

Руководство по эксплуатации калоприемников

Введение

Калоприемники предназначены для сбора из искусственного ануса (стомы) кишечного содержимого и устранения его агрессивного воздействия на кожу.

Описание изделия

Таблица 1

Вид	Описание вида	Марка	Описание марки
Калоприемник однокомпонентный	мешок колостомный и илеостомный со встроенным адгезивным фланцем.	МОН	Мешок колостомный и илеостомный однокомпонентный недренируемый
		МОД	Мешок колостомный и илеостомный однокомпонентный дренируемый
Калоприемник двухкомпонентный	мешок колостомный и илеостомный и пластина липкая	МСН	Мешок колостомный и илеостомный сменный недренируемый.
		МСД	Мешок колостомный и илеостомный сменный дренируемый.
		ПЛ	Пластина липкая мешка колостомного и илеостомного

Все мешки калоприемников могут изготавливаться из прозрачной/непрозрачной полимерной многослойной барьерной пленки, что позволяет полностью не пропускать запах, с мягкой нетканой подложкой, могут быть снабжены фильтром.

Все дренируемые мешки имеют дренажное отверстие и должны комплектоваться зажимом.

В однокомпонентном калоприемнике:

- мешок колостомный и илеостомный однокомпонентный(недренируемый **МОН**, дренируемый **МОД**) имеет встроенный адгезивный фланец снабжен защитным покрытием и вырезаемым отверстием под стому от 10 до 100мм.

В двухкомпонентном калоприемнике:

- пластина липкая мешка колостомного и илеостомного представляет собой адгезивный фланец с защитным покрытием и вырезаемым отверстием под стому

от 10 до 100мм и герметично прикрепленной полимерной пластиной с соосным отверстием для присоединения сменного мешка;

- мешок сменный (недренируемый, дренируемый) имеет встроенный фланец с отверстием под стому от 32,38, 45, 57, 70, 100 мм для крепления мешка к пластине липкой;

- пластина липкая и мешок сменный (недренируемый, дренируемый) могут иметь отверстия для дополнительного крепления поясом.

Пластина липкая мешка колостомного и илеостомного(ПЛ) :

- пластина липкая представляет собой адгезивный фланец с защитным покрытием и вырезаемым отверстием под стому от 10 до 100мм и герметично прикрепленным полимерным основанием с соосным отверстием для присоединения мешка сменного;

- пластина липкая может иметь форму круга, квадрата или иметь другую форму;

- пластина липкая может иметь отверстия для дополнительного крепления поясом;

- пластина липкая может иметь контур в виде липкого бинта для дополнительного крепления;

Мешок колостомный, илеостомный сменный недренируемый (МСН):

- мешок имеет встроенный фланец с отверстием под стому от 32,38, 45,57,70,100 мм для крепления мешка к пластине липкой;

- мешок может иметь отверстия для дополнительного крепления поясом.

Мешок колостомный, илеостомный сменный дренируемый (МСД) :

- мешок имеет встроенный фланец с отверстием под стому от 32,38, 45,57,70,100 мм для крепления мешка к пластине липкой;

- мешок может иметь отверстия для дополнительного крепления поясом.

Крепление калоприемников

1 Подготовка кожи:

- Вымойте руки;
- Аккуратно очистите кожу вокруг стомы теплой водой и протрите мягкой тканью насухо;
- Не используйте для очистки спиртосодержащие растворы и любые растворы, которые могут повредить приклеиванию калоприемника.

2 Подготовка изделия

Калоприемник однокомпонентный - - мешок колостомный и илеостомный однокомпонентный(недренируемый **МОН**, дренируемый **МОД**:

- вырежьте отверстие по размеру стомы (максимальный диаметр указан маркировкой на защитной бумаге);
- согреть адгезивный фланец перед наклеиванием (между ладонями или под мышкой)

- приоткройте мешок калоприемника, чтобы немного воздуха попало внутрь мешка;
- отделите защитную бумагу от клея;
- начинайте приклеивать адгезивный фланец мешка снизу вверх (от основания стомы);
- аккуратно прижмите фланец мешка к коже (также снизу вверх). Придержите его ладонью в течение 1-2 мин для максимального приклеивания.
- закройте герметично дренажное отверстие дренируемого мешка зажимом (для МОД).

Калоприемник двухкомпонентный

Мешок колостомный и илеостомный сменный недренируемый(МСН):

- приоткройте мешок, чтобы немного воздуха попало внутрь мешка;
- соедините полимерный фланец мешка с пластиной, совмещая отверстия;
- после наполнения мешка на 1/3 объема аккуратно его отсоедините от пластины липкой и утилизируйте, затем присоедините к пластине липкой новый мешок.

Мешок колостомный и илеостомный сменный дренируемый(МСД):

- приоткройте мешок, чтобы немного воздуха попало внутрь мешка;
- соедините полимерный фланец мешка с пластиной, совмещая отверстия;
- закройте герметично дренажное отверстие мешка сменного дренируемого зажимом .

Пластина липкая мешка колостомного и илеостомного (ПЛ):

- вырежьте отверстие в пластине липкой по размеру стомы (максимальный диаметр указан маркировкой на защитной бумаге);
- согретьте пластину липкую перед наклеиванием(между ладонями или под мышкой)
- отделите защитную бумагу от клея;
- начинайте приклеивать пластину липкую снизу вверх (от основания стомы);
- аккуратно прижмите пластину липкую к коже (также снизу вверх). Придержите его ладонью в течение 1-2 мин для максимального приклеивания;

* Помните, что фланец мешка однокомпонентного и пластина липкая наклеиваются на кожу только один раз, его повторное использование не допускается.

Дренаж (опорожнение) мешков колостомных, илеостомных (МОД, МСД)

Следует регулярно дренировать (опорожнять) мешки и не допускать их переполнения. При заполнении 1/3 объема каловыми массами его следует опорожнить. Мешки МОД следует дренировать, не отклеивая от кожи, МСД - не отсоединяя мешок от пластины липкой. Для этого следует направить мешок в унитаз, открыть дренажное отверстие и опорожнить его. Дренажный конец мешка следует тщательно промыть или протереть, герметично закрыть дренажное отверстие зажимом.

Уход за пластиной липкой мешка колостомного и илеостомного.

Пластина липкая может оставаться на коже в течение нескольких дней. Срок использования пластин липких до 7 суток (зависит от типа пластины липкой, вида стомы, особенностей кожи вокруг стомы, текущее лечение, сопровождающие заболевания и других причин). Если пластина липкая плотно прилегает к коже и обеспечивает полную герметичность, то при дренаже или смене мешков при необходимости, менять ее не следует. Закрепленную пластину липкую очистить от каловых масс с помощью мягкой тканевой салфетки и теплой воды. Затем осторожно вытереть насухо.

Удаление калоприемника и их утилизация

Аккуратно отсоедините мешок (для МОН, МОД,) или мешок сменный (для МСН,МСД), содержимое мешка сбросьте или слейте в унитаз, положите мешок в полиэтиленовый пакет и завяжите его, после этого выбросьте в мусорное ведро или в мусоропровод.

Аккуратно отсоедините пластину липкую (ПЛ), положите в полиэтиленовый пакет и завяжите его, после этого выбросьте в мусорное ведро или в мусоропровод.

Внимание

- ***Во избежание отрыва калоприемника не следует допускать его переполнения. Для предупреждения травмирования кожи не надо отклеивать фланец мешка или пластины липкой рывком или с использованием механических средств или растворителей, вовремя меняйте мешки, не допуская попадания кишечного содержимого под клеевую основу.***

В случае появления любых нежелательных явлений необходимо обратиться к врачу!

Хранение

Хранить при температуре воздуха от минус 5 °С до плюс 40 °С и относительной влажности не более 75% на расстоянии не менее 1 м от нагревательных приборов. Защищать от прямых солнечных лучей.

Рекомендации по уходу за стомой

Вы будете регулярно производить гигиенический туалет своей стомы, и Вам надо понимать, что это не перевязка, что стома - не рана, и не нужно никаких специальных, а тем более, стерильных условий для ухода за стомой и кожей вокруг нее. Вы будете все делать сами без перчаток. Не бойтесь трогать стому.

Промывать стому и кожу вокруг нее надо проточной теплой водой, можно с детским мылом. Удобно принимать душ, удалив с тела калоприемник.

После промывания аккуратно промокающими движениями вытрите кожу мягким полотенцем. Не допускайте трущих движений, особенно махровым полотенцем. Во время туалета при неосторожном прикосновении стома может кровоточить. Это нормально, так как стома - это кишка, вывернутая наружу слизистой оболочкой, а любая слизистая очень нежная (как, например, на деснах). Чтобы кровь остановилась, аккуратно, но плотно прижмите к стоме марлевую салфетку.

Если вокруг стомы есть волосы, их нужно удалить. Не пользуйтесь кремами-депиляторами они могут вызывать раздражение. Самое лучшее - регулярно состригать волоски ножницами. Брить волосы не рекомендуется.

Основное правило: не используйте для протирания кожи вокруг стомы никаких специальных растворов и жидкостей: ни алкоголя, ни эфира, ни жидкого мыла, ни антисептических растворов. Все это может вызвать раздражение, сухость кожи, аллергическую реакцию, а также ухудшить прилипание калоприемника.

Если Вы планируете после туалета стомы какое-то время не использовать калоприемник, дать коже отдохнуть немного, то можете смазать ее кремом (например, "Детским"). Но, перед тем, как снова накладывать калоприемник, обязательно промойте кожу. Саму стому смазывать ничем не надо.

Калоприемник может оставаться на коже в течение нескольких дней, не вызывая раздражения в месте крепления и обеспечивая комфортные условия для кожи вокруг стомы. Менять калоприемник необходимо в тот момент, когда емкость начинает подтекать в месте крепления к коже, или когда пациент начал ощущать неудобства. Однако следует избегать частых, не оправданных необходимостью, смен калоприемника, поскольку это может травмировать кожу и вызывать ее раздражение.