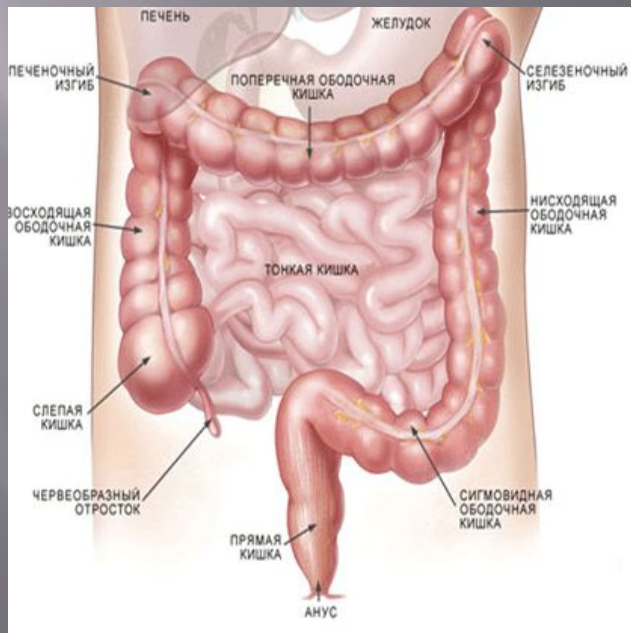


СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ НАРУШЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КИШЕЧНИКА



Технология оказания
медицинских услуг

Лекция № 4

Терминологический диктант для проверки и коррекции исходного уровня знаний

- Закупорка кровеносного сосуда частицами, приносимые с током крови _____
- Лекарственные средства, изготовленные в аптеке для наружного применения имеют _____ этикетку
- Лекарственные средства, изготовленные в аптеке для внутреннего применения имеют _____ этикетку

- В отделении находится _____ дневный запас лекарственных средств.
- Лекарственные средства, входящие в список наркотических и ядовитых хранят _____ в специальных шкафах (сейфах).
- В сейфе хранят также _____.
- На полке следует отдельно размещать _____, _____ и _____ лекарственные формы.

Отделы толстой кишки выполняют различные функции:

В слепой и восходящей кишке происходят всасывание жидкости, минеральных солей и витаминов, утилизация не всосавшихся в тонкой кишке белковых веществ с помощью кишечной микрофлоры.

Абсорбция приводит

к уплотнению содержимого кишки. Этим процессам способствуют сегментарные «перемешивающие» движения. При достижении содержимого определенной консистенции возникает перистальтическая волна, и каловые массы поступают в поперечную ободочную кишку.

2. Поперечная кишка выполняет транспортную функцию благодаря пропульсивным движениям.

Уплотнение каловых масс продолжается.

3. На участке от селезеночного изгиба до середины сигмовидной кишки происходит уплотнение.

Окончательно формируется кал. При определенном его количестве повышается внутрикишечное давление, и это стимулирует акт дефекации.



Функции толстой кишки:

- ▣ двигательная, секреторная и абсорбционная. При нарушении дефекации страдают все кишечные функции.
- ▣ Двигательная активность толстой кишки зависит от нервных, эндокринных, физических, алиментарных факторов, а также от микрофлоры кишечника и психоэмоционального состояния человека.
- ▣ При нормальной функции кишечника фекалии растягивают прямую кишку, раздражают нервные рецепторы слизистой оболочки кишечника и активизируют процесс дефекации.
- ▣ *Кишечному контролю способствуют:*
 - ▣ • расположение кишки в виде обода,
 - сегментация кишечника,
 - ректосигмовидный изгиб.
- Анальному контролю способствуют:*
 - тонус рефлекторного действия,
 - сфинктерный аппарат (состоит из внутреннего и внешнего сфинктеров и мышц, поднимающих задний проход).

Тестовые задания по теме: «Выписка, хранение, учет ЛС»

1. Ядовитые лекарственные препараты хранят в процедурном кабинете в:
 1. холодильнике
 2. шкафу, закрытом на ключ
 3. сейфе
 4. столе, закрытом на ключ
2. Раздачу лекарств медицинская сестра должна проводить в:
 5. процедурном кабинете
 6. палате
 7. сестринской
 8. на посту

Срок хранения отваров и микстур в холодильнике, в днях

1. 3
2. 7
3. 10
4. прочитать на этикетке

4. Настойки дозируют

5. граммами
6. ложками
7. каплями
8. таблетками

Раздачу лекарств в отделении проводит сестра

1. младшая
2. постовая
3. процедурная
4. старшая

6. Суппозитории хранят в:

5. холодильнике
6. сейфе
7. медицинском шкафу
8. на посту

В сейфе хранят все лекарственные препараты, кроме:

1. наркотические
2. психотропные
3. сильнодействующие
4. ядовитые

8. В шкафу под ключом хранят лекарственные препараты:

5. наркотические
6. психотропные
7. сильнодействующие
8. ядовитые

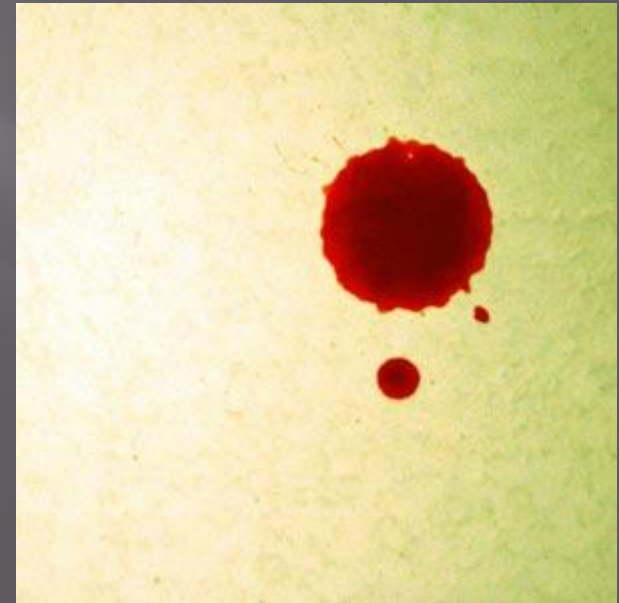
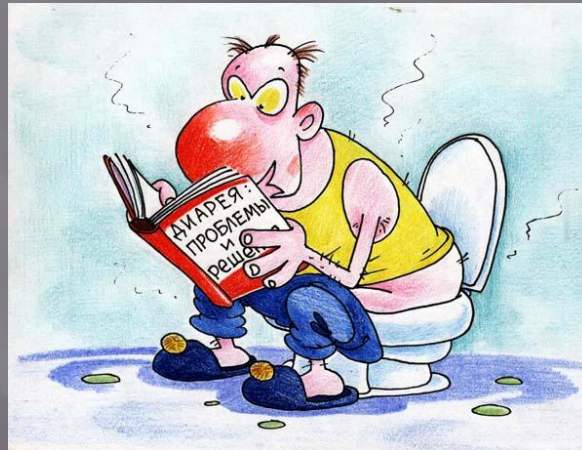
9. Температура, при которой должны храниться лекарственные средства указана:

1. на упаковке
2. в накладной
3. в карте стационарного больного
4. в журнале учета

10. Опасность отравления лекарственными средствами предотвращает их хранение

- 1) в виде россыпи
- 2) в стеклянных медицинских шкафах под замком
- 3) в шкафах на посту в открытом виде
- 4) в холодильнике

- Наиболее характерными симптомами заболеваний тонкой и толстой кишки являются боли в животе, метеоризм, поносы и запоры, тенезмы, кишечное кровотечение.



Боли в животе



- обусловленные поражением толстой кишки (колиты), могут быть острыми, схваткообразными, возникающими в результате резкого спазма гладкой мускулатуры кишки (кишечная колика). Тупые, распирающие боли, сопровождающиеся вздутием живота, обусловлены сильным растяжением кишки газами. При заболевании тонкой кишки (энтериты) характерны резкие тянущие боли и чувство давления на область пупка.

Метеоризм

- возникает при усиленном газообразовании в кишечнике и нарушении его двигательной функции. Больные ощущают вздутие и тягостное распираание в животе.



Сестринские вмешательства при метеоризме

- ▣ обеспечить соблюдение диеты №4
- ▣ обеспечить прием сорбентов по назначению врача
- ▣ применить газоотводную трубку или очистительную клизму при отсутствии противопоказаний
- ▣ обучить пациента и его родственников методами борьбы с метеоризмом: рациональному питанию, режиму двигательной активности

Диарея

является наиболее частым признаком заболеваний кишечника, желудка, поджелудочной железы. Он возникает при энтеритах, энтероколитах, снижении секреторной функции желудка и поджелудочной железы. Особенно важное значение имеет этот симптом при некоторых инфекционных заболеваниях: дизентерии, холере, токсикоинфекциях



Сестринские вмешательства при диарее

- обеспечить прием высококалорийной и легко усваиваемой пищи через каждые 2 часа малыми порциями – диета №4
- обеспечить прием достаточно большого количества жидкости (до 2-х литров в сутки)
- обеспечить тщательную гигиену кожи промежности после каждого акта дефекации: подмывание, обработка вазелином перианальной области, смена белья
- обеспечить ежедневное взвешивание пациента
- регистрировать ежедневно в температурном листе частоту и характер стула
- обеспечить прием ЛС по назначению врача
- обеспечить индивидуальным судном
- обучить пациента и его родственников принципам рационального питания и правилам личной гигиены

Запор

- это задержка кала в кишечнике более 48 часов. Большое значение в происхождении запоров, особенно у больных пожилого и старческого возраста, имеют различные функциональные факторы: употребление в пищу легко усваиваемых продуктов, бедных растительной клетчаткой, снижение моторной функции кишечника (атонические запоры), или, наоборот спастическое состояние толстой



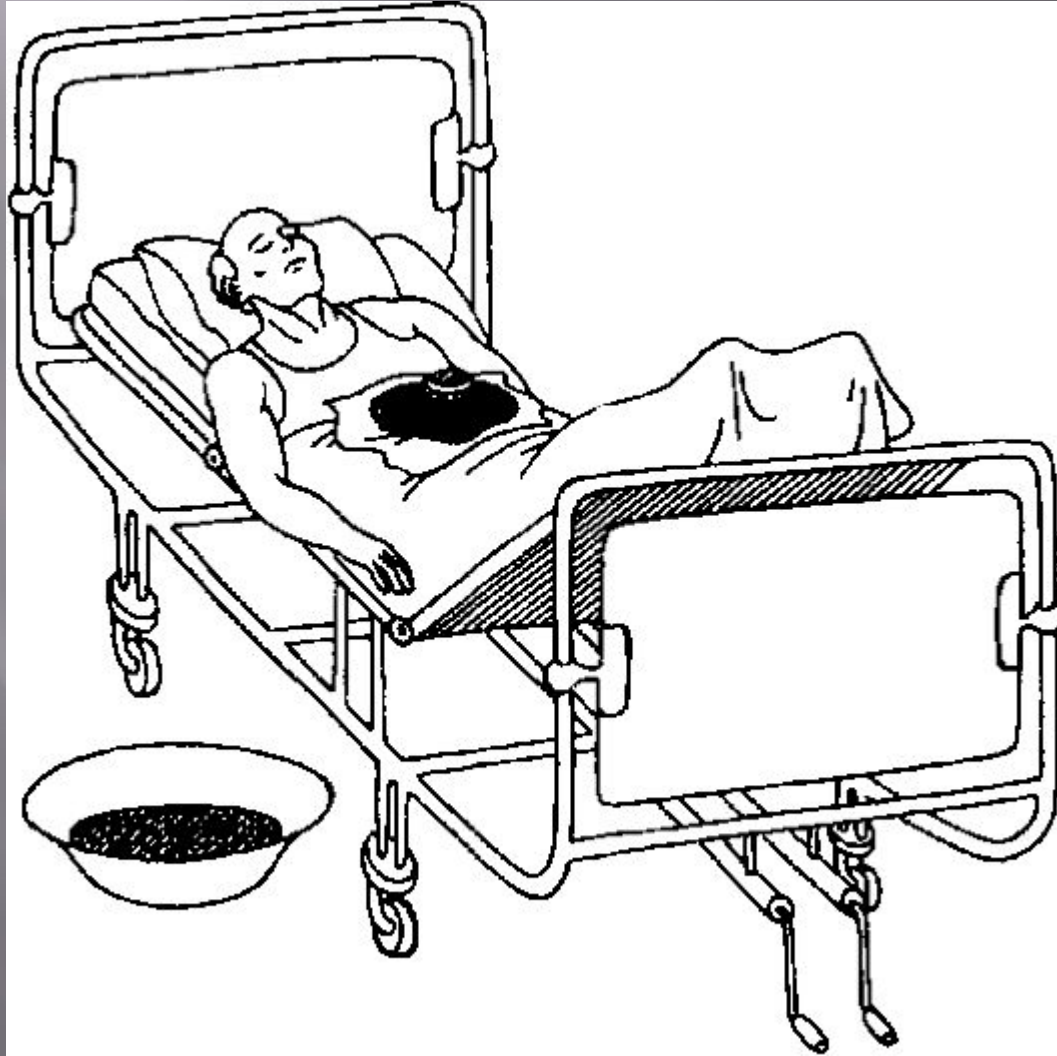
Сестринские вмешательства при запорах

- обеспечить соблюдение пациентом диеты №3
- обеспечить достаточный прием жидкости (до 2-х литров в сутки)
- попытаться выработать у пациента условный рефлекс на дефекацию в определенное время суток (утром через 15-20 минут после приема стакана холодной воды натощак)
- обеспечить достаточную двигательную активность пациенту
- обеспечить прием слабительных и постановку клизм по назначению врача
- регистрировать опорожнение кишечника в температурном листе
- обучить пациента и родственников особенностям питания, приемам ЛФК, массажа при запорах
- провести беседу о необходимости расширения

Кишечное кровотечение

- является тяжелым осложнением многих заболеваний органов пищеварения, своевременная диагностика которого имеет важное практическое значение.
- Следует помнить, что появление у пациента дегтеобразного стула (кал черного цвета, имеющий жидковатую или мацеобразную консистенцию) свидетельствует о кровотечении из верхних отделов ЖКТ (язвенная болезнь, рак желудка). Если в кале имеются примеси алой крови, речь как правило идет о поражении дистальных отделов кишки (рак прямой кишки, геморрой, дизентерия).

Сестринские вмешательства при кишечном кровотечении



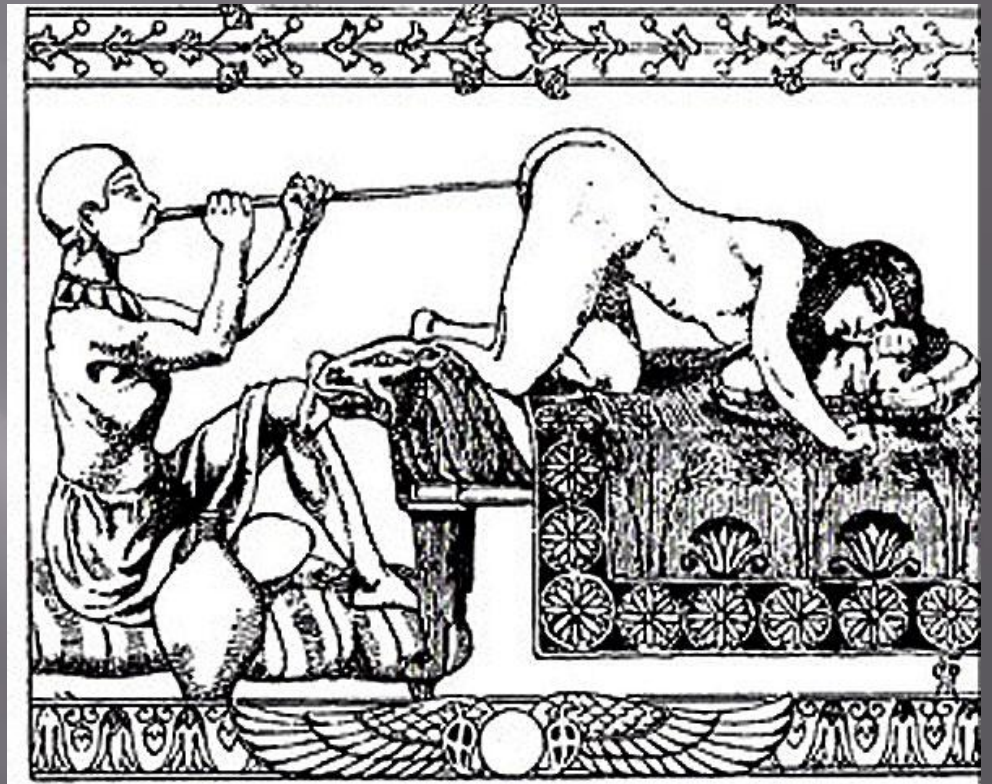
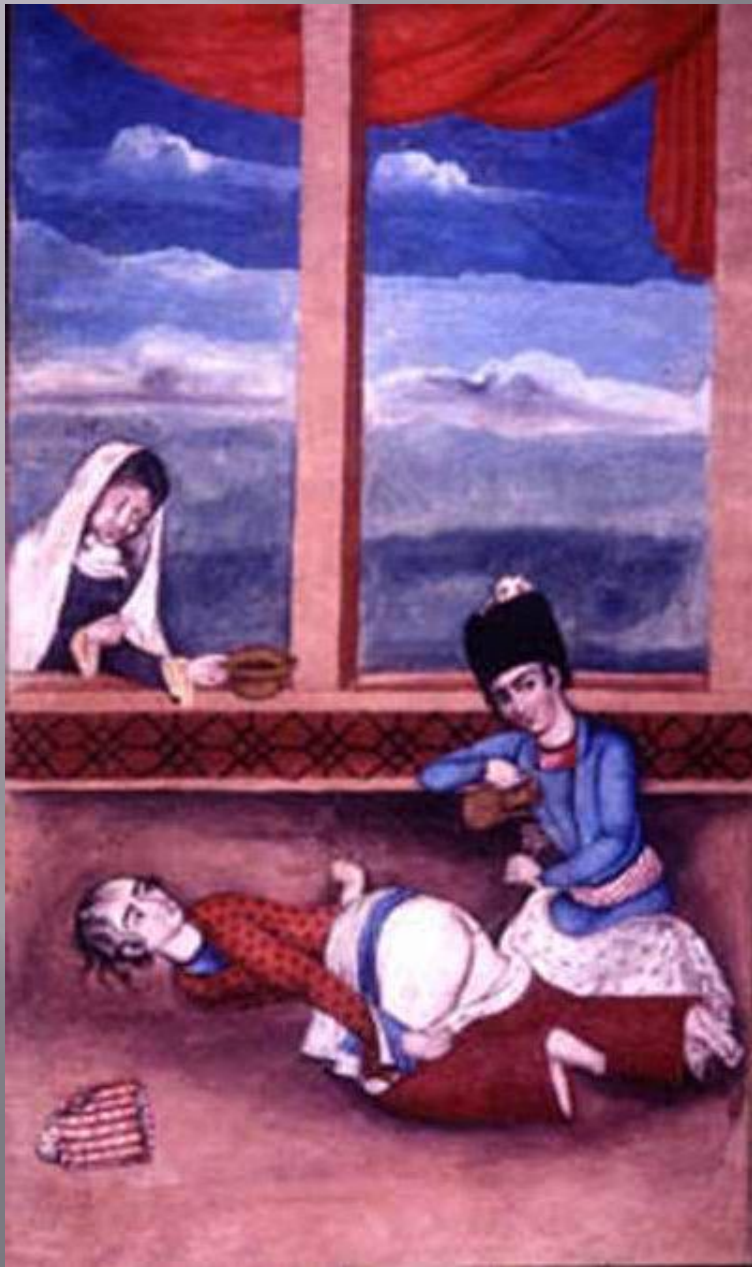
Клизма –

- введение в нижний отрезок толстой кишки жидкости с лечебной или диагностической целью



Железноводск
Ставропольский край





Классификация клизм

по цели применения

очистительные

послабляющие

питательные

очистительная

масляная

лечебные

сифонная

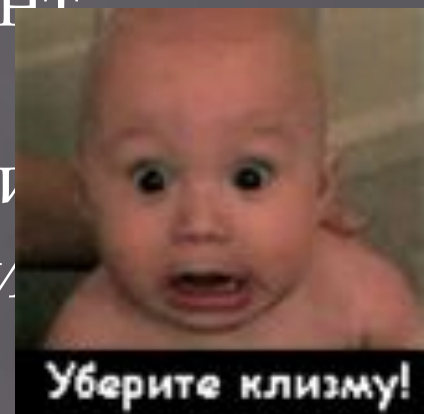
гипертоническая

Психологическая подготовка



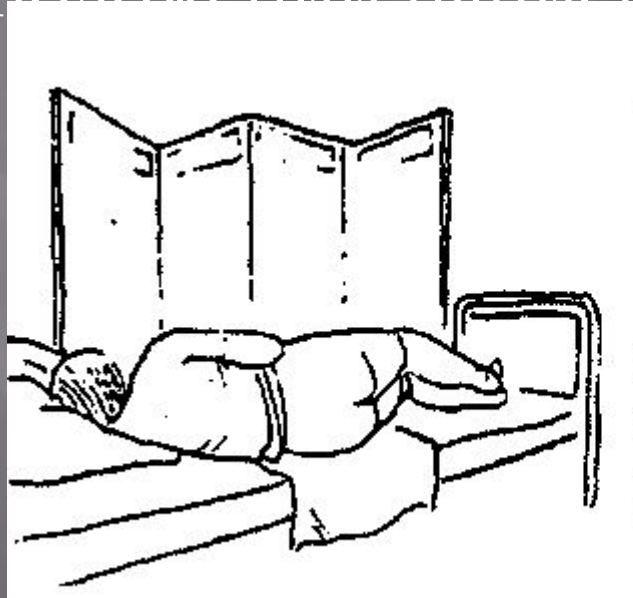
проводится в виде беседы с пациентом:

- выявление противопоказаний на момент проведения манипуляции,
- о характере предстоящей манипуляции
- о необходимости данной манипуляции
- об ощущениях пациента во время манипуляции,
- о поведении пациента во время манипуляции
- о поведении пациента после



Физиологическая подготовка:

- ▣ пациент укладывается на кушетку на левый бок с согнутыми в коленях ногами
- ▣ постановка клизм также возможна в положении лежа на спине и коленно-локтевом положении пациента



ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

Цель: добиться отхождения каловых масс и газов.

Показания: подготовка пациента к рентгенологическому исследованию органов пищеварения, мочевого выделения и органов малого таза; подготовка пациента к эндоскопическому исследованию толстой кишки; при запорах, перед постановкой лекарственной и питательной клизмы; подготовка к операции, родам, отравления.

Противопоказания: кровотечения из пищеварительного тракта; острые воспалительные и язвенные процессы в области толстой кишки и заднего прохода; злокачественные новообразования толстой кишки; первые дни после операции на органах пищеварительного тракта; трещины в области заднего прохода; выпадение прямой кишки.

ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА



СИФОННАЯ КЛИЗМА

Цель: добиться отхождения каловых масс, газов из высоких отделов кишечника.

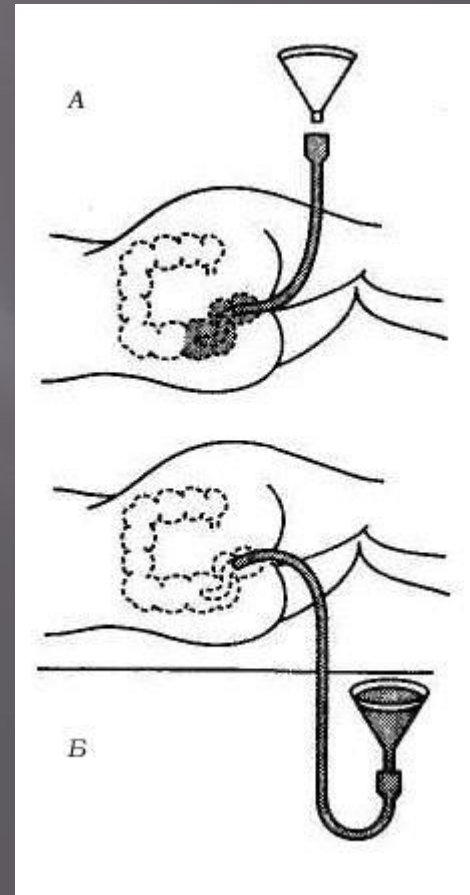
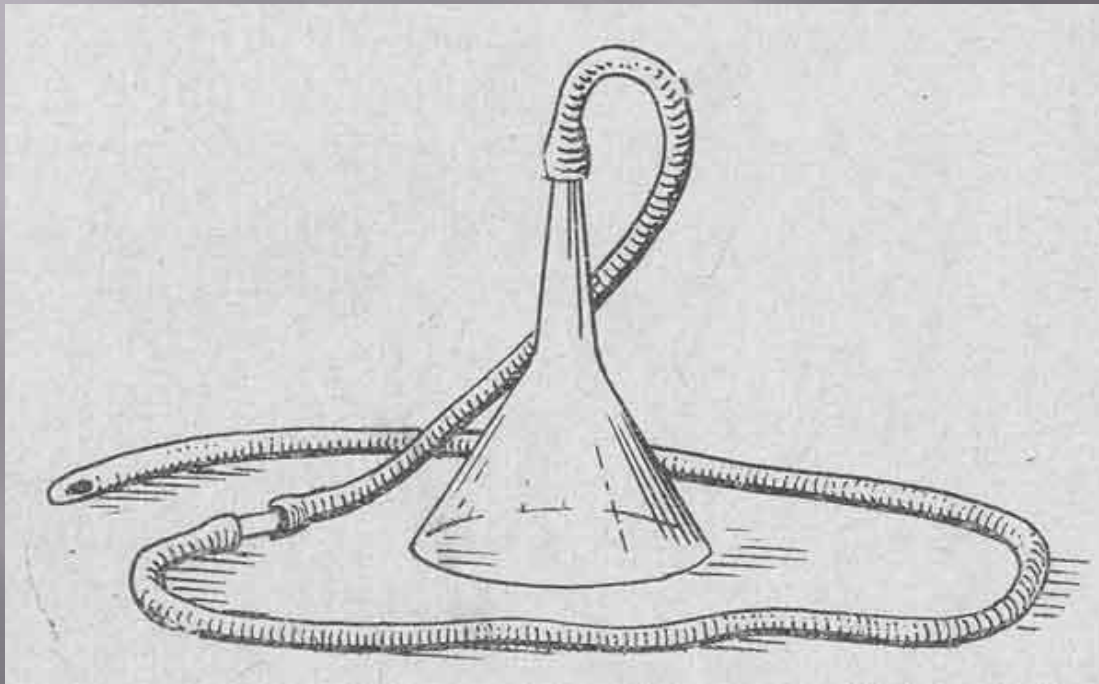
Показания:

- ▣ отсутствие эффекта от очистительной клизмы;
- ▣ выведение из кишечника ядовитых веществ;
- ▣ подозрение на кишечную непроходимость.

Противопоказания:

- ▣ те же

СИФОННАЯ КЛИЗМА



МАСЛЯНАЯ КЛИЗМА

Цель: лечебная.

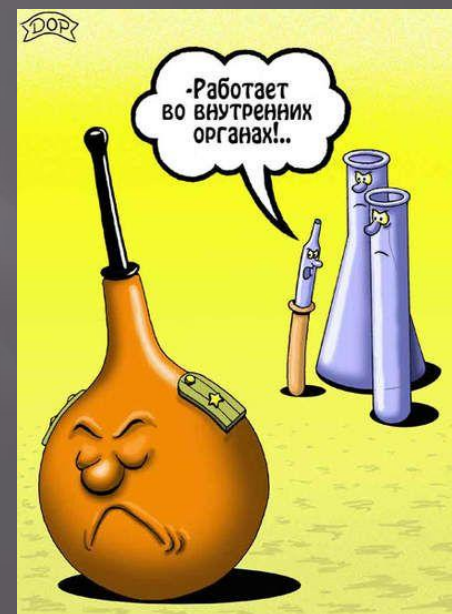
Показания: при неэффективности очистительной клизмы при упорных спастических запорах, при длительных запорах, когда нежелательно напряжение мышц брюшной стенки и промежности (после родов, операций на органах брюшной полости), при хронических воспалительных процессах в кишечнике, при заболеваниях, когда нежелательно общее напряжение пациента (гипертонический криз)

Противопоказания: кровотечение из желудочно-кишечного тракта, острые язвенно-воспалительные процессы в прямой кишке, боли в животе неясной природы.

Количество и температура вводимой жидкости:

50- 100 мл. растительного или вазелинового масла при температуре 37 °С, глубина введения в прямую кишку 20-30 см.

МАСЛЯНАЯ КЛИЗМА



ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ КЛИЗМА

Показания: атонические запоры, при неэффективности очистительной клизмы, запоры на фоне отеков, повышение внутричерепного давления, стимуляция кишечника после операции.

Противопоказания: кровотечение из желудочно-кишечного тракта, острые язвенно-воспалительные процессы в прямой кишке, боли в животе неясной природы, спастические запоры.

Количество вводимой жидкости:

- ▣ - 200 мл 10% раствора NaCl или 25% раствора магния сульфата при температуре 37-38 °С.

Глубина введения в прямую кишку 20-30 см

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ КЛИЗМА



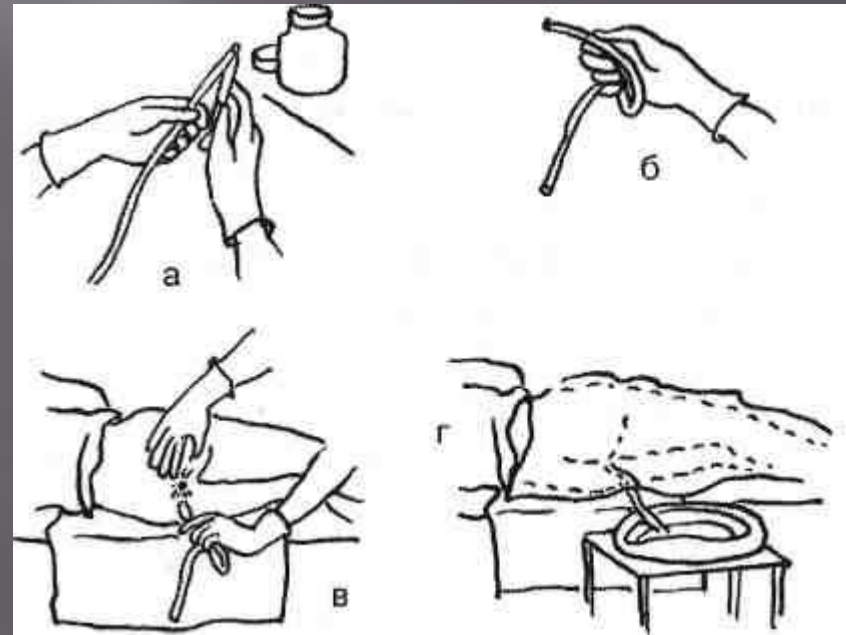
ПРИМЕНЕНИЕ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ

Цель: лечебная

Показания: метеоризм.

Противопоказания: трещины в области заднего прохода выпадение прямой кишки, острые воспалительные или язвенные процессы в области толстой кишки или заднего прохода, злокачественные новообразования прямой кишки, кровотечения из кишечника





Домашнее задание:

- ▣ Т.П.Обуховец «ОСД» стр387-401.,
- ▣ Т.П.Обуховец «ОСД. Практикум» стр. 357-374,
- ▣ Реферат «Механизм действия различных видов клизм», «Показания и противопоказания к применению различных видов клизм»

Эталон ответа на тестовые задания

1. 3
2. 2
3. 4
4. 3
5. 3
6. 1
7. 3
8. 3
9. 2
10. 1

МЕСТО КЛИЗМЫ

ИЗМЕНИТЬ НЕЛЬЗЯ!

