

Постановка лечебных клизм

Учебное пособие

Выполнили:

- Балмасова Наталья
- Карамова Кристина
- Мамедова Екатерина

Руководитель:

- Немирова Л.А.

Цели и задачи работы

Цель - наглядная демонстрация выполнения алгоритма практической манипуляции по предмету «Основы сестринского дела»

Задачи:

- обучение студента более четкому выполнению практической манипуляции
- помощь студенту в организации своей основной деятельности во время учебной и производственной практики
- подготовка к практическим занятиям
- организация работы студента в условиях стандартизации сестринской деятельности

Постановка лечебных клизм

Цель: лечебная.

Показания:

1. По назначению врача
2. Воспалительные процессы в толстой кишке, другие заболевания.



Противопоказания:

- 1. Выпадение прямой кишки.
- 2. Желудочное и кишечное кровотечение.
- 3. Опухоли прямой кишки.
- 4. Трещины и полипы прямой кишки.
- 5. Отказ пациента.



Подготовить:

1. Резиновый баллончик 50-100 мл.
2. Газоотводную трубку 40см.
3. Лекарственное вещество (по назначению врача)
 $t = 37-38^{\circ} C$.

4. Стерильное вазелиновое масло.
5. Зажим.
6. Клеенку, пеленку.
7. Стерильные салфетки.
8. Стерильные перчатки, маску.
9. Клеенчатый фартук.
10. Лоток.
11. Ветошь с дезинфицирующим раствором.
12. Водный термометр .
13. Стерильный шпатель.
14. Ширму.
15. Судно.





Подготовка пациента:

1. Установить доверительные отношения с пациентом.
Проинформировать пациента и получить согласие на
проведение манипуляции.

*- спросить пациента о его самочувствии
успокоить пациента, если он испытывает страх перед манипуляцией*



2. За 30 - 40 минут до лекарственной клизмы поставить очистительную клизму.

3. Постелить на постель пациента клеенку и пеленку.

4. Уложить пациента на левый бок с согнутыми и подтянутыми к животу ногами.

- объяснить, что такое положение облегчит введение наконечника в анальное отверстие

5. Отгородить пациента ширмой, если процедура проводится в палате.





Техника выполнения:

1. Провести гигиеническую обработку рук, надеть клеёнчатый фартук, маску, стерильные перчатки.



2. Набрать лекарственное средство в резиновый баллончик,



поместить в емкость с водой для подогревания до $t=37-38^{\circ}\text{C}$.



3. Смазать закругленный конец газоотводной трубки вазелиновым маслом (шпателем, если вазелин густой и облить, если - жидкий).

- сказать пациенту, что сейчас вы введёте ему газоотводную трубку в анальное отверстие и предупредить о возможных неприятных ощущениях



4. Взять в левую руку стерильные салфетки и раздвинуть ягодицы пациента 1 -2 пальцами левой руки, а правой рукой ввести газоотводную трубку на глубину 15 - 20 см вращательными движениями в прямую кишку (газоотводную трубку взять в виде галочки).



5. Взять резиновый баллончик с лек. средством, выпустить из него воздух и присоединить его к газоотводной трубке.



6. Медленно ввести лекарственное средство маленькими порциями под небольшим давлением.

-попросить пациента лежать спокойно, не поворачиваться на спину

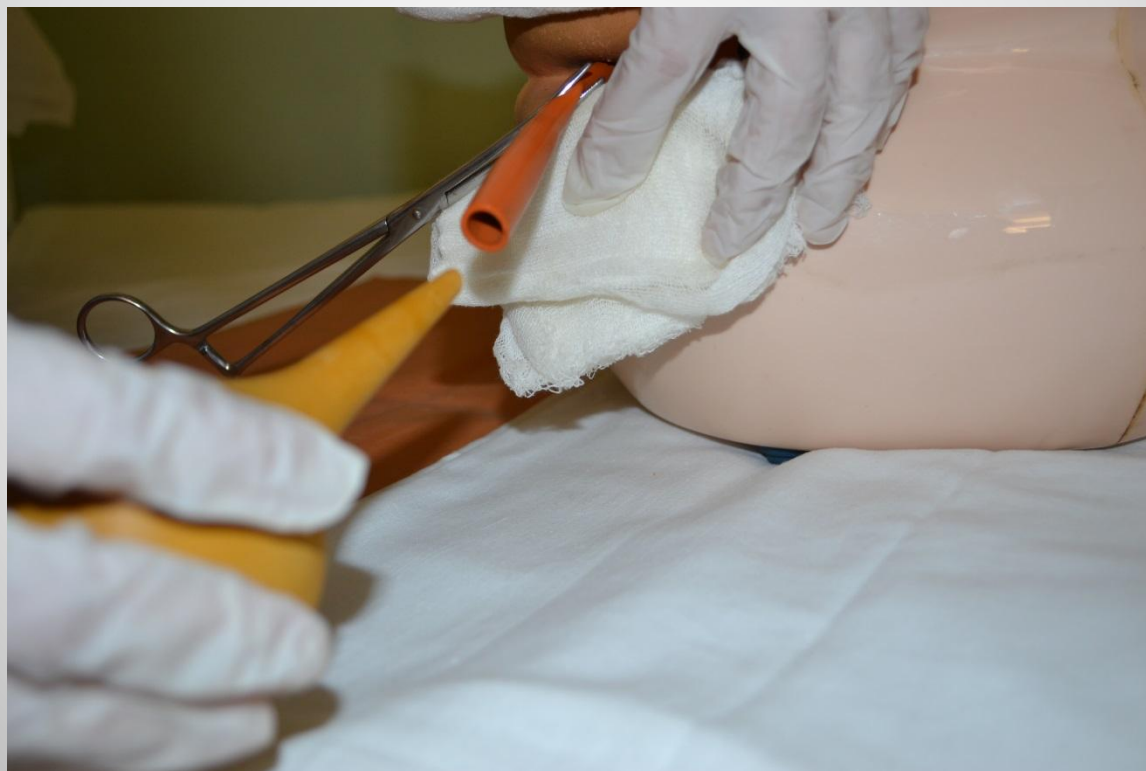


7. Наложить зажим на наружный конец газоотводной трубки, чтобы предотвратить вытекание из него лекарственного средства.

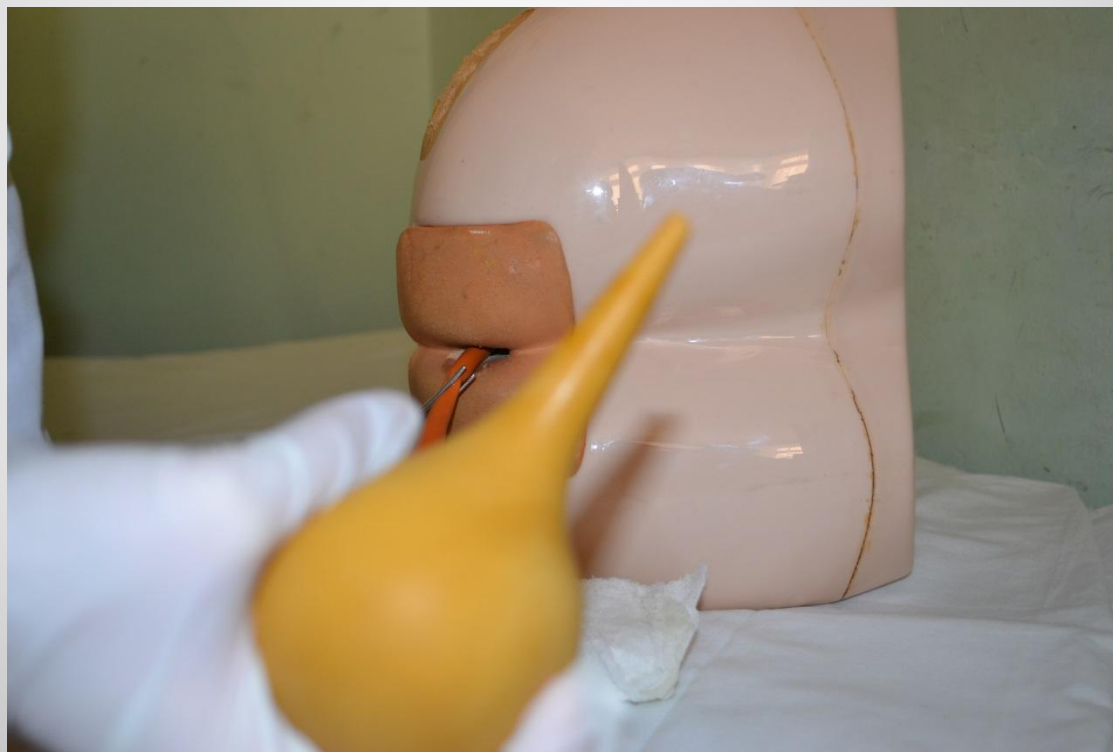
- спросить пациента о самочувствии



8.Отсоединить резиновый баллончик от газоотводной трубки и наполнить его воздухом.



8.Отсоединить резиновый баллончик от газоотводной трубки и наполнить его воздухом.



9. Соединить снова баллончик с газоотводной трубкой, снять зажим, и протолкнуть лекарственное средство по газоотводной трубке в кишечник.



10.Отсоединить, не разжимая, грушевидный баллон от газоотводной трубки.

Осторожно извлечь газоотводную трубку салфеткой.

-предупредить, что сейчас вы извлечёте газоотводную трубку и о возможных неприятных ощущениях

11.Уточнить самочувствие пациента.





Последующий уход:

1. Обработать анальное отверстие стерильной салфеткой, в случае раздражения смазать вазелином.



2. Убрать клеенку с пленкой.

Укрыть пациента, убрать ширму, проветрить палату, обеспечить покой в течение часа.



3. Весь использованный материал погрузить в дезинфицирующий раствор.

4. Снять перчатки, клеенчатый фартук, погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором.



5. Вымыть и высушить руки.





Возможные осложнения:

1. Травма слизистой оболочки прямой кишки.
2. Инфицирование.



Примечания:

для лечения слизистой оболочки толстой кишки чаще используются масляные растворы.