УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО «Чистомед»

_____ Н.А. Марченко

«19» 08 2021г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

КАЛОПРИЕМНИКИ

ТУ BY 491320956.001-2016 изм.1

Дата введения с «19» 08 2021 г.

РАЗРАБОТЧИК

Зам. директора ООО «Чистомед»

_____ А.Н. Марченко

«12» апреля 2021г

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Республика Беларусь
ООО «Чистомед»
246024, г. Гомель, ул. Бабушкина 1, к.5
т/ф +375 232 29-50-49; тел +375 29 610-80-24

Калоприемники
ТУ BY 491320956.001-2016 изм.1
Годен 5 лет со дня изготовления.
Изделие одноразового применения.
После истечения срока годности не использовать.

Регистрационное удостоверение Министерства здравоохранения Республики Беларусь № ИМ-7.105043/2108 от 19.08.2021г.

Инструкция по применению калоприемников

Введение

Калоприемник предназначен для стомированных пациентов с выведенной толстой кишкой (колостомой) или тонкой кишкой (илеостомой) на переднюю брюшную стенку и представляет собой мешок из запахонепроницаемой пленки, снабженный пластиной адгезивной для крепления на теле человека.
Калоприемник выпускается двух видов и двух типов:

Вид	Характеристика вида	Тип	Характеристика типа
КО- калоприемник однокомпонентный	Мешок колостомный, илеостомный со встроенной пластиной адгезивной.	О-открытый	Имеет отверстие в нижней части мешка колостомного, илеостомного с зажимом для опорожнения и гигиены.
		З-закрытый	Не имеет отверстий в нижней части мешка колостомного, илеостомного .
КД – калоприемник двухкомпонентный	Мешок колостомный, илеостомный с пластиной адгезивной отдельного исполнения	О-открытый	Имеет отверстие в нижней части мешка колостомного, илеостомногос зажимом для опорожнения и гигиены.
		З-закрытый	Не имеет отверстий в нижней части мешка колостомного, илеостомного.

Все мешки могут изготавливаться из прозрачной/непрозрачной полимерной пленки, с мягкой нетканой подложкой, могут быть снабжены фильтром.
Все открытые мешки имеют дренажное отверстие и комплектуется зажимом.
В однокомпонентном калоприемнике:
-встроенная пластина адгезивная снабжена защитным покрытием и вырезаемым отверстием под стому от 10 до 100 мм.
В двухкомпонентном калоприемнике:
- пластина адгезивная представляет собой адгезивный фланец с защитным покрытием и вырезаемым отверстием под стому от 10 до 100 мм и герметично прикрепленной с полимерной пластиной с соосным отверстием для присоединения сменного мешка;
-сменный мешок имеет встроенный фланец с отверстием под стому от 10 до 100 мм для крепления мешка к адгезивной пластине;

Крепление калоприемника

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 мешка.
2. Подготовка изделия
Калоприемник однокомпонентный (**КОо или КОз**:)
-вырежьте отверстие по размеру стомы (максимальный диаметр указан маркировкой на защитной бумаге);
-приоткройте мешок, чтобы немного воздуха попало внутрь мешка -отделите защитную бумагу от клея;
-начинайте приклеивать адгезивную пластину калоприемника снизу вверх (от основания стомы);
-аккуратно прижмите адгезивную пластину мешка к коже (также снизу вверх). Придержите его ладонью в течение 1 мин. для максимального приклеивания.
-закройте герметично дренажное отверстие калоприемника зажимом (для **КОо**).
Калоприемник двухкомпонентный (**КДо** или **КДз**):
-вырежьте отверстие в адгезивной пластине по размеру стомы (максимальный диаметр указан маркировкой на защитной бумаге);
-отделите защитную бумагу от клея.
-начинайте приклеивать адгезивную пластину снизу вверх (от основания стомы);
-аккуратно прижмите пластину к коже (также снизу вверх) Придержите его ладонью в течение 1 мин для максимального приклеивания;
-приоткройте мешок, чтобы немного воздуха попало внутрь мешка.
-прикрепите его к адгезивной пластине;
-закройте герметично дренажное отверстие сменного мешка зажимом *(для **КДо**)*
-после наполнения мешка на 1/3 объема аккуратно его снимите с адгезивной пластины и утилизируйте, затем установите на адгезивную пластину новый мешок *(для **КДз**)*.
** Помните, что пластина адгезивная отдельного исполнения или встроенная в мешок наклеиваются на кожу только один раз, его повторное использование не допускается.*

Дренаж (опорожнение) калоприемников *(КОо и КДо)*

Следует регулярно дренировать (опорожнять) калоприемники и не допускать их переполнения. При заполнении 1/3 объема мешка каловыми массами его следует опорожнить. Мешки калоприемников КОо следует дренировать не отклеивая от кожи, а мешки ка[illegible]ивной пластины. Для этого следует направить мешок в унитаз, открыть дренажное отверстие и оп[illegible]а следует тщательно промыть или протереть, герметично закрыть дренажное отверстие зажимом.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Уход за адгезивной пластиной двухкомпонентного калоприемника.

Адгезивная пластина может оставаться на коже в течение нескольких дней. Срок использования пластин до 7 суток (зависит от типа пластины, вида стомы, особенностей кожи вокруг стомы и других причин). Если пластина плотно прилегает к коже и обеспечивает полную герметичность, то при дренаже или смене мешков при необходимости, менять ее не следует. Закрепленную пластину очистить от каловых масс с помощью мягкой тканевой салфетки и теплой воды. Затем осторожно вытереть насухо. Вы можете кратковременно принимать душ, не снимая пластины или пластины с мешком.

Удаление калоприемника и его утилизация

Аккуратно снимите мешок (для **КДо, КДз**) или калоприемник (**КОз, КОо**), содержимое мешка сбросьте или слейте в унитаз, положите мешок в полиэтиленовый пакет и завяжите его, после этого выбросьте в мусорное ведро или в мусоропровод.

* *Во избежание механического повреждения кожи не следует отклеивать пластины адгезивные рывком.*

Хранение

Хранить при температуре воздуха от минус 10 °С до плюс 30 °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. 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 эго 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 колостомный и илеостомный 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.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru