

**Всероссийский конкурс учебно-методических материалов,
способствующих реализации компетентного подхода
в профессиональном образовании медицинских и фармацевтических
специальностей**

Конкурсная номинация: Учебно-методическое сопровождение практических занятий

МДК: 02. 05: Технология оказания сложных медицинских услуг

Название работы: методическая разработка для проведения практического занятия по теме «Промывание желудка»

Автор работы: Потапюк Марина Иосифовна, преподаватель

Образовательная организация: ГАОУ СПО Республики Крым «Крымский медицинский колледж»

Рассмотрена и одобрена на заседании ЦМК по сестринскому делу

протокол № 6 от « 08 » 12 2016 г.

Методическая разработка практического занятия составлена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 514 от 12.05.2014 г.

Председатель ЦМК  /Потапук М. И.

Автор-разработчик: преподаватель Потапук М. И.

СОДЕРЖАНИЕ

1.Методический блок	4
2.Информационныйблок.....	13
3.Блок контроля знаний.....	14
4. Приложения.....	16

I. МЕТОДИЧЕСКИЙ БЛОК

Технологическая карта практического занятия

Название МДК: 02. 05. Технология оказания сложных медицинских услуг

Специальность: 31.02 02 Акушерское дело

Курс: 2

Тема занятия: Промывание желудка.

Количество часов: 4

Вид занятия: практическое

Тип занятия: обобщение и систематизация знаний, формирование практических умений студентов

Цели занятия

1. Учебные цели:

Студент должен иметь практический опыт:

- проведения промывания желудка (на фантоме);
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации;
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому.

Студент должен знать:

- виды желудочных зондов;
- показания, противопоказания для промывания желудка;
- технику промывания желудка;
- особенности промывания желудка у пациента, находящегося в бессознательном состоянии;
- методику взятия промывных вод для исследования;
- возможные осложнения промывания желудка, их профилактику;
- принципы инфекционной безопасности при работе с биологическим материалом

Студент должен уметь:

- объяснить пациенту цель и ход манипуляции;
- подготовить необходимое оснащение для промывания желудка;
- помочь пациенту занять положение, необходимое для проведения

- промывания желудка;
- провести промывание желудка;
- провести дезинфекцию использованного оборудования и промывных вод желудка;
- оформить направление на лабораторное исследование промывных вод желудка;
- соблюдать правила хранения и транспортировки биологического материала в лабораторию;
- оформить медицинскую документацию.

2. Развивающие цели:

- Способствовать развитию у студентов профессиональной наблюдательности, сознательности, логического и клинического мышления
- Повысить устойчивый интерес к будущей профессии

3. Воспитательные цели:

- Воспитывать у студентов ответственное отношение к своим обязанностям, внимательное отношение к пациентам
- Научиться нести ответственность за результат своей работы

Общие компетенции:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.
- ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции:

- ПК 2.1 Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
- ПК2.3 Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях,

несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

Уровень освоения знаний: III

Мотивация занятия:

Несмотря на очевидный прогресс мировой медицины в поиске новых эффективных, антибактериальных препаратов, дезинфицирующих средств, проблема отравлений различного происхождения остается актуальной. Особое место занимают пациенты с пищевыми токсикоинфекциями. Так, пищевые отравления занимают 1 место среди всех описанных случаев, также имеет место отравления химическими веществами, отравления лекарственными препаратами.

Медицинский работник должен не только уметь определить характер отравления, но и оказать своевременную медицинскую помощь на госпитальном этапе. Насколько эффективно и своевременно будет оказана помощь зависит жизнь человека, качество жизни в период выздоровления.

Место проведения: Кабинет доклинической практики

Материально-техническое обеспечение:

ноутбук, учебный фильм «Промывание желудка», фантомы демонстрационные материалы.

Учебно-методическое оснащение:

Рабочая программа учебной дисциплины, КТП, технологическая карта практического занятия, инструкция к практическому занятию, материалы контроля. Раздаточный материал, таблицы манипуляционный столик с оснащением, набор для промывания желудка.

Межпредметные связи:

<i>Входящие</i>	<i>Выходящие</i>
1. ОП.02. Анатомия и физиология человека 2. ОП.04. Гигиена и экология человека 3. ОП.06. Основы микробиологии и иммунологии 4. ОП.07. Фармакология	1. МДК.02.01. Соматические заболевания, отравления и беременность 2. МДК.02.02. Инфекционные заболевания и беременность

Внутрипредметные связи

теоретические занятия по теме:

«Бактериологические методы исследования. Дуоденальное зондирование»,
«Сложные медицинские манипуляции»;

практическое занятие по теме:

«Проведение дуоденального зондирования».

Список использованной литературы и Интернет-ресурсов в подготовке к занятию

Основная:

1. Т. П. Обуховец, О. В. Чернова Основы сестринского дела: учебное пособие Ростов н/д, Феникс, 2015 – с 649-652.
2. Т. П. Обуховец Основы сестринского дела: практикум Ростов н/д, Феникс, 2015 – с.438-440.

Дополнительная:

1. Мухина С.А. Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: Учебное пособие.- Москва.:Гэотар-Медиа, 2014 г- с. 277-280.

Нормативная:

1. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12. 2010г. № 163).
2. СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к Организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Утвержден постановлением Главного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 года № 58.

Интернет-ресурсы:

1. Нормативные документы// [Электронный ресурс].- <http://www.consultant.ru/>.

2. Медицинская студенческая библиотека // [Электронный ресурс].- <http://www.rosmedlib.ru/>.

Ход занятия

№ п/п	Основные этапы занятия и их содержание	Время этапа (мин.)	Дидактическая цель этапа	Методы, приемы, формы обучения	Учебно-методическое обеспечение	Деятельность преподавателя	Деятельность студентов
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Организационный этап						
1.1.	Проверка присутствующих, внешнего вида студентов и т.п.	2	Воспитание дисциплинированности и организованности студентов	Беседа		Проверка санитарного состояния аудитории и внешнего вида студентов; регистрация отсутствующих	Готовятся к занятию
1.2.	Сообщение темы занятия, ее актуальности, целей, плана занятия	3	Мотивация необходимости получения знаний и умений, использования их в будущей практической деятельности. Активизация внимания	Объяснительно-иллюстративный	Инструкция к практическому занятию (Приложение №1) Дневник практических занятий	Сообщает студентам тему, цели и основные этапы занятия. Объясняет значимость темы для профессиональной деятельности медицинского работника	Записывают в тетради тему и план занятия. Обсуждают возможные сферы применения полученных знаний
2.	Контроль исходного уровня знаний	45	Выявление исходного уровня знаний по теоретическим вопросам лекции, коррекция ошибок				
2.1.	Тестовый контроль			Тестовый опрос	Раздаточный материал (экземпляры тестов по количеству студентов)	Раздает студентам тесты Знакомит с инструкцией выполнения задания, с	Выполняют тестовый опрос письменно фиксируя ответы в

					(Приложение №2)	критериями оценивания	бланке. Сдают выполнению работу преподавателю
2.2.	Проведение устного опроса			Устный индивидуальный опрос	Перечень вопросов для индивидуального опроса (Приложение №3)	Задаёт вопросы, корректирует, дополняет ответы	Отвечают на вопросы
3.	Обучающий этап						
3.1.	Демонстрация техники промывания желудка	25	Закрепление и расширение имеющихся знаний, формирование профессиональных умений	Объяснительно-иллюстративный	Приложение № 4	Знакомит студентов с техникой промывания желудка Просмотр учебного фильма	Слушают и записывают в дневниках
3.2	Вводный инструктаж			Объяснительно-иллюстративный		Дает разъяснения и инструкции по выполнению аудиторной самостоятельной работе	Слушают и задают вопросы

4.	Самостоятельная работа студентов	70	Формирование практических навыков по составлению порционного требования				
4.1	Отрабатывание практических навыков по алгоритмам			Практический тренинг малыми группами после демонстрации навыка преподавателем Индивидуальный контроль практических умений и их результатов	Приложение №4	Организация студентов для практического тренинга. Наблюдение за ходом самостоятельной работы студентов, необходимая коррекция.	Выполняют манипуляции в соответствии с алгоритмами. Получают опыт применения знаний и умений в самостоятельной деятельности
5.	Контроль конечного уровня усвоения знаний.						
5.1.	Решение ситуационных задач	20	Определение степени усвоения и понимания изученного материала	Решение ситуационных задач	Ситуационные задачи с эталонами ответов (задание №5)	Раздает студентам задания. Знакомит с инструкцией выполнения задания, с критериями оценивания	Выполняют и сдают преподавателю на проверку
6.	Заключительный этап						
6.1.	Подведение итогов	10	Анализ достижения			Делает	Анализируют

6.2.	Анализ и оценивание деятельности обучающихся на занятии		целей, подведение итогов работы группы на занятии	Беседа	Учебный журнал группы	заключение, оценивает деятельность группы и каждого студента. Оценивает достижение целей занятия. Выставляет оценки в журнал	свою работу
6.3.	Домашнее задание	5	Ориентация на подготовку к следующему занятию	Рассказ, объяснение	Учебник	Сообщает домашнее задание	Записывают задание на дом

ФИО и подпись преподавателя _____ **Потапюк М. И.**

II. ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК

1. Изучаемые вопросы:	Уровень освоения
а. Цель промывания желудка.	II
б. Показания к проведению промывания желудка.	II
в. Противопоказания к промыванию желудка.	II
г. Какое оснащение необходимо для проведения промывания желудка?	II
д. Виды желудочных зондов.	II
е. Чем и в каком количестве промывают желудок?	II
ж. Рвотные массы имеют вид «кофейной гущи», о чем это свидетельствует?	II
з. В чем особенность промывания желудка тонким зондом?	II
и. Какие правила техники безопасности нужно соблюдать в проведение промывания желудка и уходе при рвоте?	II
2. Отрабатываемые манипуляции:	Уровень освоения
а. Подготовить оснащение	III
б. Промывании желудка	III
в. Провести дезинфекцию использованного оборудования	III

III. БЛОК КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

Вопросы для активизации познавательной деятельности студентов:

1. Какие отделы пищеварительного канала вы знаете?
2. Функции отделов пищеварительного канала.
3. Какие зондовые манипуляции вы знаете?

Контролирующие материалы в форме тестовых заданий с эталонами ответов: см. приложение 2.

Контролирующие материалы в форме ситуационных задач с эталонами ответов: см. приложение 3.

Критерии оценки тестовых заданий, ситуационных задач, теоретических знаний, практических умений:

Критерии оценивания тестового контроля:

«отлично» - 100-91 % - 10 - 9 правильных ответов,

«хорошо» - 90-81 % - 8 правильных ответов,

«удовлетворительно» - 80-71 % - 7 правильных ответов,

«неудовлетворительно» - 70-0 % - менее 6 правильных ответов.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

«отлично» - самостоятельная работа выполнена в полном объеме.

«хорошо» - задание выполнено полностью, но не в достаточном объеме.

«удовлетворительно» - 25% задач не выполнена.

«неудовлетворительно» - самостоятельная работа не выполнена.

Критерии оценивания теоретических знаний:

«отлично» - студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает материал, демонстрирует владение темой, обнаруживает полное понимание содержания материала, может обосновать свои суждения развернутой аргументацией;

«хорошо» - студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые сам же и исправляет после замечаний преподавателя или других обучающихся;

«удовлетворительно» - студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке сообщаемой информации; не умеет достаточно глубоко и основательно обосновать, и аргументировать свои суждения;

«неудовлетворительно» - студент обнаруживает незнание или непонимание большей части соответствующего раздела.

Критерии оценивания практических умений:

«отлично» - ставится, если студент:

уверенно и правильно выполняет манипуляцию в точном соответствии с алгоритмом; обнаруживает полное понимание целей выполняемой

манипуляции, может обосновать свои действия, пользуясь медицинской терминологией, правильно отвечает на дополнительные вопросы; свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);

«хорошо» - ставится, если студент обнаруживает практические умения, удовлетворяющие тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные негрубые ошибки, которые сам же исправляет после замечания преподавателя;

«удовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает практические умения, но: допускает неточности при выполнении алгоритма, не приводящие к негативным последствиям для пациента или медицинского работника, затрудняется обосновать свои действия, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы; излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами;

«неудовлетворительно» - ставится, если студент допускает грубые нарушения алгоритма действий и ошибки, влекущие за собой возникновение последствий для пациента или медицинского работника, отсутствие умения действовать в стандартных профессиональных ситуациях.

Вопросы для закрепления и систематизации полученных знаний:

1. Показания к проведению промывания желудка
2. Правила хранения и транспортировки биологического материала в лабораторию
3. Возможные осложнения промывания желудка, их профилактику;

IV. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ИНСТРУКЦИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ

Тема: «Промывание желудка»

Профессиональный модуль: ПМ.02 «Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах»

Междисциплинарный курс: МДК 02.05. Технология оказания сложных медицинских услуг

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Курс: II *Семестр:* III

Оборудование: Раздаточный материал, таблицы. Учебный фильм, манипуляционный столик с оснащением, набор для промывания желудка. СИЗ.

I. Учебные цели занятия:

Цели занятия

1. Учебные цели:

Студент должен иметь практический опыт:

- проведение промывания желудка (на фантоме);
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации;
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому.

-

Студент должен знать:

- виды желудочных зондов;
- показания, противопоказания для промывания желудка;
- технику промывания желудка;
- особенности промывания желудка у пациента, находящегося в бессознательном состоянии;
- методику взятия промывных вод для исследования;
- возможные осложнения промывания желудка, их профилактику;
- принципы инфекционной безопасности при работе с биологическим
- материалом

Студент должен уметь:

- объяснить пациенту цель и ход манипуляции;
- подготовить необходимое оснащение для промывания желудка;
- помочь пациенту занять положение, необходимое для проведения промывания желудка;
- провести промывание желудка;
- провести дезинфекцию использованного оборудования и промывных вод желудка;
- оформить направление на лабораторное исследование промывных вод желудка;
- соблюдать правила хранения и транспортировки биологического материала в лабораторию;
- оформить медицинскую документацию

II. План занятия:

1. Тестовый контроль.
2. Индивидуальный устный опрос.
3. Просмотр учебного фильма.
4. Демонстрация техники промывания желудка.
5. Отработка манипуляций, продемонстрированных преподавателем.
6. Решение ситуационных задач.

III. Литература:

Основная:

1. Т. П. Обуховец, О. В. Чернова Основы сестринского дела: учебное пособие Ростов н/д, Феникс, 2015 – с 613-624.
2. Т. П. Обуховец Основы сестринского дела: практикум Ростов н/д, Феникс, 2015 – 374-380

Дополнительная:

2. . Мухина С.А. Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: Учебное пособие.- Москва.:Гэотар-Медиа, 2014 г- с. 386-403

Контроль эффективности изучения нового материала

Задания в тестовой форме по теме: «Промывание желудка»

Время на решение теста 10 мин.

- 1. Показания к промыванию желудка**
 1. острое пищевое отравление
 2. острый аппендицит
 3. острое респираторное заболевание
 4. острый живот
- 2. Противопоказание для промывания желудка**
 1. отравление грибами
 2. желудочное кровотечение
 3. отравление алкоголем
 4. эндогенная интоксикация азотистыми шлаками
- 3. Только для желудочного кровотечения характерны**
 1. слабость, головокружение, обморок
 2. нитевидный пульс, слабость
 3. понижение давления, головокружение
 4. рвота кофейной гущей, дегтеобразный стул
- 4. До врача пациенту с желудочно-кишечным кровотечением медсестра может**
 1. поставить очистительную клизму
 2. положить на живот горячую грелку
 3. положить на живот пузырь со льдом
 4. дать выпить 50 мл раствора хлорида натрия
- 5. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в л)**
 1. 10
 2. 3
 3. 1
 4. 0,5

- 6. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду температуры (в °С)**
1. 40-45
 2. 37-38
 3. 20-22
 4. 4-6
- 7. Элемент сестринского ухода при рвоте**
1. промывание желудка
 2. обильное щелочное питье
 3. применение пузыря со льдом на эпигастральную область
 4. обработка полости рта
- 8. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд**
1. тонкий резиновый
 2. толстый резиновый
 3. дуоденальный
 4. эндоскопический
- 9. Объем воронки, используемой для промывания желудка (в мл)**
1. 1000
 2. 200
 3. 100
 4. 50
- 10. Промывание желудка относится к этапу сестринского процесса:**
1. 1
 2. 2
 3. 3
 4. 4
 5. 5

Эталон ответов контроля эффективности изучения нового материала

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме

1. – 1

2. – 2

3. – 4

4. – 3

5. – 1

6. – 3

7. – 4

8. – 2

9. – 1

10.- 4

Перечень вопросов к индивидуальному устному опросу.

1. Цель промывания желудка.
2. Показания к проведению промывания желудка.
3. Противопоказания к промыванию желудка.
4. Какое оснащение необходимо для проведения промывания желудка?
5. Виды желудочных зондов.
6. Чем и в каком количестве промывают желудок?
7. Рвотные массы имеют вид «кофейной гущи», о чем это свидетельствует?
8. В чем особенность промывания желудка тонким зондом?
9. Какие правила техники безопасности нужно соблюдать в проведение промывания желудка и уходе при рвоте?

Алгоритм

«Промывание желудка»

Цель: удалить из желудка его содержимое через пищевод.

Оснащение: лоток для отработанного материала, стеклянная воронка емкостью 0,5-1 л, 2 толстых желудочных зонда, стеклянная трубка соединяющая зонды, вода комнатной температуры – 10 л, ковш, таз для промывных вод, фартук клеенчатый – 2 шт, лоток для оснащения, марлевые салфетки, емкость с дезраствором, сухая хлорная известь, перчатки латексные.

Подготовка к процедуре

1. Установить доверительные отношения, объяснить ход, процедуры, получить согласие
2. Подготовить необходимое оснащение
3. Измерить давление и сосчитать пульс
4. Снять зубные протезы
5. Надеть фартук
6. Вымыть, осушить руки, надеть перчатки
7. Усадить пациента на стул, голову немного наклонить вперед.
8. Приставить таз к ногам пациента
9. Надеть фартук медицинской сестре.

Выполнение процедуры

1. Измерить зондом расстояние до желудка (от мечевидного отростка, до кончика носа и мочки уха)
2. Соединить зонды стеклянной трубкой
3. Смочить слепой конец зонда водой.
4. Пациенту предложить открыть рот, взять зонд в правую руку на расстоянии 10 см от закругленного конца, ввести зонд до корня языка.
5. Предложить пациенту делать глотательные движения, зонд ввести в желудок до метки.
6. Присоединить к зонду воронку и опустить ее ниже уровня желудка
7. Налить воду в воронку
8. Медленно поднять воронку на 20-30 см выше рта пациента
9. Следить чтобы в устье воронки осталась вода
10. Быстро перевести воронку ниже уровня колен пациента и сливать содержимое желудка в таз
11. Повторить промывание несколько раз . до получения чистых промывных вод.

Завершение процедуры

1. Снять воронку, уложить пациента на бок, опустить конец зонда в таз на 15-20 мин.
2. Извлечь осторожно зонд из желудка пациента
3. Поместить зонд с воронкой в емкость с дезинфицирующим раствором
4. Дать пациенту прополоскать рот, обтереть вокруг рта салфеткой.
5. Обеспечить физический и психический покой
6. Отправить в лабораторию порцию (около 200 мл) промывных вод на исследование.
7. Провести дезинфекцию промывных вод в емкости (засыпать сухой хлорной известью из расчета 1:5)
8. Обработать изделия медицинского назначения, предметы ухода, перчатки в емкости с дез. раствором
9. Сделать запись о выполненной процедуре в медицинской документации

Контролирующие материалы в форме ситуационных задач с эталонами ответов:

Ситуационные задачи

Задача №1

Медсестру вызвали в палату к больному, у которого началась рвота, имеющая вид кофейной гущи. Что с больным? Какова последовательность действия медсестры?

Задача №2

При введении толстого желудочного зонда (для промывания желудка) большой больной начал синеть, задыхаться. В чем причина?

Задача №3

Ситуационная задача с применением сестринского процесса

В неврологическое отделение поступил больной К. с диагнозом ишемия головного мозга. Пациент находится в бессознательном состоянии. Во время обхода палат, медицинская сестра заметила, что у пациента открылась рвота. Назовите действия медсестры в данной ситуации.

1. Выявите нарушенные потребности пациента. Классифицируйте их.
2. Осуществите 3 этап сестринского процесса по приоритетной проблеме.

Задача №4

Ситуационная задача с применением сестринского процесса

В инфекционное отделение поступил пациент Д. 30 лет с жалобами на многократную рвоту, тошноту, головную боль, слабость. Начало заболевания больной связывает с употреблением в пищу маринованных грибов, купленных на рынке.

Обследовано: кожные покровы бледные, ЧДД - 20 ударов в минуту, пульс - 80 ударов в минуту, АД - 110/ 70.

1. выявите нарушенные потребности и проблемы пациента. Классифицируйте проблемы.
2. Осуществите 3 этап сестринского процесса по приоритетной проблеме.

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Задача №1

Если рвотные массы имеют вид «кофейной гущи», то это свидетельствует о желудочном кровотечении. Медсестра немедленно вызывает врача, больного укладывают в постель, на эпигастральную область пузырь со льдом.

Задача №2

При введении зонда он попал не в пищевод, а в гортань или трахею. Следует немедленно извлечь зонд.

Задача №3

Проблемы пациента:

Настоящие : рвота, отсутствие сознания, дефицит самоухода.

Приоритетная : рвота.

Потенциальные : риск аспирации рвотными массами.

Цель сестринских вмешательств:

Краткосрочная: у пациента не будет аспирации рвотными массами

Планирование сестринских вмешательств.

1. срочно вызвать врача;
2. убрать подушку изпод головы, если возможно повернуть пациента на бок;
3. удалить зубные протезы (если есть);
4. повернуть голову на бок в избежание аспирации рвотными массами;
5. накрыть грудь пациента полотенцем или клеенкой;
6. подставить ко рту почкообразный лоток;
7. отсосать грушевидным баллончиком рвотные массы изо рта и носа;
8. осуществить уход за полостью рта и носа.

Задача №4

Проблемы пациента:

Настоящие – рвота, тошнота, головная боль, слабость, температура.

Приоритетные – рвота (пищевое отравление).

Потенциальные – риск аспирации рвотными массами, риск обезвоживания.

Цель сестринских вмешательств:

Краткосрочная – пациент отмечает облегчение после 1,5-2 часа.

Долгосрочная - у пациента не будет обезвоживания к моменту выписки

Планирование сестринского вмешательства:

1. Приготовить все необходимое для проведения промывания желудка;
2. Медсестра проводит беседу с пациентом о необходимости проведения промывания желудка;
3. Медсестра расскажет пациенту о методах промывания желудка;
4. Медсестра получит согласие на выполнение манипуляции;
5. Медсестра выполнит промывание желудка толстым желудочным зондом;
6. Медсестра обеспечит психический и физический покой пациенту;
7. Медсестра согреет пациента теплым одеялом или грелкой;
8. Медсестра обеспечит частый прием теплой жидкости малыми порциями;
9. Медсестра будет наблюдать за состоянием пациента;
10. Медсестра выполнит все назначения врача.

Демонстрационные материалы:

Виды желудочных зондов

Толстый желудочный зонд



Тонкий желудочный зонд



Схема промывания желудка:

а - первый этап (воронку поднимают выше уровня рта больного, постепенно наполняя ее промывной жидкостью);

б - второй этап (воронку опускают ниже уровня желудка и, когда воронка наполнится его содержимым, воронку опорожняют).

