

Name: _____

Date: _____

Ostomy

E S Y T I U D N O C P O U C H E S
A K E S J G A E E B J U N O T X L
H D A P X Y M G R Y T C B D H P Q
L C C P I G O V W P G G F R E X O
I D Y Z P W T Q G O D P G C T Y I
O Y S L I L S L Q X S L W G A T L
X C T O L F I D M U H J L E M L L
Q N O L E U M A Y L O O U U A E I
X E M P O C N U N M U A D K T Q E
V N A D S O U N Q C E J D D S X K
D V N T T I R N B G E T M K O V I
Q V U O O V U C O L O S T O M Y N
L G R K M M T V D P P H Y W I U O
Z O S M Y P J F I S I S H S W V X
G D E T I S P U G J J I Q X G K F
S K P S E A L S G O C P W N U F Y
H D U Y V X J V X J Q A R E F A W

stoma nurse
colostomy
pouches
seals

appliances
ostamate
wipes
wafer

ileostomy
conduit
stoma
illie