ As células que compõem a epiderme são de vários tipos:

✓ **Queratinócitos** - sintetizam a queratina;

✓ **Melanócitos**- sintetizam a melanina;

✓ **Células de Langerhans**- responsáveis pela defesa;

✓ **Células de Merkel**- tato e de pressão.



• Oliveira R A. A pele em diferentes etapas da vida. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014

• Fonte: todamateria.com.br.

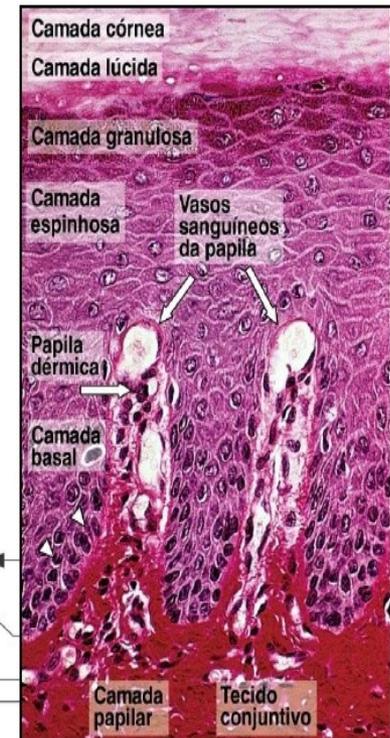
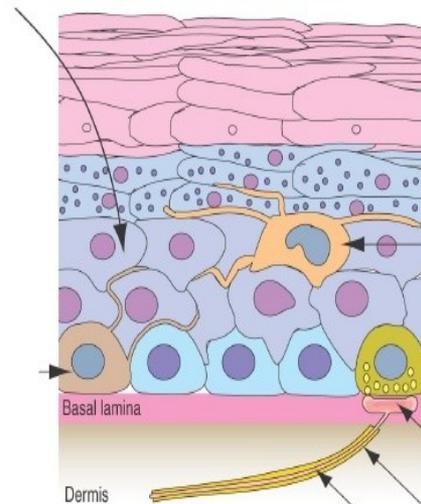
➤ Queratinócitos

✓ Na medida que as células sobem a superfície elas são preenchidas por queratina, perdem o núcleo e morrem, descamando naturalmente.

QUERATINÓCITOS

EPIDERME

- ✓ Presentes nos 5 estratos
- ✓ Produzem **QUERATINA**

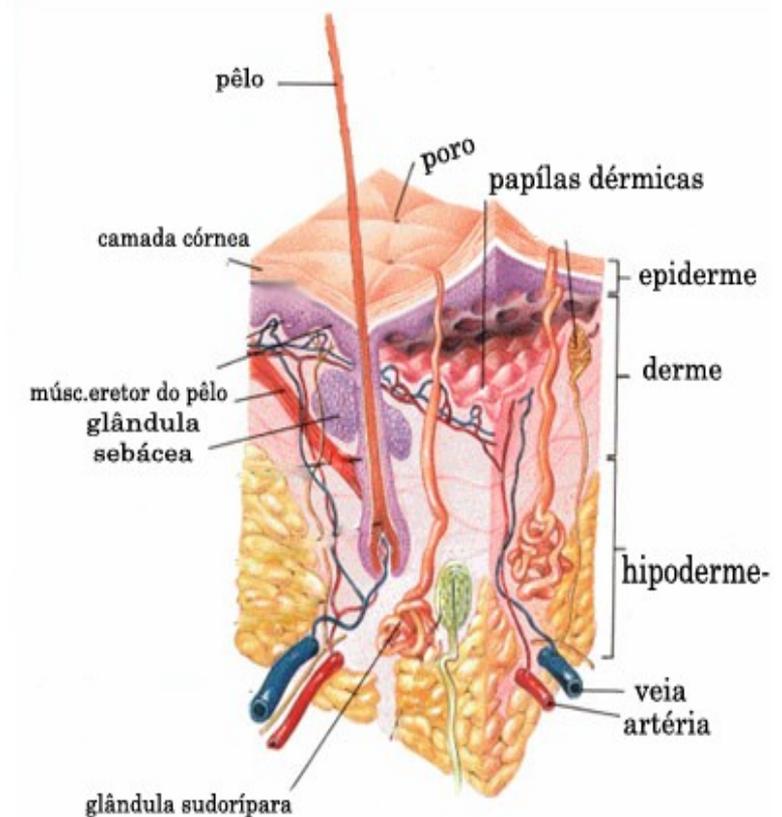


- Oliveira R A. A pele em diferentes etapas da vida. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014

- Fonte:pet.slideshare.net.

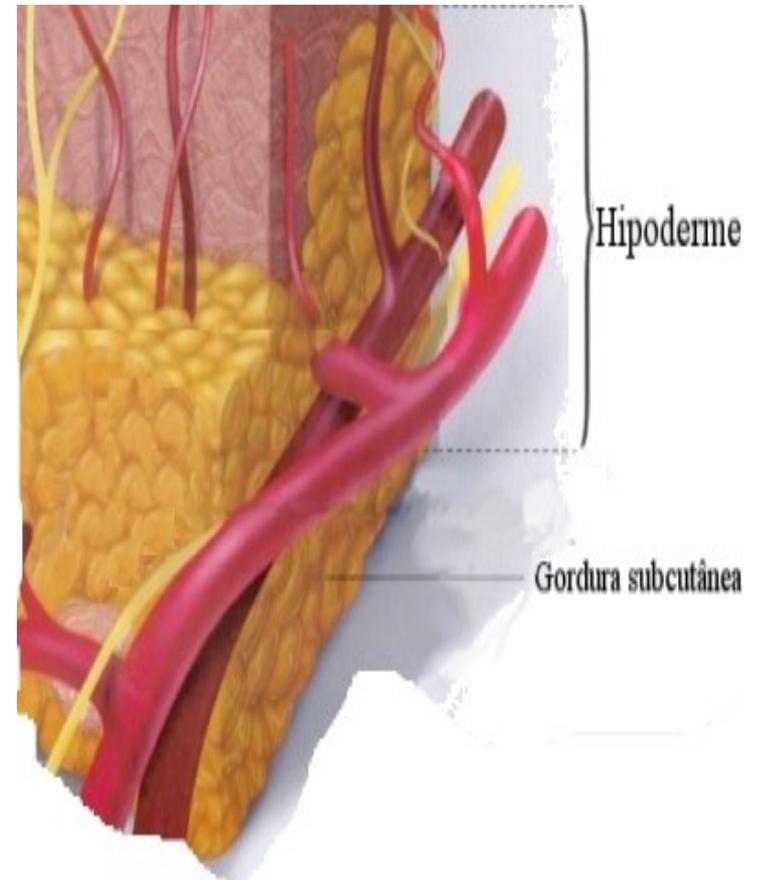
➤ Derme

- ✓ Vascularizada.
- ✓ As principais células que a constituem são os fibroblastos que produzem colágeno e elastina responsáveis pela sustentação dos elementos dérmicos, a extensibilidade e a resistência da pele.
- ✓ Glândulas sebáceas;
- ✓ Glândulas sudoríparas.



➤ Tecido subcutâneo

- ✓ Abaixo da derme há o um tecido gorduroso conjuntivo, também chamado de tecido subcutâneo.
- ✓ Constituída de adipócitos, é uma importante reserva lipídica, protege o organismo de choque e variações extremas de temperatura



• Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014

• Fonte: saudetotal.com.br.

- Alguns autores fazem uma analogia comparando o extrato córneo com uma parede de alvenaria, onde os tijolos são as células e a argamassa o sebo que envolve e recobre.



- Fonte:piscabay.com
- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dematites-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016
- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014

➤ Pele perístoma

✓ É aquela a partir da junção ou cicatriz cutaneomucosa, em um raio de 10 cm.



- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014
- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: < <https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016

Fonte: arquivo pessoal

❖ Lesões mais comuns:

✓ Hiperêmica;



✓ Erosiva;



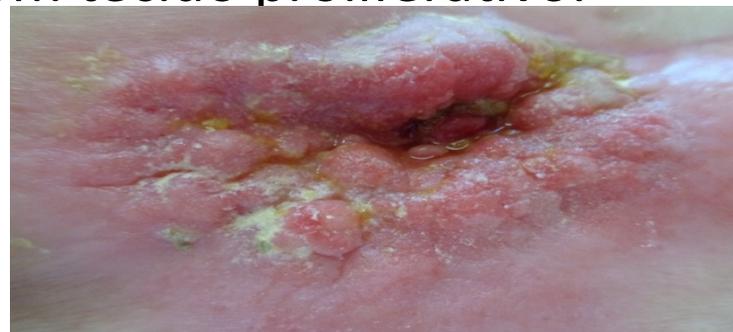
✓ Ulcerada;



✓ Ulcerada com necrose:



✓ Com tecido proliferativo.



• Fotos: Janice C. Colwell e arquivo pessoal

• Beltz J. et al. www.O-WM.com/ content/content-validation –standardizel-algorithm. Acesso: abril/2018.

Epidemiologia

Segundo estudos as lesões peristomais são multifatoriais e podem variar entre 10 e 70% .

As lesões por dano químico são as mais frequentes e quando relacionado ao tipo de estoma elas acometem mais pacientes ileostomizados.

- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.

Etiologia:

- 1-Alteração da pele perístoma por dano químico;
- 2- Alterações dermatológicas por desordens imunológicas;
- 3- Alterações dermatológicas por dano mecânico;
- 4-Alterações dermatológicas por infecção;
- 5- Alterações dermatológicas relacionada a doença.

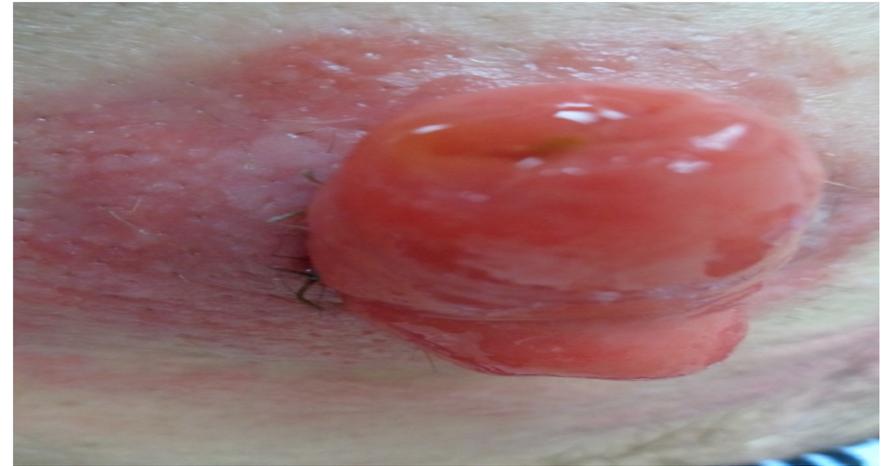
- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.
- Colwell, JC. et al. **Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus**. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.
- Paula MAB, Cesaretti IUR. **Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele perístoma**. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia**: cuidando de pessoas com estomias. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015

1-Alteração da pele perístoma por dano químico:

1.2-Dermatite peristomal: definida como inflamação e erosão da pele relacionada à umidade que começa na junção cutaneomucosa e pode se estender para fora.

➤**Característica da lesão:** vermelho brilhante , sem esfacelos.

➤**Causas:**Contato dos efluentes fecais e urinários com a pele, sendo os efluentes líquido (urostomia), semi-líquido e semi-pastoso (ileostomia e colostomia a direita) os mais erosivos;



• Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.

• Fonte: arquivo pessoal
• Photo:Janice c. Colwell.

✓ Enzimas digestivas, sais biliares e bicarbonato, desnudam e digerem a pele.

✦ Cuidados terapêuticos:

✓ Gerenciar a umidade da pele lesionada, a fim de evitar mais danos;

✓ Hidrocolóides disponíveis no SES-SC:

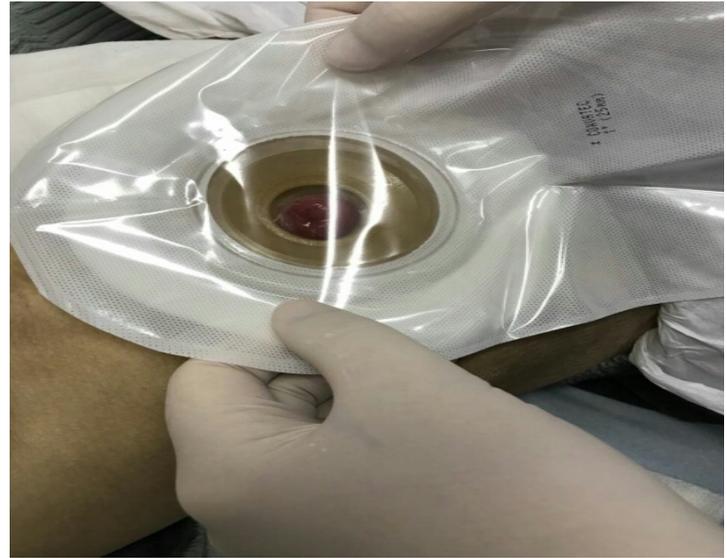
- Pó - código 9776004;
- Pasta com álcool – código 9776005;
- Pasta sem álcool –tiras - código 9776012;
- Anel -código 9857066;
- Placa- código 9776002.

• Indicar o dispositivo coletor após avaliar o paciente em supina, deitado, sentado, em pé e fletido para evitar infiltrações;



• Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.

- ✓ Paciente urostomizado necessita de uma bolsa coletora com sistema antirrefluxo, para evitar incrustações alcalinas e maceração da pele;
- ✓ Fazer o recorte da base adesiva do dispositivo coletor 2-3 mm maior que o estoma;
- ✓ Proteger a pele entre o estoma e a base adesiva com pasta protetora de pele;
- ✓ Reforçar o uso da pasta na região do ângulo de drenagem ;
- ✓ Fazer trocas programadas do dispositivo coletor.



• Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dematites-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.

1.2 - Lesões pseudoverrugosas

- **Causa:** exposição crônica aos efluentes fecais e urinários.
- **característica:** lesões epidérmicas espessadas, friável.
- **Cuidados terapêuticos:**
 - ✓ Proteger a pele com barreiras protetoras de pele e um sistema coletor adequado;
 - ✓ Reforçar o uso da pasta na região do ângulo de drenagem ;
 - ✓ Em urostomizados, aplicação ácido acético para remover os depósitos de cristais de fosfatos no perístoma imediato;
 - ✓ Encaminhar ao serviço de cirurgia ambulatorial para avaliação.



- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.

- Fonte: arquivo pessoal

1.3 - Alergia irritativa de contato

✓ Reação a um produto, com um determinado elemento químico que pode alterar o PH da pele, exemplo sabonetes, solventes utilizados para higienizar e limpar a pele perístoma e adesivos para fixar a base adesiva do dispositivo coletor.

➤ **Característica da lesão:** hiperemia, edema e vesícula.

✓ A área da lesão é bem definida, se correlaciona com a área de exposição.



• Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

• Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele perístoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia: cuidando de pessoas com estomias**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015

• Fonte: laudo medico

Tratamento terapêutico:

- ✓ Identificar o agente causal;
- ✓ Aplicar pó protetor de pele nas lesões úmidas;
- ✓ Usar placa protetora de pele;
- ✓ Evitar o uso de solventes para a remoção do suporte microporoso e da base adesiva do dispositivo coletor;
- ✓ Utilizar sabonete líquido, sem cheiro e com PH neutro;
- ✓ Evitar o uso de fitas adesivas adicionais para prender o dispositivo coletor



- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

- Fonte: arquivo pessoal

1.4 - Dermatite Intertriginosa

Definição: Inflamação e erosão da pele, associada à umidade, pelo acúmulo de componentes químicos da transpiração entre a pele e o dispositivo medico, agravado pelo calor.

➤ **causas:**

- ✓ Evaporação reduzida
- ✓ Acúmulo de componentes químico da transpiração como : uréia, lactato, cloretos de sódio e potássio, glicose, proteínas e proteases entre outras;
- ✓ OBS: pode haver infecções secundárias por bactérias e fungos.

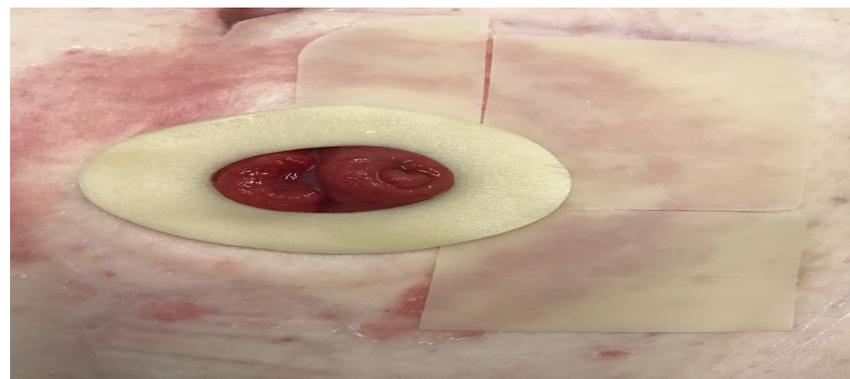


• Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014

• Fotos: arquivo pessoal
• Obs.: paciente estava fazendo uso de uma base adesiva sem suporte microporoso.

➤ Cuidados terapêuticos:

- ✓ Controlar a umidade, secando o suporte microporoso do dispositivo coeto com secador de cabelo no frio;
- ✓ Usar película protetora de pele ou creme barreira;
- ✓ Aplicar pó, pasta com ou sem álcool ou anel e/ou placa protetora de pele;
- ✓ Usar roupas leves e que absorvem a umidade;
- ✓ Encaminhar para tratamento das infecções secundárias.
- ✓ Troca programada dos dispositivos.



- Fotos:arquivo pessoal
- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

2-Alterações dermatológicas por desordens imunológicas

1.1-Dermatite alérgica

- ✓Resposta imunológica mediada por células T a um componente químico do dispositivo coletor
- ✓Característica da lesão:eritema, edema, papula, vesícula, prurido,ardor e queimação
- ✓A lesão pode ir além da área exposta e persistir por uma semana ou mais.

✓Cuidados terapêuticos:

- ✓Fazer o teste de sensibilidade no pré-operatório;
- ✓Encaminhar ao medico para tratamento e avaliar a possibilidade de reconstrução do transito intestinal;
- ✓Uso de película.



- Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele peristoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia: cuidando de pessoas com estomias**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015
- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

- Fonte: arquivo pessoal

3-Alteração dermatológica por dano mecânico

3-1 - Lesão por pressão

➤causas:

✓ Pressão exercida pelo uso de uma base adesiva convexa do dispositivo coletor causando injúria tecidual

➤Semiologia:

✓ eritema, vesícula, dor e ulcera

➤Cuidados terapêuticos:

✓ Inspeccionar a pele perístoma nas consultas de enfermagem;

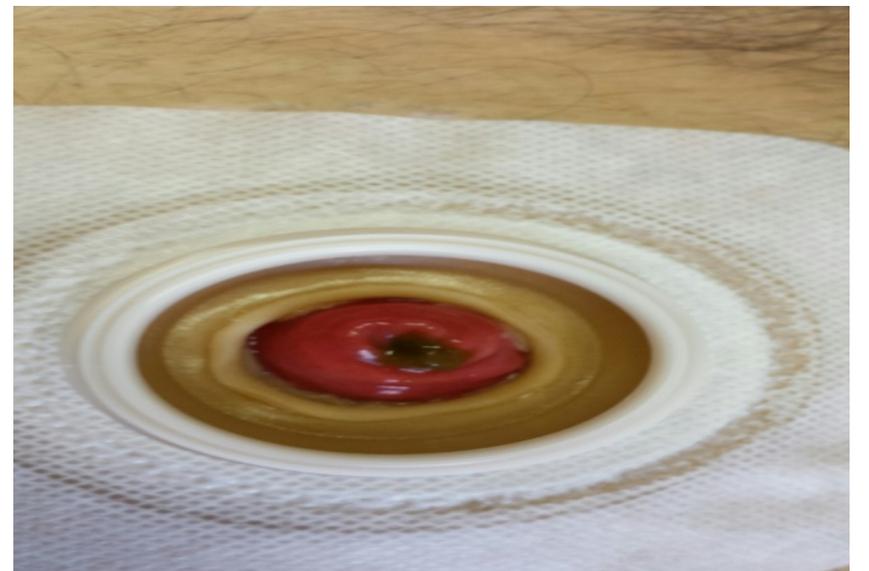
✓ Avaliar risco para o desenvolvimento de úlceras de pressão ex: radioterapia abdominal;



- Borges L B. et al. Prevenção da ulcera por pressão. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.
- Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele peristoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia**: cuidando de pessoas com estomias. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015

- Bourke R. et al. Convexidade faz sentido. Revista Estima; v. 4, n. 4, p. 44-46, 2006.
- Fonte foto: arquivo pessoal

- ✓ Em caso de eritema realizar a digito pressão;
- ✓ Avaliar a possibilidade da troca por outra base adesiva menos rígida ou com pressão indireta;
- ✓ Os anéis e pasta de hidrocoloide podem suavizar a pressão da base adesiva convexa;
- ✓ Avaliar o estado nutricional do paciente e encaminhar se necessário.



- Fotos:arquivo pessoal
- Borges L B. et al. Prevenção da ulcera por pressão. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

- Fotos:arquivo pessoal

3.2 Dermatite por trauma mecânico: fricção

É uma ferida traumática, que resulta da fricção, e leva à separação da epiderme e a derme.

Causas:

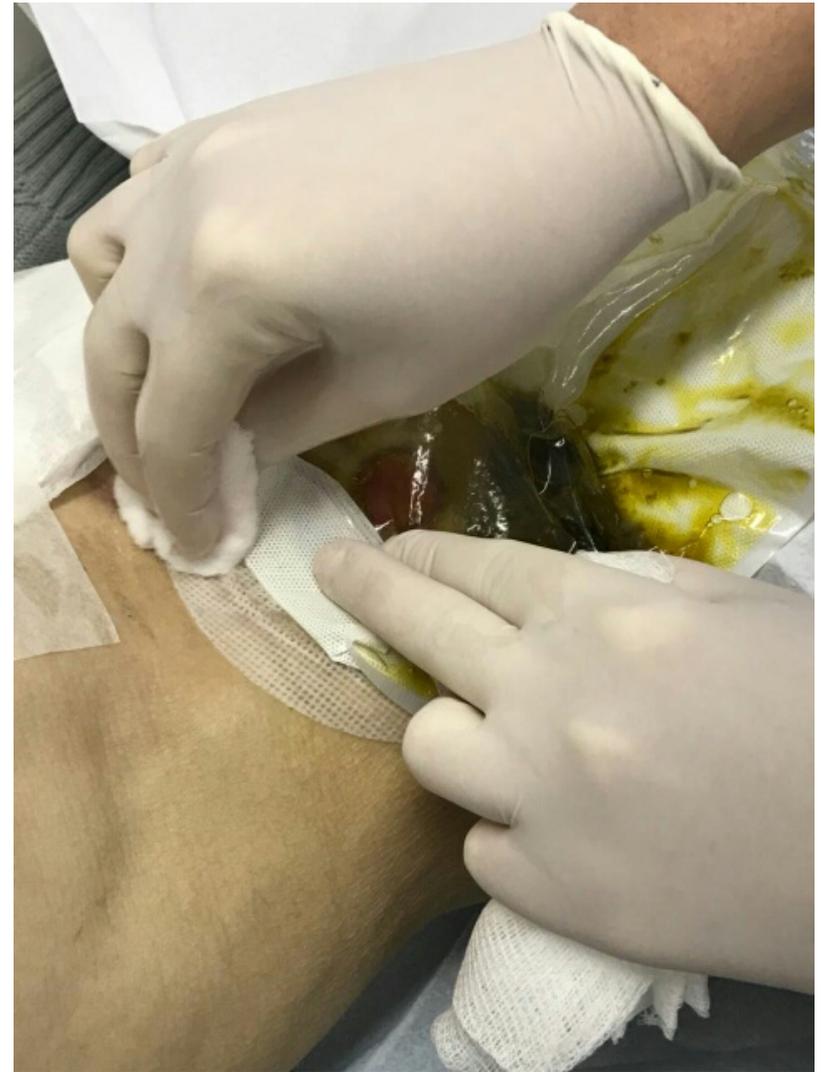
- ✓ A idade cronológica pode ser uma das causas pelo desgaste natural característico da atrofia da derme em função da perda de colágeno, da degeneração das fibras elástica e diminuição da hidratação;
- ✓ Degeneração do sistema de ancoragem da pele;



- Peres G R P. et al. Prevenção de lesões por fricção. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

- Fonte: cópia

- ✓ Frequência nas trocas do dispositivo colete, pois a remoção mecânica pode desnudar a epiderme perístoma, e torná-la uma área aberta e úmida;
- ✓ Forma como o dispositivo coletor é adaptado e removido, resultando em danos físicos a epiderme;
- ✓ Limpeza exagerada da pele perístoma.
- **Cuidados terapêuticos:**
 - ✓ Usar pó, pasta ou anel de hidrocoloide para controlar a umidade da lesão antes de adaptar a base adesiva do dispositivo coletor;

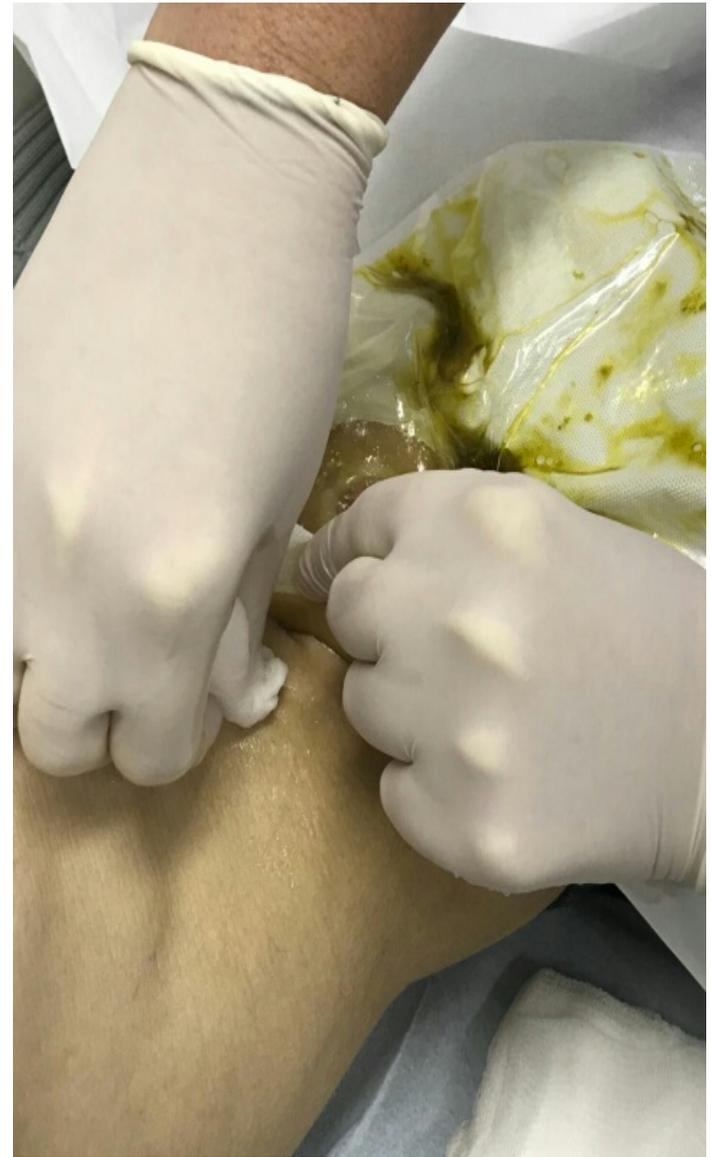


- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.
- Peres G R P. et al. Prevenção de lesões por fricção. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

Fonte: arquivo pessoal

- ✓ Avaliar a pele perístoma, risco de desenvolver lesão por fricção e indicar base adesiva com adesividade compatível;
- ✓ Umedecer a pele e o suporte microporoso do dispositivo coletor com água morna, quando não for possível fazê-lo no chuveiro;
- ✓ Evitar retirar o suporte microporoso e a base adesiva do dispositivo coletor com solvente;
- ✓ Segurar a pele quando for remover o dispositivo coletor;
- ✓ Remover o suporte microporoso e base adesiva do dispositivo coletor de cima para baixo, e conforme inserção dos pelos suavemente;

- Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.



• Foto: arquivo pessoal

- ✓ Limpar a pele perístoma com sabonete com PH neutro e as sujidades que ficam na região do suporte microporoso com água morna e sabonete realizando movimentos circulares;
- ✓ Adaptar a base adesiva e o suporte microporo quando a pele estiver limpa e seca;
- ✓ Primeiro adaptar a base adesiva de hidrocoloide para depois o suporte adesivo microporoso;
- ✓ Segurar a pele quando for adaptar a base adesiva do dispositivo coletor para evitar tensão;
- ✓ Avaliar a necessidade de usar creme barreira;
- ✓ Avaliar estado nutricional do paciente.

- Peres G R P. et al. Prevenção de lesões por fricção. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.



- Fotos: arquivo pessoal

3.3-Lesão por descolamento mucocutâneo.

➤ Causas:

Descolamento da maturação do estoma que pode ser causada por diabetes, desnutrição, infecção, uso de corticoide entre outros.

➤ Cuidados terapêuticos:

- ✓ Avaliar os níveis Glicêmicos em diabéticos;
- ✓ Realizar controle da temperatura e/ou observar sinais de infecção;
- ✓ Encaminhar para avaliação nutricional;
- ✓ Limpar o leito da lesão com soro ficológico morno em jato;

- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.
- Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele peristoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia: cuidando de pessoas com estomias**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015



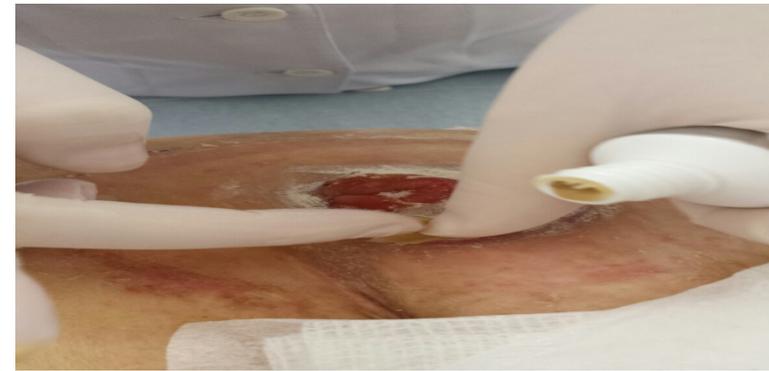
- Fotos: arquivo pessoal

✓ Usar como cobertura primaria alginato ou hidrofibra e pasta protetora de pele para isolar a lesão e adaptar a base adesiva do dispositivo coletor de duas peças;

✓ Caso não tiver outras coberturas absorventes, usar hidrocoloide em pó como cobertura primaria e secundaria pasta protetora de pele com álcool (pela facilidade em aplicar).

✓ Avaliar evolução da lesão e encaminhar ao medico cirurgião se necessário.

- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dematites-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.
- Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele peristoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia**: cuidando de pessoas com estomias. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015



- Fotos: arquivo pessoal

Foliculite: infecção do folículo piloso:
agente causal é o estafilococos

➤ **Causas** reação inflamatória dos folículos pilosos ocasionada pelo bloqueio causada pela base adesiva do dispositivo coletor, pela escarrificação da pele na remoção dos pelos por lâminas ou pela forma como eles são tracionados ao ser retirado o suporte microporoso e a base adesiva do dispositivo coletor.

4.2 - Candidíase: infecção oportunista que acomete a pele perístoma causada pela *Candida Albicans*.

Fotos: arquivo pessoal

. Chimentão DMN, Domanski, RC. lesão de pele associada a umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014

Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele peristoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia: cuidando de pessoas com estomias**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015



➤ **Causas:** os paciente com imunidade comprometida, diabéticos e com barreira da pele comprometida pela umidade são os mais suscetíveis.

Cuidados terapêuticos:

✓ Remover o suporte microporoso e base adesiva do dispositivo coletor de cima para baixo, e conforme inserção dos pelos suavemente;

✓ Fazer tricotomia dos pelos com uma tesoura;

✓ Manter a pele peristoma livre de umidade;

✓ Controlar a doença de base;

✓ Solicitar avaliação medica.

- Chimentão DMN, Domanski, RC. lesão de pele associada a umidade . In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014
- Paula MAB, Cesaretti IUR. Cuidando de pessoas com complicação nas estomias intestinais e pele peristoma. In: Santos, VLC. de. G; Cesaretti, IUR. **Assistência em estomaterapia: cuidando de pessoas com estomias**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2015

5 – Alterações dermatológicas no peristoma relacionadas a doenças;

5.1 – Pioderma gangrenoso:

Pústulas que se transformam em úlceras de espessura total com margens irregulares.

➤ **Causas:** embora não esteja totalmente compreendido tem relação com as doenças inflamatórias do intestino.

➤ **Cuidados terapêuticos:**

✓ Controle do exsudado no leito da lesão, realizando curativos com alginato ou hidrofibras como cobertura primária e secundária pasta protetora de pele para isolar os efluentes fecais da lesão;

✓ E avaliação médica;

✓ Solicitar apoio psicológico.

- Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dermatitis-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.



- Fotos: arquivo pessoal

O paciente com lesão peristomal convive com:

✓ Dor

✓ Odor

✓ Insegurança

✓ Constrangimento

✓ Isolamento familiar e social

- . Colwell, JC. et al. Peristomal-moisture associated dermatitis and periwound moisture-associated dematites-a consensus. J Wound Ostomy Nurs, 2011; 38 (5): 541-53. Disponível em: <<https://www.researchgate.net/publication/51601937>>. Acesso: 02 out. 2016.
- . Chimentão DMN, Domanski, RC. Prevenção de lesões de pele associadas à umidade. In: Domanski RC, Borges EB. **Manual para prevenção de lesões de pele**. 2 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2014.

Obrigado

Um ótimo descanso