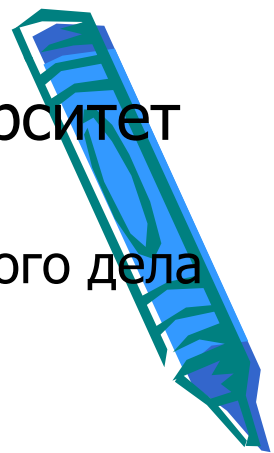
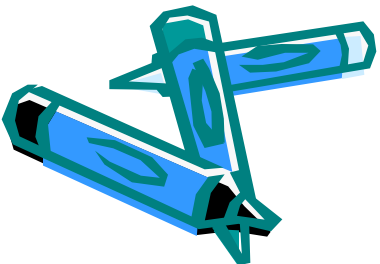


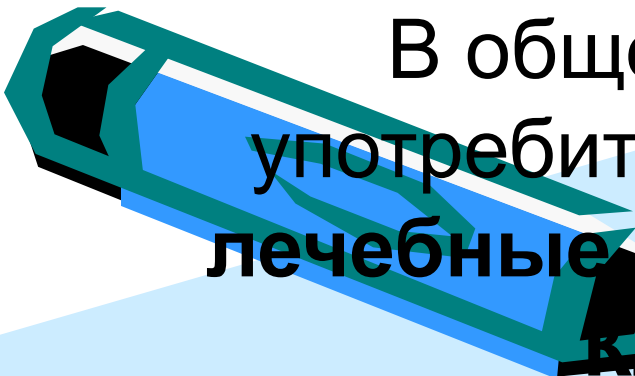
Казахстанско – Российский медицинский университет  
ВК – II  
Кафедра пропедевтики внутренних болезней и сестринского дела

# КЛИЗМЫ

Ф.И.О. студента **Редькина Мария**  
Факультет **Общая медицина**  
Курс **2**  
Группа **206 А**  
Проверила **Аманжолова Т.К.**

*Алматы 2010г.*





В общей практике наиболее  
употребительны **очистительные** и  
**лечебные (лекарственные)** клизмы.

КЛИЗМЫ БЫВАЮТ:

очистительные;

гипертонические;

капельные;

крахмальные;

лекарственные;

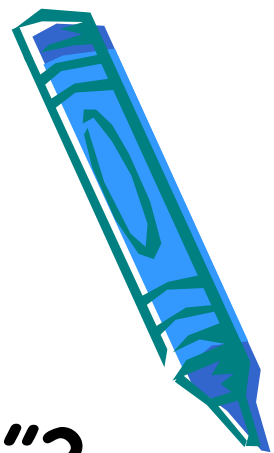
масляные;

питательные;

сифонные;

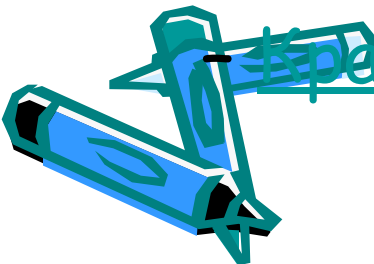
эмульсионные.



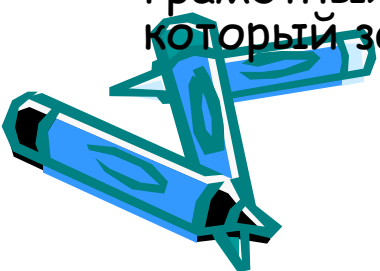
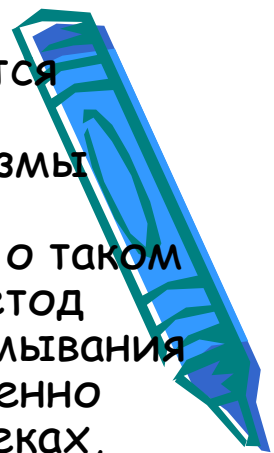


# Какие бывают клизмы?

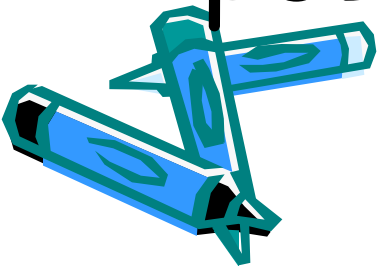
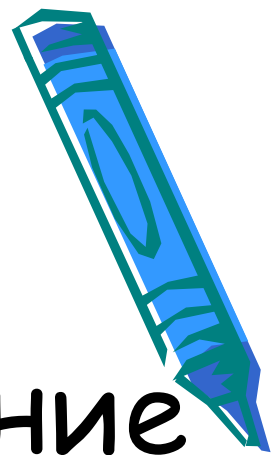
- Что такое "очистительная клизма"?
  - Что необходимо для выполнения клизмы?
  - Противопоказания
  - Как поставить клизму?
- Что такое "лекарственная клизма"?
  - Гипертоническая клизма
  - Масляные клизмы
  - Брахмальные клизмы



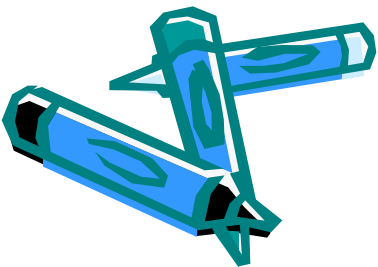
- **Клизмой** (от греческого слова "klisma" - промывание) называется процедура введения в толстую кишку каких либо жидкостей с помощью различных приспособлений. С лечебной целью клизмы применяются очень давно. В древнеиндийских рукописях описываются промывательные клизмы, имеются упоминания о таком лечении в египетских источниках. Гиппократ разрабатывал метод очищения клизмами от вредных соков путем применения промывания желудка, слабительных средств и очистительных клизм. Особенно широкое применение клизмами в лечении получило в 16-18 веках, когда больным ставили до десятка клизм подряд. Накопленный и обобщенный опыт применения очистительных клизм позволяет утверждать, что очистительная клизма не является безобидной процедурой. Эта процедура является существенным вмешательством в функционирование толстой кишки и всего организма. Неоправданное бесконтрольное использование таких клизм может приводить к серьезным заболеваниям.
- "Очищение организма" при помощи клизм сегодня широко пропагандируется во многих системах нетрадиционной медицины. Следует знать, что основными идеологами такого лечения являются фанатично увлеченные люди, нередко без достаточных познаний по фундаментальным разделам медицины. Имеющиеся научные медицинские знания они пытаются грубо приспособить к своей теории, нередко значительно искажая их. Как правило, для получения грамотных рекомендаций, нужно обращаться к врачу специалисту, который занимается именно этой проблемой.



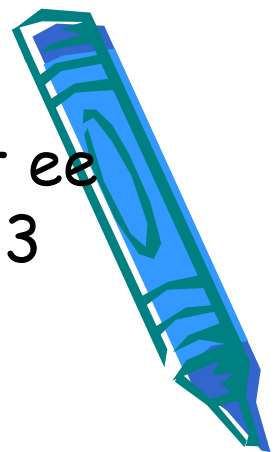
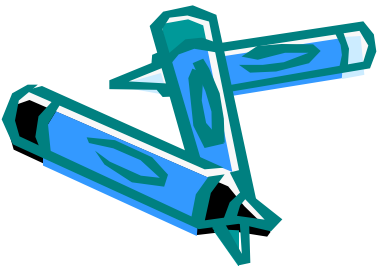
- Противопоказаниями для постановки клизм являются острое воспаление в области заднего прохода, опухолевые заболевания прямого кишечника и желудочно-кишечное кровотечение.



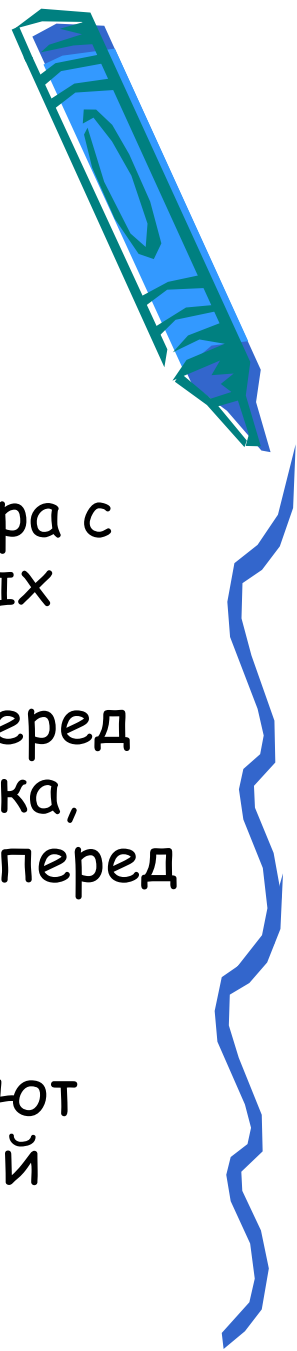
- Толстая кишка выполняет две основные функции: усвоение питательных веществ и формирования кала с последующим его выведением. Пищеварение в этом отделе кишечника осуществляется при участии микрофлоры толстой кишки и активном всасывании питательных веществ из просвета кишки. Микрофлора толстой кишки способствует усвоению углеводов и белков, благодаря этому организм получает до 10% потребности суточной энергии. Ежедневно в слепую кишку из тонкой кишки поступает 1000 - 1500 мл воды вместе с кишечным содержимым. С калом в сутки выделяется не более 100 - 150 мл воды, то есть 90% жидкости всасывается. Угнетение микробной флоры при использовании очистительных клизм и антибиотиков широкого спектра действия приводит к нарушению работы толстой кишки и дефициту необходимых веществ.
- Функционирование толстой кишки очень сложный процесс. Грубо вмешиваясь в механизмы ее регуляции в молодом возрасте, вероятнее всего вы столкнетесь с серьезными проблемами здоровья в последствии.



- Для постановки клизмы в зависимости от ее назначения пользуются либо большой (2-3 литра) резиновой грелкой, либо кружкой Эсмарха.



В общей практике наиболее употребительны  
очистительные и лечебные (лекарственные)  
клизмы.

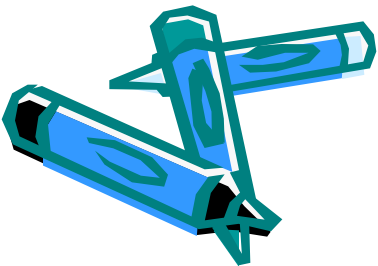


- *Что такое "очистительная клизма"?*
- **ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА**—это введение в толстый кишечник жидкости в объеме 1,5 литра с целью опорожнения толстой кишки от каловых масс и газов для подготовки к исследованию прямой кишки перед осмотром проктолога, перед рентгенологическим исследованием кишечника, почек, перед операциями, родами, абортами, перед введением лекарственных клизм.
- **Что необходимо для выполнения клизмы ?**
- Для постановки клизмы в основном используют кружку Эсмарха. Ее можно приобрести в любой аптеке.





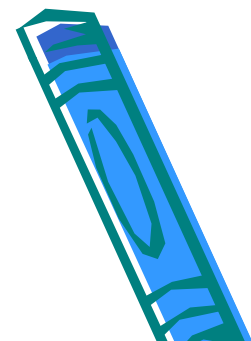
- Действует очистительная клизма мягко. При этом опорожняется только нижний отдел кишечника. Вводимая жидкость оказывает механическое, термическое и химическое воздействие на кишечник, что немного усиливает перистальтику, разрыхляет каловые массы и облегчает их выведение. Больному не приходится сильно тужиться, действие клизмы наступает через несколько минут после ее постановки.
- Для постановки очистительной клизмы пользуются резиновой грелкой или кружкой Эсмарха. Мы рассмотрим постановку клизмы, используя кружку Эсмарха. Можно использовать и резиновую грелку - разницы нет, выбор индивидуальный каждого. **Важно!** Стеклянными наконечниками пользоваться не рекомендуется из-за опасности повреждения слизистой оболочки прямого кишечника.



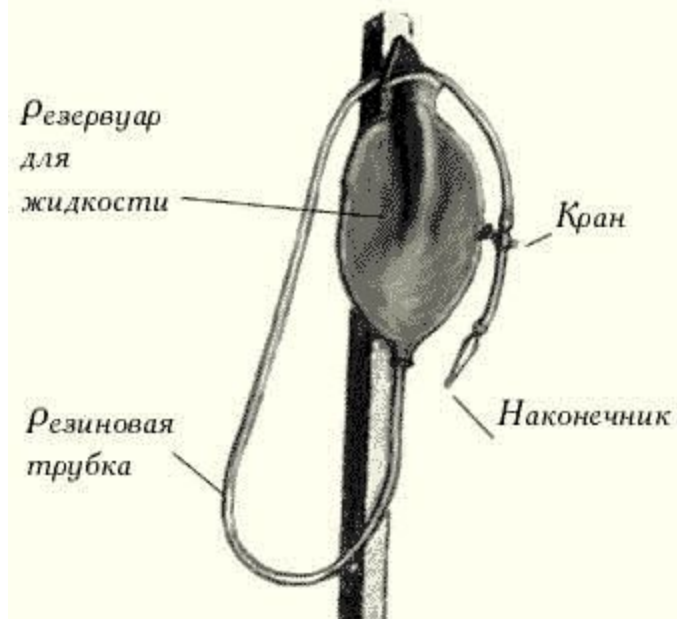
Кружка Эсмарха представляет собой резервуар (стеклянный, эмалированный или резиновый) емкостью 1,5—2 л. У дна кружки имеется сосок, на который надевают толстостенную резиновую трубку. У резинового резервуара, трубка является его непосредственным продолжением.

Длинна трубки около 1,5 м и диаметром 1 см. Трубка заканчивается съемным наконечником (стеклянным, пластмассовым) длиной 8-10 см. Наконечник должен быть целым, с ровными краями. Предпочтительно использовать пластмассовые наконечники, так как стеклянным наконечником со сколотым краем можно серьезно травмировать кишку. После употребления наконечник хорошо моют мылом под струей теплой воды и кипятят. Рядом с наконечником на трубке имеется кран, которым регулируют поступление жидкости в кишечник. При отсутствии крана, его можно заменить бельевой прищепкой, зажимом и т. п.

Используйте для клизм только воду из проверенных источников (такую воду, которую вы можете пить). Для выполнения клизм детям используют только кипяченую воду. Клизму предпочтительно ставить водой с температурой около 37-38°С. Более холодная вода значительно усиливает двигательную активность кишечника, вызывает неприятные болевые ощущения. Использовать для клизмы воду с температурой более 40°С опасно для здоровья, возможен тяжелый ожог толстой кишки. При выполнении очистительной клизмы желательно пользоваться водным термометром.



Кружка Эсмарха (резиновая)



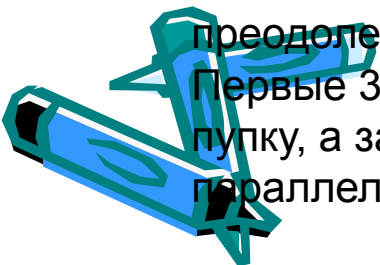
- Перед употреблением в кружку Эсмарха наливают 1-3 л воды комнатной температуры смешенной с 1 столовой ложкой свежесжатого лимонного сока, поднимают его кверху и опускают наконечник вниз, чтобы заполнить систему водой и выпустить имеющийся в ней воздух. Кран на резиновой трубке после этого закрывают.
- Во избежание засорения наконечника шланга каловыми массами рекомендуется сделать **маленькую клизмочку** - 0.5 литра кипяченой воды комнатной температуры. Желательно воду смешать с 1 чайной ложкой свежесжатого лимонного сока. Таким образом, очистительная клизма будет проходить более благоприятным образом т.к. кишечник будет освобожден от лишних каловых масс. Также такая предварительная клизма облегчит и снизит сопротивление с



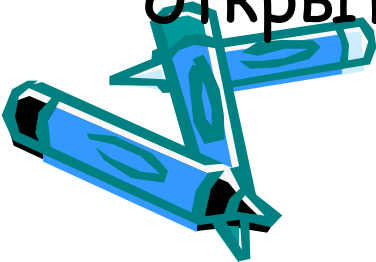
Пациент укладывается на кушетку или на край постели, на левый бок, с подтянутыми к животу ногами. Под таз пациента кладется клеенка и/или подкладное судно.

Наконечник смазывается вазелином или любым растительным маслом. Ягодицы пациента раздвигаются, и легкими вращательными движениями наконечник вводится в заднепроходное отверстие, преодолевая сопротивление наружного сфинктера.

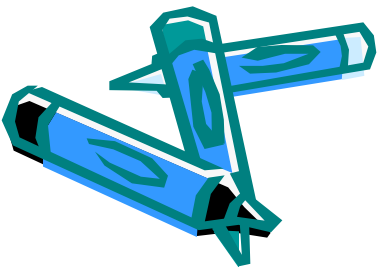
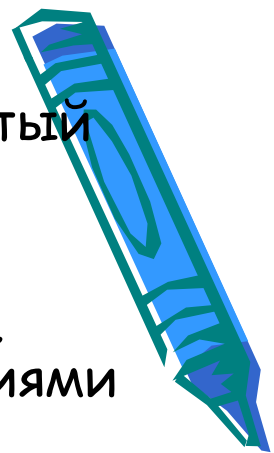
Первые 3-4 см наконечник вводится по направлению к пупку, а затем его нужно повернуть несколько кзади, параллельно копчику, и ввести еще на 5 см.



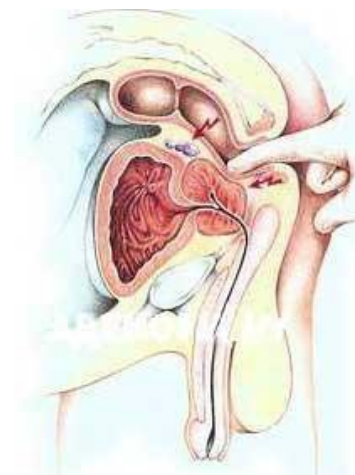
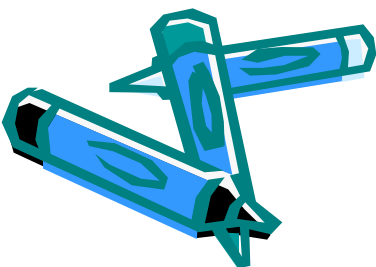
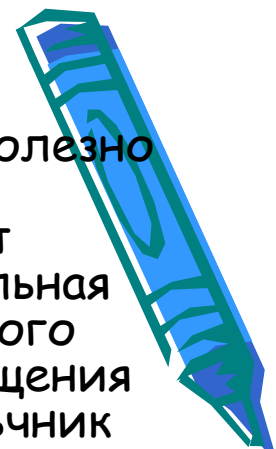
- Наконечник может забиться каловыми массами - его необходимо извлечь и очистить.
- Ни в коем случае нельзя вводить наконечник с усилием - можно нанести ранение стенке прямого кишечника!!!
- Во избежание этого рекомендуется сделать маленькую клизмочку, как описывалось выше. Если имеются геморроидальные узлы, надо ввести наконечник между ними, стараясь не задеть. Если встречаются препятствия, и трубка упирается (это может быть кишечная стенка или кал), тогда надо вытянуть наконечник на 1-2 см назад и открыть кран.



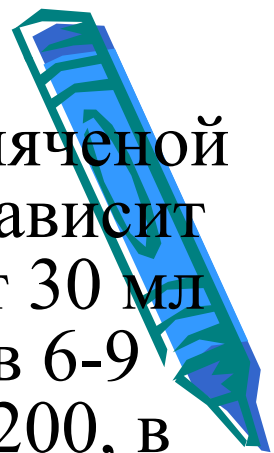
- Кружку Эсмарха подвешивают на 1 метр над пациентом, открывают кран, и вода под давлением поступает в толстый кишечник. При постановке очистительной клизмы надо следить, чтобы весь объем жидкости не вводился очень быстро. В кишечник вводят почти весь объем жидкости, оставив в резервуаре немного воды, чтобы в кишечник не попал воздух, закрывают кран и вращательными движениями извлекают наконечник.
- Следует помнить, что, чем холоднее вода, тем сильнее она раздражает кишечник, и наоборот. Поэтому при запорах обусловленных атонией (вялостью) кишечной мускулатуры, ставят прохладные клизмы (от 14 до 20 °С), а при запорах, обусловленных спастическим колитом, горячие клизмы (35-40 °С). Но не забываем, что если температура клизмы больше комнатной 20-30 °С, то кишечник начинает всасывать в себя воду, и чем больше температура воды, тем больше кишечник всасывает воду. Использовать для клизмы воду с температурой более 40 °С опасно для здоровья, возможен тяжелый ожег толстого кишечника. При выполнении очистительной клизмы желательно пользоваться водным термометром.



- Во время промывания кишечника водой (гипертоническим раствором поваренной соли, раствором ромашки) мужчинам полезно делать **массаж предстательной железы**, который устраняет застойные явления в ней самой и в ее протоках и стимулирует половую активность (эрекцию и даже эякуляцию). Предстательная железа (простата) прощупывается под передней стенкой прямого кишечника введенным до конца средним пальцем в виде утолщения диаметром 3-4 сантиметра. Надев резиновую перчатку, напальчник или презерватив и смазав их вазелином или другим жиром, вы, сгибая палец и несильно придавливая, скользите по этому участку прямого кишечника сверху вниз и по кругу в течение нескольких минут.
- Желательно, чтобы пациент удерживал воду в течение 7-10 минут, для этого ему лучше лежать на спине и глубоко дышать.
- По окончании процедуры кружку Эсмарха моют **теплой водой с мылом**. Наконечник также тщательно моется с мылом, а затем кипятится.

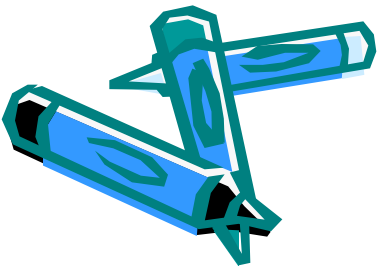


- Детям очистительную клизму готовят из кипяченой воды, подогретой до 28-30°. Ее количество зависит от возраста ребенка. Новорожденным вводят 30 мл жидкости, в 1-3 мес. - 60 мл, в 3-6 мес. - 90, в 6-9 мес. - 120-150, в 9-12 мес. - 180, в 1-2 года - 200, в 2-5 лет - 300, в 6-9 лет - 400, в 10-14 лет - 500 мл.
- Детям до 5 лет жидкость вводят спринцовками, предварительно прокипяченными. Наконечник перед употреблением обильно смазывают вазелином, чтобы не поранить им слизистую оболочку прямой кишки. Жидкость вводят медленно, без сильного давления. Без предварительной консультации с врачом применять клизму у детей не следует, т.к. ребенок к ним быстро привыкает, а постоянно делать их вредно.



## Показания:

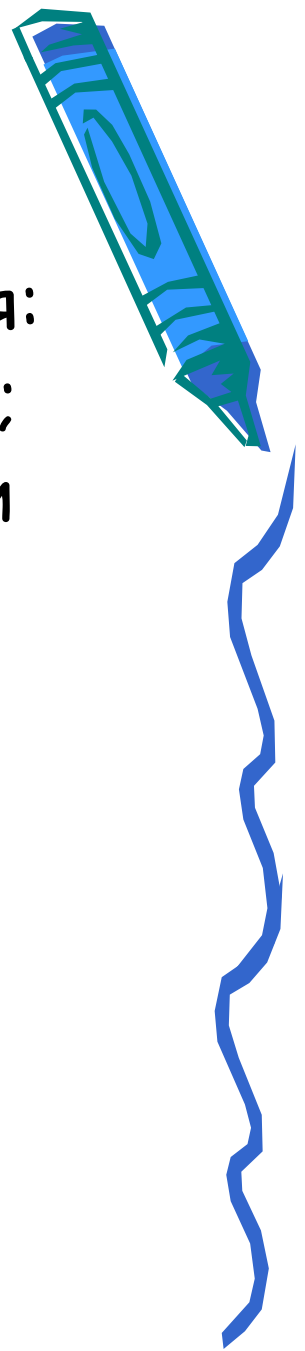
- задержка стула;
- отравления;
- перед постановкой лечебной или капельной клизмы;
- подготовка к операциям или исследованиям кишечника.





# Противопоказания

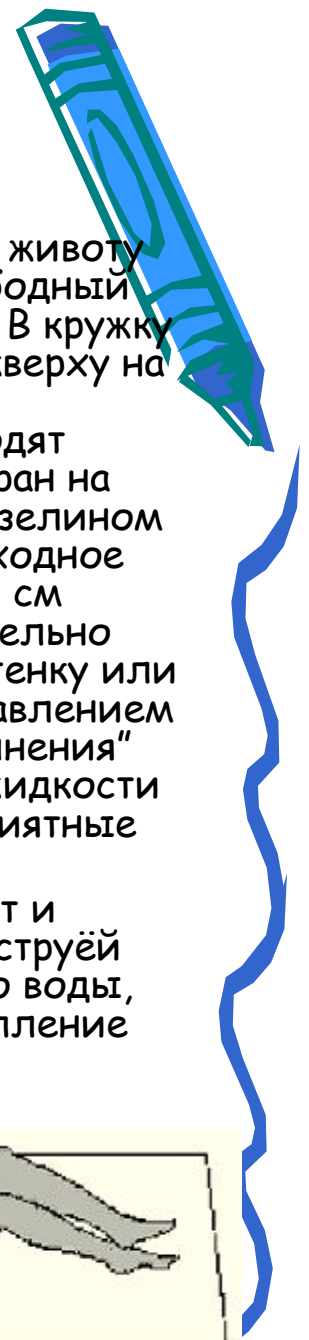
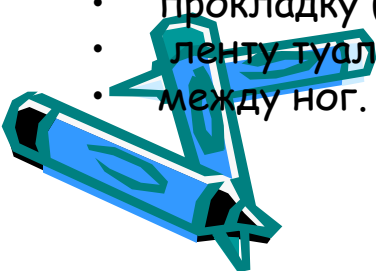
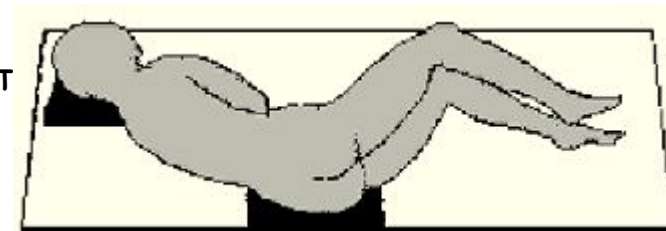
- Противопоказанием для очищения кишечника при помощи клизм являются:
- боль в животе невыясненного характера;
- воспалительные явления в толстом или прямом кишечнике;
- острые воспалительные заболевания в области заднего прохода;
- кровоточащий геморрой;
- выпадение прямого кишечника;
- желудочные и кишечные кровотечения;
- опухоли прямого кишечника в стадии распада.



# Как поставить клизму?

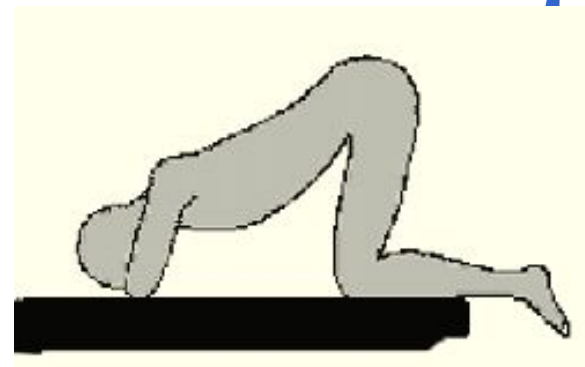
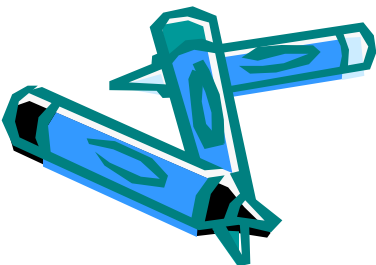
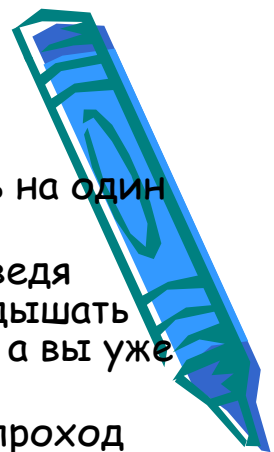
## • 1 способ:

- Лечь на кровать ближе к краю на левый бок с согнутыми и подтянутыми к животу ногами. Под ягодицы подложить клеенку (полиэтиленовую пленку), свободный край которой опустить в ведро на случай, если не сможете удержать воду. В кружку Эсмарха наливают 1—1,5 л воды комнатной температуры, поднимают ее кверху на высоту 1—1,5 м и опускают наконечник вниз, чтобы выпустить небольшое количество воды и вместе с ней воздух из трубки. Заполняют трубку (выводят немного жидкости из трубки), после чего, не опуская кружку, закрывают кран на резиновой трубке. Проверяют, не разбит ли наконечник, смазывают его вазелином (мылом, растительным маслом) и, раздвинув ягодицы, вводят в заднепроходное отверстие легкими вращательными движениями наконечник. Первые 3—4 см наконечник вводят по направлению к пупку, затем еще на 5—8 см параллельно копчику. Если встречаются препятствия и трубка упирается в кишечную стенку или в твердый кал, трубку извлекают на 1—2 см и открывают кран. Вода под давлением поступает в толстый кишечник. Почти сразу появляется ощущение "наполнения" кишечника, позывы на стул. В эти моменты уменьшают скорость подачи жидкости из кружки закрытием крана на трубке или ее пережатием. Уменьшить неприятные ощущения помогают круговые мягкие поглаживания живота.
- При закупорке наконечника каловыми массами его извлекают, прочищают и вводят снова. Если прямая кишка наполнена калом, пробуют размыть его струей воды. Кружку Эсмарха опорожняют не полностью. Оставив на дне немного воды, чтобы в кишечник не попал воздух, закрывают кран регулирующий поступление жидкости, и извлекают наконечник.
- На промежность кладут заранее подготовленную
- прокладку (тканевую, многократно сложеную
- ленту туалетной бумаги и т. п.), которую зажимают
- между ног.



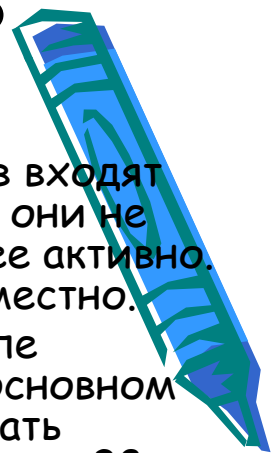
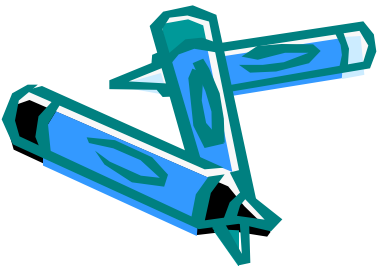
## 2 способ "по Хегару" (Hegar) :

- Встаньте на четвереньки в ванной (коленно-локтевое положение), опираясь на один локоть, второй рукой вводите наконечник в прямую кишку.
- Наконечник надо вводить медленно, осторожно, особенно при геморрое. Введя наконечник, голову и плечи опустите ниже, и начинайте глубоко не часто дышать животом "втягивая в себя воздух ртом или носом". Если вода вошла не вся, а вы уже чувствуете боль в кишке, перекройте краник на шланге, глубоко подышите.
- Когда вода в кружке закончится, удалите наконечник, положите на задний проход заранее подготовленную прокладку.
- Желательно удержать воду в течение 10 мин. Для этого следует лежать на спине и глубоко дышать. Боль, чувство распираания в животе успокаивайте поглаживанием. Если удастся, походите с введенной водой недалеко от унитаза или полежите на животе. Клизма из простой воды не всегда приводит к опорожнению кишечника. Для усиления ее действия к воде можно добавить  $\frac{1}{2}$  чайной ложки растертого в порошок детского мыла, 2—3 столовые ложки глицерина, 1—2 столовые ложки поваренной соли, 1 стакан настоя или отвара ромашки и т. д. При постановке очистительной клизмы нужно следить, чтобы одновременно вводилось не более 1,5—2 л жидкости. Если
- необходимо поставить 2 клизмы подряд, следует
- соблюдать интервал между ними 45 мин—1 час,
- убедившись, что промывные воды от первой клизмы отошли полностью.

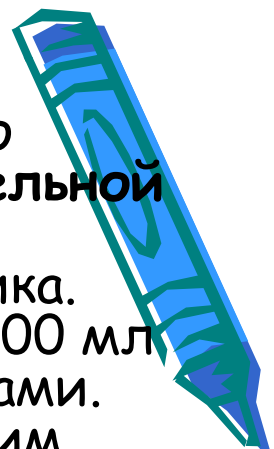


# Что такое "лекарственная клизма"?

- Особенностью лекарственных клизм является то, что если в их состав входят препараты которые могут всасываться в кровеносное русло, при этом они не попадают в печень и значительно меньше разрушаются действуя более активно. Если вводимые препараты не всасываются, то воздействуют только местно.
- За 30—40 мин до лекарственной ставят очистительную клизму и после опорожнения кишечника вводят лекарство. Лекарственные клизмы в основном являются микроклизмами, объем их содержимого не должен превышать 50—100 мл. Температура лекарственного вещества должна быть не менее 38 - 40°C, так как при более низкой температуре возникают позывы на дефекацию и лекарство не успевает всосаться.
- Больной лежит на левом боку, ноги согнуты в коленях и подтянуты к животу. Раздвигая левой рукой ягодицы, правой вращательными движениями вводят смазанный вазелиновым маслом катетер на 10 см в прямую кишку. Затем соединяют катетер со шприцем, в котором находится лекарственное вещество, и медленно выжимают этот раствор в катетер малыми порциями под небольшим давлением. С этой целью можно использовать маленькую спринцовку. Далее, придерживают и сжимают наружный конец катетера, чтобы предотвратить обратное выхождение из него жидкости. Осторожно снимают шприц с катетера, набирают в него воздух, снова вставляют в катетер и продувают, чтобы протолкнуть оставшуюся в нем жидкость. Чтобы не вызвать механического, термического и химического раздражения кишечника, надо вводить в него лекарства в сравнительно малой концентрации, разведенными в теплом изотоническом растворе натрия хлорида или с обволакивающим веществом (50 г отвара крахмала).

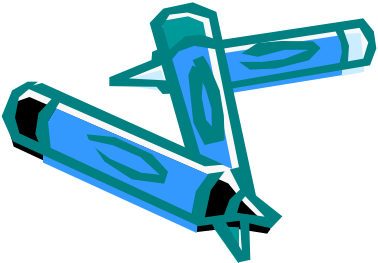


- Перед постановкой лекарственной клизмы обязательно опорожнение кишечника с помощью обычной **очистительной клизмы**. Лекарственную клизму ставят через час после очистительной и после полного опорожнения кишечника. Лекарственные клизмы обычно содержат не более 50-100 мл содержимого, и потому часто называются микроклизмами. Лекарственные клизмы вводят медленно, под небольшим давлением. Выполнять микроклизму удобнее, используя грушевидный баллончик или спринцовку с мягким наконечником. Температура лекарственного вещества, вводимого в микроклизме, должна быть 35-38 °С, при более низкой температуре микроклизма вызывает сильные позывы на опорожнение кишечника, и лекарство не успевает всосаться. Чтобы при введении лекарственного вещества с клизмой не вызвать механического или химического раздражения, желательно растворять его в теплом физиологическом растворе, добавляя 50 г отвара крахмала.
- При постановке лекарственной клизмы пациент должен лежать на боку с согнутыми в коленях ногами или на спине, с приподнятым тазом. После клизмы больной должен лежать около часа. Ставить лечебные клизмы рекомендуется не чаще 1-2 раз в день, т.к. иначе можно вызвать раздражение слизистой прямого кишечника. Если оно все же возникло, то необходимо сделать перерыв на несколько дней.



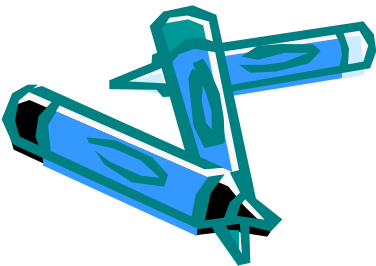
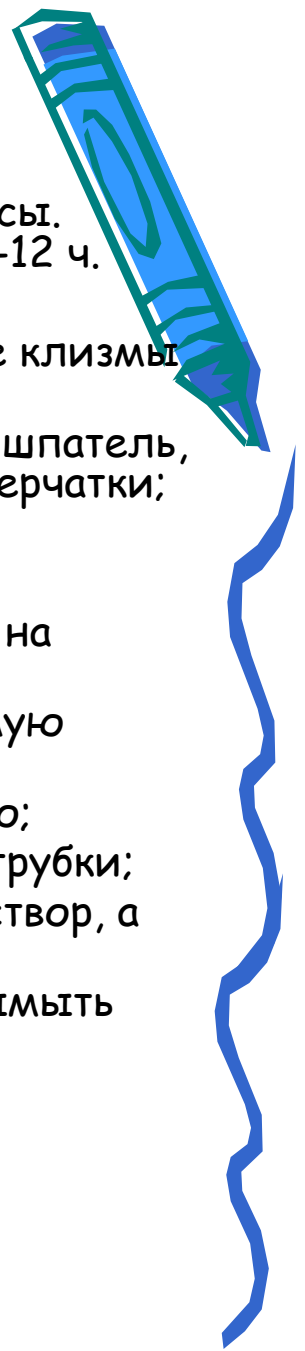
# Масляные клизмы

- Клизмы масляные применяют при упорных запорах. Для этого используют растительные масла: подсолнечное, оливковое, конопляное, вазелиновое. Для одной клизмы берут 50–100 мл подогретого до 37–40°C масла. Вводят масло обычно резиновым баллоном, через шприц с катетером, который продвигают в прямую кишку на 10 см. Масло растекается по стенке кишки, обволакивает кал, расслабляет кишечную мускулатуру и способствует выведению кала. Больной должен лежать спокойно 10–15 мин, чтобы масло не вытекало.



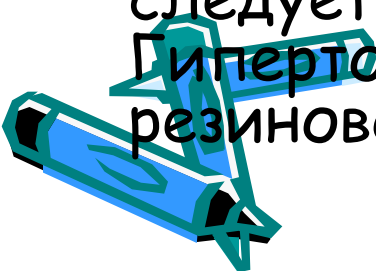
# Масляная клизма

- Введенное в кишечник масло обволакивает и размягчает каловые массы. После масляной клизмы опорожнение кишечника наступает через 10-12 ч.
- Для постановки масляной клизмы следует:
- объяснить подопечному ход процедуры, предупредить его, что после клизмы он не должен будет вставать с постели до утра;
- приготовить грушевидный баллон, стерильную газоотводную трубку, шпатель, вазелин, масло (вазелиновое, растительное), подогретое до  $37^{\circ}\text{C}$ , перчатки;
- надеть перчатки;
- набрать в грушевидный баллон 100-200 мл теплого масла;
- смазать конец газоотводной трубки вазелином, уложить подопечного на левый бок с согнутыми и приведенными к животу ногами;
- раздвинуть ягодичные подопечного, ввести газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 15-20 см;
- подсоединить к трубке грушевидный баллон и медленно ввести масло;
- не разжимая грушевидный баллон, отсоединить его от газоотводной трубки;
- извлечь газоотводную трубку и погрузить ее в дезинфицирующий раствор, а баллон промыть под проточной водой с мылом;
- снять перчатки и погрузить их в дезинфицирующий раствор, затем вымыть руки;
- помочь подопечному занять удобное положение.



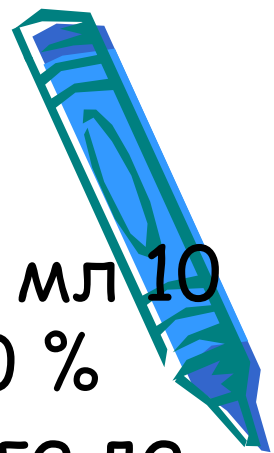
# Гипертоническая клизма

- Гипертоническая клизма вызывает хорошее послабляющее действие, без резкой перистальтики кишечника и опорожнение кишечника. Чаще всего используют растворы сернокислой магнезии (карловарская или английская соль) или поваренной соли. Проще всего поставить гипертоническую клизму с 100-200 мл теплого готового 5-10% раствора хлорида натрия или приготовить его самостоятельно, растворив 1 столовую ложку поваренной соли в стакане теплой воды. Также для гипертонических клизм используют 20— 30% раствор сульфата магния либо сульфата натрия. Следует учитывать довольно сильное раздражающее действие гипертонических клизм на слизистую оболочку кишечника, поэтому пользоваться ими следует редко, лишь при крайней необходимости. Гипертоническую клизму ставят при помощи резинового баллона - груши.





# Гипертоническая клизма



- Для ее постановки используют 5-100 мл 10 % раствора натрия хлорида или 20-30 % раствора магния сульфата, подогретого до 37-38 °С. Опорожнение кишечника наступает через 20-30 мин. Эти клизмы не только усиливают перистальтику кишечника, но и вызывают обильное выделение жидкости в просвет кишки, что приводит к обильному стулу.
- Постановка гипертонической клизмы предусматривает те же действия, что и масляная клизма.



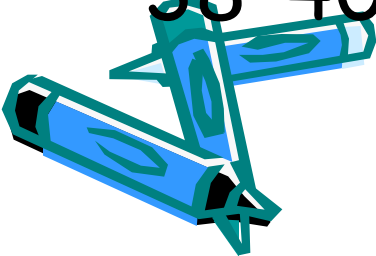
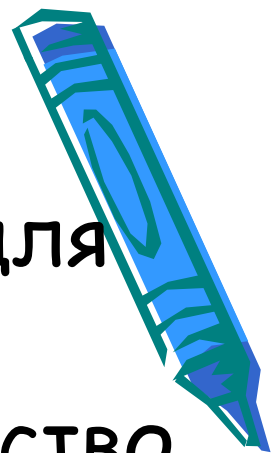
# Капельная клизма

- Капельная клизма, необходимая для возмещения потери жидкости. В настоящее время применяется редко. Для введения лекарственных растворов в больших объемах (0,5-2 л) применяют капельные клизмы. Больной должен лежать на спине, процедура длится несколько часов. Используют обычно кружку Эсмарха. В соединительную резиновую трубку вставляют капельницу и надевают зажим, позволяющий регулировать поступление жидкости. Чтобы раствор не остывал, кружку Эсмарха ставят в ватный чехол, а в раствор ставят флакон с кипятком. Аналогичным образом осуществляют питательные клизмы.



# Крахмальные клизмы

- Крахмальные клизмы применяют для уменьшения перистальтики и как обволакивающее смягчающее средство при острых колитах. Для этого 5 г крахмала (картофельного, рисового, кукурузного, пшеничного) разводят в 100 мл прохладной воды и, размешивая, постепенно добавляют 100 мл кипятка. Затем остужают раствор до 38-40°С и вводят в прямую кишку.

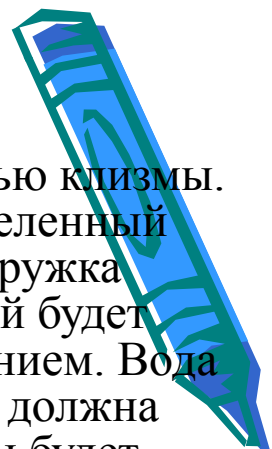


# Очищение кишечника в домашних условиях

- В домашних условиях можно провести очищения кишечника с помощью клизмы. Будьте осторожны: чтобы поставить самому себе клизму, нужен определенный навык и немалая сноровка. Для постановки клизмы вам понадобится кружка Эсмарха (эта емкость продается в каждой аптеке). Наконечник, который будет вводиться в задний проход необходимо прокипятить перед использованием. Вода для клизмы должна быть чистой, лучше кипяченой. Температура воды должна быть чуть выше комнатной. Это важный нюанс: если температура воды будет равна температуре тела (+37С), то кишечник не станет сокращаться, все два литра, которые вы в себя вольете, всосутся в кишке как обычная питьевая вода. И уж само собой, нельзя делать клизму с горячей водой (выше +40С), обожжете кишку. Проще всего поставить клизму так: встаете на четвереньки, опускаете голову вниз, одной рукой вводите наконечник на 5-7 см и открываете краник на шланге. Голову все время держать опущенной. После того, как войдет вся вода (1,5-2 литра), выньте наконечник и постарайтесь 5-10 минут удержать воду внутри. Если обычная вода не помогла очищению кишечника, можно добавить в воду 0,5 чайной ложки тертого детского мыла.

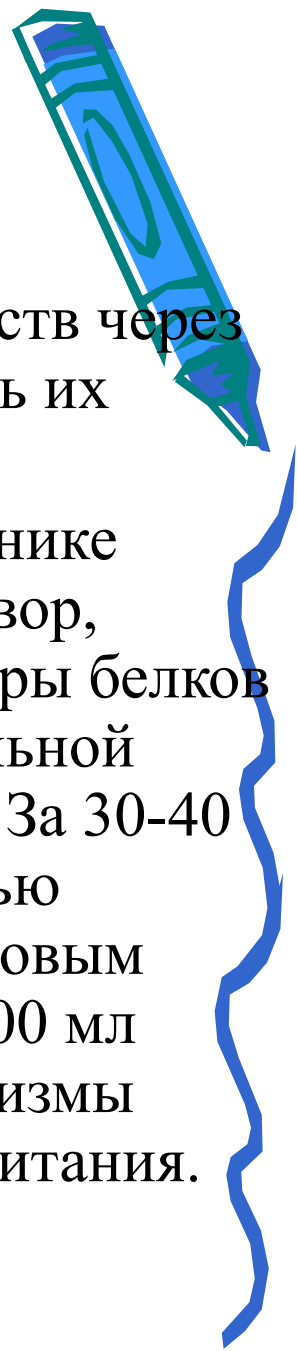
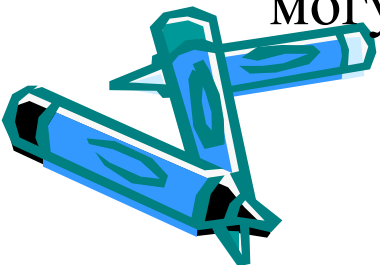
Если вы хотите сделать очищение кишечника во время запора, можно поставить масляную клизму. Для этого берется 50-100 мл растительного масла и в подогретом виде (+37С) вводится в прямую кишку. Вводить масло в кишечник можно из спринцовки или шприца с резиновым катетером. Клизму можно делать даже при геморрое, только потребуется особая осторожность при введении наконечника. Клизму делать нельзя, если у вас недавно была проведена операция на кишечнике, имеется паховая или брюшная грыжа или

- кровотечение желудочно-кишечного тракта.



# Питательная клизма

- При невозможности введения питательных веществ через рот (перорального питания), можно осуществлять их введение через прямой кишечник в виде клизмы.
- **Важно!** Следует учитывать, что в прямом кишечнике всасываются только вода, физиологический раствор, раствор глюкозы, этиловый спирт, слабые растворы белков (неконцентрированный бульон). Техника питательной клизмы аналогична выполнению лекарственной. За 30-40 минут прямой кишечник опорожняется с помощью **очистительной клизмы**. Затем, пользуясь резиновым баллоном, в прямой кишечник вводят не более 200 мл питательной жидкости. Поэтому питательные клизмы могут быть лишь дополнительным источником питания.



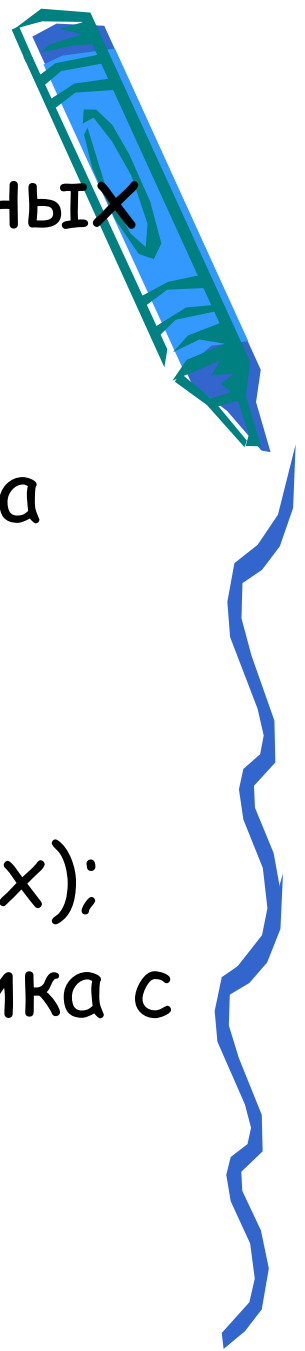
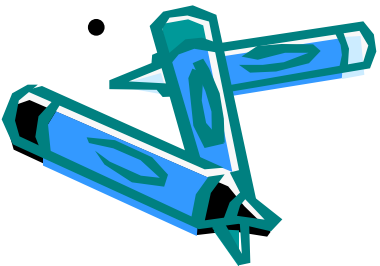
# Сифонная клизма

- **Сифонный метод** опорожнения кишечника - это многократное промывание кишечника, в основе которого лежит принцип сообщающихся сосудов. Одним из "сосудов" является кишечник, другим - воронка на наружном конце введенной в прямой кишечник резиновой трубки.
- Сифонная клизма обычно используется в тех ситуациях, когда очистительные клизмы не дают эффекта. Сифонные клизмы используются при кишечной непроходимости, и их постановка осуществляется врачебным персоналом.
- **Сифонная клизма** - устаревший и наиболее травматичный для кишечника метод очистки, хотя и более эффективный по сравнению с обычной очистительной клизмой. Качество постановки этой клизмы и эффект от нее во многом зависят от **НАВЫКОВ**.



# Показания:

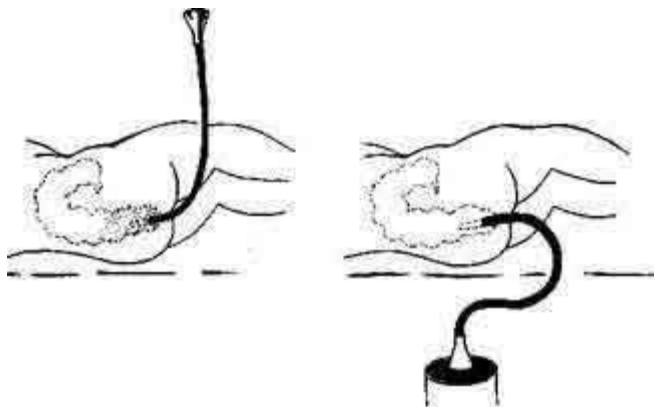
- отсутствие эффекта от очистительных клизм и слабительных;
- длительные запоры, кишечная непроходимость или подозрение на нее;
- удаление из кишечника газов, продуктов брожения и гниения, ядовитых веществ (при отравлениях);
- промывание нижней части кишечника с лечебной целью.



- Для сифонной клизмы берут простерилизованную (кипячением) резиновую трубку длиной 1,5 м и диаметром 1,5 см с надетой на ее наружный конец воронкой, вмещающей около 0,5 л жидкости, а также емкость на 10 - 12 л для жидкости (это может быть слабый раствор перманганата калия или кипяченая вода), подогретой до температуры 38 °С, и ведро для слива воды.
- Пациента укладывают на левый бок или на спину, под ягодицы подкладывают клеенку и/или судно, у кровати ставят ведро и емкость с вводимой жидкостью. Конец резиновой трубки, вводимый в прямой кишечник, обильно смазывают вазелином на протяжении 5 см и вводят туда, продвигая вперед на 20 - 30 см. Вводить трубку нужно медленно, вращательными движениями, чтобы не причинять боли. Воронку следует держать в наклонном положении немного ниже тела пациента. Затем воронку наполняют жидкостью и приподнимают над телом на 0,5 м. Вода начинает переходить в кишечник. Как только уровень убывающей воды достигает сужения воронки, ее опускают до уровня бедра пациента, не переворачивая до тех пор, пока она не заполнится жидкостью из кишечника. При таком положении воронки в воде хорошо видны пузырьки воздуха и комочки кала. Это
- содержимое выливают в ведро, воронку вновь
- наполняют водой и повторяют уже описанные
- действия несколько раз.





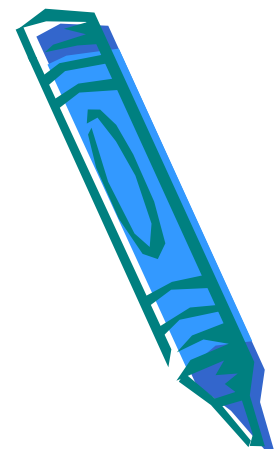


Необходимо проследить, чтобы из кишечника вывелось жидкости не меньше, чем было введено.

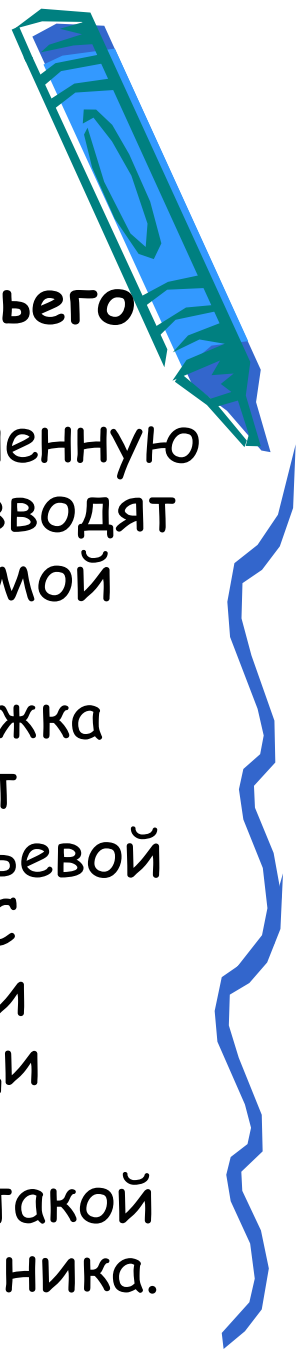
Чередую подъемы и снижения воронки, промывают кишечник до тех пор, пока не прекратится выход газов и в воронку не начнет поступать чистая вода.

Иногда на сифонную клизму уходит до 12 л воды. Надо следить, чтобы воронка при наполнении ее жидкостью была в наклонном положении, дабы избежать попадания воздуха в кишечник, т.к. это затрудняет его промывание.

После окончания процедуры воронку снимают и кипятят, а резиновую трубку оставляют в прямом кишечнике на 10 - 20 минут, опустив ее наружный конец в ведро для стока оставшейся в кишечнике жидкости и отхода газов.



# Эмульсионная клизма



- Эмульсионная клизма, оказывающая хороший опорожняющий эффект, готовится из смеси **рыбьего жира** и **воды**. Смешиваются 1/2 столовая ложка рыбьего жира и 1/2 столовая ложка воды. Полученную эмульсию разводят в 50-100 мл теплой воды и вводят грушевидным баллончиком (спринцовкой) в прямой кишечник. Эмульсию можно также приготовить, смешав 2 стакана настоя ромашки (1 столовая ложка ромашки на 1 стакан кипятка), отдельно взбивают желток одного яйца с одной чайной ложкой питьевой соды, затем заливают его охлажденным до 38 °С настоем ромашки и добавляют 2 столовые ложки вазелинового масла или глицерина. При помощи резинового баллона эту смесь вводят в прямой кишечник. Через 15-20 минут после постановки такой клизмы происходит полное опорожнение кишечника.

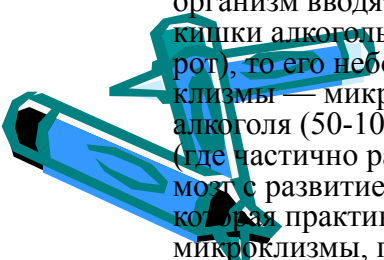


# Классификация клизм как процедур

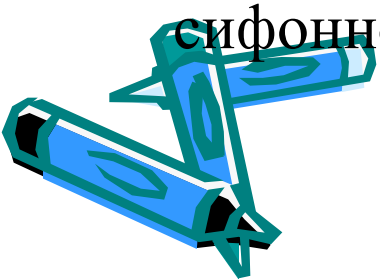
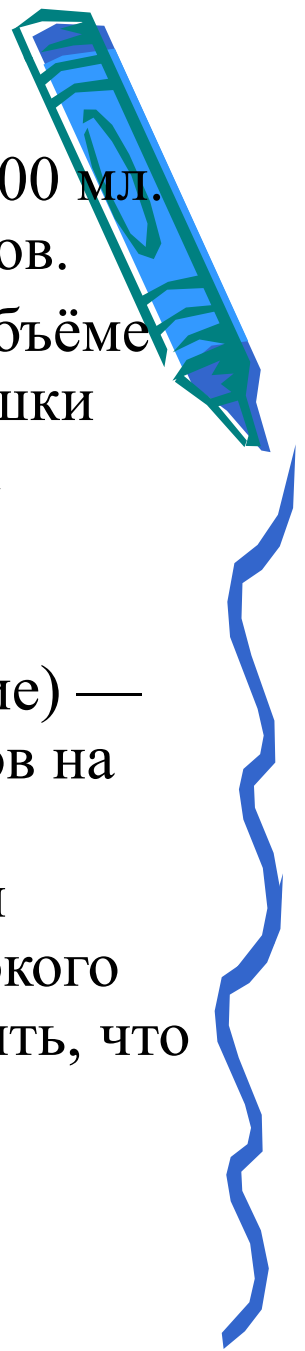


## • По цели применения

- В зависимости от цели, преследуемой при их использовании, клизмы подразделяют на:
- очистительные клизмы — с целью очищения и промывания толстой кишки, ликвидации **запора** очистительные клизмы — с целью очищения и промывания толстой кишки, ликвидации запора или калового завала, лечения какого-либо **отравления** или интоксикации, перед некоторыми хирургическими операциями, родами. При этом вводимый раствор изначально предназначен для извержения и его всасывание нежелательно.
- **лечебные (лекарственные)** клизмы — микроклизмы (10-100 мл.), используемые с целью введения в **прямую и сигмовидную кишку** и сигмовидную 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 или с последующим опорожнением кишечника. Назначаются для лечения воспалений слизистой оболочки прямой (проктитов) и сигмовидной кишки (сигмоидитов), а также для лечения **дисбактериоза** и сигмовидную 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 или с последующим опорожнением кишечника. Назначаются для лечения воспалений слизистой оболочки прямой (проктитов) и сигмовидной кишки (сигмоидитов), а также для лечения дисбактериоза кишечника. Изредка используются для введения других лекарственных веществ с целью не местного, а системного действия (например, **фенobarбитал** при эпилептическом статусе, анальгин при гипертермии и др.). Отрицательной стороной использования клизмы как лечебной процедуры является нарушение микрофлоры кишечника при частом использовании.
- **питательные** питательные (капельные) клизмы — введение жидкости в объёме 0,5-1 литр проводится медленно (используется капельница). Назначалась для заместительного кормления тяжелобольных в медицинской практике XVI — начала XX веков (вводился слабый 5 % раствор **глюкозы**). В виду более высокой эффективности зондового и внутривенного кормления, в настоящее время в медицинской практике почти не используется.
- **психотропные** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят **психоактивные** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще — слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки **алкоголь** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще — слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки алкоголь быстро всасывается и не проходит через **печень** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще — слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки алкоголь быстро всасывается и не проходит через печень (где частично разрушается при приеме алкоголя через рот), то его небольшие количества оказывает сильный эффект на мозг с развитием **эйфории** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще — слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки алкоголь быстро всасывается и не проходит через печень (где частично разрушается при приеме алкоголя через рот), то его небольшие количества оказывает сильный эффект на мозг с развитием эйфории и **опьянения** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще — слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки алкоголь быстро всасывается и не проходит через печень (где частично разрушается при приеме алкоголя через рот), то его небольшие количества оказывает сильный эффект на мозг с развитием эйфории и опьянения. Такие клизмы часто используются современной «продвинутой» молодежью, которая практикует использование и других психотропных веществ («слабых» **наркотиков** (алкогольные) клизмы — микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще — слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки алкоголь быстро всасывается и не проходит через печень (где



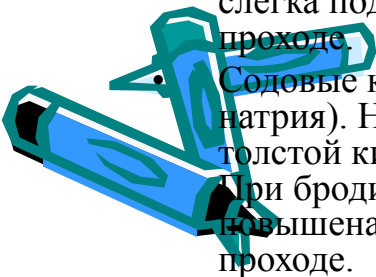
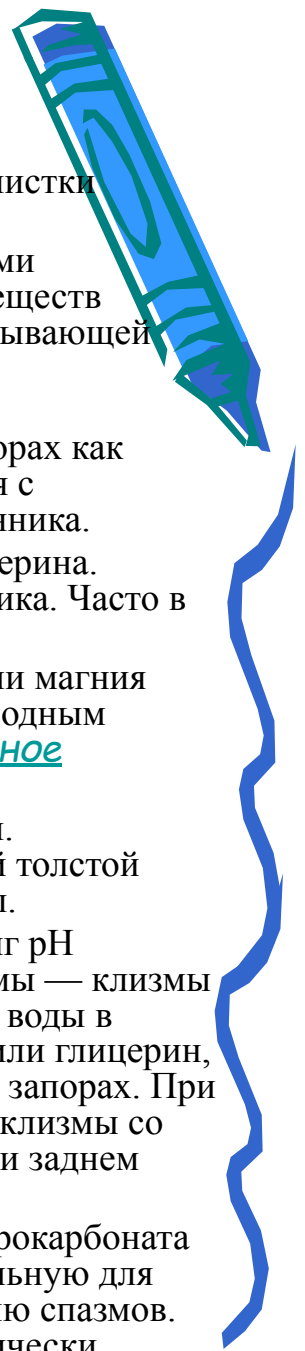
- **По количеству вводимой жидкости**
- Микроклизма — введение жидкости в объёме 10-100 мл. Используется для введения лекарственных препаратов.
- Очистительная клизма — введение жидкости в объёме 1,5-2 литра. Используется для очищения толстой кишки при запоре или перед проведением диагностических исследований прямой и ободочной кишки (эндоскопических, рентгенологических).
- 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, глубокого очищения толстой кишки. Необходимо особо отметить, что гидроколонотерапия не является эквивалентом сифонной клизмы.



- **По составу вводимых растворов**

- В зависимости от вводимых в толстую кишку растворов клизмы подразделяют на:
- Простые (водные) клизмы. Применяются чаще всего при запорах, перед родами, для очистки кишечника перед хирургическими операциями.
- Лекарственные клизмы — клизмы с растворами лекарственных препаратов или отварами лекарственных трав, например ромашки. Эффективность всасывания лекарственных веществ зачастую выше, нежели при пероральном применении препаратов за счет высокой всасывающей способности слизистой оболочки кишечника. В большинстве случаев перед введением лекарственных препаратов рекомендуется проведение очистительной клизмы.
- Мыльные клизмы — клизмы с мыльным раствором. Применяются в основном при запорах как стимулятор перистальтики толстого кишечника. Часто при этом мыло комбинируется с глицерином, также являющимся сильным стимулятором перистальтики толстого кишечника.
- Глицериновые клизмы — клизмы с чистым глицерином либо с водным раствором глицерина. Применяются в основном при запорах как стимулятор перистальтики толстого кишечника. Часто в виде комбинации глицерина с мылом.
- Гипертонические клизмы — клизмы с гипертоническим раствором поваренной соли или магния сульфата. Применяются в основном при запорах и при противопоказаниях к простым водным клизмам, когда нежелательна водная нагрузка на организм (повышенное внутричерепное давление, повышенное системное артериальное давление, задержка воды, отеки).
- Масляные клизмы — клизмы с растительным или минеральным (вазелиновым) маслом. Применяются в основном при упорных запорах, а также как смазка и защита слизистой толстой кишки от излишнего раздражения перед введением мыльной или глицериновой клизмы.
- Кислые клизмы — клизмы с добавлением лимонного сока или уксуса. Небольшой сдвиг pH вводимой в кишечник воды в кислую сторону усиливает перистальтику. Кислые клизмы — клизмы с добавлением лимонного сока или уксуса. Небольшой сдвиг pH вводимой в кишечник воды в кислую сторону усиливает перистальтику толстой кишки, но менее сильно, чем мыло или глицерин, и не вызывает чрезмерного раздражения толстой кишки. Применяются в основном при запорах. При гнилостной диспепсии и диарее, когда pH кала сильно сдвинут в щелочную сторону, клизмы со слегка подкисленной водой уменьшают боль и раздражение в толстой и прямой кишке и заднем проходе.

- Содовые клизмы — клизмы с добавлением небольшого количества пищевой соды (гидрокарбоната натрия). Небольшой сдвиг pH вводимой в кишечник воды в щелочную сторону, нормальную для толстой кишки, приводит к уменьшению раздражающего действия клизмы, уменьшению спазмов. При броидильной диспепсии и диарее, когда кислотность кала в толстой кишке патологически повышена, содовая клизма уменьшает боль и раздражение в толстой и прямой кишке и заднем проходе.

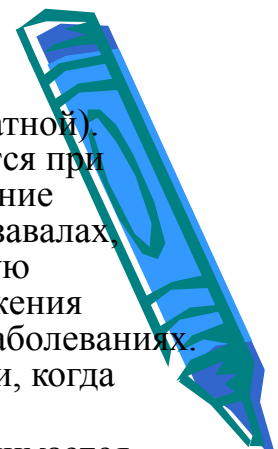


- Кофейные клизмы — из натурального кофе для поднятия тонуса и ускорения вывода токсинов . Популярна на Западе.
- Клизмы с добавлением перекиси водорода (должно быть не более 1 % в итоговом растворе, иначе возможен ожог слизистой толстой кишки) — применяются для стимулирования перистальтики толстой кишки. Перекись водорода, реагируя с органическими веществами в толстой кишке, выделяет свободный кислород, который может вызывать сильное вздутие толстой кишки. Поэтому такая клизма категорически противопоказана при малейшем подозрении на снижение прочности стенки толстой кишки, например как при язвенном колите — это может привести к разрыву толстой кишки.
- Клизма Огнева, названная так по имени её изобретателя — русского хирурга Огнева. За сильное раздражающее действие на кишечник в шутку называется врачами-хирургами «огненной клизмой». Это клизма с очень сильно стимулирующей перистальтику толстого кишечника смесью: 200 мл 3 % перекиси водорода, 200 мл чистого (безводного) глицерина и 200 мл мыльного раствора(раньше использовали 100мл сухого вина) . Применяется только при полной атонии или значительном парезе толстой кишки, например послеоперационном парезе толстой кишки. Не применяется в тех случаях, когда противопоказана перекись водорода (см. выше).
- Кислородная клизма — нагнетание в толстую кишку кислорода при помощи специального прибора с порционной подачей кислорода порциями по 100 мл. Применяется при лечении некоторых форм гельминтозов, так как некоторые гельминты не переносят высокой концентрации кислорода.



## • По температуре вводимых жидкостей

- Холодная клизма — клизма с холодной жидкостью (Т — от 0 до комнатной, но ниже комнатной). Сильно стимулирует перистальтику толстой кишки, снижает температуру тела. Применяется при атонических запорах, атонии или [парезе](#) толстой кишки, а также в случаях, когда всасывание введенной жидкости необходимо минимизировать, и при каловой интоксикации, каловых завалах, когда более теплая клизма может растворить кал, вызвать его всасывание и усилить каловую интоксикацию. Также применяется как средство быстрого физического охлаждения и снижения температуры тела при гипертермии, в частности при тепловом ударе или инфекционных заболеваниях. Не следует применять холодную клизму при спастических запорах, спазмах толстой кишки, когда показано введение теплой клизмы.
- Прохладная клизма — клизма с жидкостью комнатной температуры. Субъективно воспринимается кишечником как прохладная, но менее спазмогенна и неприятна, чем холодная. Также снижает температуру тела. Применяется при атонических запорах, при гипертермии, в основном у детей, когда совсем холодную воду ввести затруднительно из-за сопротивления ребенка, а также при более легких формах запоров и менее выраженной гипертермии у взрослых. Не следует применять прохладную клизму при спастических запорах, спазмах кишечника, когда показано введение теплой клизмы.
- Теплая клизма — клизма с жидкостью температуры тела, измеренной в прямой кишке, или чуть выше температуры тела (37-39 °C, до 40 °C). Субъективно воспринимается как теплая. Расслабляет толстую кишку, оказывает спазмолитическое действие, не так сильно стимулирует моторику кишечника, как холодные и прохладные клизмы. Лучше растворяет кал, лучше всасывается. Не влияет на температуру тела. Применяется при спастических запорах, спазмах гладкой мускулатуры толстой кишки и прилегающих к толстой кишке органов, а также у детей, которым затруднительно поставить холодную или прохладную клизму из-за сопротивления ребенка. Также в виде теплого раствора полагается вводить лекарственные вещества и отвары лекарственных трав, поскольку так они лучше и быстрее всасываются и не вызывают нежелательных при лекарственной клизме позывов на дефекацию и спазмов. Нельзя применять теплую клизму при каловой интоксикации во избежание её усиления при растворении и всасывании кала. Также нежелательно использовать теплые клизмы при атонии и [парезе](#) толстой кишки, когда предпочтительно использование холодной или прохладной клизмы.
- Горячая клизма — клизма с жидкостью температуры между 40 и 45 °C (обычно 42-43 °C, но ни в коем случае не выше 45 °C во избежание термического ожога слизистой кишки). Субъективно воспринимается как горячая, но не чрезмерно горячая, не обжигающая. Вызывает более сильные спазмы и позывы на дефекацию, чем теплая клизма, но менее сильные, чем холодная. Применяется в основном как средство согревания [простаты](#) при [простатите](#) у мужчин.



# Литература:

- <http://zdorovja.com.ua/content/view/481/180/>
- <http://www.lood.ru/o/o-klizma.html>

