

Глава III. ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ И МАНИПУЛЯЦИИ

ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

Показания. Задержка каловых масс, подготовка к оперативным вмешательствам, рентгенологическому, эндоскопическому и другим исследованиям органов брюшной полости, перед введением газоотводной трубки и лечебной клизмы.

Противопоказания. Желудочно-кишечное кровотечение; опухоли заднего прохода и прямой кишки в стадии распада; трещины и выпадение прямой кишки.

Общие сведения. У детей грудного возраста для очистительной клизмы применяются *изотонический раствор натрия хлорида* или кипяченая вода с температурой 26-30 °С. В более старшем возрасте используется *вода* с температурой 24 °С. Жидкость вводят при помощи грушевидного баллона с мягким наконечником.

В зависимости от возраста ребенка применяются баллоны № 1, 2, 3, 4, 5, 6, имеющие различную вместимость (например, баллон № 1 - 30 мл, баллон № 2 - 60 мл). У детей старшего возраста используется кружка Эсмарха.

Количество жидкости для очистительной клизмы зависит от возраста ребенка.

- Ребенку до 3 месяцев вводится 25-30 мл,
- детям до 2 лет - 10 мл на 1 месяц жизни.
- После 2 лет количество жидкости рассчитывается по формуле: 240 мл + 20-30 мл на 1 год жизни.

Для увеличения послабляющего действия в воду добавляют глицерин.

При атонических запорах для стимуляции перистальтики кишечника используются гипертонические растворы: 5-7 % *раствор натрия хлорида*, 10-20 % *раствор магния сульфата*. Объем гипертонической клизмы в два раза меньше обычной очистительной.

Для мягкого очищения кишечника, а также при спастических запорах могут использоваться растительные масла: подсолнечное, оливковое, вазелиновое, которые предварительно подогревают до температуры 37-38° С. Для процедуры используют от 80 до 120 мл масла в зависимости от возраста ребенка. Масло растекается по слизистой оболочке кишечника, обволакивает кал, облегчая его выведение. Кроме того, под влиянием кишечной флоры оно частично расщепляется, образуя при этом жирные кислоты оказывают на кишечную стенку слабое раздражающее воздействие, способствующее восстановлению перистальтики. Очистительный эффект наступает через 8-10 ч, поэтому процедуру рекомендуется проводить вечером.

Материальное обеспечение:

- | | |
|---|---|
| 1) жидкость (растительное масло) для введения в прямую кишку; | 10) пеленки; |
| 2) глицерин; | 11) клеенка; |
| 3) мерная ложка; | 12) перчатки; |
| 4) резиновый баллон (№ 1-6); | 13) водонепроницаемый беззараженный фартук; |
| 5) вазелиновое масло; | 14) инструментальный столик; |
| 6) бикс (кастрюля); | 15) пеленальный стол с матрацем; |
| 7) лоток для оснащения; | 16) бак для использованного белья; |
| 8) лоток для использованного материала; | 17) емкости с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей и использованного оснащения; |
| 9) пинцет в дезинфицирующем растворе; | 18) кукла-фантом. |

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Вымыть и просушить руки.
2. Надеть фартук, перчатки.
3. Обработать дезинфицирующим раствором лотки, инструментальный столик, пеленальный матрац, бикс. Вымыть и просушить руки.
4. Поставить на инструментальный столик необходимое оснащение.
5. Достать пинцетом резиновый баллон и выложить его на лоток.
6. Постелить на пеленальный матрац клеенку, пеленку, подгузник. Верхний конец подгузника скатать валиком, чтобы он отгораживал распашонки от ягодиц ребенка, тем самым предохраняя распашонки от загрязнения. Выложить еще одну пеленку для подсушивания ребенка после подмывания.
7. Добавить мерной ложкой в воду глицерин (1-2 чайные ложки на стакан воды).
8. Набрать в баллон необходимое количество жидкости.

Основной этап выполнения манипуляции

9. Перенести ребенка в распашонке и кофточке на пеленальный стол и уложить на спину, приподняв ему ноги (детей старше 6 месяцев укладывают на левый бок с приведенными к животу ногами).
10. Покрыть наконечник баллона вазелиновым маслом.
11. Взять в правую руку баллон, выпустить из него воздух.
- 12.левой рукой развести ягодицы и осторожно, без усилий, ввести наконечник в прямую кишку на глубину 3-4 см. При введении наконечник направлять сначала к пупку, затем, преодолев сопротивление внутреннего сфинктера анального отверстия, параллельно копчику (рис. 35, а, б).

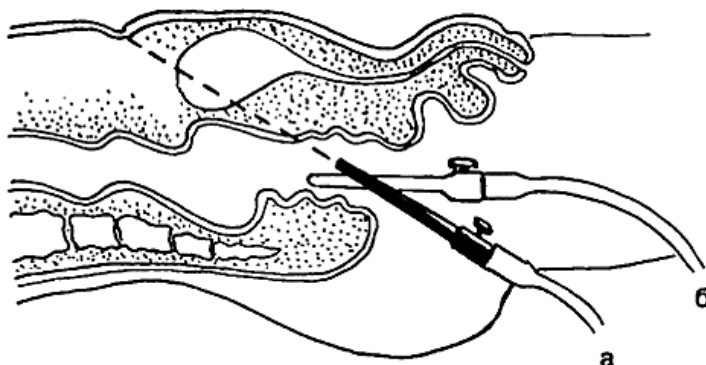


Рис. 35. Направление введения наконечника при постановке очистительной клизмы: а - по направлению к пупку; б - параллельно копчику

13. Выпустить из баллона жидкость и, не разжимая баллон, извлечь наконечник. Левой рукой при этом сжать ягодички и удерживать их в таком положении 3-5 мин.
14. Через 5-6 мин прикрыть промежность ребенка нижним концом подгузника.
15. Выполнить массаж живота по часовой стрелке, добиваясь полного опорожнения кишечника.

Заключительный этап выполнения манипуляции

16. Убрать каловые массы с ягодич ребенка подгузником и концами пеленки, на которой лежит ребенок.
17. Подмыть, подсушить, запеленать (одеть) ребенка.
18. Использованные пеленки сбросить в бак.
19. Использованные резиновый баллон, перчатки, фартук, клеенку обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.
20. 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.