

Диспепсические расстройства

Тема: Проведение зондовых манипуляций

Преподаватель: Махортова О.А.

СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ

- Диспепсия. Сестринские вмешательства при рвоте;
- Тяжелобольные пациенты. Помощь при рвоте;
- Цели зондовых процедур и их противопоказания;
- Зондовый способ промывания желудка. Цель. Измерение глубины введения зонда. Рекомендации для медицинской сестры;
- Беззондовый способ промывания желудка.

ФОРМИРУЕМЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬХ КОМПЕТЕНЦИЙ

- **ПК 2.2.** Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- **ПК 2.4.** Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- **ПК 2.5.** Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- **ПК 2.6.** Вести утвержденную медицинскую документацию.
- **ПК 2.8.** Оказывать паллиативную помощь.

ОБЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ПОДЛЕЖАЩИЕ РАЗВИТИЮ

- **ОК 1.** Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- **ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- **ОК 3.** Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- **ОК 4.** Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- **ОК 5.** Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- **ОК 6.** Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- **ОК 7.** Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- **ОК 8.** Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- **ОК 9.** Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- **ОК 10.** Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- **ОК 11.** Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- **ОК 12.** Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- **ОК 13.** Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Вы должны знать:

- Виды зондов;
- Цели зондовых процедур.

Вы должны уметь:

- Оказать помощь при рвоте;
- Промыть желудок пациенту;
- Взять промывные воды желудка для исследования.

ДИСПИПСИЯ

- РАСТРОЙСТВО ПИЩЕВАРЕНИЯ.

Клинические признаки:

- ✓ тошнота;
- ✓ отрыжка;
- ✓ изжога;
- ✓ рвота;
- ✓ дискомфорт в области живота.



Происхождение рвоты

- Периферического происхождения
 - Отравления пищевые. Химические, медикаментозные;
 - Приносит пациенту облегчение.
- Центрального происхождения
 - Расстройство мозгового кровообращения или рефлекторного характера – инфаркт миокарда;
 - Не приносит облегчения.

Признаки желудочного кровотечения

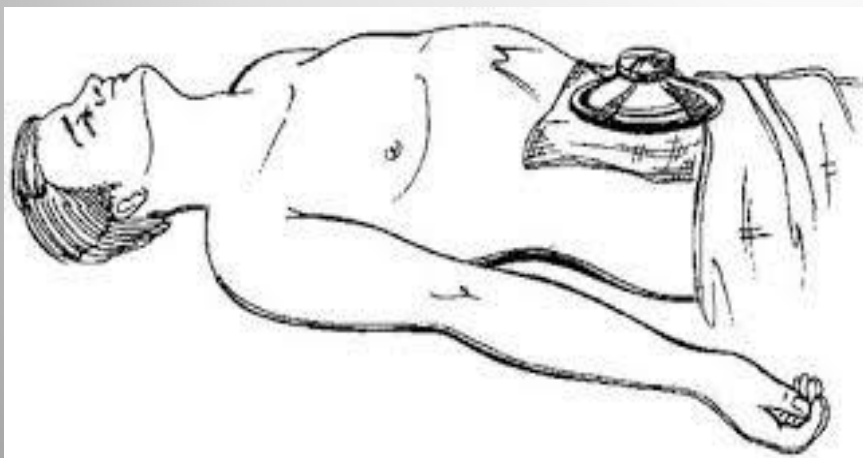
□ Рвота цвета «кофейной гущи».

Признаки острой кровопотери:

- слабость;
- головокружение;
- потемнение в глазах;
- одышка;
- тошнота;
- жажда;
- обморок;
- бледность кожных покровов;
- холодные конечности;
- тахисфигмия, гипотония.

Первая доврачебная помощь

- Уложить пациента на спину;
- Исключить прием пищи и воды;
- На область эпигастрия положить пузырь со льдом.



Помощь при рвоте

Приготовить: непромокаемую салфетку/полотенце, перчатки, емкость для сбора рвотных масс, стакан с водой, контейнер с дезинфектантом.

Положение пациента: сидя.

Последовательность действий:

- Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.
- Положить на грудь пациента салфетку/полотенце.
- Поставить таз на пол у ног пациента.
- Придерживать лоб и плечи пациента.
- Подать воду для полоскания рта после каждого акта рвоты.
- Осушить лицо.
- Оставить рвотные массы до прихода врача, при необходимости отправить в лабораторию.
- Снять перчатки, сбросить в дезинфектант, вымыть и осушить руки.
- Обеспечить пациенту комфортное положение.

Пациент тяжелобольной в сознании или без сознания

- Повернуть голову набок для профилактики аспирации рвотными массами дыхательных путей.
- Убрать подушку, снять зубные протезы.
- Положить пеленку на грудь.
- Подставить ко рту почкообразный лоток.
- Аспирировать грушей содержимое полости рта.
- Провести пациенту гигиену полости рта антисептиком (раствором соды, фурацилина).

ЗОНДОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

- применяются при диагностики отравления.

Цель:

- *лечебная — детоксикационная* — прекращение всасывания ядовитых веществ и их удаление из желудка;
- *диагностическая — лабораторная* — забор содержимого желудка/кишечника для исследования.

Лечебные зондовые процедуры

- Зависимое вмешательство;
- *Зондировать* — значит выяснять, получать сведения о наличии или об отсутствии чего-либо при помощи предмета ухода — зонда.
- *Зондирование* (франц. *исследовать*) — инструментальное исследование полых и трубчатых органов, каналов, ран с помощью зондов.

Противопоказания:

- пищеводные и желудочные кровотечения;
- воспалительные заболевания с изъязвлениями слизистой оболочки пищеварительного тракта;
- выраженная сердечно - сосудистая патология.



А



Б



В

Цель:

- лечебная — прекращение воздействия токсических веществ и их эвакуация из организма;
- диагностическая — обнаружение в промывных водах химических веществ, микроорганизмов и их токсинов.



- Промывание проводят водой комнатной температуры (теплая вода усиливает всасывание);

Глубину введения зонда пациенту определяют:

- измерением расстояния: мочка уха — резцы - мечевидный отросток;
- *или* по формуле: рост в см — 100.

- При введении зонда пациент делает глотательные движения. При позыве на рвоту следует пережать зонд зубами и делать глубокие вдохи для подавления рвотного рефлекса.
- Особенности промывания желудка пациенту в без сознательном состоянии: сестра вводит пациенту назогастральный зонд после интубации трахеи, выполненной врачом, и промывают полость желудка водой с помощью шприца Жане.
- При затруднении введения зонда используют беззондовый способ промывания желудка.

Рекомендации при промывании ТОЛСТЫМ ЗОНДОМ

- Собрать и отправить рвотные массы по назначению врача для лабораторной диагностики.
- Оформить направление в лабораторию.

Беззондовый способ промывания желудка

- ❑ Готовят 2—3 литра воды.
- ❑ Пациенту предлагают выпить подряд 4—6 стаканов воды.
- ❑ Побуждают рвотный рефлекс, раздражая механическим путем (шпателем/пальцем) корень языка.
- ❑ Процедуру повторяют несколько раз до чистой промывной воды. Это способствует детоксикации — прекращению воздействия токсических веществ и их удалению из организма.

Задание на дом

- Учебник: Ч.2, Р.6, Гл. 6.10 с. 649-662.

Спасибо за внимание!