

Клизмы. Газоотводная трубка.

Лекция № 7

План лекции:

- Немного истории.
- Этико-деонтологическое обеспечение.
- Правила техники безопасности.
- Клизмы:
 - а) очистительная;
 - б) масляная;
 - в) гипертоническая;
 - г) сифонная;
 - д) капельная;
 - е) лекарственная;
- Применение газоотводной трубки

Вопросы:

- 1. Что такое клизма?
- 2. Какие абсолютные противопоказания к постановке клизм?
- 3. Какие виды клизм Вы знаете?
- 4. С какой целью ставятся клизмы?
- 5. Как подготовить пациента морально и физически к проведению данной манипуляции?
- 6. Какое необходимо придать положение пациенту перед постановкой клизмы?
- 7. Какие клизмы относятся к опорожнительным?
- 8. Какие клизмы относятся к лекарственным?
- 9. Какие клизмы носят название послабляющих?
- 10. Что такое спастические и атонические запоры?
- 11. Что такое метеоризм?
- 12. Показания к применению газоотводной трубки?
- 13. Как обрабатывается инструментарий после постановки клизм и газоотводной трубки?

Немного истории

- Во все времена проблемы с кишечником заботили человечество. Люди использовали клизмы еще в глубокой древности в различных странах.
- В Древнем Китае для проведения клизм использовали трубки из бамбука, затем трубки из дутого стекла.
- В Древнем Риме – кожаный баллончик с двумя трубками из камыша.
- Эскимосы использовали кишки убитых оленей или медведей.
- При французском дворе клизма вошла в моду в 17 веке.

Этико-деонтологическое обеспечение

- При постановке клизм и газоотводной трубки пациент должен обнажить интимные части тела. Поэтому м/с должна провести перед манипуляцией психологическую подготовку пациента, основанную на большом чувстве такта и меры.
- М/с необходимо доходчиво и терпеливо убедить пациента в необходимости провести эту процедуру и своим поведением дать понять, что она - считает ее обычной манипуляцией, которую проводят многим пациентам, независимо от пола и возраста.
- М/с должна обеспечить изоляцию пациента во время проведения манипуляции.
- Если манипуляция проводится в палате, м/с должна после манипуляций проветрить палату.
- Помещение, где проводится постановка клизм, должно быть расположено близко к туалету.

Правила техники безопасности

- Не забывайте одеть перед манипуляцией перчатки и фартук.



Клизма - введение в нижний отрезок толстой кишки жидкости с лечебной или диагностической целью

ЛЕЧЕБНЫЕ КЛИЗМЫ.

ЦЕЛЬ:

- а) **очищения кишечника** - очистительная,
 - сифонная,
 - послабляющие,
- б) **введения в толстую кишку лекарственных веществ как для местного, так и для общего (резорбтивного) воздействия на организм** –
 - лекарственная микроклизма,
 - капельная клизма.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КЛИЗМЫ. ЦЕЛЬ:

- а) при подготовке к рентгенологическому исследованию органов пищеварения, мочеотделения и органов малого таза,
- б) при подготовке к эндоскопическому исследованию толстой кишки.

Абсолютные противопоказания

- кровотечения из пищеварительного тракта,
- острые воспалительные процессы в толстой кишке или в области заднего прохода,
- злокачественные образования прямой кишки,
- первые дни после операции на органах пищеварения,
- боли в животе неустановленной природы,
- трещины в области заднего прохода или выпячивания прямой кишки

Перед проведением манипуляции м/с должна подготовить пациента психологически и физиологически

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Проводится в виде
беседы с пациентом:

- о характере предстоящей манипуляции,
- об ощущениях пациента во время манипуляции,
- о поведении пациента во время манипуляции,
- о поведении пациента после манипуляции.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА:

- - пациент укладывается на кушетку на левый бок с согнутыми в коленях ногами ,
 - - постановка клизм также возможна в положении лежа на спине и коленно-локтевом положении
- пациент



Очистительная клизма

ОЧИСТИТЕЛЬНУЮ КЛИЗМУ СТАВЯТ С
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЯМИ:

- при запорах,
- перед операцией,
- перед родами,
- при отравлениях,
- постановкой лекарственной микроклизмы и капельной клизмы,
- подготовка к диагностическим исследованиям.



- При постановке очистительной клизмы опорожняется только нижний отдел толстой кишки. Это достигается путем разжижения каловых масс и усиления перистальтики толстой кишки.



Клизменная

- Если позволяет состояние пациента, эта процедура выполняется в специальном помещении (клизменной), имеющем:
 - кушетку,
 - штатив-стойку для подвешивания кружки Эсмарха,
 - раковину,
 - маркированные емкости для «чистых» и «грязных» наконечников для клизм,
 - дезинфицирующий раствор,
 - вазелин.
- Поблизости должна находиться туалетная комната.



Для постановки очистительной клизмы берется вода комнатной температуры

ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ,

- когда снижена двигательная функция кишечника, температура воды должна быть **ниже 12 градусов**, чтобы стимулировать эту двигательную активность.

ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ

- необходимо снять спазм мускулатуры кишечника, поэтому температура воды должна быть **выше 42 градусов**, т.к. тепло обладает спазмолитическим действием.

Для разжижения и облегчения выведения кала в воду можно добавить масло (касторовое, вазелиновое, подсолнечное).



Масляная клизма (послабляющая)

применяется при:

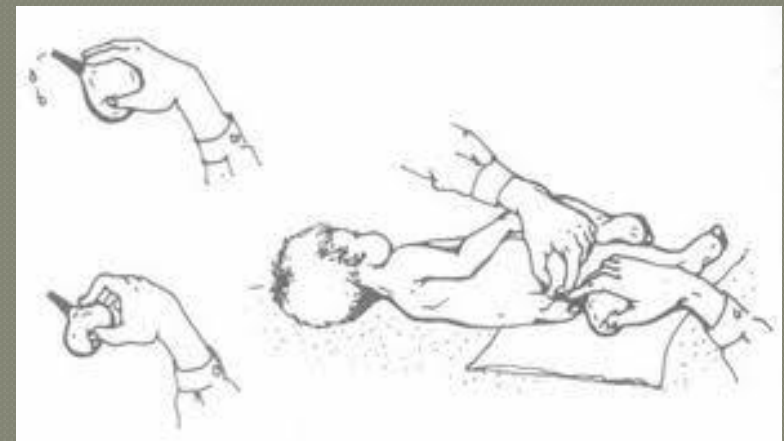
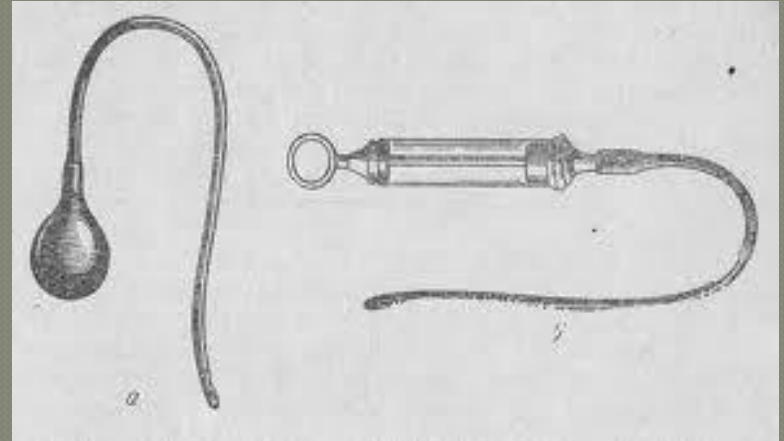
- неэффективности очистительной клизмы в первые дни после операций на органах брюшной полости,
- после родов, когда нежелательно напряжение мышц брюшной стенки и промежности.

Введенное в кишечник масло обволакивает и размывает каловые массы. После масляной клизмы опорожнение наступает через 10-12 часов.

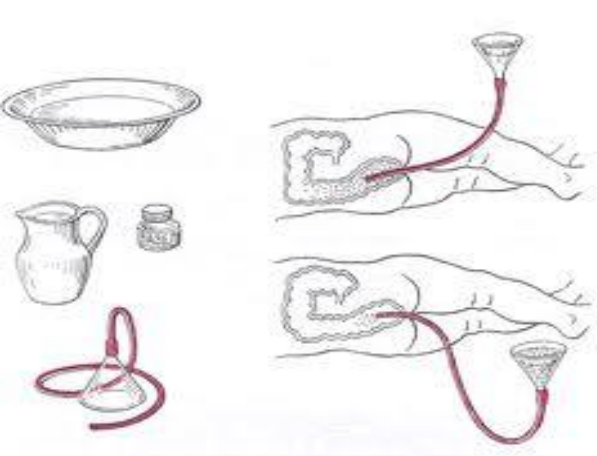
После постановки масляной, клизмы пациент должен лежать несколько часов, иначе масло, введенное в кишечник, вытечет.

Гипертоническая клизма

- Относится также как и масляная к послабляющим клизмам. Она не только усиливает перистальтику, но и вызывает транссудацию – выход жидкости из тканей в просвет кишечника, что приводит к обильному жидкому стулу, поэтому показана при массивных отеках.



Сифонная КЛИЗМА



С ее помощью достигается более эффективное очищение кишечника, т.к. он промывается водой многократно.

Показания:

- отсутствие эффекта от очистительной клизмы, послабляющих клизм и приема слабительных,
- необходимость выведения из кишечника ядовитых веществ, попавших в него через рот или выделившихся в кишечник через его слизистую оболочку,
- подозрение на кишечную непроходимость.

Принцип постановки сифонной клизмы во многом сходен с принципом промывания желудка (принцип сообщающихся сосудов или принцип сифона)

Сифонная клизма - тяжелая манипуляция для пациента, поэтому необходимо внимательно следить за его состоянием.

Капельная или питательная КЛИЗМА

Рассчитана на большую всасывающую способность кишечника.

Она применяется для введения в кишечник больших доз (до 2-х литров) питательных лекарственных средств: 0,85% раствор натрия хлорида, 5% раствора аминокислот.

Капельную клизму ставят через 20-30 минут после очистительной. Во время этой процедуры, продолжающейся несколько часов, пациент может спать, а м/с должна следить за тем, чтобы сохранялась постоянная скорость поступления капель и раствор оставался теплым. Чтобы раствор не остывал, кружку Эсмарха обертывают ватным чехлом или грелками.

Лекарственная клизма или микроклизма

Ее применяют как для местного воздействия на слизистую оболочку нижнего отдела толстой кишки (облепиховое масло, настой ромашки), так и для воздействия на весь организм при всасывании лекарственного препарата через слизистую толстой кишки (препараты сердечных гликозидов, хлоралгидрат).

За 20-30 минут до лекарственной клизмы пациенту ставят очистительную клизму. После клизмы пациент должен лежать не менее часа.

Применение газоотводной трубки

Усиленное газообразование в кишечнике при нарушении его двигательной функции носит название метеоризм.

Если выделение газов из кишечника при помощи очистительной клизмы нежелательно, а метеоризм, несмотря на специальную диету, прием активированного угля не уменьшается, то вводят газоотводную трубку. Ее длина 40 см, внутренний диаметр 5-10 мм, наружный конец слегка расширен, а на закругленной (внутренней) части трубки в центре и на боковой стенке имеются отверстия.



Обработка инструментария

Наконечники, газоотводная трубка, зонд после проведения манипуляции подвергаются первым трем этапам ПО:

- 1 - промывают в отдельной емкости в холодной воде, затем эту воду дезинфицируют 10% раствором хлорной извести 1:1 в течении 60 минут,
- 2 - замачивают в 3% растворе хлорамина + 0,5% раствора моющего средства на 1 час,
- 3 - промывают под проточной водой.

После ПО резиновые изделия

- ▣ автоклавируют: давление 1,1 атм, t 120 гр., время 45 минут.
- ▣ Погружают в 6% раствор перекиси водорода на 3 часа при температуре 50 град., на 6 часов при температуре 18 – 20 град.