

ПАМЯТКА

Ингаляция лекарственного средства через рот и нос

Ингаляционный путь введения – введение лекарственных веществ через дыхательные пути (через нос и рот). Ингаляционно можно вводить в организм газообразные вещества (например, закись азота, кислород) пары летучих жидкостей (эфир, фторотан), аэрозоли (взвеси в воздухе мельчайших частиц растворов лекарственных веществ). Через стенки легочных альвеол, имеющих богатое кровоснабжение, лекарственные вещества быстро всасываются в кровь, оказывая местное и системное действие. При прекращении ингаляции газообразных веществ наблюдается и быстрое прекращение их действия.

Показания:

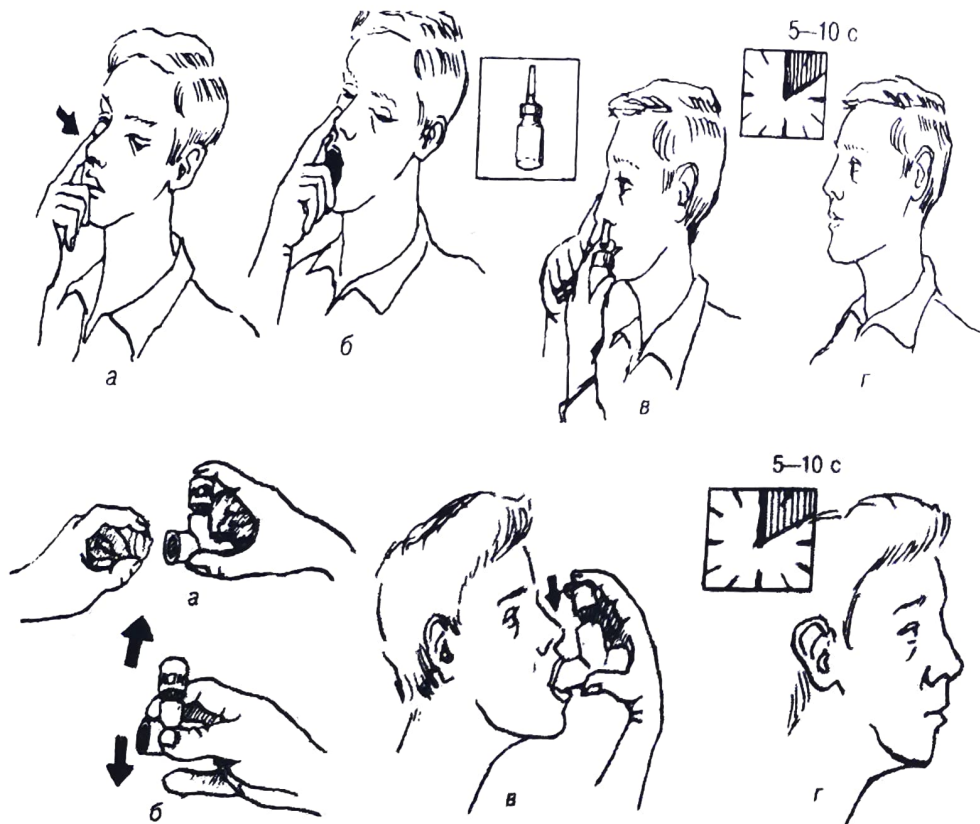
1. Все вирусные простудные заболевания (такие как ОРВИ, грипп, ринит и тому подобное, в том числе их осложнения).
2. Бронхит (как острый, так и хронический).
3. Пневмония.
4. Бронхиальная астма.
5. Муковисцидоз.
6. Туберкулез.
7. Грибок дыхательных путей.

Достоинства:

- ✓ Действие непосредственно в месте патологического процесса в дыхательных путях;
- ✓ В большинстве случаев не требуется участие медперсонала;
- ✓ Лекарственное вещество быстро проникает в организм и выводится;
- ✓ Минимальный системный эффект.

Недостатки:

- ✓ При бронхообструкции плохое проникновение лекарственного вещества непосредственно в патологический очаг;
- ✓ Возможность раздражения слизистой оболочки дыхательных путей лекарственными веществами;
- ✓ Нужна специальная аппаратура или портативные приборы.



Выполнила: Пинчук Наталья Олеговна 210 группа «Сестринское дело», Красноярск 2021 г.

Через рот:**Выполнение манипуляции:**

1. Если состояние пациента позволяет, лучше выполнять процедуру стоя, так как дыхательная экскурсия легких при этом эффективнее. Если необходимо, предложить пациенту сесть на время обучения.
2. Дать пациенту и взять себе по пустому баллончику.
3. Продемонстрировать пациенту выполнение процедуры, используя пустой баллончик:
 - а) снять с ингалятора защитный колпачок;
 - б) перевернуть баллончик с аэрозолем вверх дном и встряхнуть его;
 - в) сделать глубокий выдох через рот;
 - г) взять в рот мундштук ингалятора, плотно обхватив его губами. Голову при этом слегка запрокинуть назад;
 - д) сделать глубокий вдох через рот и одновременно нажать на дно баллончика;
 - е) извлечь мундштук ингалятора изо рта, задержать дыхание на 5-10 сек.
 - ж) сделать свободный выдох.
4. Предложить пациенту самостоятельно выполнить процедуру вначале с пустым, затем действующим ингалятором в вашем присутствии.
5. Убедиться, что пациент правильно выполняет все действия.

Завершение манипуляции:

1. Обработать мундштук ингалятора, промыв его водой с мылом, вытереть насухо. Обучить пациента.
2. Закрыть защитным колпачком ингалятор и убрать его.
3. Провести деkontаминацию рук.

Через нос:**Выполнение манипуляции:**

1. Помочь пациенту сесть.
2. Дать пациенту и взять себе по пустому баллончику.
3. Продемонстрировать пациенту выполнение процедуры, используя пустой баллончик:
 - а) снять с ингалятора защитный колпачок;
 - б) перевернуть баллончик с аэрозолем вверх дном и встряхнуть его;
 - в) слегка запрокинуть голову, склонить её к правому плечу;
 - г) прижать пальцем правое крыло носа к перегородке;
 - д) сделать глубокий выдох через рот;
 - е) ввести кончик мундштука в левую половину носа;
 - ж) сделать глубокий вдох через нос и одновременно нажать на дно баллончика;
 - з) извлечь мундштук из носа, задержать дыхание на 5-10 сек., сделать свободный выдох;
- при ингаляции в правую половину носа склонить голову к левому плечу и прижать к носовой перегородке левое крыло носа;
4. Предложить пациенту самостоятельно выполнить процедуру вначале с пустым, затем действующим ингалятором в вашем присутствии.
5. Убедиться, что пациент правильно выполняет все действия.

Завершение манипуляции:

1. Обработать мундштук ингалятора, промыв его водой с мылом и вытерев насухо. Обучить пациента.
2. Закрыть защитным колпачком ингалятор и убрать его.
3. Провести деkontаминацию рук.

**БЕРЕГИТЕ СВОЁ ЗДОРОВЬЕ!!!
ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ В ВАШИХ РУКАХ!**