

# Оксигенотерапия

Учебное пособие

Выполнили:

- Мамедова Екатерина
- Карамова Кристина
- Балмасова Наталья

Руководитель:

- Немирова Л.А.

# Цели и задачи работы

Цель - наглядная демонстрация правильного проведения оксигенотерапии.

Задачи:

- обучение студентов правильному проведению оксигенотерапии с целью дальнейшего применения знаний в практической деятельности
- подготовка к практическим занятиям



## Проведение оксигенотерапии

**Цель:** лечебная.

### Показания:

по назначению врача (заболевания органов дыхания, кровообращения, ЦНС).

### Противопоказания:

Нарушение проходимости дыхательных путей.

## Подготовить:

1. Кислородную подушку, заполненную кислородом.
2. Мундштук (воронку).
3. Стерильные марлевые салфетки, сложенные в 4 слоя.
4. Кипяченую воду или пеногаситель (10% антифомсилан, 96% этиловый спирт).
5. Аппарат Боброва.
6. Переходную поливинилхлоридную трубку.
7. Носовую канюлю.
8. Дистиллированную воду - 30 0С-40 0С.
9. Стерильный лоток.
10. Емкость для использованного материала.
11. Емкость с дезинфицирующим раствором.
12. Стерильные перчатки.

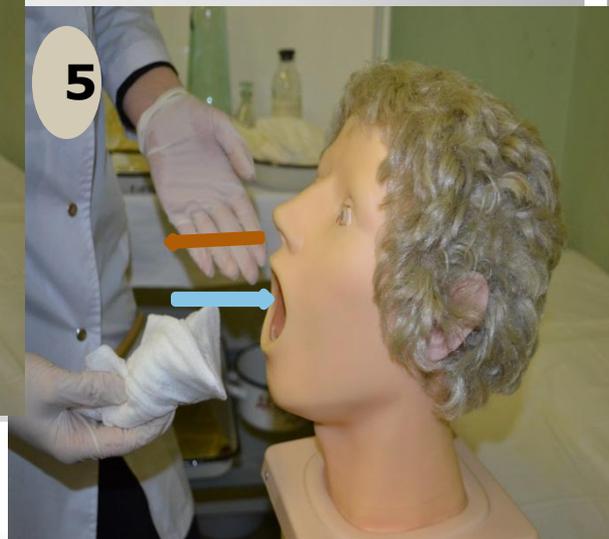
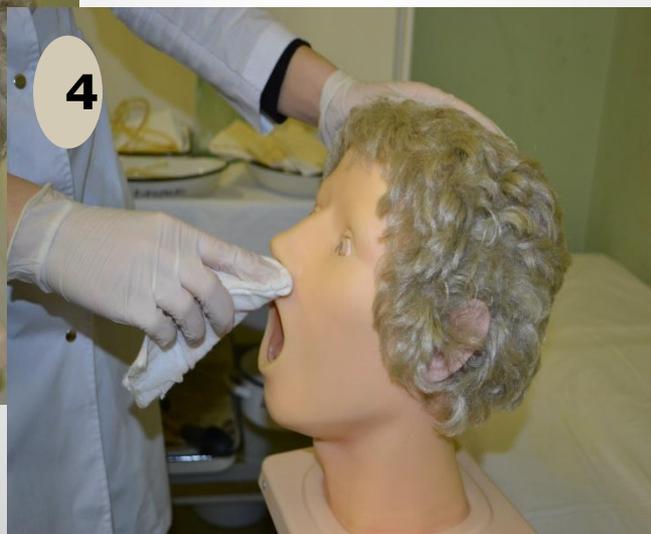
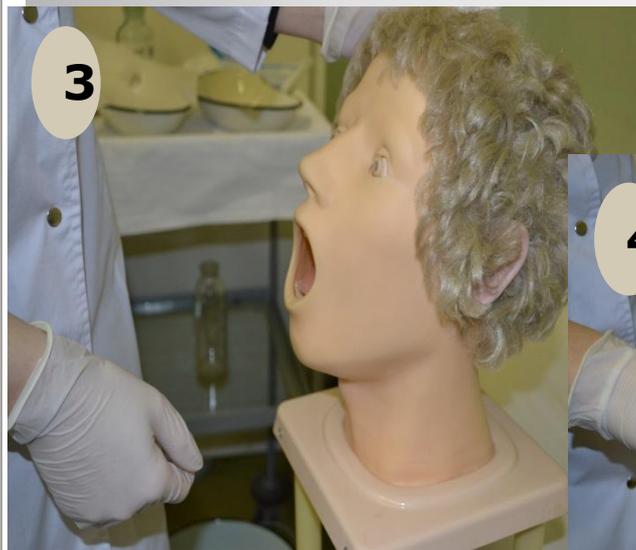


## Подготовка пациента:

1. Установить доверительные отношения с пациентом.
  2. Объяснить цель и ход манипуляции, получить разрешение на проведение процедуры.
- поинтересоваться у пациента о его самочувствии, успокоить пациента, если он испытывает страх перед манипуляцией
  - -рассказать о механизме воздействия кислорода



3. Придать пациенту удобное положение.
4. Очистить при необходимости дыхательные пути.
5. Обучить пациента правильному дыханию через воронку - вдох через рот, выдох через нос.





## Подача кислорода через аппарат Боброва

### Техника выполнения:

1. Вымыть руки на гигиеническом уровне, одеть перчатки.
2. Подготовить к работе аппарат Боброва: налить в чистую стеклянную емкость дистиллированную воду на  $2/3$  объема, температурой  $30\text{ }^{\circ}\text{C}$  -  $40\text{ }^{\circ}\text{C}$  и завинтить винт до упора на пробке для обеспечения герметичности соединения. Провести контроль уровня воды в аппарате - в воду погружена только одна стеклянная трубка.



3. Подсоединить к стеклянной трубке аппарата (погруженной в воду) переходную поливинилхлоридную трубку и подсоединить ее свободный конец к вентилю на системе для централизованной подачи кислорода.



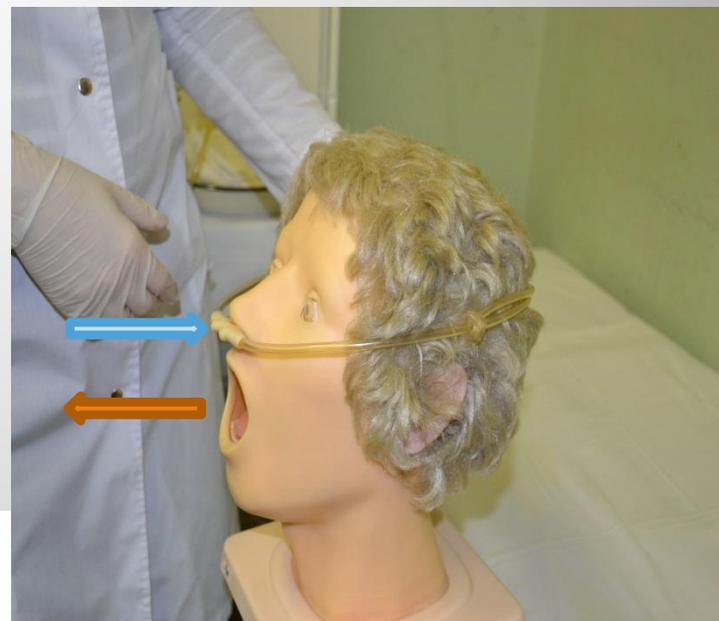
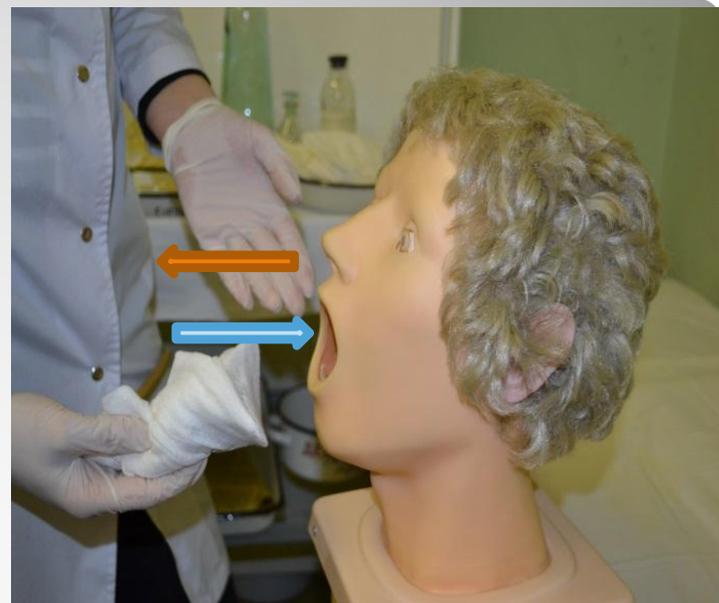
4. Подсоединить к другой стеклянной трубке аппарата (находится над водой) воронку. Можно присоединить носовую канюлю.
5. Открыть кран на системе подачи кислорода и отрегулировать скорость подачи кислорода (4-5 литров в минуту).
  - **Для контроля** скорости подачи кислорода - поднести воронку, через которую поступает кислород, к ладони другой руки и убедиться, что кислород поступает с умеренной силой.
6. Поднести воронку ко рту пациента или присоединить к пациенту носовую канюлю.



7. Попросить пациента дышать правильно: вдох через рот, выдох через нос (если он дышит через воронку); вдох через нос, выдох через рот (если он дышит через канюлю).

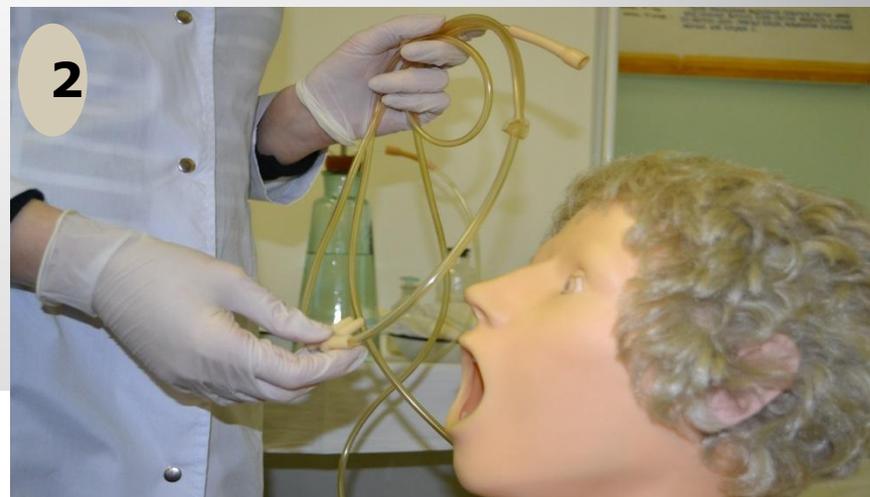
- уточнить самочувствие пациента;
- рассказать о возможных ощущениях от подачи кислорода (облегчение дыхания)
- попросить пациента сообщить медсестре о появлении неприятных ощущений (например, сухость, резь)

8. Осуществлять подачу кислорода в течение 40-60 минут.



9. Для прекращения подачи кислорода необходимо закрыть вентиль на централизованной системе подачи кислорода. Убрать от пациента воронку или носовую канюлю. Отсоединить воронку (или носовую канюлю) от аппарата. Освободить емкость аппарата Боброва от воды.

10. Уточнить самочувствие пациента





## Подача кислорода через кислородную подушку

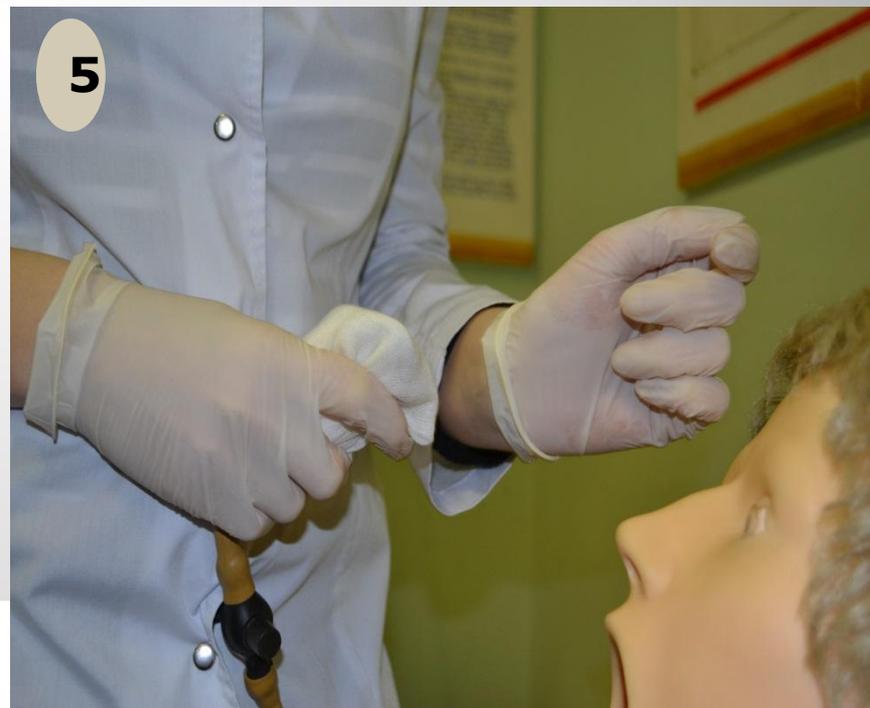
1. Вымыть руки на гигиеническом уровне, надеть перчатки.
2. Присоединить воронку к трубке подушки.



3. Смочить салфетку в воде или пеногасителе, слегка отжать. Обернуть мундштук (воронку) влажной салфеткой (сложенной в 4 слоя).
- объяснить, что это необходимо для профилактики осложнения сухости слизистых оболочек.



4. Держать мундштук (воронку) у рта пациента и открыть кран на подушке.
5. Отрегулировать скорость подачи кислорода (4-5 литров в минуту). Для контроля скорости подачи кислорода - поднести воронку, через которую поступает кислород, к ладони другой руки и убедиться, что кислород поступает с умеренной силой.



6. Попросить пациента дышать правильно: вдох через рот, выдох через нос.
7. По мере подачи кислорода пациенту надавливать на подушку и сворачивать ее с противоположного конца, пока весь кислород не выделится полностью. Закрывать кран на подушке.

- уточнить самочувствие пациента
- рассказать о возможных ощущениях от подачи кислорода (облегчение дыхания)
- попросить пациента сообщить медсестре о появлении неприятных ощущений (например, сухость, резь)



8. Убрать кислородную подушку (через 15 минут, если подавалась кислородная смесь, содержащая 80 - 100% кислорода). Отсоединить воронку.
9. Уточнить самочувствие пациента.
10. Повторить подачу кислорода через 10-15 минут (по необходимости).



## Последующий уход:

1. Дать пациенту витаминизированное питьё.
2. Весь использованный инструментарий подвергнуть дезинфекции. Воронка подвергается дезинфекции способом протирания 70% спиртом. Снять перчатки, продезинфицировать. Вымыть и высушить руки.
3. Осуществлять ежедневный тщательный уход за слизистыми оболочками пациента

## Возможные осложнения:

1. Сухость и воспаление слизистой оболочки полости рта, носа.
2. Интоксикация кислородом.
3. Нарушение ритма дыхания и сердечной деятельности.