

Linee guida di base per la gestione della stomia in età pediatrica: bambini (neonati)

Le presenti linee guida offrono informazioni di base sulla gestione della stomia in età pediatrica rivolte al personale infermieristico e ad altri professionisti sanitari che lavorano con i neonati. Gli argomenti trattati includono la gestione della cute peristomiale, la selezione dei prodotti, l'applicazione della sacca e informazioni relative alla dimissione del paziente pediatrico. Di norma, i principi di gestione della stomia in età adulta si applicano anche ai neonati. Tuttavia, per quanto riguarda le caratteristiche della cute e dei profili

corporei, questi particolari gruppi di pazienti sono unici e richiedono un'attenzione speciale. Il Global Paediatric Stoma Nurses Advisory Board (GPSNAB) spera che troverete utili le presenti linee guida di base. Per informazioni più approfondite, consultare *Paediatric stoma care. Global best practise guidelines for neonates, children and teenagers*.¹ [Gestione della stomia in età pediatrica. Linee guida globali sulle migliori pratiche per neonati, bambini e adolescenti]

Cura di base della stomia

Rimuovere il prodotto per stomia.

La cute del bambino è molto fragile, pertanto è necessario prestare molta attenzione nel rimuovere il dispositivo per stomia.

Allentare delicatamente l'adesivo, usando una garza e acqua tiepida, e rimuoverlo delicatamente per proteggere la cute molto fragile	Prestare attenzione nella scelta dei prodotti dedicati alla rimozione dell'adesivo, in quanto potrebbero contenere sostanze nocive. Di norma, l'uso di solventi per adesivi dovrebbe essere limitato e riservato ai casi in cui: <ul style="list-style-type: none"> • Si potrebbe altrimenti danneggiare l'epidermide; e/o • La rimozione del prodotto non può essere rimandata 	Proteggere il viso del neonato quando si usa la polvere. Inalare la polvere può danneggiare il sistema polmonare del bambino	Documentare il motivo del cambio del sistema di raccolta
--	---	--	--

Esaminare la cute peristomiale e lo stoma

Per la gestione e la gestione della cute molto fragile dei bambini è importante esaminare approfonditamente la cute peristomiale e lo stoma per identificare il tipo di intervento necessario. Porsi le seguenti domande per indirizzare la valutazione:

Intatta	Macerata	Arrossata	Screpolata
---------	----------	-----------	------------

Se si osservano complicanze della cute peristomiale, identificare la causa:

Fuoriuscita di effluenti della stomia sulla cute e/o sul retro dell'adesivo	Reazione allergica	Danno meccanico (da strappo o pressione)	Malattia o condizione preesistente	Infezione
---	--------------------	--	------------------------------------	-----------

Valutare e documentare lo stoma del bambino in termini di:

Dimensioni	Protrusione (al di sopra, a livello, o al di sotto del livello della cute)	Forma	Colore	Aspetto	Sporgenza/ernia peristomiale
------------	--	-------	--------	---------	------------------------------

Stabilire se la giunzione muco-cutanea (stoma alla linea di sutura) è:

Intatta	Separata
---------	----------

Identificare le caratteristiche degli effluenti del bambino:

Per le feci, valutare la consistenza, quantità e colore	Per le urine, valutare la limpidezza, presenza di muco e odore
---	--

Detersione della cute peristomale

Pulire accuratamente con acqua tiepida e un panno morbido

Asciugare delicatamente tamponando senza causare attrito

Evitare l'uso di salviette commerciali, in quanto possono causare irritazioni cutanee e/o allergie.

Scegliere il prodotto giusto

La cute del neonato non è in grado di tollerare frequenti cambi di adesivo, inoltre i neonati subiscono maggiormente lo stress in caso di disagi ricorrenti.

Solitamente non si raccomanda l'uso di prodotti convessi.

In alcuni casi è possibile usare sacche con convessità flessibile.

Applicare il sistema di raccolta

Riscaldare l'adesivo della placca con le mani, **ma evitare di riscaldare il prodotto** utilizzando una fonte di calore esterna (ad esempio un asciugacapelli).

Accertarsi che la tenuta intorno allo stoma sia ermetica. Si raccomanda di usare un modello per ottenere la giusta dimensione del foro nell'adesivo. Man mano che il bambino cresce lo stoma può cambiare in dimensione e forma, pertanto, si raccomanda di controllare regolarmente, se il modello è corretto.

Se ottenere una tenuta ermetica risulta difficile, prendere in considerazione l'uso di accessori per stomia come un anello sottile, una pasta in strisce o una pasta per stomia.

Non usare paste per stomia a base di alcol sui neonati prematuri.

Tempo di utilizzo del prodotto per stomia

Inizialmente, il tempo di utilizzo accettabile è di 12-24 ore. Nel tempo, il tempo di utilizzo può aumentare fino a 2-3 giorni.

Dimissione del paziente

Pre-dimissione

Assicurarsi di fornire tutte le informazioni necessarie su:

Addestramento nella gestione della stomia	Complicanze della stomia e della cute peristomale	Sistema/accessori di raccolta	Prescrizione per il sistema di raccolta
Contatto con un'azienda fornitrice	Risorse finanziarie	Modalità e tempistiche per contattare gli infermieri o il chirurgo specializzato nella gestione della stomia (fornire i numeri di telefono e gli indirizzi e-mail pertinenti). <ul style="list-style-type: none">Data e ora della visita di controllo	Informare i genitori in particolare su: <ul style="list-style-type: none">eventuali segni clinici di complicanze cui prestare attenzione (per esempio, prolasso dello stoma o complicazioni cutanee peristomali come la cute erosa)

Post-dimissione

Raccomandazioni per contatti successivi:

Iniziare con chiamate settimanali di follow-up con i genitori	All'appuntamento di controllo con il chirurgo, è consigliabile che l'infermiere/a responsabile per la gestione della stomia sia presente	Usare applicazioni online - come Skype o FaceTime - se la famiglia vive lontano dalla struttura sanitaria (ricordarsi di controllare che i regolamenti locali lo consentano)
---	--	--

¹ Fonte: Paediatric stoma care. Global best practice guidelines for neonates, children and teenagers. www.ColoplastProfessional.com