

ҚОЖА АХМЕТ ЯСАУИ  
АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ  
ҚАЗАҚ - ТҮРІК  
УНИВЕРСИТЕТІ



HOCA AHMET YESEVI  
ULUSLARARASI  
TURK - KAZAK UNIVERSITESI

*Шымкент медицина  
институты*

**«Хирургия және анестезиология-  
реанимация» кафедрасы**

**Плевра қуысының  
пункциясы**





Орындаған: Шора Е.

Қабылдаған: Абдукаримова  
Г.

Тобы: ХК-602

Жосп

ары:

-  Плевра қуысының пункциясы.
-  Жасалу әдісі.
-  Жасау көрсеткіштері.
-  Асқынулары.

**Пункция** (латын тілінде *punctio* — егу) — тінді бос инемен не арнайы аспаппен (троакар) тесу.

Пункция — шприц инесі арқылы дене қуысын тесу.

Пункция арқылы дене қуысына жиналған сұйықтың немесе газды сыртқа шығарады.

# Плевральды пункцияға көрсеткіш:

Гидроторакс



Пневмоторакс



Плеврит

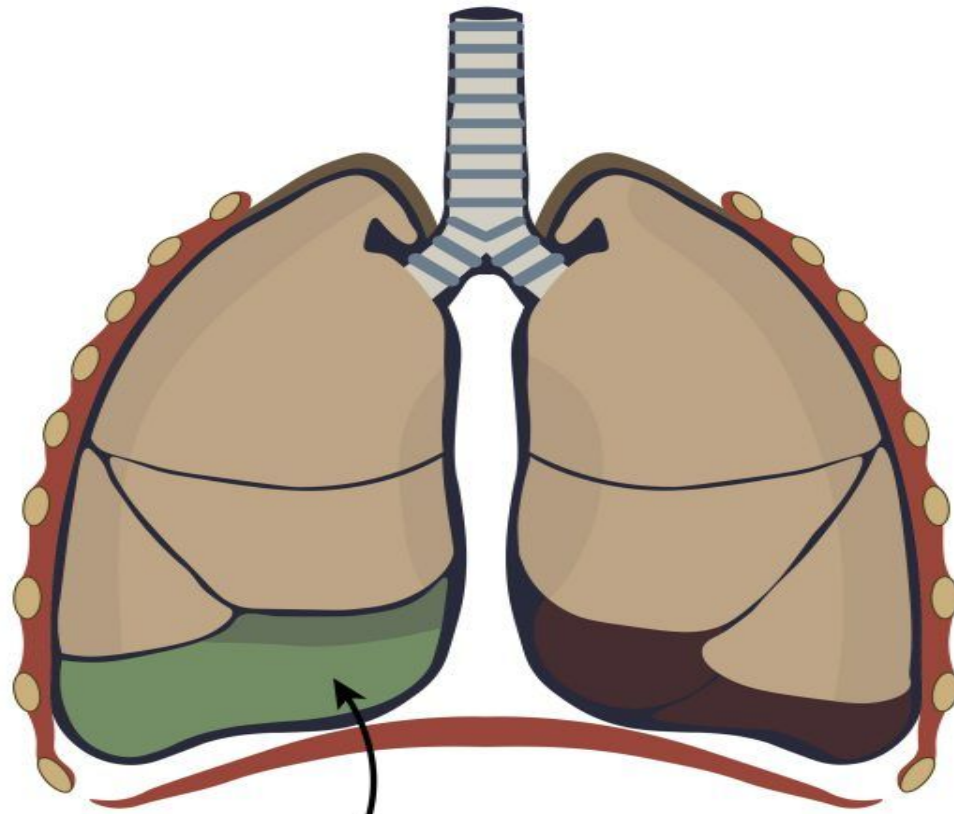
Туберкулез



Өкпе ісіктерінде



Жүректік ісінуде



HYDROTHORAX

## Қарсы көрсеткіштері.

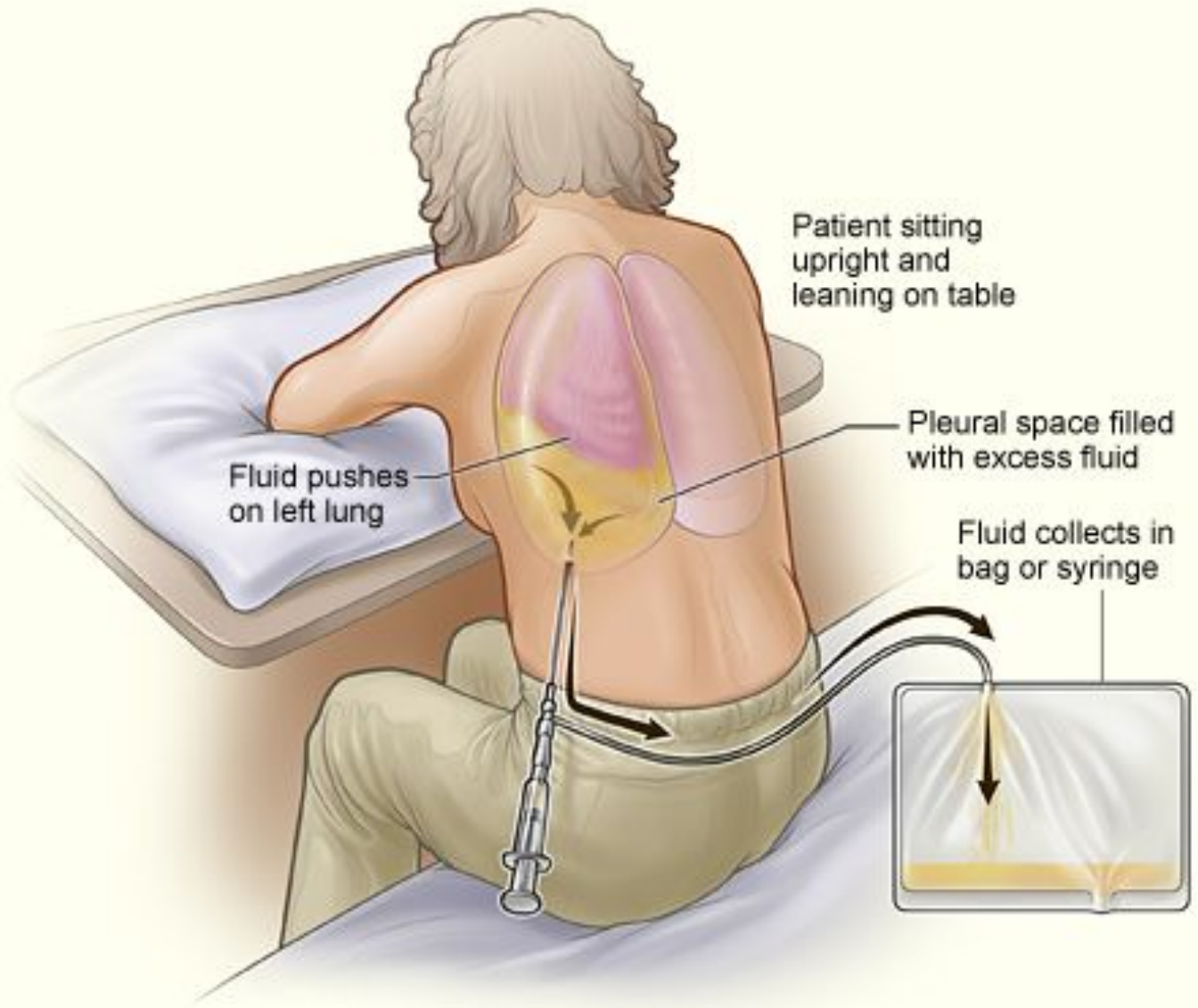
- Науқаста бақылаудан тыс қатты жөтел болса
- Өте аз көлемде сұйықтық болса
- Геморрагиялық диатезде
- Науқаста гипоксия, гипоксемия болса.

- Стенокардия
- Жүрек ритімінің бұзылыстарында
- Өкпенің буллезды эмфиземасында
- Науқас келісім бермеген жағдайда.

# Жасалу техникасы.

Егер плевра қуысында шектелген сұйықтық болса, салыстырмалы перкуссия жасап тексереміз. Сондай ақ рентгенография жасап тексереміз.







- Жасалатын аймақты стерильді жаймамен шектейміз, ине енгізілетін аймақты антисептиктермен өңдейміз.

Жансыздандыру үшін 0,5% новокаин ертіндісі қолданылады. Диаметрі 1-2мм және ұзындығы 100мм инені 20граммдық шприцке жалғаймыз ал шприцті резінкеден жазалған ұзын түтікшеге жалғаймыз.

- Пункция орнын жергілікті жансыздандырамыз, ауырсыну синдромын жоямыз, теріні, теріасты клетчатканы, бұлшықетті, қабырғааралық нервтерді жансыздандырамыз. Сол қолмен теріні қабырға бойымен төмен тартамызда оң қолмен қабырға үстінен пункция жасаймыз инені бірқалыпта ақырын енгіземіз. (қабырға астынан қабырғааралық нервтермен тамырлар өтеді)

- Шприц сұйықтыққа толған сәтте түтікшені қысамыз себебі плевра қуысына ауанын өтпеуін қамтамасыз етеміз. Бұл процедураны плевра қуысындағы сұйықтық таусылғанша жасаймыз. Егер сұйықтық үлкен көлемде болса электрлік сору жасаймыз

- Алынған сұйықтықты лабораториялық зерттеуге жібіреміз. Тазартылған плевра қуысын антисептикпен және антибактериалды препараттармен өңдейміз. Ине ұшын бірқалыпта жылдам тартып аламызда пункция орнын йод ерітіндісімен өңдейміз. Науқас пункциядан соң 2-3 сағат демалуы қажет.



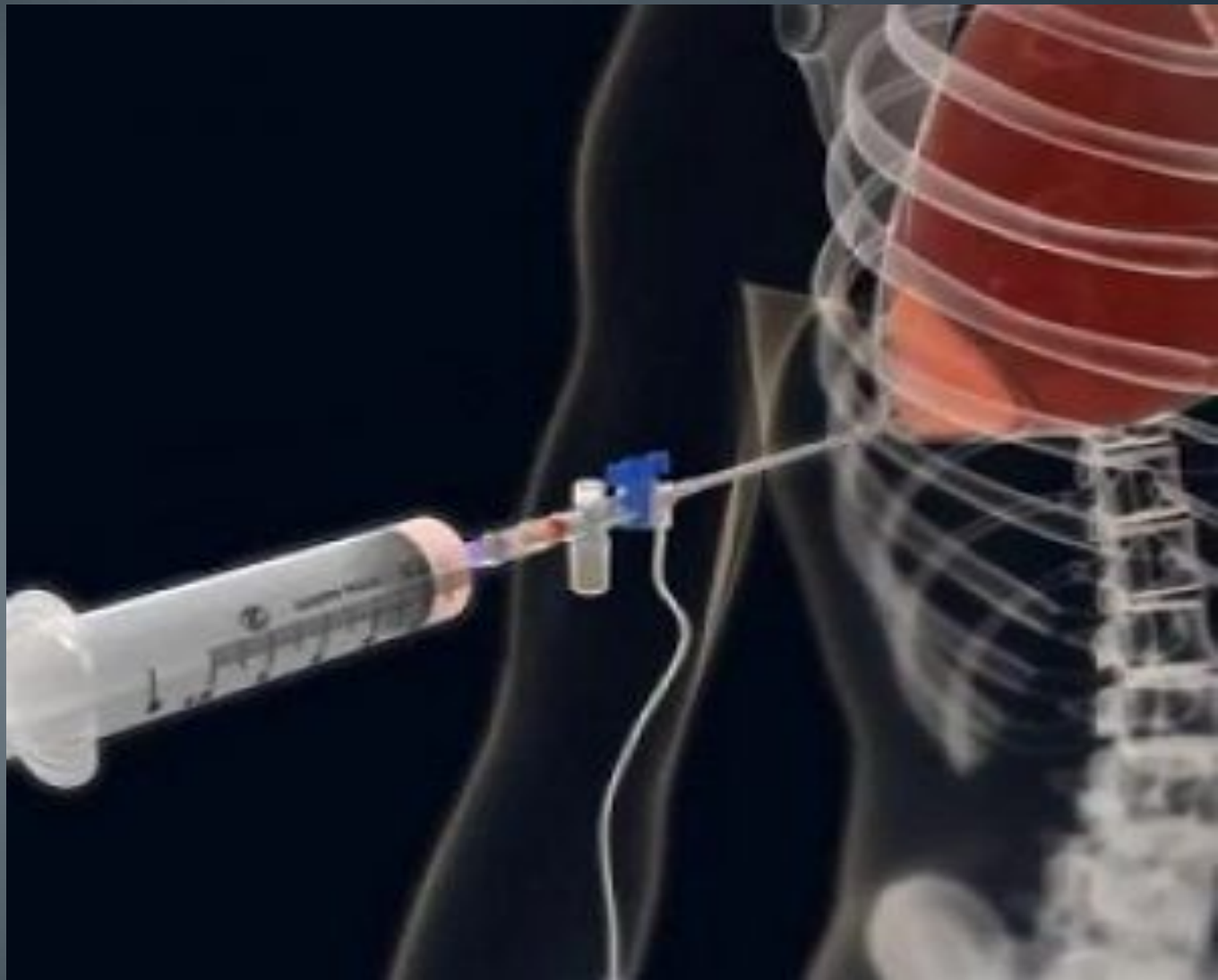




# АСҚЫНУЫ

- Пункция плевральной полости – это процедура, требующая опыта и квалификации от врача, а также спокойствия от пациента. Усложняет ситуацию близкое расположение органов брюшной полости к плевре. Между тем, осложнения развиваются, как правило, в случае нарушения специалистом правил асептики, техники прокола. Любые резкие движения со стороны пациента также могут привести к негативным последствиям.





# Қорытынды:

## Назар аударыңыз



- Әдіс орындалу барысында дәрігер жанында мейірбике міндетті түрде болады. Ол науқастың пульсін, қан қысымын, тыныс алу жиілігін бақылап отырады. Егерде кез келген асқыну байқалса, процедура міндетті түрде тоқтатылады.

# Источники:

- <http://megapredmet.ru/1-19260.html>
- <https://stud.kz/referat/show/48389>
- <http://meduniver.com/Medical/Торочка/490.html>
- Малая хирургия. В.И. Маслов