**Тема 4.20. Очистительная клизма**

 **Цели:**

* очистительная - опорожнение нижнего отдела толстой кишки путём разрыхления каловых масс и усиления перистальтики;
* диагностическая - как этап подготовки к операциям, родам и инструментальным методам исследования органов брюшной полости;
* лечебная - как этап подготовки к проведению лекарственных клизм.

 **Показания:**запоры, отравления, уремия, клизмы перед операциями или родами, для подготовки к рентгенологическому, эндоскопическому или ультразвуковому исследованию органов брюшной полости, перед постановкой лекарственной клизмы.

 **Противопоказания:**кровоточащий геморрой; острые воспалительные заболевания прямой кишки и анального отверстия; выпадение прямой кишки; желудочные и кишечные кровотечения; опухоли прямой кишки.

 **Оснащение:** кружка Эсмарха, соединительная трубка, зажим, ректальный наконечник стерильный, водный термометр, судно (при необходимости), вазелин, перчатки нестерильные, фартук клеенчатый, клеенка, штатив, таз, пеленка, емкость для утилизации и дезинфекции, шпатель, ширма (при необходимости).

**Технология выполнения простой медицинской услуги**

**«Постановка очистительной клизмы» (рис. 1)**

 **Подготовка к процедуре:**

1) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.

2) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

3) Надеть фартук и перчатки.

4) Собрать систему, подсоединить к ней наконечник, закрыть систему зажимом.

5) Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры.

6) Заполнить систему водой.

7) Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75-100 см, открыть вентиль слить немного воды через наконечник, вентиль закрыть.

8) Смазать наконечник вазелином.

 **Выполнение процедуры:**

 1) Уложить пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Ноги пациента должны быть согнуты в коленях и слегка подведены к животу.

 2) Выпустить воздух из системы.

 3) Развести одной рукой ягодицы пациента.

4) Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку, проводя первые 3-4 см по направлению к пупку.

5) Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник.

6) Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом

7) Закрыть вентиль после введения жидкости и осторожно извлеките наконечник.

 **Окончание процедуры:**

1) Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин.

2) Проводить пациента в туалетную комнату.

3) Разобрать систему, наконечник, кружку Эсмарха и клеенку подвергнуть дезинфекции. 4) При необходимости подмыть пациента.

 5) Снять перчатки, опустить их в емкость для дезинфекции.

6) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

7) Уточнить у пациента его самочувствие.

8) Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинскую документацию.

 **Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики**

 Процедура проводится в отдельном помещении (клизменной). Если процедура проводится в палате, то необходимо оградить пациента ширмой и обеспечить ему условия комфорта.

 Глубина введения наконечника в прямую кишку зависит от возраста и варьирует от 2-3 см новорожденному до 10-12 см взрослому.

 Объем жидкости для единовременного введения также зависит от возраста и варьирует от 100 мл новорожденному до 1200-1500 мл взрослому.

 При жалобе пациента на боль спастического характера нужно прекратить процедуру, пока боль не утихнет.

 Температура воды для постановки клизмы:

при атонических запорах – 16 0С - 20 0С

при спастических запорах – 37 0С - 38 0С

в остальных случаях – 23 0С - 25 0С



Рисунок 1. Постановка очистительной клизмы