

**«Сестринский процесс в уходе за
пациентами при нарушении
функций желудочно-кишечного
тракта»**

Содержание пособия

- **АФО органов ЖКТ.**
- **Основные проблемы пациентов при нарушении функций ЖКТ:**
 - Нарушение аппетита
 - Бессмысленный отказ от приема пищи
 - Жажда
 - Неприятный запах изо рта
 - Икота
 - Изжога
 - Отрыжка
 - Тошнота
 - Рвота
 - Частый жидкий стул
 - Запор
 - Метеоризм
 - Непроизвольная дефекация

Введение

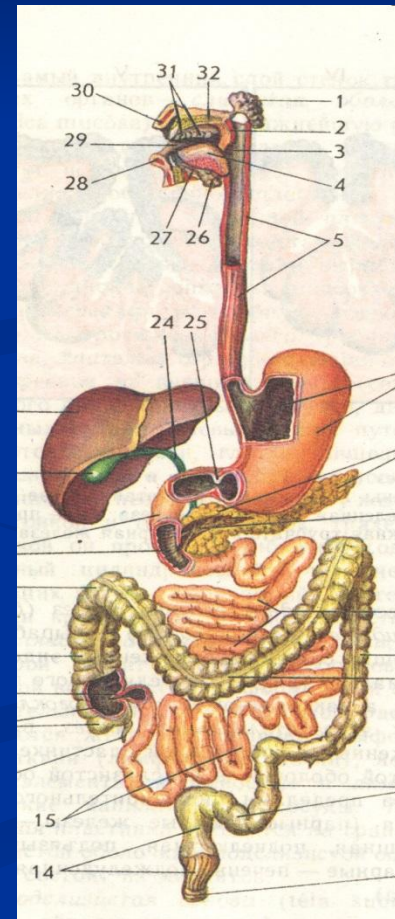
В обязанности мед. работника, особенно работающего в гастроэнтерологическом отделении, входят наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения и оказание им при необходимости неотложной помощи. Важными в работе мед. сестры являются также подготовка больных к различным исследованиям, забор материала для исследования и доставка его в лабораторию.

Анатомо-физиологические данные органов ЖКТ

В системе пищеварения различают пищеварительный канал
и пищеварительные железы.

**Пищеварительный
канал подразделяется
на следующие отделы:**

- полость рта;
- глотка;
- пищевод;
- желудок;
- тонкая и толстая
кишка.



Основные проблемы пациентов при нарушении ЖКТ:

Нарушение аппетита

Бессмысленный отказ от приема пищи

Жажда

Неприятный запах изо рта

Икота

Изжога

Отрыжка

Тошнота

Рвота

Частый жидкий стул

Запор

Метеоризм

Непроизвольная дефекация



Сестринские услуги при проблемах

Проблема

Нарушение
аппетита

Ухудшение аппетита- наблюдается при нарушении секреторных функций важнейших пищеварительных желез ЖКТ.

Повышенный аппетит -связано с нервными стрессами, беременностью, гормональными изменениями.

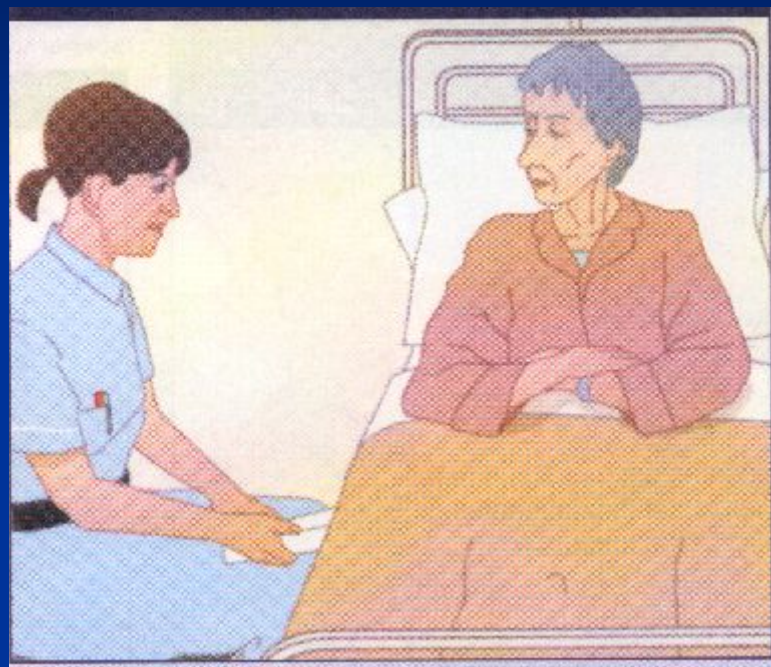
Ненормально повышенный аппетит нервного происхождения представляет собой вариант «болезни похудения», нервной анорексии.

Цель ухода:

ВОССТАНОВИТЬ АППЕТИТ

Сестринские вмешательства:

- ✓ **выяснить привычки, наклонности, режим питания;**
- ✓ **провести беседу о пользе рационального питания;**
- ✓ **дать совет проконсультироваться у специалиста.**



Проблема

Изжога

Изжога — это ощущение жжения за грудиной и в верхней части эпигастральной области, возникающее в результате заброса кислого желудочного содержимого в пищевод.

Чаще встречается при избыточном количестве желудочного сока с повышенной кислотностью, но иногда бывает у людей с пониженной или нормальной кислотностью. Часто изжога сопровождает **гастрит или язвенную болезнь желудка.**

Цель:

уменьшить изжогу

Сестринские услуги:

- дать пациенту стакан теплого молока или слабый раствор гидрокарбоната натрия;
- дать рекомендации по питанию.



Проблема



Отрыжка

Отрыжка -это обратное выхождение
в полость рта воздуха или небольшой
порции содержимого желудка или пищевода

Пустая отрыжка

бывает без запаха
(образуется углекислый газ)
и с запахом. При распаде
белков образуется сероводород
и отрыжка приобретает
неприятный запах
тухлых яиц, что указывает на
длительную
задержку пищи в желудке.

Отрыжка пищей

может быть кислой
(при повышенной кислотности
желудочного содержимого),
горькой (при забрасывании в
желудок
желчи),
гнилостной (при резком застое и
гнилостном
разложении пищи в желудке).

Цель ухода:
уменьшить или устранить отрыжку

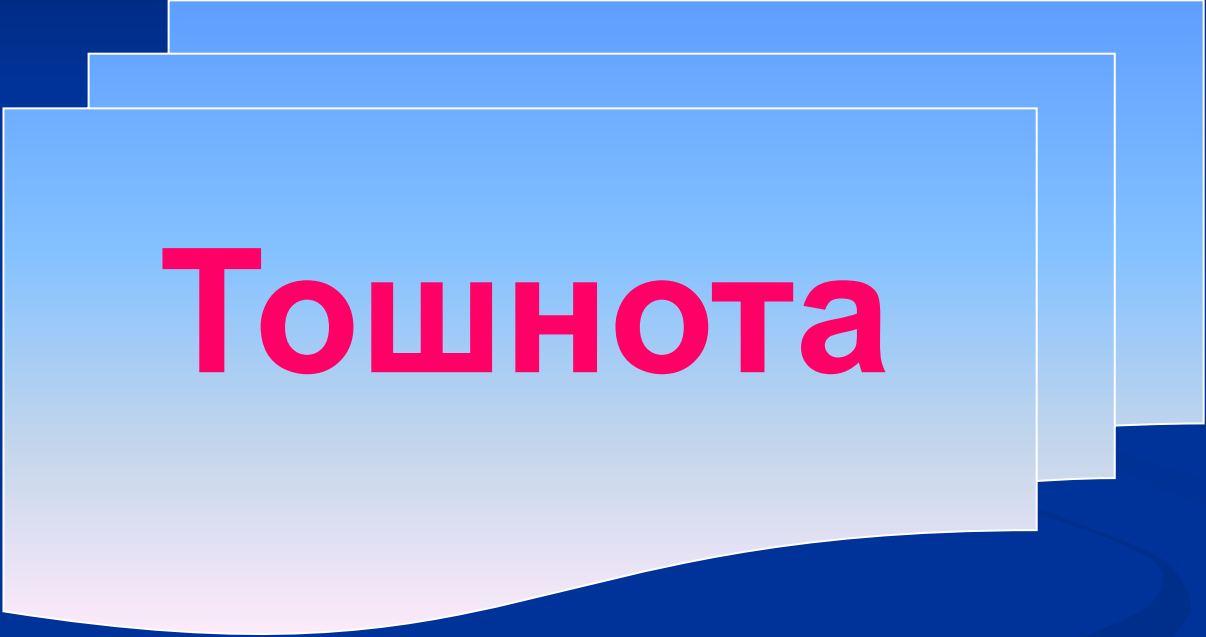
Сестринские вмешательства:

Дать рекомендации:

- медленно, тщательно пережевывать пищу;
- во время еды не читать и не разговаривать;
- есть небольшими порциями;
- не ложиться в постель сразу после приема пищи;
- последний прием пищи - не позднее 19 часов;
- при устойчивой отрыжке обратиться к врачу.



Проблема



Тошнота

Тошнота – неприятное ощущение в верхней части живота (в подложечной области), чувство тяжести, иногда сопровождающееся бледностью лица, усилением потоотделения, сердцебиением, слюноотделением и замедлением дыхательных движений.

Тошнота часто предшествует рвоте.

При тошноте пациенту с пониженной кислотностью желудочного сока назначают 1 столовую ложку натурального желудочного сока во время еды или 1 таблетку «Церукала».

При алкогольном отравлении необходимо промыть желудок, при заболеваниях печени - обеспечить желчегонный эффект (после консультации с врачом).

Сестринские вмешательства при тошноте:

- **успокоить пациента;**
- **дать стакан воды;**
- **рекомендовать пить воду мелкими глотками.**



Проблема

**Рвота желудочным
содержимым**

Рвота - непроизвольный выброс содержимого желудка через ротовую полость.

Причинами рвоты являются:

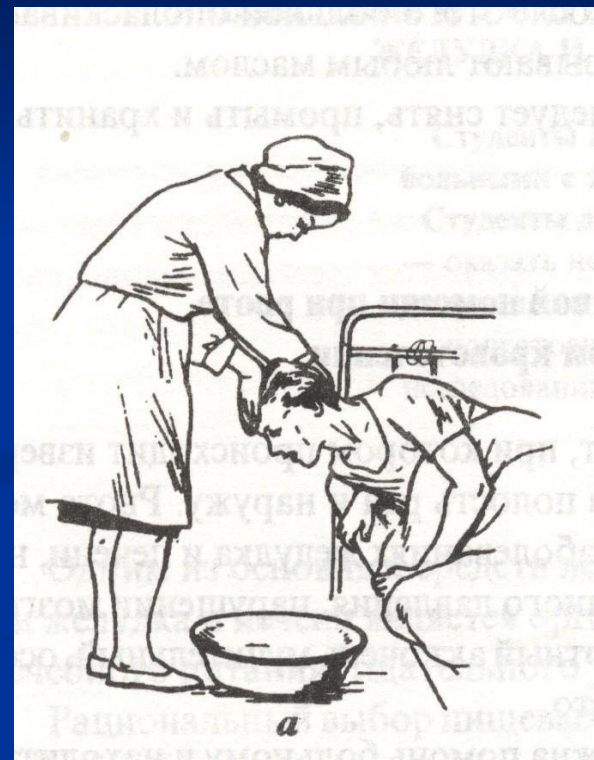
- серьезное заболевание нервной системы;
- артериальная гипертензия;
- отравления различной этиологии;
- раздражения слизистой оболочки языка, глотки, желудочно-кишечного тракта.

Цель:

предотвратить повторную
рвоту

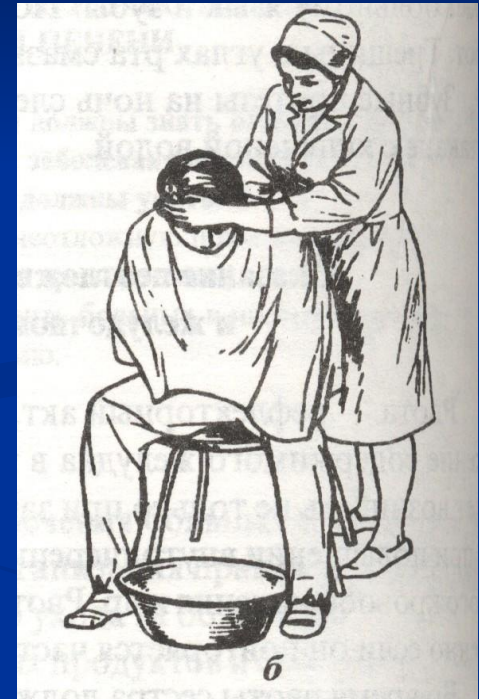
Сестринские услуги при рвоте (пациент в сознании)

- оказать психологическую поддержку;
- объяснить пациенту правила поведения во время рвоты;
- подготовить оснащение: клеенку, фартук, салфетку, таз, ведро, воду для полоскания рта, лоток;
- усадить, если пациент контролирует свои действия;



Сестринские услуги при рвоте (пациент в сознании) (продолжение)

- успокоить пациента, надеть на него фартук или положить на грудь салфетку, поставить к ногам таз или ведро;
- придерживать при рвоте голову пациента, положив ему на лоб ладонь;
- после рвоты дать пациенту воду для полоскания рта, помочь умыться лицо, вымыть руки, вытереть его полотенцем, помочь лечь;
- унести таз, при необходимости - показать врачу рвотные массы.



Пациент без сознания:

Сестринские вмешательства:

- зафиксировать положение пациента на боку при помощи подушек, если невозможно изменить положение - надо повернуть на бок голову во избежание аспирации рвотных масс и попадания их в дыхательные пути;
- шею и грудь пациента прикрыть салфеткой или клеенкой;
- подставить ко рту пациента почкообразный лоток;
- по окончании рвоты, обработать полость рта водой или 2 % раствором гидрокарбоната натрия, при необходимости, аспирировать из полости рта рвотные массы грушевидным баллончиком;
- унести лоток, при необходимости, показать врачу рвотные массы.
- при отравлении неизвестным ядом необходимо собрать рвотные массы в чистую сухую банку, плотно закрыть ее крышкой и отправить в лабораторию, оформить направление.

! Появление в рвотных массах алой крови свидетельствует о наличии кровотечения из пищевода, вид «кофейной гущи» - кровотечении из желудка.

Проблема

**Рвота цвета
“кофейной гущи”**

Цель:

предотвратить повторную рвоту

Сестринские вмешательства:

- вызвать врача;
- оказать психологическую поддержку;
- обеспечить лотком для сбора рвотных масс;
- положить пузырь со льдом на эпигастральную область;
- оценить функциональное состояние пациента (измерить АД, исследовать пульс, подсчитать ЧДД);
- приготовить необходимые лекарственные средства;
- подготовить пациента к лабораторным и эндоскопическим исследованиям.

Проблема

**Боли в области
желудка**

Наиболее частой локализацией болей при заболевании желудка является **эпигастральная область.**

Выделяют:

- ранние (появляются спустя 30 - 60 минут после приема пищи);
- поздние (через 1,5 - 3 часа);
- голодные боли (появляются через 6 - 7 часов и исчезают после приема пищи).

Ночные и голодные боли наблюдаются при язвенной болезни.

Существенное значение имеет характер болей (ноющие, схваткообразные, «кинжальные»), интенсивность и периодичность появления болей.

Сестринские услуги при болях

- ✓ вызвать врача;
- ✓ помочь пациенту принять удобное положение в постели, обеспечить покой;
- ✓ выяснить причину появления болей;
- ✓ применить отвлекающие средства (холод).

