

**МАРАТ ОСПАНОВ АТЫНДАҒЫ БАТЫС ҚАЗАҚСТАН
МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ**

ИНТЕРННИҢ ӨЗІНДІК ЖҰМЫСЫ

Факультет: Жалпы медицина

Бағыты: Хирургия

Дисциплина: Торакальды хирургия

Курс: VII

Тобы: 753

Тақырыбы: Бюлау әдісімен плевра қуысын дренаждау

Орындаған: Абдикеров Е.

Тексерген: Жакиев Б.С.

Ақтөбе 2017 – 2018 оқу жылы

ЖОСПАР

Кіріспе

Негізгі бөлім

1) Бюлау әдісімен плевра қуысын дренаждауға көрсеткіштер

2) Бюлау әдісімен плевра қуысын дренаждауға қарсы көрсеткіштер

3) Қажетті құрал - саймандар

4) Орындау әдісі

Қорытынды бөлім

Пайдаланылған әдебиеттер тізімі

КІРІСПЕ

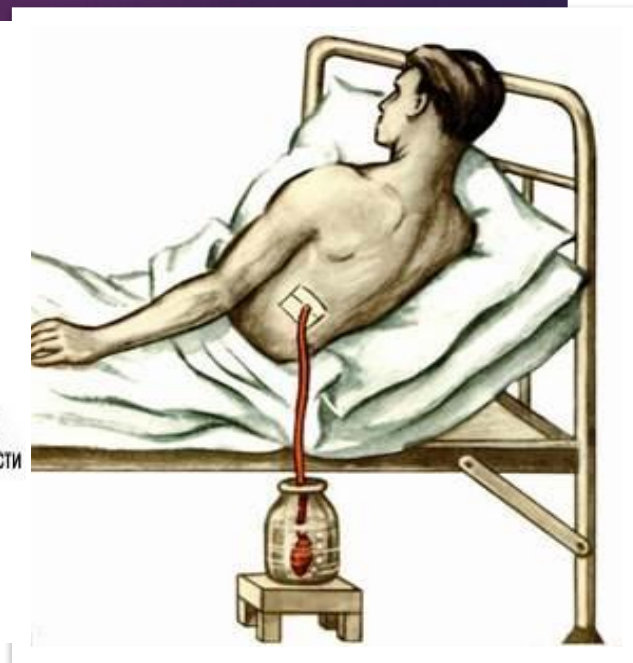
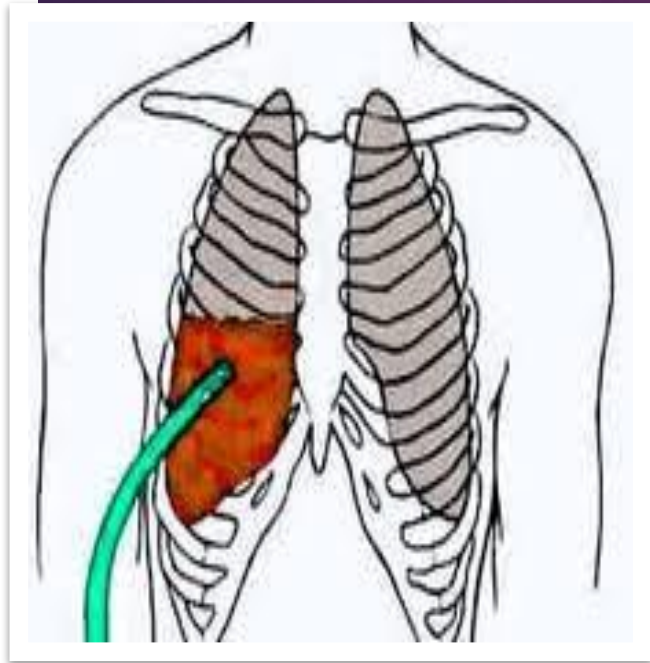
Қабырға сынығында асқынуларға клиникалық күдік туса плевра қуысының диагностикалық пункциясына көрсеткіш.

Пневмоторакс кезінде ауны шығару үшін плевр қуысының пункциясын II қабырға аралықтан бұғана орта сызығы бойымен жүргізеді. Гемотораксте VI-VII қабырға аралықтан қолтық асты ортаңғы сызығы бойымен жүргізеді. Теріні және астында жатқан тіндерді антисептикалық ерітінділермен /спирт, вокадин, т.б./ өңдегеннен кейін, новокаин ерітіндісімен жергілікті инфильтративті жансыздандыру жүргізеді. Инені қабырғаға дейін кіргізеді, қарама-қарсы ұшына резенкелі түтікше арқылы шприцке жалғайды. Ары қарай қабырғаның жоғарқы қырымен плевра қуысына түседі, бұл кезде бос кеңістікке түскендей сезім болады. Шприцпен ауаны шығарамыз. Шприцті ауыстыру кезінде резенкелі түтікшеге қысқыш саламыз. Шприцтен ауаны шығарғаннан кейін шприцті қайтадан ауа крмейтіндей етіп түтікшемен жалғағаннан кейін ғана қысқышты алып, манипуляцияны қайталаймыз. Егер диагностикалық пункцияда ауа шықпаса, онда қабырға сынығы асқынбаған – консервативті ем жүргізу керек. Ал ауа шықса, онда плевра қуысына Бюлау әдісімен дренаждау қоюға көрсеткіш болып табылады.

БИОЛАУ ӘДІСІМЕН ПЛЕВРА ҚУЫСЫН ДРЕНАЖДАУҒА КӨРСЕТКІШТЕР



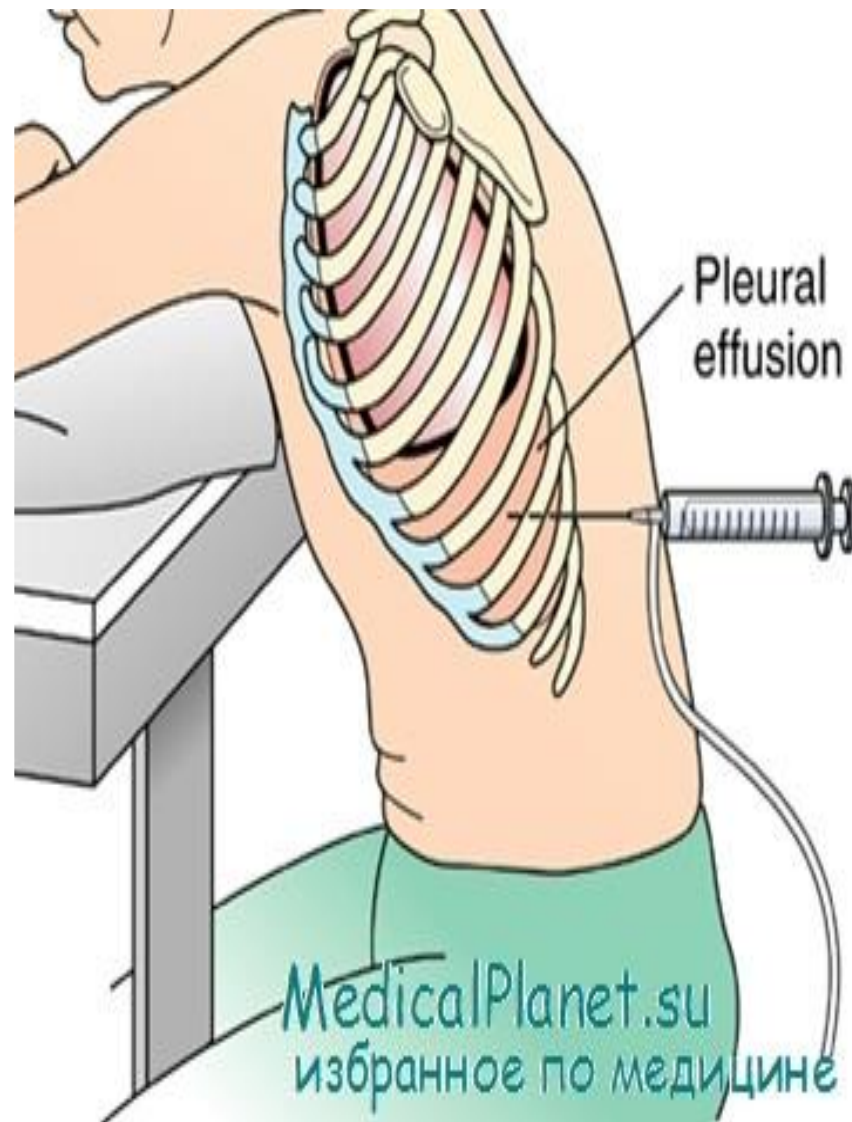
БИОЛАУ ӘДІСІМЕН ПЛЕВРА ҚУЫСЫН ДРЕНАЖДАУҒА ҚАРСЫ КӨРСЕТКІШТЕР



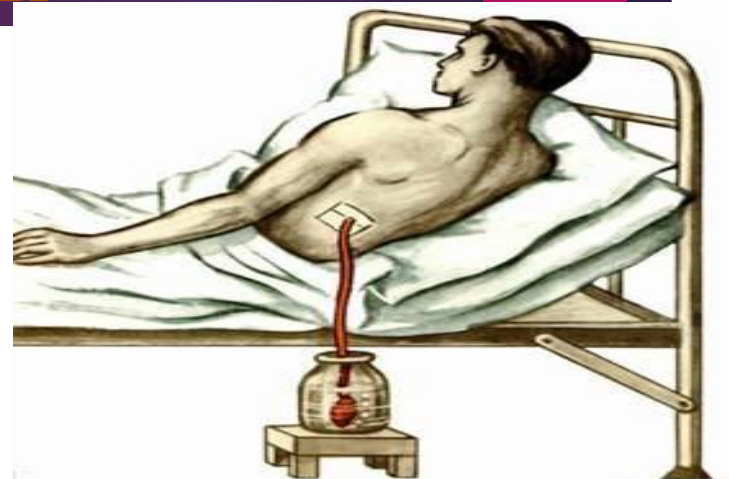
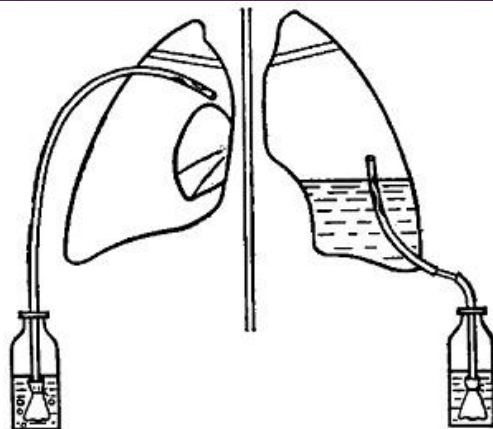
- Пиодермия
- Көп көлемді қан кетуде
- Плевра қуысының облитерациясы
- Пункция жасау аймағының зақымдануы кезінде
- Жүрек-қан тамыр жүйесі қызметінің ауыр бұзылыстары

ҚАЖЕТТІ ҚҰРАЛ-САЙМАНДАР

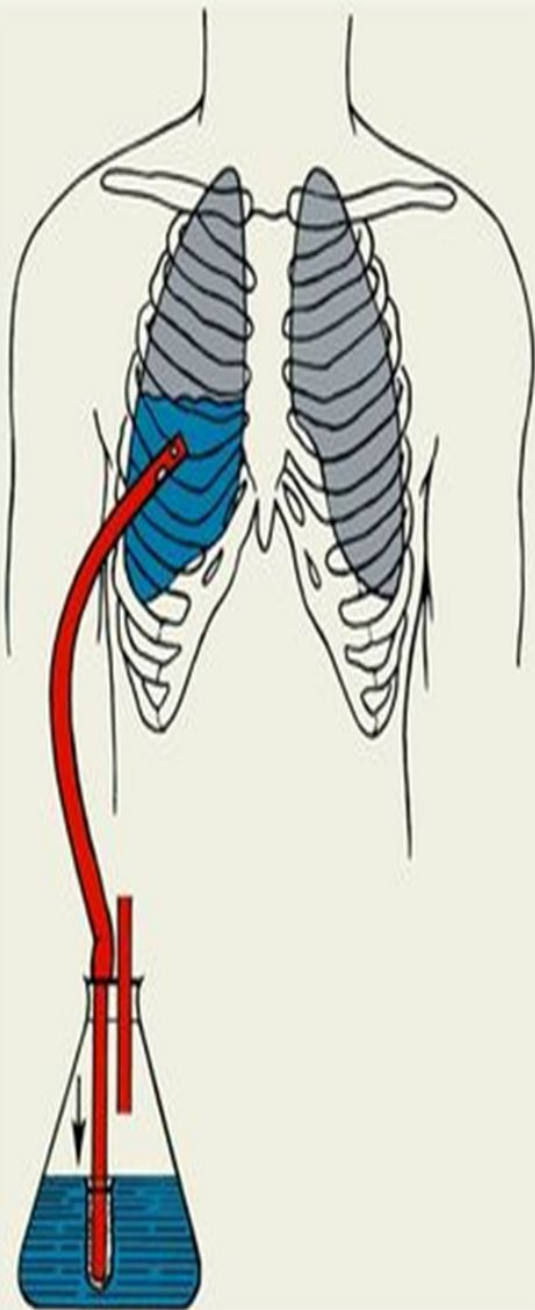
- Трокар;
- Ине – 10 - 15 см;
- Шприц 20 мл;
- 0.25 0.5% новокайн ерітіндісі;
- Скальпель;
- Тігіске арналған материалдар (жіп);
- Ине ұстағыш;
- 16 калибрлі катетр;



БЮЛАУ ӘДІСІМЕН ПЛЕВРА ҚУЫСЫНА ДРЕНАЖДАУ ЖАСАУДЫҢ ОРЫНДАЛУ ТЕХНИКАСЫ



Теріні және астында жатқан тіндерді антисептикалық ерітінділермен /спирт, вокадин, т.б./ өңдегеннен кейін, новокаин ерітіндісімен жергілікті инфильтративті жансыздандыру жүргізеді. Бұғана орта сызығы бойымен II қабырғаарлықтан пневмоторакс үшін және VI-VII қабырғааралықтан қолтық артқы сызығы бойынша скальпелмен теріні кесіп, төменгі жатқан тіндерді тұйық итереді /тупо разводят/. Дәрігер ішінде троакары бар стерильді түтікшені алып, төменгі қабырғаның үстімен плевра қуысына түседі де дренажды түтікшені үшінші көрсеткішіне дейін енгізіп сол уақытта троакарды шығарады. Троакарды толық шығарудан бұрын дренажды түтікшеге қысқыш салады. Түтікшенің екі жағынан орнатылған екі тігіс салады, кеуде қуысына орнықтыру үшін.



Содан кейін дәрігер герметикалық П тәрізді тігіс салады да оның ұшын бант тәрізді байлайды (дренажды түтікшені алу үшін). Қойылған түтікшені ұзарту үшін екінші жақ ұшына түтікше жалғап басынад қақпақшасы болады, соны физ.ертінді құйылған ыдысқа салады. Дем алу актісінде қақпақша ернінің сорылуына мүмкіндік бермейді. Қысқышты алады. Алғаннан кейін дренажды түтікше арқылы белсенді түрде пневмотораксте ауа немесе гемотораксте қан шығады.



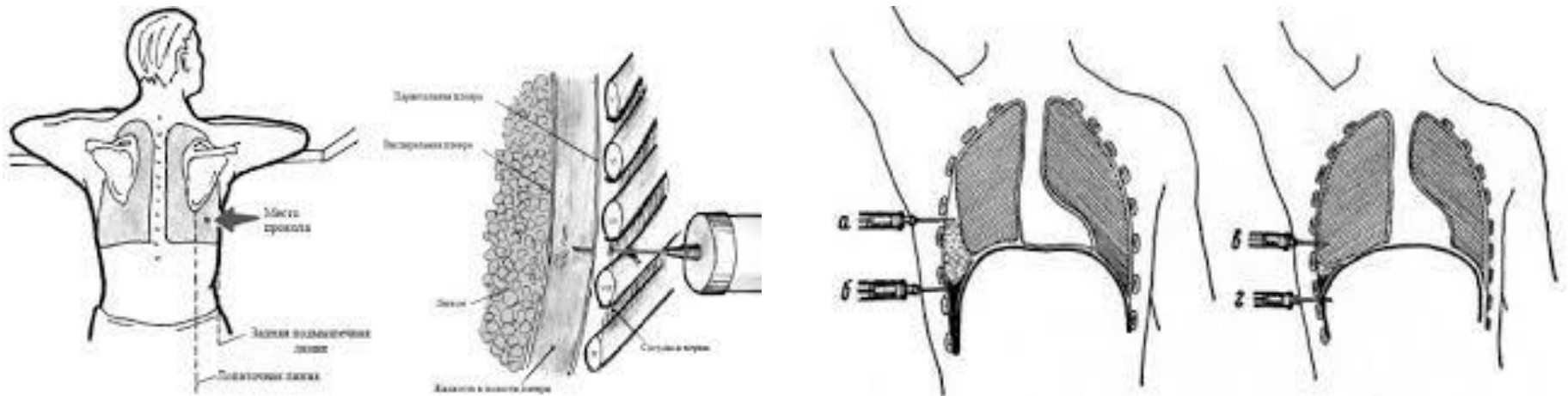
ПЛЕВРА ҚУЫСЫН ПУНКЦИЯЛАУДАН КЕЙІНГІ АСҚЫНУЛАР

- ❑ Қан кету, тахикардия
- ❑ Ауалы эмболия
- ❑ Өкпе паренхимасының тесілуі (шприцке қанның түсуі);
- ❑ Өкпеқап жапырақтарының тітіркенуі
- ❑ Инемен тесілген аймақтың іріндеуі
- ❑ Қабырға аралық тамырлардың зақымдалуы



ҚОРЫТЫНДЫ

Қазіргі таңда плевра қуысына пункция жасау диагностикада және емдік мақсатта басты негізгі әдіс болып саналады. Осы плевралық пункция көмегімен сырқатты ерте кезеңде анықтауға, дұрыс диагноз қоюға және де тиімді ем жасап науқастардың сырқаттан жазылуында жақсы нәтиже көрсетеді.



Бұл плевралық пункцияны тәжірибесі бар дәрігер жасауы керек, бұл емшара әдісін қолданғанда науқас жағдайын, плевралық пункция техника негіздері және мүмкін болатын асқынуларды ескере отырып мұқиятпен емшараны жүргізу қажет. Қазіргі таңда медицина саласында плевралық пункция оң нәтиже беруде.

ПАЙДАЛАНҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

1. Медиа сфера.2003ж
2. Пульмонологиядағы шұғыл көмек. И.Г.Фомина, В.Ф.Маринин
3. Тыныс алу ағзалары ауруларының рациональды фармакотерапиясы
А.Г.Чучалина. Мәскеу,2004
4. Қазақстан денсаулық сақтау министрлігінің бұйрығы 22 желтоқсан
2004ж №883 “бекітілуі негізгі (өмірлік маңызды) дәрілік заттар
тізімі”.

