

Промывание желудка

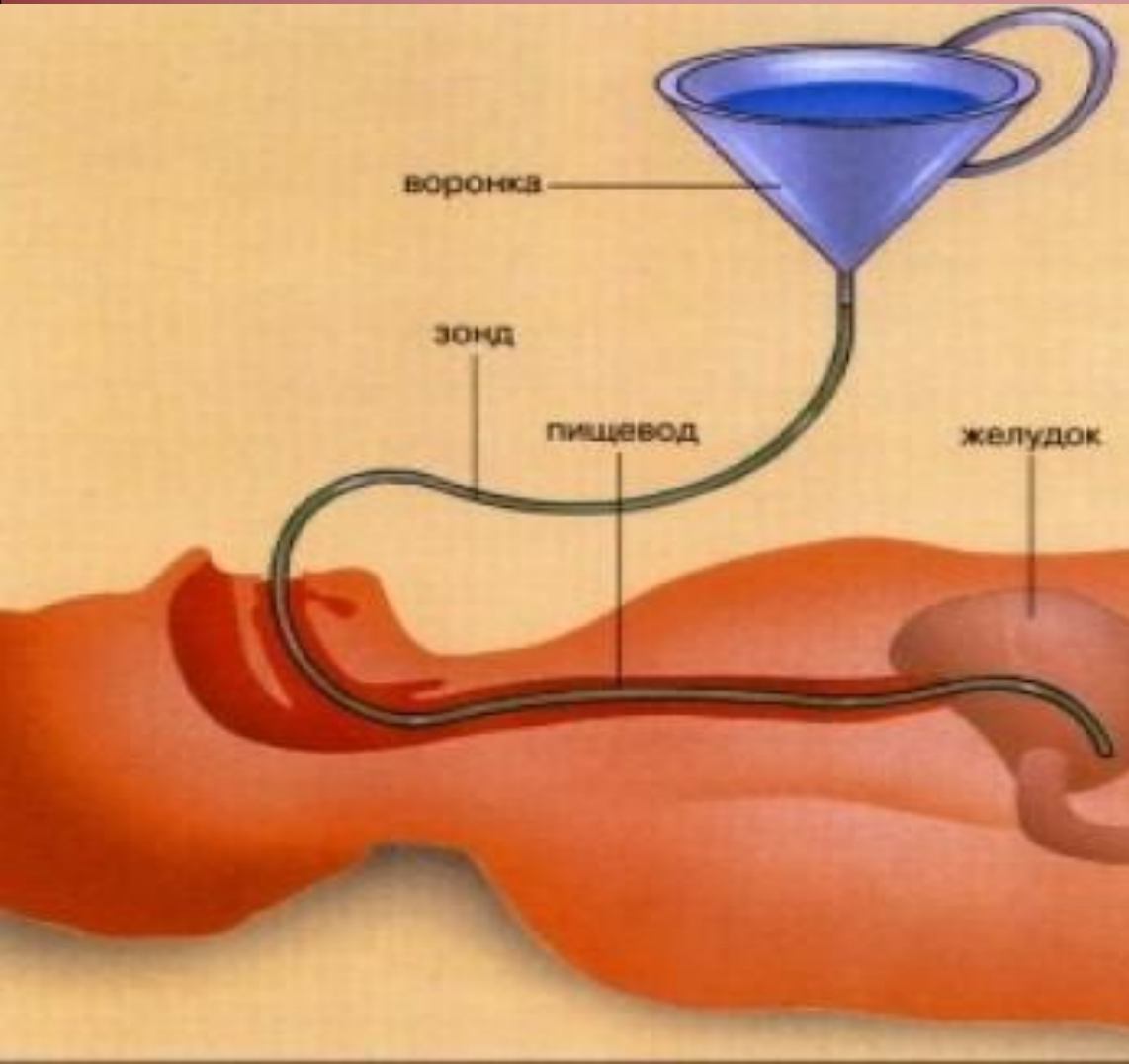


- ПМ 04.; ПМ 07.
«Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

План лекции

1. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА. ЦЕЛИ, ПОКАЗАНИЯ, ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.
2. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ ПАЦИЕНТУ В СОЗНАНИИ И БЕЗ СОЗНАНИЯ.
3. ВЗЯТИЕ ПРОМЫВНЫХ ВОД ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ.
4. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИСПОЛЬЗОВАННОГО ОБОРУДОВАНИЯ.

Промывание желудка



– это метод очищения организма от токсинов и ядов, попавших в желудок, чаще применяется при острых отравлениях.

Цель промывания:

- **Лечебная.**

Процедура улучшает состояние больного, способствует скорейшему выздоровлению, спасает жизнь.

- **Диагностическая.**

- **Цитологическое исследование промывных вод.**

Идентификация яда при отравлениях и для выделения возбудителя при бронхолегочных воспалениях (в случае заглатывания больным мокроты) и различных инфекционных поражениях желудка).

Показания

- Острые отравления продуктами питания, грибами, медикаментами, алкоголем.
- Сужение выходного отдела желудка
- Снижение тонуса мышечной стенки желудка или 12-перстной кишки
- Непроходимость кишечника
- При выделении токсических веществ в просвет желудка. Например: при хронической почечной недостаточности.



Противопоказания

Есть ряд состояний, делающих невозможным промывание желудка и эта процедура ***противопоказана в целом***. К таким состояниям относят:

- Внутренние кровотечения.
- Получение кислотных или щелочных ожогов гортани или системы ЖКТ.
- Проблемы с мозговым кровообращением.
- Бессознательные состояния (без предварительной интубации трахеи).
- Нарушение рефлексов, судороги. Органическое сужение в области пищевода.
- Судороги, судорожное состояние.
- Отсутствие кашлевого или гортанного рефлекса

а также очень важные:

Противопоказания к промыванию желудка

1. Отек легких
2. Стенокардия
3. Гипертонический криз
4. Аневризма аорты
5. Дивертикул пищевода
6. Язва пищевода
7. Отравление прижигающими ядами

Нестабильность
сердечного ритма.



Внимание!

- Наличие крови в промывных водах не является противопоказанием для продолжения процедуры!

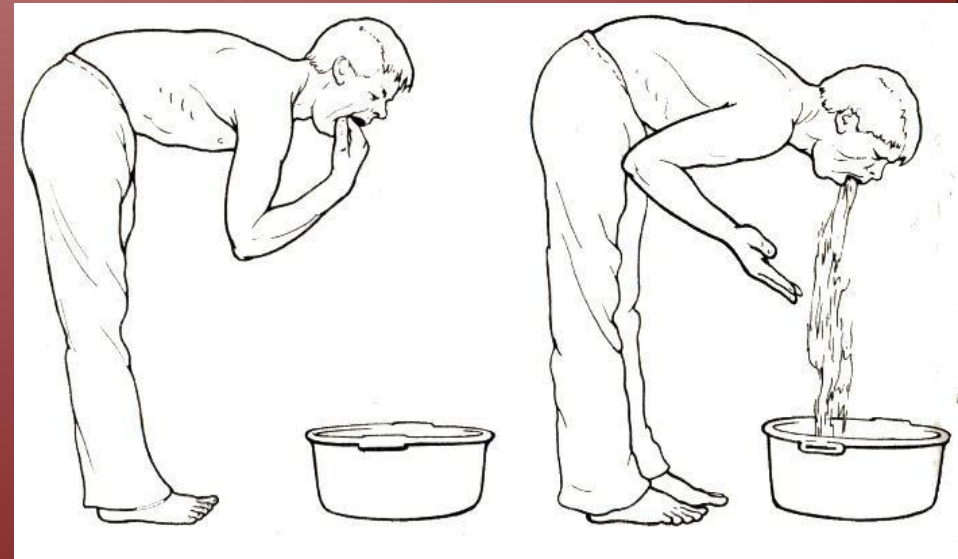


Способы промывания желудка

1. Промывание без использования зонда

(«ресторанный метод»)

- самостоятельно выпить воду, а затем вызывать рвоту, таким образом, очищая желудок,
- пить следует порциями до 500 мл за один раз. После чего ожидать рвоту или же её стимулировать,
- В общей сложности для эффективного промывания желудка требуется около 5-10 литров воды.



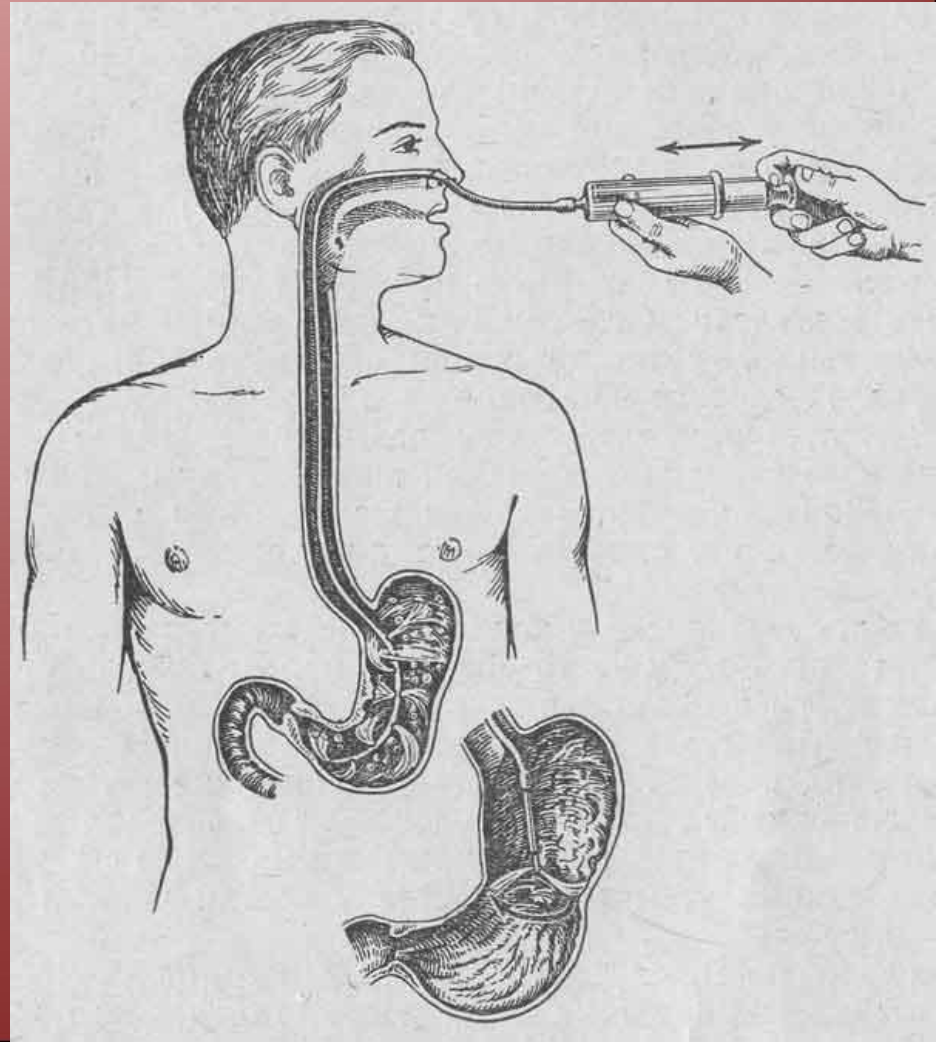


Промывание желудка

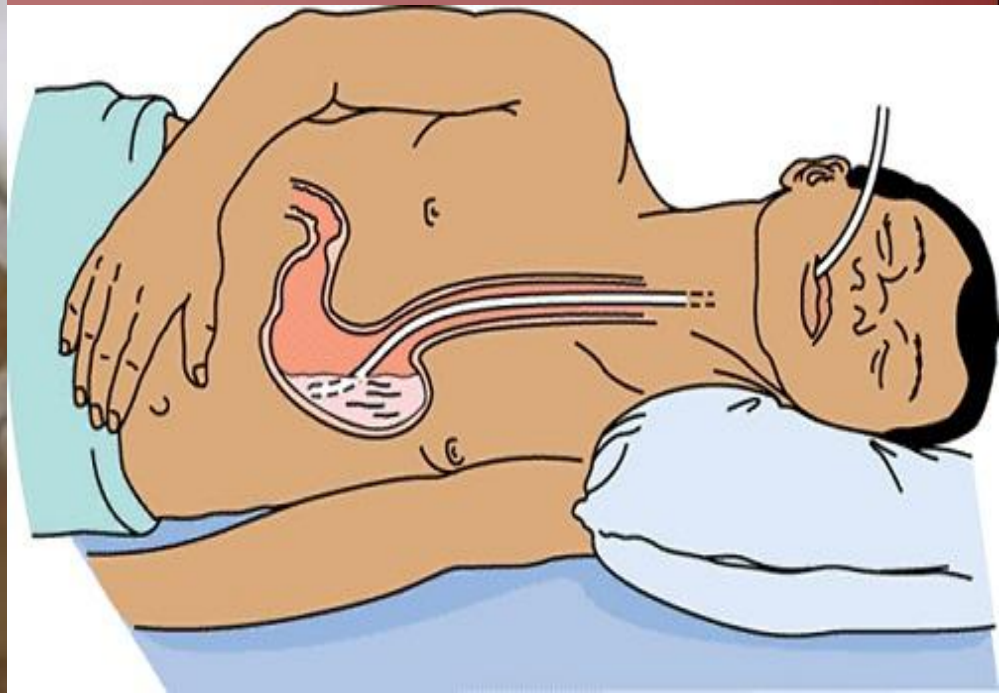
Противопоказано промывание желудка на догоспитальном этапе **беззондовым методом:**

- ❖ У пациентов в коме
- ❖ При отравлении прижигающими ядами
- ❖ При отравлении летучими соединениями

2. Промывание с использованием *тонкого* зонда



Промывание с использованием толстого зонда



Что необходимо для промывания?

Растворы для промывания:

- Чистая кипяченая вода (20-25°C).

Вода для промывания не должна быть горячей, так как может расширить сосуды и усилить всасывание токсинов, ни холодной, что может вызвать спазм желудка.

- Солевой раствор (2 ст.л. на 5 л воды).

Предупреждает продвижение токсинов и ядов дальше в кишечник, вызывая спазм выходного сфинктера желудка. Этот состав препятствует проникновению токсинов в

Светлый раствор перманганата калия.

Перманганат калия связывает токсины, а так же оказывает антисептическое и противомикробное действие.

Убедиться, что не осталось мелких кристаллов перманганата калия, для этого следует хорошо размешать раствор или же его профильтровать. Так как кристаллы могут попасть на слизистую пищевода, желудка и вызвать ожог.



Кроме того необходимо:

Средства для сбора промывных вод (таз, ведро и т.п.).

Промывные воды необходимо показать врачам или собрать на анализ в посуду, это поможет в диагностике отравления или заболевания.

- **Средства защиты** лицам помогающим больному (водонепроницаемый фартук, перчатки). Рвотные массы могут содержать вирусы, бактерии, яды и токсины, способные попасть в организм и вызвать различные заболевания (например: кишечную инфекцию или вирусный гепатит).

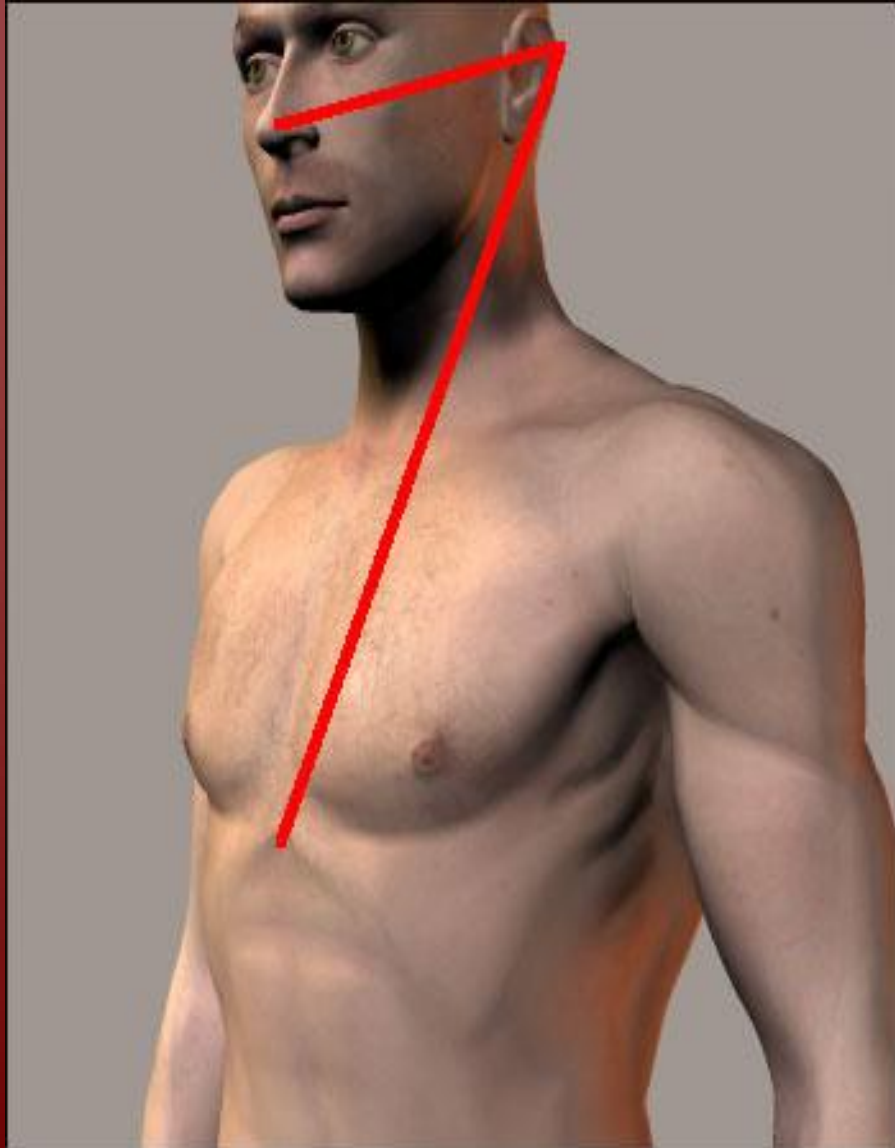
А также:

- Система для промывания желудка: 2 толстых стерильных желудочных зонда, соединенных стеклянной трубкой (слепой конец у одного зонда срезан).
- Стерильная емкость для сбора промывных вод на исследование.
- Емкость с водой комнатной температуры (10 л).
- Стеклоанная воронка емкостью 0,5-1 л.
- Кувшин.
- Полотенце. Салфетки.
- Емкость для слива промывных вод.

Техника промывания желудка с использованием толстого зонда

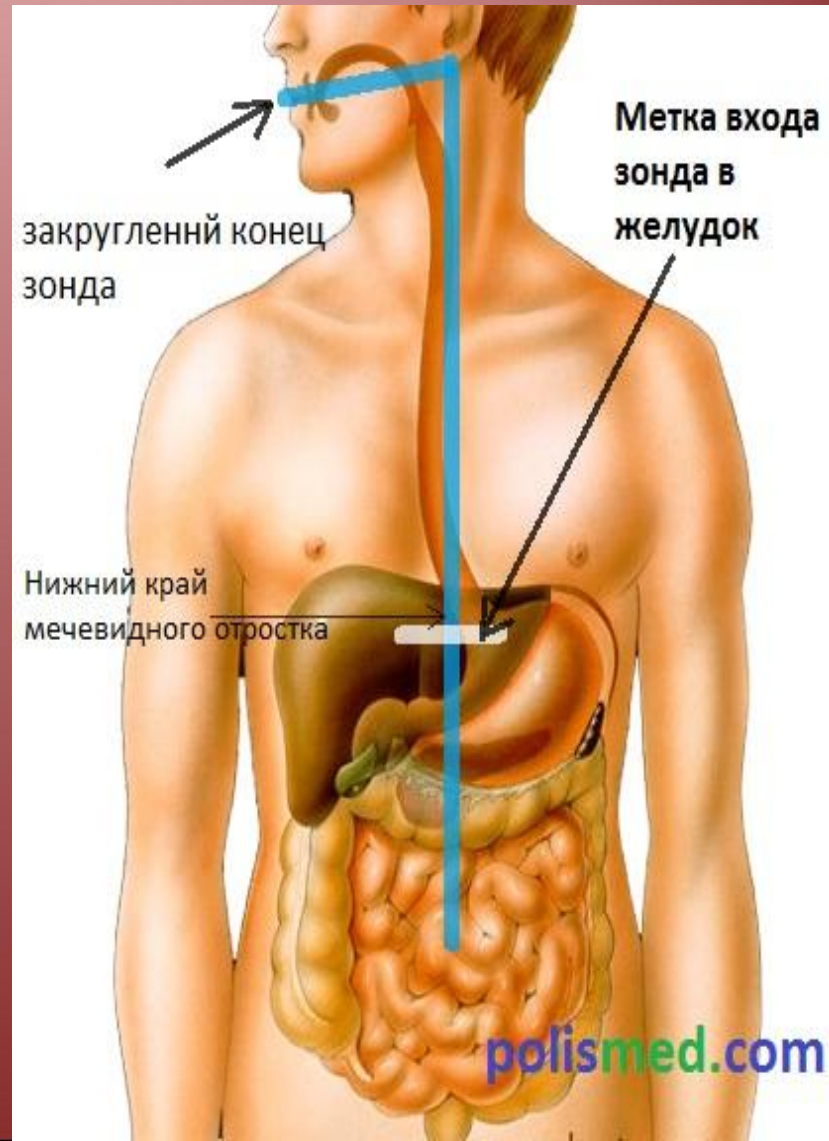
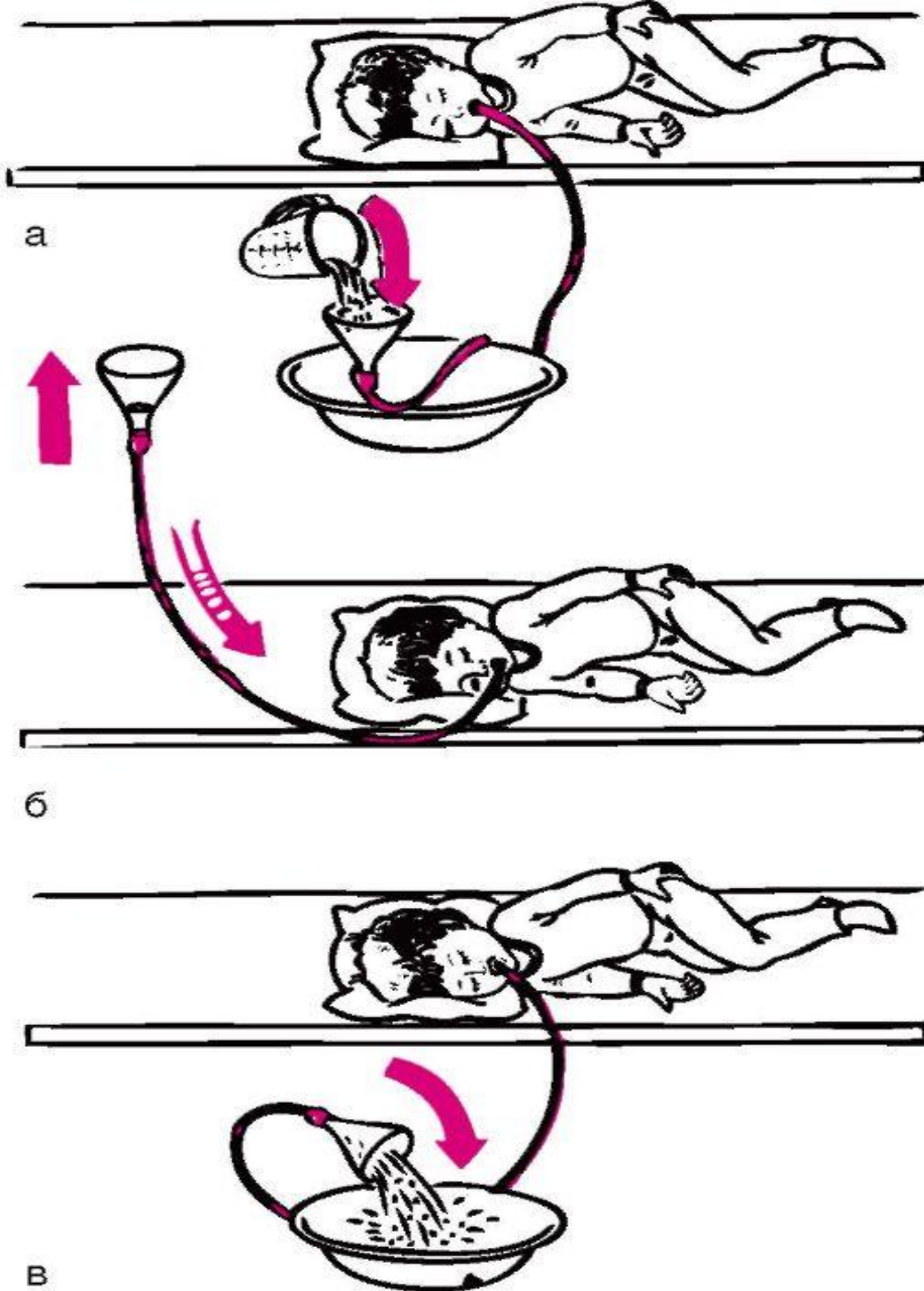
- Промывание желудка относится к сестринским манипуляциям, однако во время выполнения процедуры необходимо участие врача либо постоянный контроль с его стороны. Кроме того, промывание желудка удобнее делать вдвоём.
- Зонд вводят на длину, равную расстоянию от пупка до резцов большого плюс 5–10 см (или рост – 100).
- Стандартные метки на желудочном зонде:
 - 1-я метка — 45-46 см,
 - 2-я метка — 55-56 см,
 - 3-я метка — 65-66 см.

Измерение длины зонда



- Существует несколько способов измерения длины зонда.
- Необходимо измерить у пациента расстояние от мечевидного отростка грудины до уха и от уха до носа.
- Можно от роста пациента отнять 100 см.
- Можно измерить у пациента расстояние от резцов до пищеводно-желудочного перехода при эндоскопии. На зонд обязательно наносится метка, до которой он и заводится.

Изучать технику промывания лучше на практике



Важно знать!

- Первую порцию нужно собрать для анализа в отдельную баночку.
- После этого начинают собственно промывание желудка.
- При коматозных состояниях пациента укладывают на правый бок и предварительно интубируют трахею (т.е. вводят трубки в трахею, чтобы обеспечить свободное дыхание и профилактику аспирации).
- Процедуру повторяют до чистой промывной воды. В среднем на промывание желудка расходуют 10-20 л воды.
- Необходимо так же оценить соответствие введенной и выделенной воды для промывания.

Возможные осложнения

- введение зонда в трахею с **повреждением голосовых связок** (при попадании зонда в гортань больной начинает кашлять, задыхаться, синеть);
- **аспирация** промывной жидкостью, что может вести к острой дыхательной **недостаточности и смерти**;
- **разрывы слизистой оболочки** глотки, пищевода, желудка или травма языка, осложнённые **кровотечением** и аспирацией кровью.
- После промывания желудка по назначению врача рекомендуется для сорбции оставшегося в желудке яда через зонд ввести энтеросорбент (активированный уголь, 1 г/кг) и слабительное (предпочтение следует отдавать вазелиновому маслу).

Дезинфекция

Всё (включая промывные воды)
дезинфицируют.

- Желудочный зонд после использования подвергается дезинфекции и стерилизации (если зонд многоразовый) или дезинфекции и утилизации (если зонд однократного применения).
- Промывные воды **обязательно** подвергаются дезинфекции перед утилизацией (заливаются на 1 час 1:1 10% р-ром хлорной извести, затем сливаются в канализацию)!

Возможные проблемы

- **В воронку поступает меньше жидкости, чем было влито в желудок.**

Значит, часть жидкости успела перейти из желудка в кишечник или осталась в желудке в результате того, что желудочный зонд был введён на недостаточную глубину, либо, наоборот, на излишнюю длину, так что он загнулся кверху.

В таком случае надо ввести желудочный зонд несколько глубже или слегка вытянуть его, после чего снова опустить воронку для контроля.

- **Прекращается ток жидкости в воронку.**

Вероятно, образовалась закупорка желудочного зонда в нижних его отверстиях сгустками слизи, крови, пищевыми комками. Следует прекратить промывание желудка, удалить желудочный зонд, чтобы прочистить его.

- 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).

Техника и принципы проведения промывания желудка у детей, практически, ничем не отличается от промывания желудка у взрослых. Однако, есть некоторые особенности:

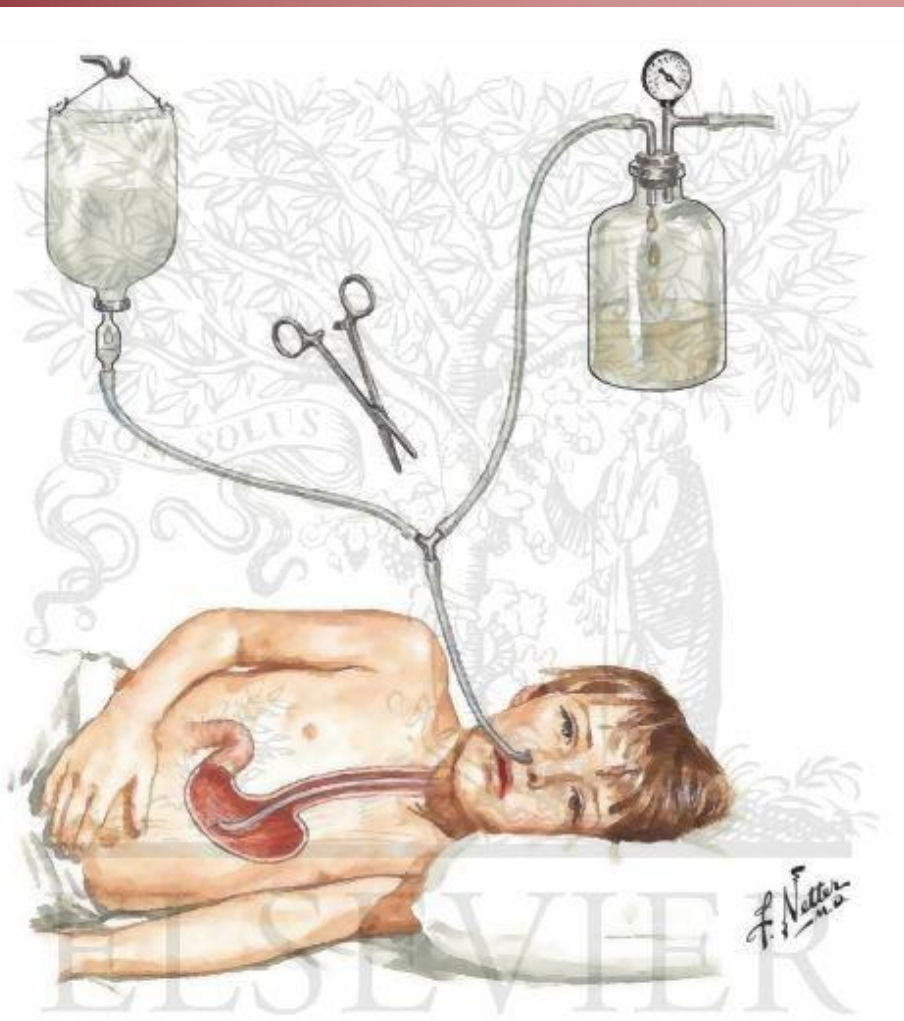
- Детей следует лучше фиксировать, проводить процедуру следует с помощником. Ребенка усаживают на руки помощника, который захватывает ноги ребенка своими ногами, одной рукой фиксирует руки, а другой голову, положив руку на лоб ребенка. Ребенка можно завернуть в пеленку или простыню и уложить на бок.
- Диаметр желудочного зонда необходимо подобрать в зависимости от возраста ребенка.



- Объем жидкости для промывания рассчитывается исходя из возраста ребенка. Разовый объем для промывания для новорожденного 30-50 мл, для ребенка от 1-6 месяцев 100мл, от 6-12 месяцев 200 мл. Для

детей старше 1 года объем рассчитывается по формуле $(200+100 \text{ мл} \times (n-1))$, где n - количество лет).

Обязательно учитывать, сколько ввели жидкости и сколько вывели, чрезмерное поступление воды в кишечник может привести к так называемому «отравлению ВОДОЙ» (разница не должна быть более 1% от массы тела ребенка).



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 к 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.

Домашнее задание

Литература:

основная – Стр.591-593. Практические указания студентам по выполнению домашнего задания. Творческое задание, предусмотренное материалами по организации СРС

дополнительная – УМП «Сборник организационно-методических материалов для студентов по ПМ 04. (ПМ 07.) №2».