

Постановка газоотводной трубки

Учебное пособие

Выполнили:

- Балмасова Наталья
- Карамова Кристина
- Мамедова Екатерина

Руководитель:

- Немирова Л.А.

Цели и задачи работы

Цель - наглядная демонстрация выполнения алгоритма практической манипуляции по предмету «Основы сестринского дела»

Задачи:

- обучение студента более четкому выполнению практической манипуляции
- помощь студенту в организации своей основной деятельности во время учебной и производственной практики
- подготовка к практическим занятиям
- организация работы студента в условиях стандартизации сестринской деятельности

Постановка газоотводной трубки

Цель: выведение газов из кишечника.

Показания: метеоризм.



Противопоказания:

- 1. Кишечное кровотечение.
- 2. Выпадение прямой кишки.
- 3. Отказ пациента.



Подготовить:

1. Стерильную газоотводную трубку 40 см.
2. Стерильное вазелиновое масло.
3. Стерильный лоток.

4. Стерильные марлевые салфетки.
5. Судно.
6. Простыню.
7. Клеенку.
8. Пленку (большую салфетку).
9. Стерильный шпатель.
10. Ширму.
11. 2 пары стерильных перчаток.
12. Емкость с дезинфицирующим раствором.
13. Клеенчатый фартук.



- Подготовка пациента:

1. Установить доверительные отношения с пациентом.
Проинформировать пациента и получить согласие на проведение манипуляции.



- спросить пациента о его самочувствии
успокоить пациента, если он испытывает страх перед манипуляцией

2. Уложить пациента на спину, положив под него пеленку и клеенку, между ногами поставить судно, налив в него немного воды

-объяснить, что такое положение облегчит введение газоотводной трубки в анальное отверстие

3. Отгородить пациента ширмой, если процедура проводится в палате.



• **Техника выполнения:**

1. Провести гигиеническую обработку рук, надеть клеёнчатый фартук, маску, стерильные перчатки.



2. Смазать закругленный конец газоотводной трубки стерильным вазелином на протяжении 20 - 30 см (шпателем, если вазелин густой и облить, если - жидкий).



3. Перегнуть трубку по середине, зажав свободный конец 4 -м и 5 - м пальцами, а закругленный конец взять как пишущее перо.



- сказать пациенту, что сейчас вы введёте ему газоотводную трубку в анальное отверстие и предупредить о возможных неприятных ощущениях

4. Взять в левую руку стерильные салфетки и раздвинуть ягодицы 1 и 2 пальцами левой руки, а правой рукой ввести газоотводную трубку.



5. Опустить свободный конец газоотводной трубки в судно.

- попросить пациента лежать спокойно на спине
- спросить пациента о самочувствии



- сказать пациенту, что сейчас вы введёте ему клизменный наконечник в анальное отверстие, и предупредить о возможных неприятных ощущениях



6. Оставить трубку до тех пор, пока не отойдут газы и не уменьшится вздутие живота, но не более 1 часа (проводить пальпацию области живота).



7. По окончании процедуры снять перчатки и положить в емкость с дезинфицирующим раствором.



8. Снять клеенчатый фартук.



9. Вымыть и высушить руки.



10. Через час надеть стерильные перчатки и извлечь газоотводную трубку из анального отверстия.

-предупредить, что сейчас вы извлечёте газоотводную трубку, о возможных неприятных ощущениях



11. Уточнить самочувствие пациента.



- Последующий уход:

1. Обработать анальное отверстие стерильной салфеткой, в случае раздражения смазать вазелином.



2. Убрать клеенку с пеленкой.

Укрыть пациента, убрать ширму, проветрить палату, обеспечить покой в течение часа



3. Весь использованный материал погрузить в дезинфицирующий раствор.



4. Снять перчатки, клеенчатый фартук, погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
5. Вымыть и высушить руки.





Возможные осложнения:

1. Травма слизистой оболочки прямой кишки.
2. Инфицирование.
3. Пролежни слизистой оболочки прямой кишки.



Примечания:

1. Газоотводная трубка извлекается через 1 час, т.к. на слизистой оболочке прямой кишки могут образоваться пролежни.
2. Если пациенту противопоказано положение лежа на спине, то можно придать положение на левом боку для выполнения данной манипуляции.