

Глава III. ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ И МАНИПУЛЯЦИИ

СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС НА УХО

Показания. Острый средний отит.

Противопоказания. Лихорадка с температурой тела 38°C и выше, гнойный средний отит, воспаление сосцевидного отростка, гнойные процессы наружного уха, пиодермии и экзематозное поражение кожи околоушной области.

Общие сведения. Согревающий компресс вызывает длительное и равномерное расширение кровеносных сосудов, в результате чего уменьшаются воспалительный процесс и болевые ощущения. Компресс состоит из трех слоев: внутреннего (влажного), среднего (изолирующего) и наружного (утепляющего). Каждый последующий слой должен быть шире предыдущего на 2 см. При неправильно положенном компрессе наружный воздух проникает между компрессом и кожей и вызывает усиленное испарение жидкости, что приводит к охлаждению кожи. Для компрессов применяются камфорное (растительное) масло, раствор этилового спирта (у детей до 3 лет 20-25 % раствор, у старших - 45 %), а также масляно-спиртовой раствор в соотношении 1 : 1. Масляный компресс накладывается на 6-8 ч, чаще всего на ночь. Спиртовые компрессы быстрее испаряются и высыхают, поэтому они ставятся на более короткий срок - до 4 ч. Масло и воду для разведения спирта предварительно подогревают до температуры $38-39^{\circ}\text{C}$.

Материальное обеспечение:

- 1) камфорное (растительное) масло, раствор этилового спирта;
- 2) емкость с теплой водой для подогрева масла;
- 3) салфетка из 6-8 слоев марли;
- 4) вощеная бумага (компрессная клеенка);
- 5) вата;
- 6) бинт;
- 7) лоток для оснащения;
- 8) лоток для использованного материала;
- 9) инструментальный столик;
- 10) пеленальный стол с матрацем;
- 11) емкости с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей и использованного оснащения;
- 12) кукла-фантом.

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Вымыть и просушить руки.
2. Обработать дезинфицирующим раствором лотки, инструментальный столик, пеленальный матрац. Вымыть и просушить руки.
3. Поставить на инструментальный столик необходимое оснащение.

4. Приготовить три слоя компресса, соразмерные околоушной области ребенка. Для влажного слоя взять марлевую салфетку, для изолирующего - вощеную бумагу (компрессную клеенку), для утепляющего - вату толщиной 2-3 см (рис. 32, а).

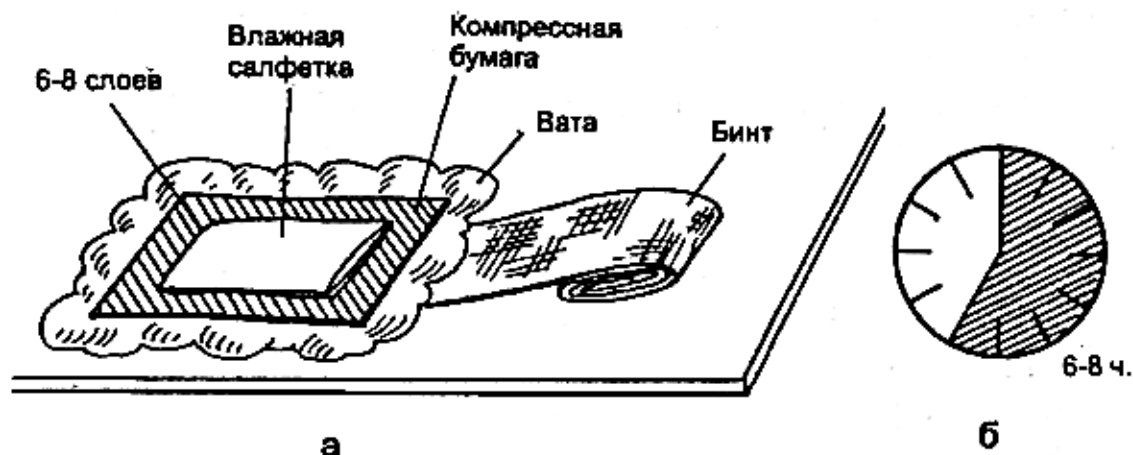


Рис. 32. Согревающий компресс:
а — слои компресса; **б —** длительность процедуры

5. Во влажном и изолирующем слоях сделать срединный разрез, соответствующий размеру
6. Подогреть масло (воду для разведения спирта) до температуры 38-39 °С.

Основной этап выполнения манипуляции

7. Уложить ребенка на бок так, чтобы больное ухо было сверху. Детям, умеющим сидеть, компресс делается в положении сидя.
8. Смочить марлевую салфетку в масле (растворе этилового спирта), отжать и приложить к коже вокруг уха. Затем положить вощеную бумагу. Вывести ушную раковину наружу через влажный и изолирующий слои. Сверху положить вату.
9. Зафиксировать повязкой все слои компресса. Запрещается проводить туры бинта под подбородком. Для лучшей фиксации их проводят поочередно спереди и сзади от здорового уха, оставляя его открытым.
10. Периодически контролировать правильную постановку компресса. Для этого осторожно, не нарушая плотность наложения повязки, провести указательный палец под влажный слой. При правильно выполненной манипуляции кожа и марлевая салфетка должны быть теплыми и влажными.
11. Через 4-8 ч (рис. 32, б) удалить влажный и изолирующий слои, оставив на некоторое время утепляющий слой.

Заключительный этап выполнения манипуляции

12. После масляного компресса протереть кожу ватным тампоном, смоченным в воде с добавлением спирта.
13. Вымыть и просушить руки.

Источник: Солодухо Н.Н., Ежова Н.В., Е. М. Русакова Е.М. и др./ Сестринское дело в педиатрии: Учеб. пособие — Мн.: Выш. шк., 1998. - 160 с.