

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии	044-49/11
Алгоритм промывания желудка	

**Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам
в центре практических навыков
(с использованием алгоритма выполнения)
с использованием алгоритма промывания желудка**

Специальность: «Общая медицина»

Дисциплина: Инфекционные болезни

Курс: 4

Кафедра: Инфекционные болезни и дерматовенерология

Составители: ассистенты Алиев Д.С., Әуезханов С.П., Жораханова Б.Ә.,

Садыхова Д.К.

Шымкент 2022

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1977-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии	044-49/11	
Алгоритм промывания желудка		

Рассмотрено на заседании кафедры
 Протокол № 4 от 30.11 2022 г.
 Заведующий кафедрой Абуова к.м.н., профессор Абуова Г.Н.

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH-KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии		044-49/11
Алгоритм промывания желудка		

1.Наименование клинического навыка: Алгоритм промывания желудка.

2.Цель обучения:

Отработка навыков техники промывания желудка.

3.Время, необходимое для предварительного инструктажа и демонстрации навыка на манекене: 10 мин.

4.Время, необходимое для самостоятельного освоения навыка: 15 мин.

5.Необходимые теоретические знания для освоения клинического навыка:

- 1.Этиология,патогенез , эпидемиология пищевой токсикоинфекции.
- 2.Клиническая классификация пищевой токсикоинфекции
3. Критерии клинической диагностики , дифференциальной диагностики пищевой токсикоинфекции.
4. Клинико-лабораторные критерии гиповолемического шока при пищевой токсикоинфекции.
5. Принципы этиотропной и патогенетической терапии различных клинических форм пищевой токсикоинфекции.
- 6.Осложнения пищевой токсикоинфекции.

6.Перечень тренажеров, манекенов, моделей, наглядных пособий:

1. Тренажер Руслан.
2. Видеоролик по технике выполнения промывания желудка.

7.Перечень медицинских изделий и оборудования:

1. Резиновые перчатки (перчатки одноразовые, латексные).
2. Маска, стерильные маска.
3. Бикс, пинцет, зажим.
4. Стерильные пробирки с тампоном, штатив.
5. Специальная посуда, зонд с воронкой, 2-фартука.
6. Не менее 10 л воды для промывания желудка.

QNTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Qntystik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии	044-49/11
Алгоритм промывания желудка	

8. Алгоритм выполнения навыка

№	Пошаговые действия	Выполнены	Не выполнены	Примечание
1	<p>Руки промыть теплой водой, обработать спиртом, надеть резиновые перчатки.</p> <p>Назвать возможные положения пациента при проведении манипуляции: сидя и лежа на левом боку (если больной без сознания). Продемонстрировать положение пациента сидя, для этого усадить, наклонив голову и туловище немного вперед.</p> <p>Раскрыть колени для того, чтобы поставить ведро между ногами. Подготовили теплую воду (30-36°C).</p>			
2	<p>Измерить длину зонда, на которую он должен быть введен. от губ до мочки уха и далее вниз по передней брюшной стенке так, чтобы верхнее отверстие на зонде находилось ниже мечевидного отростка грудины. Чтобы проверить попал ли зонд в желудок, берем шприц Жане и водим воздух через зонд. При прохождении воздуха через зонд мы фонендоскоп слышим шум плеска.</p> <p>Попросить больного широко раскрыть рот и глубоко дышать носом, быстро ввести зонд под корень языка. Воронку держать на уровне колен больного, чтобы воздух не проникал в желудок пациента.</p>			
3	<p>В воронку залить приготовленный раствор и поднять на уровне рта больного. Воронку опускать до уровня колен до тех пор, пока жидкость не выйдет и ждать, пока она не будет заполнена желудочной жидкостью.</p>			
4	<p>Таким образом, после утечки жидкости из воронки, снова заполнить ее раствором. Процедуру проводить до тех пор, до чистых вод. Для этого нужно 8-10</p>			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии	044-49/11
Алгоритм промывания желудка	

	литров воды. Если в промываемой жидкости наблюдаются кровяные волокна, необходимо немедленно прекратить процедуру.			
5	Во флакон отобрать порцию объема из первичного и последнего мазка и направить на анализ. После промывания желудка осторожно вывести зонд. Прополаскать рот больного, протереть рот чистой салфеткой. Использованные медицинские средства обработать дезинфектантом, руки промыть проточной водой, снять резиновые перчатки.			

9.Задания:

1. Определение показателей промывания желудка.
2. Освоить алгоритм промывания желудка.

10.Материалы для самооценки по теме занятия:

1. Показания для применения процедуры промывание желудка

- A. покраснение
- B. желтушность
- C. обезвоживание
- D. пищевое отравление
- E. бледность

2. Противопоказания для промывания желудка.

- A. язвы, опухоли, кровотечения желудочно-кишечного тракта, бронхиальная астма
- B. подготовка к операции
- C. спастические запоры
- D. обильного потоотделения
- E. инфицирование мочевыводящих путей

3. Температура воды для промывания желудка, ° C:

- A. 30-36
- B. 20-22
- C. 38-40

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии	044-49/11
Алгоритм промывания желудка	

D. 10-15

E. 15-25

4. При появлении крови в промывных водах необходимо:

- A. продолжить промывание
- B. поставить грелку на область эпигастрия
- C. поставить пузырь со льдом на область эпигастрия
- D. остановить процедуру
- E. убрать кровь с промывных вод

5. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:

- A. эндоскопический
- B. толстый
- C. тонкий
- D. парентеральный
- E. дуоденальный

6. Первоочередным мероприятием при оказании помощи больному пищевой токсикоинфекцией средней тяжести является

- A. антибактериальная терапия
- B. сердечно-сосудистые средства
- C. промывание желудка
- D. реополиглюкин в/в
- E. 0,9% раствор NaCl в/в

7. Больная 22 лет, заболела остро, через 40 минут после употребления мясных котлет в столовой. Появилась слабость, головокружение, холодный пот, сильная боль в эпигастрии, рвота многократная с желчью, жидкий стул, температура тела 37,5°C. В здравпункте промыт желудок. Диспепсические расстройства прекратились. Укажите диагноз.

- A. ботулизм
- B. холера
- C. ротавирусный гастроэнтерит
- D. дизентерия
- E. пищевая токсикоинфекция

8. При тяжелом течении пищевой токсикоинфекции и вирусной диарей

- A. возможно развитие обезвоживания
- B. возможна высокая лихорадка длительностью до 7 суток и более

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии		044-49/11
Алгоритм промывания желудка		

- С.боли внизу живота носят постоянный характер
 D.стул по типу ректального плевка
 E.в испражнениях появляется примесь слизи и крови

9. Инкубационный период при пищевых токсикоинфекциях:

- A. до 3-х месяцев
 B. 7 - 14 дней
 C. 5-7 суток
 D. от 2-6 часов до 24 часов
 E. свыше 5 суток

10. Стул при пищевой токсикоинфекции:

- A. в виде "мясных помоев"
 B. в виде "ректального плевка"
 C. в виде "малинового желе"
 D. в виде "рисового отвара"
 E. в виде "болотной тины"

11.Критерии оценки выполнения навыка:

№	Выполнения	Критерии оценки
1	Выполнил	Все шаги учитываются при правильном выполнении.
2	Выполнил на половину	Зачитывается при небольших ошибок в ходе выполнения в 3х шагах
3	Не выполнил	Допускает ошибки в ходе выполнения более чем на 3 шага.

12.Литература:

Основная:

1. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы: оқу құралы / Г. Н. Абуова. - Шымкент : ОҚМФА, 2017
2. Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов медицинских вузов. Е. С. Белозеров, Ю. В. Лобзин, Е. И. Архипова, Издательство СпецЛит, 2017 г.; 576 с.
3. Национальное руководство по инфекционным болезням +CD. Под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я., 2009.

Дополнительная:

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии	044-49/11
Алгоритм промывания желудка	

1. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Н.Д.Юшук, Е.В.Волчкова. Издательство Гэотар-Медиа, 2017 г.; 454 с.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей. В. А. Казанцев, А. П. Казанцев; Издательство; Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2013 г. 496 с.
3. Справочник семейного врача. Инфекционные болезни. Захаренко С.М., Финогеев Ю.П. Издательство Диля, 2014 г.; 528 с.
4. Инфекционные болезни. Учебник. Н. Д. Юшук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова; Издательство Гэотар-Медиа, 2015 г.; 512 с.
5. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Н. Д. Юшук; Издательство, Гэотар-Медиа, 2017 г.; 160 с.
6. Острые кишечные инфекции у детей. А. В. Горелов; Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г.; 144 с.
7. Атлас инфекционных болезней; Владислав Иванович Лучшев; Сергей Николаевич Жаров, Владимир Владимирович Никифоров, Издательство Гэотар-Медиа, 2014 г.; 224 с.

Эталоны правильных ответов для материала по оценке

- 1-D
- 2-A
- 3-A
- 4-D
- 5-B
- 6-C
- 7-E
- 8-A
- 9-D
- 10-A