

ГБПОУ Краснодарского края  
« Армавирский медицинский колледж»  
Министерства здравоохранения Краснодарского края.

# **«Сестринский уход за пациентом после резекции желудка»**

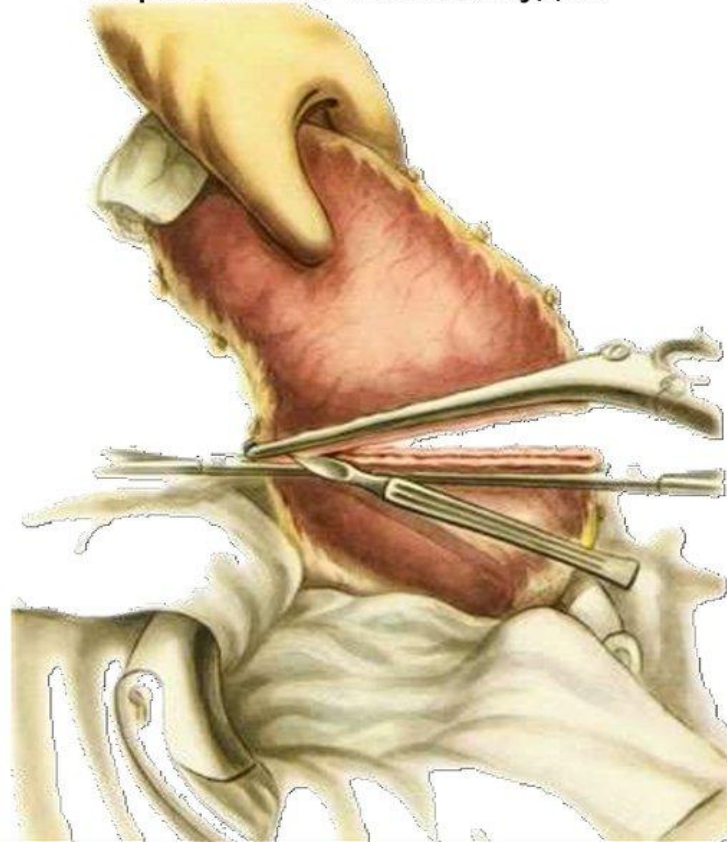
Подготовила преподаватель: Бежаньянц М.Г.

Армавир 2019

**Резекцией желудка** называют операцию, при которой удаляется значительная часть желудка, после чего восстанавливается непрерывность пищеварительного тракта.

## Резекция желудка по Бильрот 1.

Пересечение тела желудка



**Большое влияние на исход оказывает проводимое лечение и обеспечение хорошего ухода за больным.**

В день после операции осуществляется выведение пациента из наркоза и постоянное наблюдением за пульсом, АД, дыханием, диурезом.



Медсестре необходимо следить за выделениями по дренажам из брюшной полости и по зонду, введённому в желудок. Со 2 дня разрешают жидкую и протёртую пищу. С первого дня после операции проводится лечебная и дыхательная физкультура.



**Послеоперационный период можно разделить на три основных этапа:**

**1. Ранний. Пациент первые часы находится в палате интенсивной терапии под наблюдением врача-анестезиолога.**



## 2. Перевод в палату хирургического отделения.

В первые сутки после операции не дают пить.

Вводят внутривенно изотонический раствор хлорида натрия



Затем по рекомендации врача постепенно вводят продукты питания, разрешенные при данном состоянии.

**Строгая диета:** варенная протертая пища без соли. Острого, пряного, маринованного, копченного, жаренного категорически нельзя. Питание дробное (небольшими порциями) 5-6 раз в день, в лежачем или полужающем состоянии. Жидкость принимается отдельно, между приемами пищи.



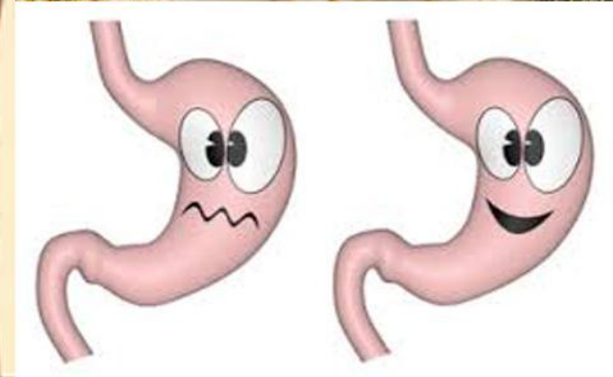
**3. Амбулаторное лечение, полное восстановление.**  
Сюда же можно отнести и санаторно-курортное лечение. Происходит постепенное увеличение физической активности, возвращение к привычному образу жизни.





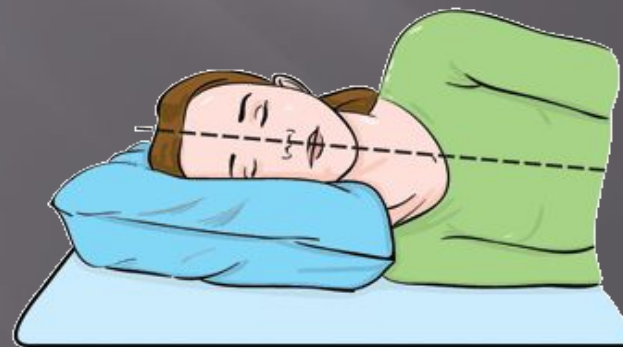
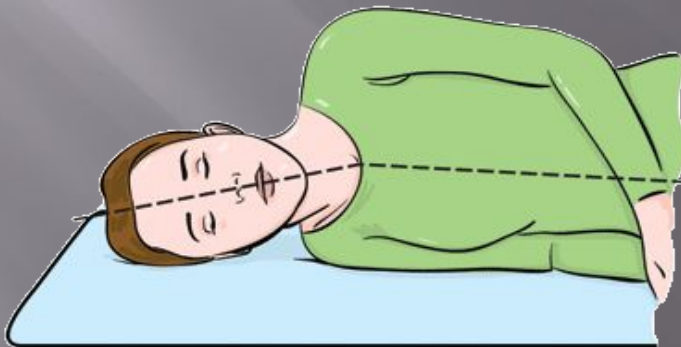
**Больным, которые имели в своём анамнезе операции на желудке в течение всей жизни рекомендовано:**

- ▣ Навсегда исключается алкоголь, табакокурение;
- ▣ Придерживаться дробного питания, до 5 раз в день, не спеша и тщательно пережёвывая;
- ▣ Ограничение блюд, способных вызывать демпинг-синдром (сладкие напитки и каши на молоке, чрезмерно холодные или, наоборот, горячие блюда).



## Режим двигательной активности после резекции желудка

1. В первые 12-24 часов - строгий постельный режим. В первые 2 часа положение пациента - лёжа на спине, без подушки, голова повёрнута набок, ноги слегка согнуты в коленях. В последующие часы положение пациента - лёжа на спине, голова на подушке.



2. В последующие 3 дня - постельный режим. Положение в постели - полусидя, разрешается поворачиваться на бок, сгибать колени.



3. На 4-6 день болезни - палатный режим по назначению врача.

Разрешается вставать и ходить по палате.

