АО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА»

Кафедра**:** Введение в клинику

Реферат

На тему: Клизмы

Выполнил: Асенова С.Б., Рамазанов А.Ш.

Группа: 252 группа, ОМ

Проверил: Абдулина О.А.

АСТАНА-2011

**План**

Введение

. Клизма

. Виды клизм

3. Применение газоотводной трубки

Список использованной литературы

**Введение**

Клизмой (от греческого слова "klisma" - промывание) называется процедура введения в толстый кишечник каких-либо жидкостей с помощью различных приспособлений с лечебной и диагностической целью. С лечебной целью клизмы применяются очень давно. В древнеиндийских рукописях описываются промывательные клизмы, имеются упоминания о таком лечении в египетских источниках.

Гиппократ разрабатывал метод очищения клизмами от вредных соков путем применения промывания желудка, слабительных средств и очистительных клизм. Так как очистительная клизма является существенным вмешательством в функционирование толстого кишечника и всего организма, то неоправданное бесконтрольное использование таких клизм может привести к серьезным последствиям.

Противопоказаниями для постановки клизм являются острое воспаление в области заднего прохода, опухолевые заболевания прямого кишечника и желудочно-кишечное кровотечение.

Для постановки клизмы в зависимости от ее назначения пользуются либо большой (2-3 литра) резиновой грелкой, либо кружкой Эсмарха.

Для постановки клизмы в основном используют кружку Эсмарха, хотя я предпочитаю резиновую грелку. Грелку и грушу можно приобрести практически в любой аптеке. Хотя для многих моих знакомых было проблематично найти их, особенно резиновую грелку со шлангом и наконечниками.

Важно! Перед покупкой грелки или груши Эсмарха обязательно проверяйте состав комплекта, т.к. многие продаются без наконечников или чаще всего без краника (зажима) для шланга.

**Клизма**

***Клизма*** - лечебно-диагностичекая манипуляция, представляющая собой введение в нижний отрезок толстой кишки различных жидкостей

К клизме есть как показания, так и противопоказания. Но для начала надо определиться о том, какая именно клизма нужна конкретному человеку.

**Виды клизм**

***По цели применения клизмы*** классифицируют на:

*Очистительные клизмы* - с целью очищения и промывания толстой кишки, ликвидации запора или калового завала, лечения какого-либо отравления или интоксикации. При этом вводимый раствор изначально предназначен для извержения и его всасывание нежелательно.

*Лечебные (лекарственные) клизмы* - микроклизмы (10-100 мл.), используемые с целью введения в прямую и сигмовидную кишку растворов лекарственных веществ (отваров трав, растворов лекарственных препаратов, суспензий биологических препаратов), предназначенных для их удержания в прямой кишке не менее 30 минут до всасывания или с последующим опорожнением кишечника. Назначаются для лечения воспалений слизистой оболочки прямой (проктитов) и сигмовидной кишки (сигмоидитов), а также для лечения дисбактериоза кишечника. Изредка используются для введения других лекарственных веществ с целью не местного, а системного действия (например, фенобарбитал при эпилептическом статусе, анальгин при гипертермии и др.)

*питательные (капельные) клизмы* - введение жидкости в объеме 0,5-1 литр проводится медленно (используется капельница). Назначалась для заместительного кормления тяжелобольных в медицинской практике XVІ - начала ХХ веков (вводился слабый 5 % раствор глюкозы). В настоящее время в медицинской практике не используется.

*эротические клизмы* - с целью получения эротического или сексуального удовольствия от самой клизмы или от связанной с ней ситуации (медицинской игры, игры в ребенка и взрослого, БДСМ-ситуации и т. п.) - см. клизмофилия.

*психотропные (алкогольные) клизмы* - микроклизмы, при помощи которых в организм вводят психоактивные вещества, чаще - слабый раствор алкоголя (50-100 мл. 5-10 % р-ра). Так как из прямой кишки алкоголь быстро всасывается и не проходит черед печень (где частично разрушается при приеме алкоголя через рот), то его небольшие количества оказывает сильный эффект на мозг с развитием эйфории и опьянения. При этом также нет запаха алкоголя из полости рта. Такие клизмы часто используются современной «продвинутой» молодежью, которая практикует использование и других психотропных веществ («слабых» наркотиков). При этом, существует большой риск передозировки алкоголя с развитием признаком алкогольного отравления, возможность химического ожога слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки и ее хроническое воспаление (проктит, проктосигмоидит), механического повреждения кишки во время проведения клизмы.

*ритуальные клизмы* - клизмы как составная часть неких ритуалов или обычаев, обрядов, например обрядов очищения. Распространены у некоторых народов, в частности в Африке, среди некоторых коренных индейских племен Северной и Южной Америки, в некоторых религиозных сектах и культах. Также встречается иногда ритуальное использование клизмы в семьях, не относящихся к национальным или религиозным меньшинствам, например, с целью наказания детей или с целью «приучить ребенка опорожняться в правильное время» и т. д., не обязательно в виде физической постановки клизмы - часто в виде угрозы ее поставить, «если». Также распространены у увлекающихся некоторыми диетами, голоданиями, похуданием, некоторыми йоговскими и оздоровительными практиками.

***По количеству вводимой жидкости:***

*Микроклизма* - введение жидкости в объеме 10-100 мл. Используется для введения лекарственных препаратов.

*Гигиеническая клизма* - введение жидкости в объеме 200-300 мл. Используется для очищения ампулы прямой кишки перед анальным сексом и/или анилингусе.

*Очистительная клизма* - введение жидкости в объеме 1,5-2 литра. Используется для очищения толстой кишки при запоре или перед проведением диагностических исследований прямой и ободочной кишки (эндоскопических, рентгенологических) .

*Сифонная клизма* (синонимы: кишечные промывания, гидроколонотерапия) - введение жидкости в суммарном объеме 15-20 литров на одну процедуру путем многократного вливания и выливания жидкости по 1-2 литра. Используется для выведения из организма токсических веществ, глубокого очищения толстой кишки.

***По составу вводимых растворов:***

В зависимости от вводимых в толстую кишку растворов клизмы подразделяют на:

*Простые (водные) клизмы*. Применяются чаще всего.

*Лекарственные клизмы* - клизмы с растворами лекарственных препаратов или отварами лекарственных трав, например ромашки.

*Мыльные клизмы* - клизмы с мыльным раствором. Применяются в основном при запорах как стимулятор перистальтики толстого кишечника. Часто при этом мыло комбинируется с глицерином, также являющимся сильным стимулятором перистальтики толстого кишечника.

*Глицериновые клизмы* - клизмы с чистым глицерином либо с водным раствором глицерина. Применяются в основном при запорах как стимулятор перистальтики толстого кишечника. Часто в виде комбинации глицерина с мылом.

*Гипертонические клизмы* - клизмы с гипертоническим раствором поваренной соли или магния сульфата. Применяются в основном при запорах и при противопоказаниях к простым водным клизмам, когда нежелательна водная нагрузка на организм (повышенное внутричерепное давление, повышенное системное артериальное давление, задержка воды, отеки).

*Масляные клизмы* - клизмы с растительным или минеральным (вазелиновым) маслом. Применяются в основном при упорных запорах, а также как смазка и защита слизистой толстой кишки от излишнего раздражения перед введением мыльной или глицериновой клизмы.

*Кислые клизмы* - клизмы с добавлением лимонного сока или уксуса. Небольшой сдвиг pH вводимой в кишечник воды в кислую сторону усиливает перистальтику толстой кишки, но менее сильно, чем мыло или глицерин, и не вызывает чрезмерного раздражения толстой кишки. Применяются в основном при запорах. При гнилостной диспепсии и диарее, когда pH кала сильно сдвинут в щелочную сторону, клизмы со слегка подкисленной водой уменьшают боль и раздражение в толстой и прямой кишке и заднем проходе.

*Содовые клизмы* - клизмы с добавлением небольшого количества пищевой соды (гидрокарбоната натрия). Небольшой сдвиг pH вводимой в кишечник воды в щелочную сторону, нормальную для толстой кишки, приводит к уменьшению раздражающего действия клизмы, уменьшению спазмов. При бродильной диспепсии и диарее, когда кислотность кала в толстой кишке патологически повышена, содовая клизма уменьшает боль и раздражение в толстой и прямой кишке и заднем проходе.

*Клизмы с добавлением перекиси водорода* (должно быть не более 1 % в итоговом растворе, иначе возможен ожог слизистой толстой кишки) - применяются для стимулирования перистальтики толстой кишки. Перекись водорода, реагируя с органическими веществами в толстой кишке, выделяет свободный кислород, который может вызывать сильное вздутие толстой кишки. Поэтому такая клизма категорически противопоказана при малейшем подозрении на снижение прочности стенки толстой кишки, например как при язвенном колите - это может привести к разрыву толстой кишки.

*Клизма Огнева*, названная так по имени ее изобретателя - русского хирурга Огнева. За сильное раздражающее действие на кишечник в шутку называется врачами-хирургами «огненной клизмой». Это клизма с очень сильно стимулирующей перистальтику толстого кишечника смесью: 200 мл 3 % перекиси водорода, 200 мл чистого (безводного) глицерина и 200 мл мыльного раствора. Применяется только при полной атонии или значительном парезе толстой кишки, например послеоперационном парезе толстой кишки. Не применяется в тех случаях, когда противопоказана перекись водорода (см. выше).

*Кислородная клизма* - нагнетание в толстую кишку кислорода при помощи специального прибора с порционной подачей кислорода порциями по 100 мл. Применяется при лечении некоторых форм гельминтозов, так как некоторые гельминты не переносят высокой концентрации кислорода.

***По температуре вводимых жидкостей:***

*Холодная клизма* - клизма с холодной жидкостью (T - от 0 до комнатной, но ниже комнатной). Сильно стимулирует перистальтику толстой кишки, снижает температуру тела. Применяется при атонических запорах, атонии или парезе толстой кишки, а также в случаях, когда всасывание введенной жидкости необходимо минимизировать, и при каловой интоксикации, каловых завалах, когда более теплая клизма может растворить кал, вызвать его всасывание и усилить каловую интоксикацию. Также применяется как средство быстрого физического охлаждения и снижения температуры тела при гипертермии, в частности при тепловом ударе или инфекционных заболеваниях. Не следует применять холодную клизму при спастических запорах, спазмах толстой кишки, когда показано введение теплой клизмы.

*Прохладная клизма* - клизма с жидкостью комнатной температуры. Субъективно воспринимается кишечником как прохладная, но менее спазмогенна и неприятна, чем холодная. Также снижает температуру тела. Применяется при атонических запорах, при гипертермии, в основном у детей, когда совсем холодную воду ввести затруднительно из-за сопротивления ребенка, а также при более легких формах запоров и менее выраженной гипертермии у взрослых. Не следует применять прохладную клизму при спастических запорах, спазмах кишечника, когда показано введение теплой клизмы.

*Теплая клизма* - клизма с жидкостью температуры тела, измеренной в прямой кишке, или чуть выше температуры тела (37-39 С, до 40 °C). Субъективно воспринимается как теплая. Расслабляет толстую кишку, оказывает спазмолитическое действие, не так сильно стимулирует моторику кишечника, как холодные и прохладные клизмы. Лучше растворяет кал, лучше всасывается. Не влияет на температуру тела. Применяется при спастических запорах, спазмах гладкой мускулатуры толстой кишки и прилегающих к толстой кишке органов, а также у детей, которым затруднительно поставить холодную или прохладную клизму из-за сопротивления ребенка. Также в виде теплого раствора полагается вводить лекарственные вещества и отвары лекарственных трав, поскольку так они лучше и быстрее всасываются и не вызывают нежелательных при лекарственной клизме позывов на дефекацию и спазмов. Нельзя применять теплую клизму при каловой интоксикации во избежание ее усиления при растворении и всасывании кала. Также нежелательно использовать теплые клизмы при атонии и парезе толстой кишки, когда предпочтительно использование холодной или прохладной клизмы.

*Горячая клизма* - клизма с жидкостью температуры между 40 и 45 °C (обычно 42-43 С, но ни в коем случае не выше 45 °C во избежание термического ожога слизистой кишки). Субъективно воспринимается как горячая, но не чрезмерно горячая, не обжигающая. Вызывает более сильные спазмы и позывы на дефекацию, чем теплая клизма, но менее сильные, чем холодная. Применяется в основном как средство согревания простаты при простатите у мужчин.

Чаще всего применяют **очистительные клизмы.**

Показания к постановке очистительной клизмы:

задержка стула; подготовка к рентгенологическому исследованию; отравления и интоксикации; перед принятием лечебной и капельной клизмы.

Противопоказания:

воспалительные явления в толстой кишке; кровоточащий геморрой; выпадения прямой кишки; желудочные и кишечные кровотечения.

Необходимые принадлежности:

 кружка Эсмарха;

 резиновый, эмалированный или стеклянный резервуар объемом до 2 л с резиновой трубкой, в конце которой имеется кран, регулирующий поступление воды;

 стеклянный или эбонитовый наконечник, чисто вымытый и прокипяченный;

 вазелин;

 шпатель (палочка) для смазывания наконечника вазелином;

ведро.

Последовательность действий:

1. До употребления проверить наконечник (не сломаны ли края) и смазать вазелином.

. Наполнить кружку Эсмарха на 2/3 объема водой комнатной температуры.

. Закрыть кран на резиновой трубке.

. Открыть кран на трубке и выпустить немного воды для заполнения системы.

. Снова закрыть кран на трубке.

. Подвесить кружку Эсмарха на штатив.

. Уложить больного на топчан или кровать ближе к краю, на левый бок, с согнутыми и подтянутыми к животу ногами.

. Под ягодицы подложить клеенку, свободный край ее опустить в ведро.

. Снять со штатива кружку Эсмарха и держать ниже постели.

. Открыть кран на резиновой трубке, выпустить немного жидкости и воздуха, затем закрыть кран.

. Раздвинуть ягодицы и вращательным движением осторожно ввести в прямую кишку наконечник.

. Открыть кран на резиновой трубке и поднять кружку Эсмарха выше постели.

. Постепенно вводить воду в прямую кишку

. Следить за состоянием больного: при появлении болей в животе или позывов к опорожнению кишечника кружку Эсмарха опустить, чтобы вывести воздух из кишечника.

Когда больной успокоится, снова поднять кружку выше постели и держать до тех пор, пока не выйдет почти вся жидкость.

Немного жидкости оставляют, чтобы не вводить воздух из кружки в кишечник.

Осторожно вывести вращательным движением наконечник из прямой кишки больного при закрытом кране.

Больной должен находиться в положении "лежа" в течение 10 мин.

"Ходячий" больной направляется в туалетную комнату для опорожнения кишечника.

Больному, находящемуся на постельном режиме, подложить подкладное судно.

После опорожнения кишечника подмыть больного.

Клеенкой накрыть подкладное судно и вынести в туалетную комнату.

Больного удобно уложить и накрыть одеялом.

Кружку Эсмарха хорошо промыть и продезинфицировать 3%-м раствором хлорамина.

Наконечник тщательно промыть горячей водой с мылом.

Хранить наконечники в чистых банках, на дне которых находится вата; перед употреблением наконечники прокипятить.

Действие очистительной клизмы мягкое. При этом опорожняется только нижний отдел кишечника. Вводимая жидкость оказывает механическое, термическое и химическое воздействие на кишечник, что немного усиливает перистальтику, разрыхляет каловые массы и облегчает их выведение. Действие клизмы наступает через 10 мин и больному не приходится тужиться.

**Лекарственная клизма** используется для введения в организм небольших количеств медикаментов через прямую кишку. Чаще всего это снотворные, наркотические и успокаивающие средства.

Показания. Лекарственная клизма применяется также для уменьшения воспалительного процесса в толстой кишке, для введения в организм лекарственных веществ в течение длительного времени. Лекарственные клизмы являются микроклизмами, так как их содержимое колеблется от 50 до 200 мл.

Необходимые принадлежности для лекарственной клизмы:

 стерильный шприц Жане;

 резиновый баллончик емкостью до 200 мл;

 стерильная резиновая трубка или катетер, который соединяют со шприцем;

 лекарственное вещество; для предупреждения механического, термического и химического раздражения прямой кишки его следует вводить в теплом изотоническом растворе хлорида натрия или с обволакивающим веществом (50 г отвара крахмала). Для уменьшения воспалительного процесса 1 ст. л. ромашки аптечной залить 1 ст. кипятка, настаивать 15 мин, процедить и в теплом виде ввести в анальное отверстие.

Техника выполнения:

1. Уложить больного на левый бок с согнутыми ногами.

. Смазать вазелином конец баллончика.

. Раздвинуть ягодицы больного и ввести вращательным движением конец баллончика с лекарственным веществом.

. Выжимать медленно раствор из шприца малыми порциями под небольшим давлением до полного опорожнения.

. Больной после клизмы должен лежать на левом боку 20 мин до полного всасывания лекарства.

. Если появляются позывы на дефекацию и лекарство вышло с каловыми массами, клизму следует повторить.

Чтобы лучше удержать лекарственное вещество, больному следует глубоко дышать носом.

Очистительную клизму следует проводить за 30-40 мин перед лекарственной.

Температура лекарственного вещества не должна быть ниже 40°С (чтобы не вызвать позыв на дефекацию).

**Сифонная клизма** применяется для многократного промывания кишечника, в основе которого лежит принцип сообщающихся сосудов. Опорожняет кишечник от газов и кала, вымывая продукты гниения и брожения. Ритмичное растяжение и спадение стенки кишечника способствует восстановлению перистальтики.

Показания:

кишечная непроходимость; отравление ядами; неэффективность очистительной клизмы.

Противопоказания:

воспалительные явления в прямой и толстой кишке; кровоточащий геморрой; выпадение прямой кишки; кишечное кровотечение.

Необходимые принадлежности:

 простерилизованная резиновая трубка длиной до 1,5 м и диаметром 15 мм;

 воронка емкостью не менее 1/2 л;

 кувшин емкостью 2-3 л;

 ведро для сбора промывных вод;

 вазелин;

 держатель;

 клеенка;

 жидкость для сифонной клизмы (слабый раствор перманганата калия, 20%-й раствор питьевой соды, подогретая до температуры 30°С вода) в количестве 10-12 л.

Последовательность действий:

1. Уложить больного на левый бок.

. На постель постелить клеенку.

. У постели поставить ведро или таз для слива промывных вод.

. На один конец резиновой трубки надеть стеклянную воронку емкостью не менее 1/2 л.

. Конец резиновой трубки, вводимый в прямую кишку, смазать вазелином.

. Развести ягодицы, вращательным движением ввести резиновую трубку в прямую кишку на 20-30 см.

. Следить за резиновой трубкой, чтобы она не свернулась (контролировать ее пальцами, держа в наклонном положении ниже постели).

. Постепенно наполнить воронку жидкостью.

. Поднять вверх воронку над телом больного до начала поступления воды в кишечник.

. Следить за поступлением воды в кишечник.

. Опустить воронку над ведром.

. Не переворачивать воронку, пока вода не заполнит ее.

. Содержимое воронки вылить в таз, наполнить ее заново.

. Чередовать подъем и опускание воронки.

. Промывать кишечник, пока не прекратится отход газов и не начнет поступать чистая вода.

. При опускании воронки ее следует держать в наклонном положении, чтобы воздух не попал в кишечник.

. Во время процедуры следить за состоянием больного.

. После окончания процедуры воронку снять, вымыть, прокипятить.

. Резиновую трубку оставить в прямой кишке на 10-15 мин.

. Опустить наружный конец резиновой трубки в ведро для стока оставшейся жидкости.

**Питательная клизма** - введение питательных веществ через прямую кишку. Это один из видов искусственного питания, поскольку в нижнем отделе толстого кишечника всасываются мясной бульон и сливки, белки, аминокислоты, витамины и спирт, изотонический раствор натрия хлорида, раствор глюкозы. Объем питательной клизмы не должен превышать 200 г.

Необходимые принадлежности:

 резиновый баллончик емкостью 200 г;

 вазелин;

 шпатель (деревянная палочка) для вазелина;

 питательная жидкость.

Последовательность действий:

1. Предварительно, за 30-40 мин до того, как поставить питательную клизму, сделать очистительную клизму до полного опорожнения кишечника.

. Набирать жидкость в баллончик следует до тех пор, пока из него не появятся 1-2 капли жидкости.

. Смазать конец баллончика вазелином.

. Уложить больного на левый бок с согнутыми в коленях ногами.

. Набрав питательную жидкость в баллончик, выпустить из него оставшийся воздух путем осторожного надавливания на баллончик до появления жидкости снаружи.

. Раздвинуть ягодицы больного.

. Ввести конец баллончика в прямую кишку.

. Постепенно, под небольшим давлением, выдавить жидкость из баллончика до полного опорожнения.

. После клизмы обработать область заднего прохода.

. Больной должен лежать в постели около часа; если появляются позывы к опорожнению кишечника, рекомендуется глубоко дышать носом. Температура вводимой жидкости должна быть 38-40 °С.

**Применение газоотводной трубки**

клизма газоотводный лечебный очистительный

Выведение газов из кишечника возможно и при постановке очистительной клизмы. Если постановка очистители ной клизмы нежелательна, а метеоризм, несмотря на специальную диету, прием активированного угля или настоя ромашки, причиняет больному значительное беспокойство, ему вводят в прямую кишку резиновую газоотводную трубку. Ее длина 40 см, внутренний диаметр 5-10 мм, наружный конец слегка расширен, а на закругленной (внутренней) части трубки в центре и на боковой стенке имеются отверстия.

***Стерилизация наконечников и газоотводных трубок***. Резиновые изделия и наконечники для постановки клизмпосле использования нужно на 30 мин погрузить в раздельные, специально маркированные емкости, содержащие дезинфицирующий раствор (1 % раствор хлорамина), затем промыть проточной водой и прокипятить в течении 30 мин. Хранить газоотводные трубки и наконечники следует в чистой сухой маркированной посуде: «Чистые газоотводные трубки», «Чистые наконечники».

**Список использованной литературы:**

1. С.А. Мухина ,И.И. Тарнохина «Общий уход за больными», Москва, «Медицина», 1989 г.

. Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова «Основы сестринского дела», Ростов на Дону, «Феникс», 2003 г.