

ГАОУ СПО НСО «Купинский медицинский техникум»

Тема: «Промывание желудка»

Методическое пособие для студентов

Актуальность темы

- * обусловлена тем, что на современном этапе развития медицины, лечение отравлений различной этиологии невозможно без применения промывания желудка. Знания, полученные обучающимися на данном занятии, помогут в освоении профессионального модуля, в овладении обучающимися видами профессиональной деятельности - решение проблем пациента посредством сестринского ухода и участия в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, которые являются основой их будущей профессиональной деятельности как медицинских работников.

- * Тема «**Промывание желудка**» является важной и актуальной в системе подготовки медицинских сестер, так как деятельность сестры складывается не только из выполнения манипуляций, но и профилактики возможных осложнений в системе лечебно-профилактических учреждений, умения выявлять проблемы пациента, составлять план сестринского ухода, применять сестринский процесс на практике.

Обучающие цели занятия:

- * 1. Сформировать у обучающихся знания по теме «Промывание желудка», необходимые для будущей профессии.
- 2. Сформировать сущность и социальную значимость будущей профессии.

Развивающие цели:

- * Повысить устойчивый интерес к будущей профессии.
- * Повысить учебную профессиональную мотивацию.
- * Способствовать развитию у обучающихся профессиональной наблюдательности, сознательности, логического и клинического мышления;
- * Способности самостоятельно принимать решения.

Воспитательные цели:

- * 1. Научить осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
- 2. Воспитывать у обучающихся ответственное отношение к своим обязанностям, доброжелательное и внимательное отношение к пациентам.
- 3. Научить нести ответственность за результаты своей работы.

Показания к промыванию желудка

- * пищевые, химические, лекарственные (передозировка) отравления,
- * кишечные инфекции,
- * сосредоточение в желудке не переваренной пищи,
- острые расстройства пищеварения (в виде доврачебной помощи).

- ❖ Показание к лечебному промыванию желудка - отравления различными ядами, принятыми внутрь, пищевые отравления, гастриты с обильным образованием слизи, другие состояния.
- ❖ Диагностическое промывание желудка применяют при заболеваниях желудка (главным образом при подозрении на рак желудка), а также для выделения возбудителя при воспалительных процессах в бронхах и легких (в случае, если больной заглатывает мокроту) и инфекционных поражениях желудка.

- 
- * Своевременное промывание желудка может явиться основным и единственным мероприятием, предупреждающим всасывание токсинов в кровь и предотвращая осложнения болезни. Даже серьезное отравление протекает легче и завершается благополучно, при своевременном промывании желудка.**

Противопоказания к промыванию желудка

- * пищеводные и желудочные кровотечения (язва, рак, варикозное расширение вен пищевода и желудка);
- * воспалительные заболевания с изъязвлениями в полости рта и глотки (ожог слизистой оболочки рта и глотки в первые часы после отравления едкими кислотами и щелочами не является противопоказанием для промывания желудка);
- * выраженные сердечнососудистые заболевания (аневризма аорты, грудная жаба, инфаркт миокарда).



* Относительными
противопоказаниями являются
гипертоническая
(неосложненная) болезнь,
беременность, эпилепсия.

- * При отравлениях химическими веществами промывать желудок противопоказано, потому что кислота или щелочь могут воздействовать на стенки желудка, истончая их. Нередко симптомы такого отравления видны уже на слизистой полости рта (белая изъязвленная слизистая оболочка). В этом случае введенный в желудок зонд может повредить стенку желудка и вызвать осложнение, поэтому зондирование и промывание желудка противопоказаны.

Способы промывания желудка

- * **Зондовый (толстым или тонким желудочным зондом)**
- * **Беззондовый «ресторанный» (с помощью вызывания рвоты после обильного приема воды)**

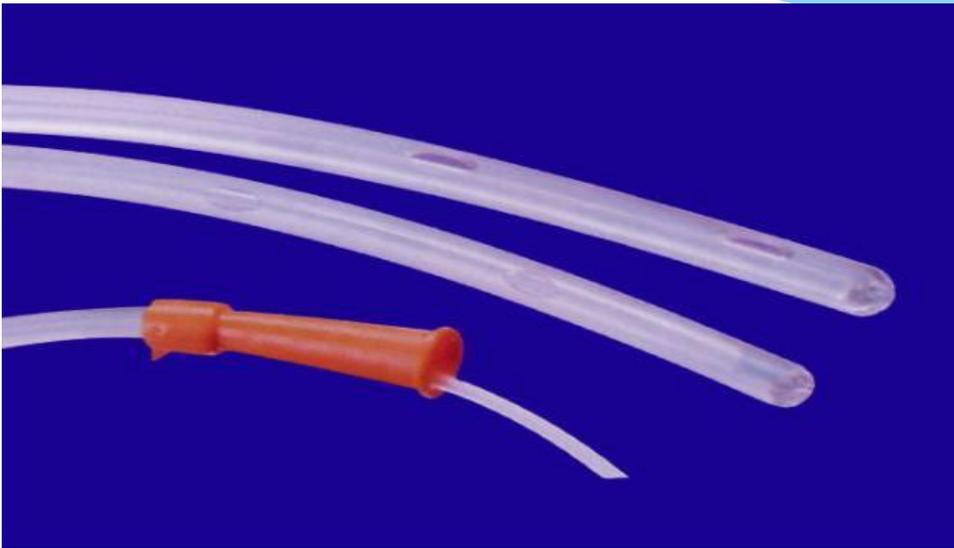
Виды зондов

* Толстый желудочный зонд



Толстый желудочный зонд представляет собой резиновую трубку диаметром 10—12 мм с просветом 0,8 мм, длиной 70—80 см. Один конец зонда, вводимый в желудок, закруглен, выше его имеются два овальные отверстия, через которые в зонд поступает желудочное содержимое. На расстоянии 40 — 45 см от слепого конца зонда имеется метка, соответствующая расстоянию от края зубов до входа в желудок.

Тонкий желудочный зонд



Тонкий зонд представляет собой резиновую трубку длиной 1,5 м и диаметром 2 — 3 мм.

Дуоденальный зонд



Резиновая трубка диаметром 3 – 5 мм и длиной 1,5 м с металлической оливой на конце, имеющая несколько отверстий, сообщающихся с просветом трубки. На зонде через каждые 10 см имеются метки.

Способы определения глубины введения желудочного зонда

- * от резцов до пупка пациента
- * от резцов до мечевидного отростка + ширина ладони пациента
- * от резцов до мечевидного до мочки уха и далее до мечевидного отростка пациента
- * рост пациента - 100

Возможные трудности и осложнения при промывании желудка с помощью зонда

- * Из воронки вытекает меньше воды, чем было введено в желудок. Возможно, часть воды перешла в кишечник. Или же зонд изогнулся и препятствует нормальному оттоку жидкости. Так случается при чрезмерно глубоком введении зонда или при недостаточном его введении. Для решения проблемы необходимо ввести зонд несколько глубже или же немного его вытянуть.**
- * Прекратилось выведение жидкости из желудка. Возможно, отверстия зонда забились сгустками крови, слизи, пищевыми остатками. В этом случае следует извлечь зонд и прочистить.**

- 
- * При введении зонда можно повредить слизистую оболочку, пищевода, желудка, что в некоторых случаях может привести к кровотечению и попаданию крови в дыхательные пути.
 - * Попадание промывных вод в дыхательные пути с развитием острой дыхательной недостаточности.
 - * Повреждение голосовых связок при попадании зонда в гортань (попадание в гортань сопровождается кашлем, нехваткой воздуха и посинением лица).

Частые ошибки при промывании желудка

- * Введение больших объемов жидкости однократно, способствует открытию выходного сфинктера желудка и попаданию ядов и токсинов в кишечник. Расчет по формуле 5-7 мл на 1 кг массы тела пациента.
- * Нет контроля количества введенной и выведенной жидкости. Чрезмерное всасывание воды в организм, может привести тяжелым нарушениям («отравление водой»). Разница введенной и выведенной воды не должна превышать 1 % от массы тела пациента.
- * Использование концентрированных растворов марганцовки (перманганата калия), что вызывает химические ожоги желудка и пищевода.



Спасибо
за
внимание!