

*Презентация
на тему: “Клизмы”*

Клизма — древнее изобретение.

Согласно легенде - египтяне подсмотрели у своей священной птицы ибиса, как она промывает кишечник, набрав в длинный клюв воды и впрыснув воду в соответствующее отверстие. В Европе клизму использовали средневековые врачи, ибо арсенал лечебных средств был весьма убог: кровопускание, сомнительные эликсиры и мази, ну и очистительная клизма — возможно, самое полезное из всего перечисленного.



Но настоящего пика популярности клизма достигла к XVI веку и продержалась в фаворитах у врачей до начала XX века. Клизму считали панацеей от всех бед, несчастным больным ставили до десятка клизм подряд!

Клизмы для красоты также начали использовать в эпоху Ренессанса. С помощью особого изогнутого стеклянного сосуда вводилась теплая вода, иногда смешанная с отварами трав или лимонным соком. Клизму обязательно ставили накануне бала— чтобы кожа выглядела свежее, а стан обретал девичью хрупкость.



Именно пристрастия к клизмам погубили маркизу де Помпадур. Придворная дама, которая живет среди балов и свиданий, вынуждена была постоянно очищать себе кишечник, чтобы выглядеть свежей и тоненькой. Маркиза принимала клизмы каждый день и в конце концов, ее организм научился самостоятельно очищаться. Затем, видимо, пострадала микрофлора кишечника, и у несчастной Жанны Антуанетты начались страшные боли в животе, перестала усваиваться пища, она сохла и увядала на глазах. Врачебное искусство в те времена оставляло желать лучшего, и ей поставили диагноз «чахотка».

Распространенная болезнь, как раз сопровождающаяся похудением, бледностью, общей немощью. Все это у маркизы было... Но вовсе не из-за чахотки.

Кли́зма (**греч.** —«чищу,
промываю») — **медицинская процедура** ,
заключающаяся во введении воды или иных
жидкостей либо растворов лекарственных
веществ через **задний проход** в **прямую**
кишку (с использованием стандартных
наконечников для **клизм**) или
непосредственно в **толстую кишку** (с
использованием длинных кишечных трубок
или наконечников для глубоких клизм).

По цели применения:

Очистительные клизмы — с целью очищения и промывания толстой кишки, лечения какого-либо отравления или интоксикации, перед некоторыми хирургическими операциями, родами, или перед проведением диагностических исследований прямой и ободочной кишки (эндоскопических, рентгенологических).

Лечебные (лекарственные) клизмы —
микроклизмы (10—100 мл),
используемые с целью введения
в прямую кишку растворов
лекарственных веществ (отваров трав,
растворов лекарственных препаратов,
суспензий биологических препаратов),
предназначенных для их удержания в
прямой кишке не менее 30 минут до
всасывания.

Питательные (капельные) клизмы —
введение жидкости в объёме 0,5—1 литр
проводится медленно (используется
капельница). Ввиду более высокой
эффективности зондового и
внутривенного кормления в настоящее
время в медицинской практике почти не
используется.

По количеству вводимой жидкости:

Микроклизма — введение жидкости в объёме 10—100 мл. Используется для введения лекарственных препаратов.

Очистительная клизма — введение жидкости в объёме 1,5—2 литра.

Сифонная клизма (синоним: кишечное промывание) — введение жидкости в суммарном объёме 15—20 литров на одну процедуру путем многократного вливания и выливания жидкости по 1—2 литра. Используется для выведения из организма токсических веществ, отравления ядами, глубокого очищения толстой кишки.

По составу вводимых растворов:

Простые (водные) клизмы.

Лекарственные клизмы — клизмы с растворами лекарственных препаратов или отварами лекарственных трав, особенность в том, что лекарственная клизма ставится не ранее, чем через час после очистительной клизмы.

Мыльные клизмы — клизмы с мыльным раствором. Применяются в основном при запорах как стимулятор перистальтики толстой кишки.

Глицериновые клизмы — клизмы с чистым глицерином либо с водным раствором глицерина.

Гипертонические клизмы — клизмы с гипертоническим раствором поваренной соли или магния сульфата.

Масляные клизмы — клизмы с растительным или минеральным (вазелиновым) маслом. Ставят с целью опорожнения в первые дни после операций на органах брюшной полости и после родов, когда нежелательно напряжение мышц брюшной стенки и промежности; при заболеваниях, когда нежелательно общее напряжение пациента (гипертонический криз).

По температуре вводимых жидкостей:

Холодная клизма — клизма с холодной жидкостью (Т — ниже комнатной). Сильно стимулирует перистальтику толстой кишки, снижает температуру тела. Применяется при атонических запорах, парезе толстой кишки.

Прохладная клизма — клизма с жидкостью комнатной температуры. Также снижает температуру тела. Применяется при атонических запорах, и в основном у детей.

Теплая клизма — клизма с жидкостью температуры тела, измеренной в прямой кишке, или чуть выше температуры тела (37—39 °С, до 40 °С). Расслабляет толстую кишку, оказывает спазмолитическое действие, не так сильно стимулирует моторику кишечника, как холодные и прохладные КЛИЗМЫ.

Противопоказаниями к клизме являются:

- острые воспалительные, а также язвенные процессы в прямой кишке;
- перитонит;
- острый аппендицит;
- кишечные кровотечения;
- распадающийся рак толстой кишки;
- кровотоочащий геморрой;
- трещины и язвы заднего прохода;
- беременность (без консультации врача);
- острые боли в животе при выполнении этой процедуры;
- выпадение прямой кишки;
- боли в животе неясной этиологии;
- массивные отеки (для сифонной клизмы)

Постановка клизмы, техника выполнения.



1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей манипуляции. Получить информированное согласие

2. Положить на кушетку клеёнку (она должна свисать в судно) и пелёнку. Попросить пациента (или помочь ему) лечь на левый бок, ноги должны быть согнуты в коленях и слегка приведены к животу.

Примечание: При невозможности уложить пациента на левый бок, клизму ставить в положении пациента лёжа на спине.

3. Укрепить кружку Эсмарха на штативе на высоте 1 м от уровня кушетки. Закрыть вентиль на трубке, налить в кружку 1 литр воды.

4. Надеть клеенчатый фартук поверх халата. Провести гигиеническую дезинфекцию, надеть перчатки.

5. Вскрыть упаковку с наконечником и присоединить его к кружке Эсмарха, вытеснить воздух из системы и проверить её проходимость.

6. Шпателем смазать наконечник вазелином.

7. Раздвинуть ягодицы 1 и 2 пальцами левой руки, а правой рукой осторожно ввести наконечник в анальное отверстие, продвигая его в прямую кишку вначале по направлению к пупку (3 см), а затем параллельно позвоночнику на глубину 8-10 см.

8. Немного приоткрыть вентиль, чтобы вода медленно поступала в кишечник.

Примечание: если вода не поступает, поднять кружку выше и/или изменить положение наконечника; при отсутствии результата – заменить наконечник.

- 9. Предложить пациенту глубоко дышать.**
- 10. После введения всей воды в кишечник закрыть вентиль и осторожно извлечь наконечник. Попросить задержать воду в кишечнике на 5 -10 мин.**
- 11. Помочь пациенту встать с кушетки и дойти до туалета при появлении позывов на дефекацию (или предложить судно).**
- 12. Отсоединить наконечник от кружки Эсмарха, подвергнуть дезинфекции.**
- 12. Снять использованные перчатки, подвергнуть дезинфекции, вымыть и осушить руки.**
- 13. Документировать выполнение манипуляции.**

Злоупотребление клизмами приводит к вымыванию полезных бактерий и развитию тяжелых нарушений микробиоценоза кишечника – (это микрофлора, населенная множеством микроорганизмов, взаимодействующих друг с другом) и сбоя уровня рН. Также происходит патологическое растяжение стенок кишечника, они ослабляются, перистальтика кишки нарушается. В итоге запоры становятся постоянным спутником человека.

Спасибо за внимание