

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

«Сестринский уход за пациентом после резекции желудка»

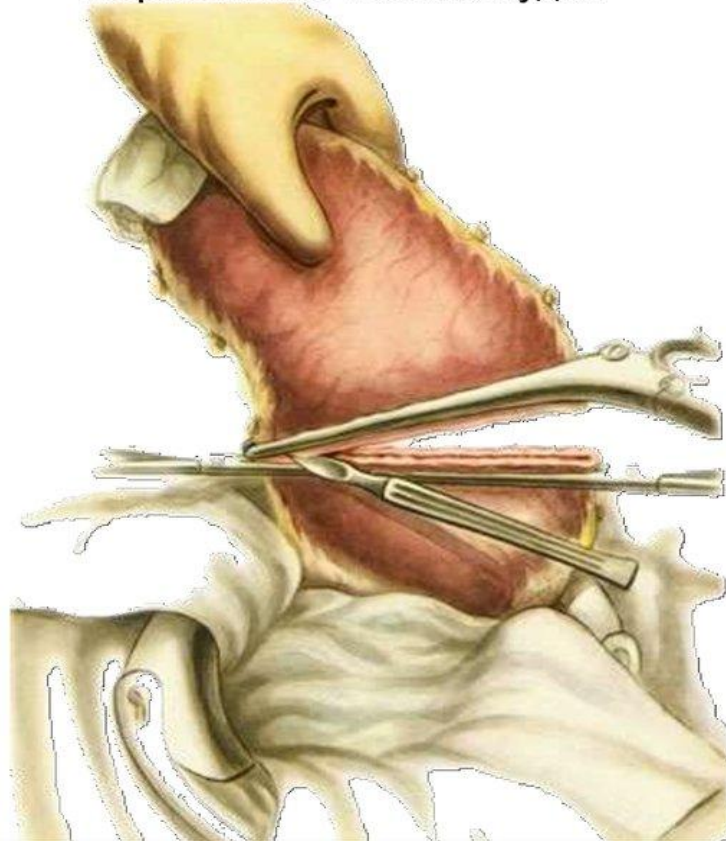
Подготовила преподаватель: Бежаньянц М.Г.

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.

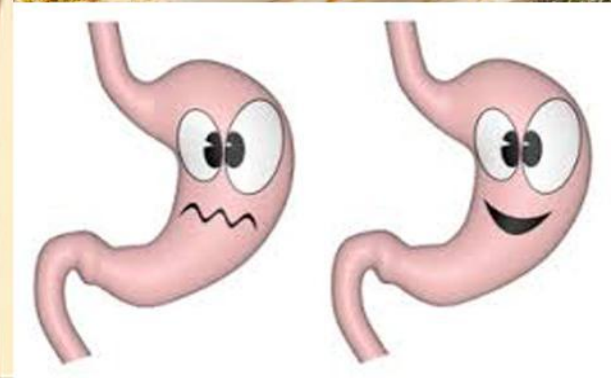


3. Амбулаторное лечение, полное восстановление.
Сюда же можно отнести и санаторно-курортное лечение. Происходит постепенное увеличение физической активности, возвращение к привычному образу жизни.



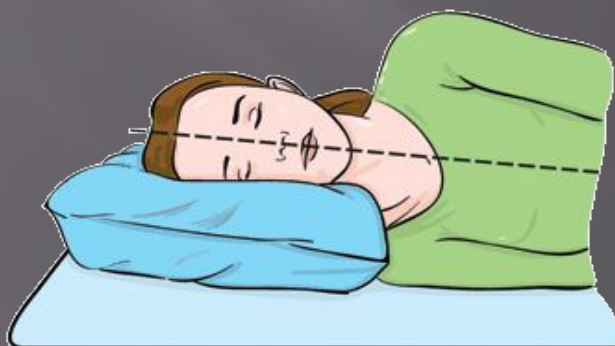
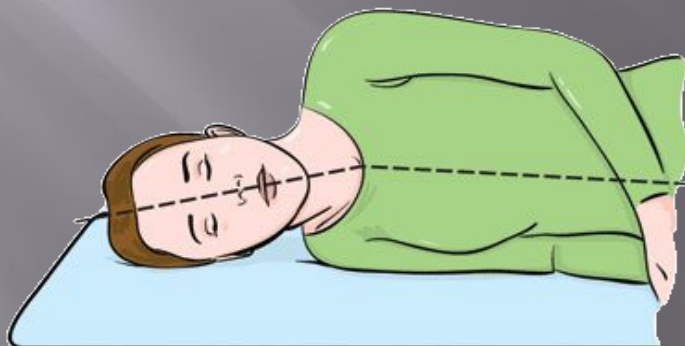
Больным, которые имели в своём анамнезе операции на желудке в течение всей жизни рекомендовано:

- 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).

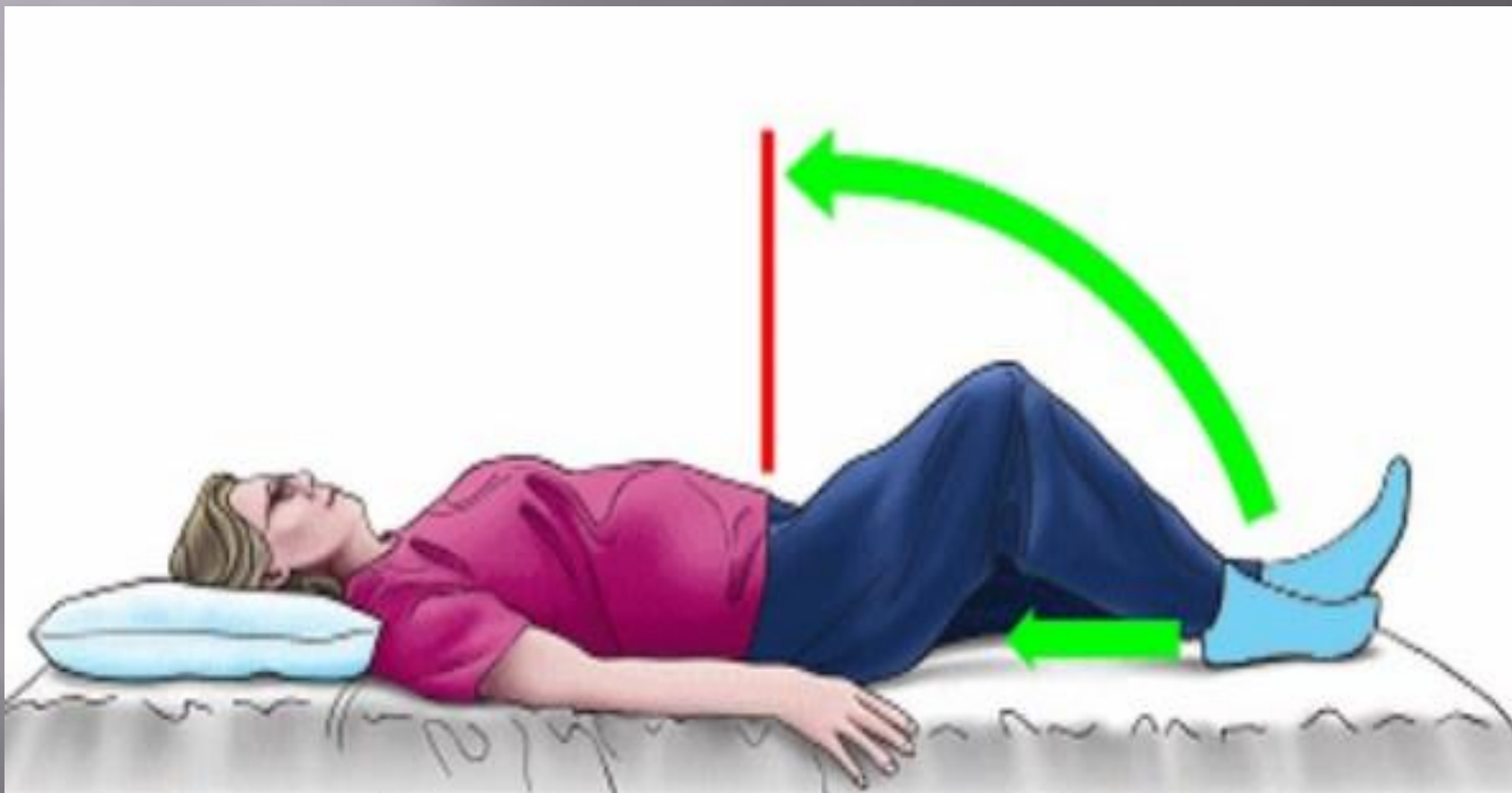


Режим двигательной активности после резекции желудка

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.

