

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ямало –
Ненецкого автономного округа
«Ямальский многопрофильный колледж»**

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО
ЗАНЯТИЯ**

**ПО ТЕМЕ «Клизмы. Газоотводная трубка»
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Выполнение работ по профессии
младшая медицинская сестра по уходу за больным»**

*Составила:
Преподаватель ОСД
Бондарева Л.М.*

г. Салехард
2015 г.

ТЕМА: «Клизмы. Газоотводная трубка»

ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ:

- I. Учебные: 1. Выявить и систематизировать знания по теме «Клизмы. Газоотводная трубка»
2. Отработать умения самостоятельной работы по подготовке пациента к постановке клизмы

Студенты должны знать:

- виды клизм;
- показания и противопоказания к постановке клизм, газоотводной трубки;
- оснащение, подготовка и проведение перечисленных процедур;
- морально – эстетические нормы, правила, принципы поведения медицинской сестры;
- виды, методы дезинфекции.

Студенты должны уметь:

- обсудить план совместных действий с пациентом перед выполнением процедуры;
- обеспечить комфортные условия осуществления процедуры;
- обеспечить инфекционную безопасность;
- общаться с коллегами, пациентами на основе принципов и правил медицинской этики и деонтологии;
- подготовить необходимое оснащение для проведения процедуры;
- выполнить процедуру (клизмы, введение газоотводной трубки) и оценить ее результаты;
- провести обработку инструментария после использования;
- осуществить наблюдение за деятельностью кишечника у пациента.

- II. Развивающие: 1. Развивать познавательные способности студентов, умения самостоятельно приобретать и углублять знания.
2. Развитие творческих и лидерских способностей.

- III. Воспитательные: 1. Воспитывать бережное чуткое отношение к пациентам;
2. Воспитывать чувство ответственности за выполненную работу.

Тип занятия: комбинированный

Цели занятия направлены на формирование студентами профессиональных и общих компетенций:

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	– Представление индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	– Грамотное определение тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах
ПК 2.3. Выполнение лечебных вмешательств	– Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности. – Выполнение требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения.
ПК 2.4. Проводить контроль	– Грамотный анализ проводимого лечения,

эффективности лечения	изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения
ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом	- Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. Грамотная и корректная организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.
ПК 2.7. Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	– Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственникам, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.
ПК 2.8. оформлять медицинскую документацию	– Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно

	планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Методы обучения:

- информационно – развивающие;
- репродуктивные;
- творчески – воспроизводящие;
- частично – поисковые.

Время занятия: 180 минут

Место проведения: кабинет доклинической практики

Формы организации учебной деятельности:

- фронтальная;
- групповая;
- индивидуальная;
- самостоятельная;

Междисциплинарные связи:

Обеспечивающие:

1. Анатомия – тема: «Анатомо – физиологические особенности системы пищеварения»
2. Фармакология – тема: «Препараты влияющие на функцию органов пищеварения», «Современные лекарственные формы», «Плазмозамещающие кровозаменители»

Обеспечиваемые:

1. Сестринское дело в терапии:
 - «Синдром раздраженного кишечника;
 - «Заболевания органов пищеварения»
 - «Острые аллергозы» (крапивница)
 - «Гипотиреоз»
 - «Подготовка пациента к диагностическим исследованиям»
2. Сестринское дело в хирургии:

«Подготовка пациента к операции»
«Послеоперационный уход»
«Подготовка пациента к диагностическим исследованиям»

Внутридисциплинарные связи:

1. Тема: «Инфекционная безопасность»
2. Тема: «Общение с пациентом»
3. Тема: «Питание и кормление пациента»
4. Тема: «Личная гигиена»
5. Тема: «Выписка, хранение, применение лекарственных средств»
6. Тема: «Уход за тяжелобольными и неподвижными пациентами»

Оснащение занятия:

1. ТСО – компьютер
2. Штатив, кружка Эсмарха, грушевидный баллон, газоотводная трубка, таз, ведро, кувшин, мерная посуда, водный термометр, стерильные салфетки, клеенка, фартук, перчатки, емкость с дезинфицирующим раствором, вазелин, лекарственные средства, вода, лотки, наконечник, система для капельного вливания, резиновый зонд, воронка, катетер, спиртовые шарики, фантом ягодицы.

Дидактический материал:

- Учебный модель для самоподготовки студентов;
Методические указания для студентов;
Учебный фильм «Применение клизм»
Альбом «Применение клизм»
Самоконтроль знаний – программированный контроль «Клизмы»
Контролирующий материал:
- фронтальный опрос;
 - немые графы;
 - карточки – заданий;
 - ситуационные задачи;
 - тест – лото;
 - ведомость успеваемости студентов;
 - рейтинговая система оценки темы;
 - памятка студенту по рейтинговой системе оценке знаний;
 - контрольная карта манипуляций.

Рекомендуемая литература для преподавателей к практическому занятию:

1. Т.П. Обухова «Основы сестринского дела» стр. 314-333;
2. С.А. Мухина, И.И. Тарковская «Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода». Стр. 222-228
3. Учебно – методическое пособие по основам сестринского дела. Т.2. стр. 535-551. Москва. ВЦНМЦ 2000
4. Основы сестринского дела. С.И. Двойникова. Стр. 445-458

Рекомендуемая литература для студентов к практическому занятию:

1. Т.П. Обухова «Основы сестринского дела» стр. 314-333;

2. С.А. Мухина, И.И. Тарковская «Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода». Стр. 222-228
3. Учебный модуль по теме: «Клизмы, газоотводная трубка»

Технологическая карта практического занятия

	Этапы занятия и их содержание	Время	Методы, приемы, средства обучения	Мотивация
1.	Организационная часть	2 мин	Приветствие, проверка готовности студентов к занятию, отметка отсутствующих, сообщение темы, плана, целей занятия, разъясняет систему оценки работы каждого студента (рейтинг)	Воспитание дисциплинированности студентов. Активизация внимания, развитие познавательного интереса к изучаемой проблеме
2.	Демонстрационная часть	25 мин	Демонстрация учебного фильма	Развитие зрительной памяти. Повышение степени восприятия нового материала
3.	Теоретическое осмысление учебного материала	15 мин	Фронтальный опрос, немые графы (приложение № 1,2)	Определения уровня знаний студентов по изучаемой теме
4.	Самостоятельная работа студентов	120 мин	Программированный контроль (приложение № 3)	С целью проверки уровня самоподготовки
			Для выполнения этого этапа преподаватель формирует малые группы, студенты отрабатывают манипуляции согласно алгоритмов действий	С целью закрепления знаний и формирования умений
			Выполнение манипуляций по индивидуальным карточкам – заданиям (приложение № 4). Каждый студент выполняет роль исполнителя и эксперта. Исполнитель демонстрирует свои умения и навыки. Эксперт анализирует правильность выполнения согласно алгоритмов	С целью развития умения анализировать проделанную работу, развитие навыков самоконтроля, взаимоконтроля, лидерских способностей
			Решение ситуационных задач	С целью создания проблемной ситуации для развития логического, клинического, профессионального мышления

			В процессе самостоятельной работы студентов преподаватель наблюдает, корректирует и оценивает выполняемые манипуляции	Обеспечение активной деятельности студентов
5.	Осмысление и систематизация полученных знаний	10 мин	Закрепление материала проверяются с помощью тест – лото. Студентам предлагается согласно вопросам укажите соответствующий номер квадрата. (приложение № 6) Блиц – турнир. Каждому студенту нужно ответить на 5 вопросов.	Определить уровень усвоения знаний
6.	Подведение итогов	3 мин	Обсуждаются итоги самостоятельной работы студентов, подсчет баллов выставление оценки с комментариями для каждого студента	Поощрение активных студентов, акцентируется внимание на особо сложные моменты
7.	Оформление дневников	3 мин	Студенты заполняют, что сделано на данном занятии, отмечают манипуляции, подают на проверку преподавателю	Привитие навыков, умения работать с документацией, умения излагать мысли
8.	Задание на дом	2 мин	Преподаватель дает методические рекомендации по выполнению домашнего задания. Студенты должны дома прорешать тесты самоконтроля знаний I,II вариант по 10 вопросов. (приложение № 7)	Активизировать самоподготовку

Перечень вопросов к фронтальному опросу:

- 1) Что такое клизма? (Введение жидкости в нижний отдел толстого кишечника с лечебной или диагностической целью.)
- 2) Какие абсолютные противопоказания к постановке клизм? (Острые воспалительные заболевания в кишечнике; кровоточащий геморрой; опухоли прямой кишки; выпадение прямой кишки; желудочные и кишечные кровотечения; боли в животе неясной природы)
- 3) Положение больного при постановке клизм? (На левом боку, ноги согнуты в коленях, прижаты к животу)
- 4) Какие виды клизм Вы знаете? (Лечебные, диагностические, лекарственные, опорожнительные, послабляющие)
- 5) С какой целью ставятся клизмы? (С лечебной и диагностической целью)
- 6) Что такое спастический запор? (Запор вследствие усиления тонуса мышц кишечника)
- 7) Что такое атонический запор? (Запор вследствие снижения двигательной функции кишечника)
- 8) Какие клизмы носят название послабляющие? (Масляная, гипертоническая, по Огневу)
- 9) Показания к постановке очистительной клизмы (Задержка стула, подготовка к операции, подготовка к рентгеноскопическим обследованиям и процедурам)
- 10) «_____» «_____» сифонной клизмы (Отравление, подозрение на кишечную непроходимость)
- 11) «_____» «_____» капельной клизмы (Большая потеря жидкости в организме в тех случаях, когда питательные вещества нельзя вводить через рот).
- 12) «_____» «_____» масляной клизмы (Упорные запоры, инфаркт миокарда, неэффективность очистительной клизмы, после операций на органах брюшной полости).
- 13) Механизм действия масляной клизмы (Масло обволакивает и размягчает кал, расслабляет кишечную мускулатуру, распадается до жирных кислот и вызывает перистальтику кишечника)

- 14) Что такое резорбтивное действие? (Общая всасывающая слабость)
- 15) Что такое метеоризм? (Образование газов в кишечнике)
- 16) Газоотводную трубку можно держать в прямой кишке? (Не более 1 часа)
- 17) Газоотводную трубку вводят на глубину? (20 – 30 см)
- 18) Для постановки очистительной клизмы используют воду температуры? (24 °С)
- 19) Перед постановкой лекарственной клизмы необходимо сделать? (очистительную клизму)
- 20) Температура воды при атоническом запоре? (12°С)
- 21) Количество раствора для масляной клизмы? (100 – 200мл.)

Укажите наименование и механизм действия клизм?

	Наименование	Механизм действия
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Правильный ответ – 0,5 б
 Максимальный возможный балл – 9 б.

Эталон ответа к графологической структуре по теме «Клизмы»

Наименование

Механизм действия

- | | |
|---------------------------|--|
| 1. очистительная | 1. Увеличение объема содержимого кишечника усиливается перистальтика разрыхляются каловые массы |
| 2. сифонная | 2. Эффективное очищение кишечника по принципу сообщающихся сосудов |
| 3. масляная | 3. Масло обволакивает и размягчает кал, расслабляет мускулатуру и вызывает перистальтику кишечника |
| 4. гипертоническая | 4. Увеличивается объем содержимого за счет осмотического действия гипертонического раствора происходит раздражение рецепторов слизистой кишки и усилении перистальтики |
| 5. лекарственная | 5. Воздействие лекарственных веществ на организм с лечебной целью |
| 6. по Огневу | 6. Размягчает каловые массы увеличивает объем кишки и усиливает перистальтику |
| 7. капельно – питательная | 7. Улучшается всасываемость питательных веществ за счет поступления жидкости в кишечник по каплям |
| 8. контрастная | 8. За счет продвижения контрастного вещества по кишке, определяют патологические образования |
| 9. по Спасокукоцкому | 9. Увеличение объема содержимого кишечника усиливается перистальтика разрыхляются каловые массы |

**Самоконтроль знаний
Программированный контроль.
Тема: «Клизмы».**

	1. анагомический запор	2. упорные запоры	3. инфаркт миокарда	4. не эффективность очистительной клизмы	5. Для введения питательных веществ в	6. заворот сигмовидной кишки	7. для исцеления толстого кишечника	8. отеки	9. для введения лекарственных веществ	10. кружка Эсмарха	11. два толстых желудочных зонда	12. вазелиновое масло	13. гипертонический раствор	14. газоотводная трубка и резиновый баллон	15. 3 % раствор перекиси водорода	16. аппарат Боброва	17. грелка
а. Очистительная																	
б. Сифонная																	
в. Масляная																	
г. Гипертоническая																	
д. Лекарственная																	
е. По Огневу																	
ж. Капельно-питательная																	
з. Контрастная																	
и. По Спасокукоцкому																	

1. Назовите показания для клизмы
2. Определите оснащение для клизмы

Критерии оценки:

Максимально
возможный балл – 9
баллов

Например:
а¹ – 1; а²- 10

Эталон ответов
Программированный контроль
Тема «Клизма»

1.	2.
А. 1	А. 10
Б. 2	Б. 11
В.3	В.12
Г.8	Г.13
Д.9	Д.14
Ж.4	Ж.15
З.5	З.17
Е.7	Е.16
И.6	И.10

Правильный ответ 0,256 (5 б)

Контрольная карта манипуляции
Вводно-очистительная клизма

1. Налить в кружку Эсмарха 1-1,5 л воды – 0,5 б.
2. Проверить температуру водяным термометром – 0,5 б.
3. Подвесить кружку Эсмарха на штатив на высоте 1-1,5 м от уровня пола - 0.5 б.
4. Соединить наконечник с системой, смазать вазелином – 0,5 б.
5. Заполнить систему: открыть вентиль на системе, выпустить воздух, закрыть вентиль – 0,5 б.
6. Раздвинуть ягодицы 1-2 пальцами левой руки, а правой рукой осторожно ввести наконечник в анальное отверстие, вначале по направлению к пупку (3-4 см), а затем параллельно по позвоночнику на глубину 8-10 см – 0,5 б.
7. Открыть вентиль на системе – 0,5 б.
8. Закрыть вентиль на системе, осторожно извлечь наконечник из прямой кишки (наконечник поместить в лоток для отработанного материала) – 0,5 б.
9. Попросить пациента в течение 10 минут полежать на спине и удерживать воду в кишечнике, затем опорожнить кишечник на унитазе или судне – 0,5 б.
10. Снять клизменный наконечник с системы, перчатки, фартук поместить в емкость с дезинфицирующим раствором 3% - р-р хлорамина на 1 час. Вымыть руки. – 0,5 б.

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 5 баллов

Контрольная карта манипуляции

«Сифонная клизма»

1. Подготовить систему, смазать слепой конец зонда вазелином на протяжении 30-40 см.
2. Раздвинуть ягодицы пациента 1-2 м пальцами левой руки и ввести слепой конец зонда в кишечник на глубину 30-40 см
3. Взять воронку, присоединенную к зонду, держать ее слегка наклонно на уровне ягодиц пациента и заполнить водой в количестве 1 литра
4. Поднять воронку так, чтобы вода уходила в кишечник лишь до ее устья
5. Опустить воронку ниже уровня пациента, удерживая ее наклонно и выливая содержимое для промывных вод
6. Извлечь медленно зонд, погрузить в емкость с дезинфицирующим раствором
7. Провести туалет анального отверстия
8. Снять перчатки, фартук, халат, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 4 баллов

Контрольная карта манипуляции

«Газоотводная клизма»

1. Поставить ширму у кровати пациента
2. Поставить на стул рядом с пациентом судно с небольшим количеством воды
3. Смазать закрученный конец трубки вазелином на протяжении 20-30 см
4. Раздвинуть ягодицы пациента, ввести газоотводную трубку на глубину 20-30 см
5. Опустить свободный конец трубки в судно. Примечание: при положении пациента лежа на спине, конец газоотводной трубки завернуть в клеенку и салфетку и оставить между ногами пациента
6. Обработать анальное отверстие, вложить между ягодицами салфетку, смоченную вазелиновым маслом
7. Поместить предметы медицинского назначения в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина. Вымыть руки

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 3 балла

Контрольная карта манипуляции

«Масляная клизма»

1. Подогреть масло на водяной бане до 38°C
2. Вытеснить из баллона воздух
3. Набрать в грушевидный баллончик 100-200 мл теплого масла
4. Смазать вазелином газоотводную трубку на протяжении 10-20 см, положить баллончик и трубку в лоток
5. Раздвинуть ягодицы пациента, ввести газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 10-20 см, свободный конец трубки опустить в лоток
6. Вытеснить из баллона воздух, соединить с газоотводной трубкой грушевидный баллончик, медленно ввести набранный раствор
7. Отсоединить, не разжимая, грушевидный баллончик от газоотводной трубки, затем извлечь газоотводную трубку, положить тампон между ягодицами
8. Поместить газоотводную трубку, грушевидный баллончик, лоток, перчатки, в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина. Вымыть руки
9. Помочь пациенту занять удобное положение в постели, предупредить, что эффект наступит через 10-12 часов

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 4,5 балла

Контрольная карта манипуляции
«Гипертоническая клизма»

1. Подогреть флакон с лекарственным средством до 38°C
2. Вытеснить из баллона воздух
3. Набрать в грушевидный баллончик 100-200 мл подогретого раствора
4. Смазать вазелином газоотводную трубку на протяжении 10-20 см, положить баллончик и трубку в лоток
5. Раздвинуть ягодицы пациента, ввести газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 10-20 см, свободный конец трубки опустить в лоток
6. Присоединить к трубке грушевидный баллончик, выпустив воздух из него, и медленно ввести подогретый раствор
7. Отсоединить, не разжимая, грушевидный баллончик от газоотводной трубки, затем извлечь газоотводную трубку,
8. Поместить газоотводную трубку, грушевидный баллончик, лоток, перчатки, в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина. Вымыть руки
9. Напомнить пациенту, чтобы он задержал раствор в кишечнике в течение 15-20 минут, предупредить, что эффект наступит через 20-30 мин.

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 4,5 балла

Контрольная карта манипуляции

«Клизма по Огневу»

1. Приготовить раствор 90 мл
2. Соединить грушевидный баллон с наконечником
3. Вытеснить воздух из баллона, набрать в грушевидный баллон раствор
4. Смазать наконечник вазелином на протяжении 10-15 см, положить в лоток
5. Раздвинуть ягодицы пациента выпустить воздух из баллона
6. Ввести наконечник в прямую кишку на глубину 10-15 см, и медленно ввести раствор
7. По окончании введения раствора, не разжимая грушевидный баллон извлечь.
8. Поместить предметы медицинского назначения в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина
9. Вымыть руки
10. Помочь пациенту принять удобное положение, предупредить что эффект наступает через 20-30 минут

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 5 баллов

Контрольная карта манипуляции

«Лекарственная клизма»

1. Вытеснить воздух из баллончика, набрать лекарственное вещество, подогретое до 37°C
2. Смазать газоотводную трубку вазелином на протяжении 15-20 см, положить баллончик и трубку в лоток
3. Раздвинуть ягодицы пациента ввести газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 15-20 см, свободный конец трубки опустить в лоток
4. Вытеснить воздух из баллончика, присоединить баллон к газоотводной трубке, медленно ввести раствор
5. Отсоединить, не разжимая баллончик от газоотводной трубки, затем извлечь газоотводную трубку
6. Поместить предметы медицинского назначения в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина
7. Вымыть руки

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл –3,5 балла

Контрольная карта манипуляции

«Капельная клизма»

1. Подогреть раствор во флаконе с лекарственным средством до температуры 40-42°C
2. Подготовить систему, положить в лоток
3. Обработать пробку флакона
4. Ввести в пробку воздуховод и иглу системы для капельного вливания
5. Перевернуть флакон вверх дном, подвесить на штативе
6. Заполнить капельницу раствором, держа длинный конец системы выше перевернутой капельницы
7. Опустить конец системы вниз и заполнить трубку раствором, закрыть зажим
8. Закрепить грелку вокруг флакона с лекарственным средством
9. Смазать газоотводную трубку или катетер вазелином на протяжении 30-40 см
10. Раздвинуть ягодицы пациента 1-2 пальцами, ввести газоотводную трубку или катетер на глубину 30-40 см
11. Вытеснить воздух из системы, закрыть зажим, соединить систему с газоотводной трубкой или катетером
12. Открыть зажим, отрегулировать частоту капель 20-30 в минуту
13. По окончании процедуры поместить использованные предметы медицинского назначения в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина
14. Вымыть руки

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл – 7 баллов

Контрольная карта манипуляции

«Контрастная клизма»

1. Налить в аппарат Боброва 2 литра подогретого раствора
2. Соединить наконечник с резиновой трубкой аппарата Боброва, опустить в лоток
3. Соединить резиновую грушу со второй резиновой трубкой аппарата Боброва
4. Уложить пациента на спину, на стол рентгеновского аппарата
5. Смазать наконечник вазелином на протяжении 10-12 см
6. Раздвинуть ягодицы пациента ввести наконечник на глубину 10-12 см в прямую кишку
7. Резиновой грушей нагнетаем воздух в аппарат Боброва
8. Извлечь наконечник из прямой кишки и поместить в лоток
9. По окончании процедуры поместить использованные предметы медицинского назначения в емкость с дезинфицирующим раствором на 1 час в 3% р-р хлорамина
10. Вымыть руки

Критерии оценки:

Правильные действия 0,5 б.

Максимально возможный балл –5 баллов

Задание № 1.

Ввести газоотводную трубку пациенту.

Задание № 2.

Сделать гипертоническую клизму.

Задание № 3 .

Сделать очистительную клизму, на фантоме.

Задание № 4.

Сделать сифонную клизму на фантоме.

Задание № 5.

Сделать лекарственную клизму общего воздействия на фантоме.

Задание № 6

Сделать лекарственную клизму местного воздействия на фантоме.

Задание № 7.

Сделать клизму по Огневу на фантоме.

Задание №8.

Сделать масляную клизму на фантоме.

Задание № 9.

Сделать капельную клизму на фантоме.

Задание № 10.

Сделать очистительную клизму на фантоме при атомическом запоре.

Задача № 1

У больного кардиологического отделения разболелся живот. Он обратился к м/с с просьбой сделать ему очистительную клизму, т.к. состояние такое не впервые Он всегда при этом пользовался клизмой. Какова тактика м/с?

Задача № 2

При постановке очистительной клизмы через несколько минут Из кишечника выделилось только вода. Как расценить эффективность клизмы?

Что предпринять?

Задача № 3

У больного инфарктом миокарда стул отсутствует в течение 2 -х суток. Что предпринять?

Задача № 4

Больной жалуется на вздутие живота. Введение газоотводной трубки затруднено из -за скопления в кишечнике плотных каловых масс. Как поступить?

Задача № 5

При постановке капельной клизмы м/с заметила, что часть жидкости сочилась из заднепроходного отверстия. Как поступить?

Задача № 6

Объясните родственникам больного, как приготовить настой ромашки для микроклизмы.

Задача №7

К Вам обратилась за советом беременная женщина, страдающая частыми запорами.

В анамнезе дважды выкидыш. Можно ли ей поставить клизму?

Задача № 8

Объясните больному, как приготовить гипертонический р-р для клизмы в домашних условиях.

Задача № 9

Вы - постовая м/с больной предъявляет жалобы на ощущение вздутия и тягостное распираение в животе.

Что с больным?

Тактика м/с?

Задача № 10

Больной жаловался м/с на отсутствие стула в течение 3 -х дней.

Тактика м/с?

Какую клизму следует сделать больному?

Задача № 11

В неврологическом отделении находится больной по поводу гипертонической болезни II степени, у которого имеет место задержка жидкости в организме. Больной пожаловался на отсутствие стула.

Какую клизму целесообразнее сделать больному и почему?

Задача № 12

Вас вызывали к больному, у которого несколько часов назад появились симптомы острого отравления.

С каких мероприятий вы начнете оказания помощи больному?

Задача № 13

Какие этические требования следует соблюдать при постановке различного вида клизм и подачи судна больному?

Эталоны ответов к задачам

№1

М/с следует проконсультироваться у врача, т.к. делать клизму больному с болями в животе неясного происхождения нельзя.

№2

Клизма не эффективна, следует сделать больному послабляющую клизму.

№3

Необходимо сделать послабляющую клизму.

№4

Поставить больному очистительную клизму.

№5

Нужно уменьшить скорость поступления капель в кишечнике.

№6

1 ст. л. измельченной ромашки заливают 0,5л кипятка и настаивают 30мин. Перед постановкой клизмы необходимо остудить до $t + 37 - 38^{\circ}\text{C}$ процедить.

№7

Необходимо сделать послабляющую масляную клизму, чтобы исключить напряжение мышц брюшной стенки и промежности.

№8

В домашних условиях на 200мл кипяченной воды $t + 37 - 38^{\circ}\text{C}$ взять 1 ст ложку /20г./ поваренной соли, размешать, процедить.

№9

Нужно поставить газоотводную трубку т.к. у него метеоризм.

№10

Сообщить врачу. Сделать очистительную клизму.

№11

Больному нужно сделать гипертоническую послабляющую клизму, т.к. ее применение кроме опорожнения кишечника вызовет удаление лишней жидкости из организма.

№12

Промывание желудка и сифонная клизма.

№13

Необходимо щадить психику больного, учитывать неприятности этих процедур. Их следует проводить в специальных помещениях /клизменных/, Либо в палате, отгородив больного ширмой.

Критерии оценки:

Правильный ответ - 1 балл

Допущены ошибки - (- 0,5 баллов)

Тест – лото
Тема»Клизмы»

Вопросы к тест – лото «Клизмы»

1. Температура воды для очистительной клизмы?

2. 1. 10	2. 2. 80	3. 3. 10%	4. 4. 40	5. 5. 60	6. 6. 1,5
7. 7. 8	8. 8. 25	9. 9. 200	10. 10. 100	11. 11. 3	12. 12. 4
13. 13. 3%	14. 14. 50	15. 15. 30	16. 16. 5	17. 17. 37	18. 18. 7
19. 19. 20	20. 20. 2	21. 21. 1	22. 22. 38	23. 23. 12	24. 24. 6

Масло подогревают для масляной клизмы до температуры?

3. Температура воды при атомическом запоре?

4. Температура воды при спастическом запоре?

5. Газоотводную трубку вводят на глубину?

6. Количество раствора для лекарственной клизмы?

7. Количество раствора для гипертонической клизмы?

8. При постановке гипертонической клизмы наконечник вводят на глубину?

9. Через какое время наступает эффект после постановке гипертонической клизмы?

10. Количество раствора для масляной клизмы?

11. При постановке масляной клизмы резиновую трубку вводят на глубину?

12. Через какое время наступает эффект после постановке масляной клизмы?

13. Длина газоотводной трубки?

14. Какой раствор натрия хлорида используют при постановке клизмы по Огневу?

15. Какой раствор перекиси водорода используют при постановке клизмы по Огневу?

- 16.Количество вводимой жидкости при капельно-питательной клизме? 17.Укажите скорость поступления капель при капельно-питательной клизме?
- 18.При постановке капельно-питательной клизмы зонд вводят на глубину?
- 19.Газоотводную трубку можно держать не более?
- 20.Количество промывной жидкости для очистительной клизмы?
- 21.При постановке очистительной клизмы наконечник вводят по направлению к пупку на....., затем параллельно позвоночнику на...

Эталон ответа к тест - лото по теме: «Клизма»

1. 19,8
2. 17
3. 23
4. 22
5. 19,15
6. 14, 10
7. 9
8. 1,7
9. 19, 15
10.9, 10
11. 1,19
12. 1,23
13. 14
14.3
15. 13
16.20

17. 19,2

18. 15,4

19.5

20.

21,6

22. 11, 12, 16, 18

Правильный ответ 0,5б (10,5 б)

Приложение № 8

Блиц – турнир

Тема «Клизмы. Газоотводная трубка»

1 участник

1. Если больной не может лечь на левый бок, то клизму делают в положении.....(лежа на спине)
2. Принцип постановки сифонной клизмы сходен с принципом манипуляции..... (промывание желудка)
3. Длина газоотводной трубки.....(50 см.)
4. Через какое время наступает эффект после постановки масляной клизмы (10- 12 часов)
5. При постановки капельной клизмы газоотводную трубку вводят на.....(30-40 см.)

2 участник

1. Резиновая трубка 50 см, косо срезана на конце называется.....
(газоотводная трубка)
2. Усиленное газообразование в кишечнике называется.....(метеоризм)
3. Для какой клизмы используется 10% р-р натрия хлорида.....
(гипертонической)
4. Газоотводную трубку можно ставить не более.....(чем 1 час)
5. Температура для очистительной клизмы.....(24 °С)

3 участник

1. Масло подогревают для масляной клизмы.....(37 °С)
2. Количество раствора для лекарственной клизмы.....(50-100 мл)

3. Через какое время наступает эффект после постановки гипертонической клизмы.....(20- 30 мин)
4. Для промывания толстой кишки применяют.....(сифонную клизму)
5. Расширение вен нижнего отдела прямой кишки.....(геморрой)

4 участник

1. Запор вследствие усиления тонуса мышц кишечника это.....
(спастический)
2. Наука болезни органов пищеварения изучающая.....
(гастроэнтерология)
3. Количество вводимой жидкости при капельной клизме (2 литра)
4. Общая всасывающая способность это.....(резорбтивное действие)
5. Эту клизму лучше делать на ночь.....(масляная)

5 участник

1. Отсутствие стула 48 часов.....(запор)
2. Количество раствора для масляной клизмы.....(100 - 250мл)
3. Запор вследствие снижения двигательной функции кишечника это (атонический)
4. Самая щадящая клизма ее делают при упорных запорах, инфаркте миокарда.....(масляная)
5. Перед введением наконечник смазывают.....(вазелином)

6 участник

1. Температура воды при атоническом запоре ... (14 °С)
2. Эту клизму применяют при отравлении, подозрении на кишечную непроходимость.....(сифонная)
3. Водно- очистительная клизма ставится с помощью кружки .. .(Эсмарха)
4. Какую применяют клизму для улучшения всасываемости питательных веществ в.....(капельную)
5. Перед лекарственной клизмой пациенту необходимо сделать (очистительную клизму)

7 участник

1. Температура воды при спастическом запоре..... (37°С)
2. После использования наконечники замачивают.....(3% р-р хлорамина)
3. Перед введением наконечника необходимо выпустить.....(воздух)
4. Боли в животе неясной природы к постановке клизмы являются.....

(противопоказанием)

5. Для проведения рентгеновского исследования толстой кишки применяют клизмы.....

(диагностические)

Приложение № 9

Тесты к теме «Клизмы» для самоконтроля знаний.

1 вариант

1. Для постановки капельной клизмы необходимо приготовить:
 - а) 1,5- 1,0л воды;
 - б) 100мл 10% р-ра натрия хлорида;
 - в) 10- 12л воды;
 - г) до 2-х литров 5% р-ра глюкозы.
2. Перед постановкой лекарственной клизмы необходимо:
 - а) соблюдать диету в течение 2-х дней;
 - б) сделать больному сифонную клизму;
 - в) поставить газоотводную клизму;
 - г) сделать очистительную клизму.
3. Р-р, который используется для питательной клизме:
 - а) 10% р-р хлорида натрия;
 - б) 0,9% р-р хлорид натрия;

- в) 3% р-р хлорамина;
г) вазелиновое масло.
4. Температура р-ра для лекарственной клизмы;
а) 12С;
б) 38С;
в) 20-25С;
г) 42С
5. Противопоказания для очистительной клизмы:
а) запор;
б) понос;
в) выпадение прямой кишки;
г) метеоризм.
6. Показания к применению к гипертонической клизме:
а) отеки;
б) инфаркт миокарда;
в) воспалительный процесс в прямой кишке;
г) кровоточащий геморрой.
7. резиновая трубка 50 см, косо срезана на конце называется ?
8. Если больной не может лечь на левый бок, то клизму делают в положении.....
9. Принцип постановки сифонной клизмы сходен с принципом манипуляции
10. Установите соответствие:
- | Клизма | Оборудование |
|------------------|--|
| 1. очистительная | а) кружка Эсмарха, наконечник; |
| 2. сифонная | б) две резиновые трубки, соединенные
стеклянной трубкой;
в) грушевидный баллон с наконечником. |

Критерии оценки:

Максимально возможный балл - 5 баллов.

Тесты к теме «Клизмы» для самоконтроля знаний.

II вариант

1. Для постановки лекарственной клизмы нужно приготовить;
 - а) вазелиновое масло;
 - б) облепиховое масло;
 - в) 10% р-р натрия хлорида;
 - г) 5% р-р глюкозы.
2. Противопоказанием к постановке клизмы является:
 - а) отеки;
 - б) инфаркт миокарда;
 - в) гипертоническая болезнь;
 - г) боли неясной природы.
3. Температура воды для сифонной клизмы должна быть:
 - а) комнатной;
 - б) 12С;
 - в) 38С.
4. Усиленное газообразование в кишечнике называется:

5. Показанием для сифонной клизмы является;
- а) отравления;
 - б) перед операциями;
 - в) перед родами;
 - г) подготовка к урографии.
6. К послабляющим относятся клизмы: а)....., б)....., в).....;
7. После использования газоотводную трубку погружают вр-рна.....мин.
8. Эффект после масляной клизмы наступает через:
- а) 20 - 30 мин;
 - б) 1 час;
 - в) 6 часов;
 - г) 10-12 часов.
9. 3 % р-р перекись водорода входит в состав раствора, необходимого для
- а) очистительной клизмы;
 - б) гипертонической клизмы;
 - в) клизмы по Огневу;
 - г) масляной клизмы.
10. Установите соответствие для клизмы:
- | | |
|------------------|------------------------------|
| 1. очистительная | а) 1,0 - 1,5л воды; |
| 2. лекарственная | б) 100мл настоя ромашки; |
| | в) 100мл 10% натрия хлорида. |

Критерии оценки:

Максимально возможный балл - 5 баллов.

Ответы к тестам по теме «Клизмы» для самоконтроля знаний.

I вариант

1. г
2. г
3. б
4. б
5. в
6. а
7. газоотводная
8. на спине
9. промывание желудка 10.1 -а; 2 -б

II вариант

1. б
2. г
3. а
4. метеоризм
5. а

- 6. а) масляная
- б) гипертоническая
- в) по Огневу
- 7. 3% на 60 мин -1
- 8. г
- 9. в
- 10. 1-а;2-б

Критерии оценки:

Максимально возможный балл - 5 баллов.

Приложение № 10

ТЕСТ НА СООТВЕТСТВИЕ ТЕМА: «КЛИЗМЫ»

Вид клизмы	Количество раствора	Характеристика раствора
I. очистительная	1. 10-12 л.	а) вазелиновое масло t+37C
II. сифонная	2. 100-200 мл.	б) 5% р-р глюкозы
III. масляная	3. до 2-х л.	в) 10% р-р хлорида натрия
IV. лекарственная	4. 1-1,5 л.	г) вода при t+37C
V. гипертоническая	5. 50-100 мл.	д) настой ромашки
VI. капельная	6. 200 мл.	е) вода комнатной температуры
VII. по Огневу	7. 90 мл.	ж) взвесь бария t+37C
VIII. диагностическая	8. 1 – 2 л.	з) вазелиновое масло – 30 мл.

Подберите соответствие каждому виду клизмы, количество и вид раствора для данной клизмы.

Например: I – 4 – г;

Критерии оценки:

Правильный ответ – 0,25 баллов

Максимально возможный балл – 8 баллов.

ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ НА СООТВЕТСТВИЕ

- I. – 4г
- II. – 1е
- III. – 2а
- IV. – 5д
- V. – 6в
- VI. – 3б
- VII. – 7з
- VIII. – 8ж

Критерии оценки:

Правильный ответ – 0,25 баллов

Неправильный ответ – (- 0,25 баллов)

Максимально возможный балл – 8 баллов

Графдиктант
по теме «Клизмы»

I вариант

1. Метеоризм это отсутствие стула 48 часов. Да или нет?
2. Геморрой это образование газов в кишечнике. Да или нет?
3. Газоотводная трубка ставится на 60 минут. Верно, или нет?
4. При масляной клизмы масла нагревают до 37-38 градусов. Да или нет?
5. Эффект при масляной клизме наступает через 10-12 часов. Да или нет?
6. Действительно ли за 30 минут до лекарственной клизмы необходимо сделать очистительную клизму. Да или нет?
7. Лекарство при проделывании лекарственной клизмы нагревают до 37 градусов. Да или нет?
8. Лекарственные средства при капельной клизме подогревают до температуры 40-42 градусов. Да или нет?
9. При контрастной клизме сернокислого бария должно быть 2 литра. Т-35 градусов. Верно, или нет?
10. Правда ли что при клизме по Спасокукоцкому кишка может развернуться?

ГРАФДИКТАНТ

ТЕМА: «КЛИЗМЫ»

II вариант

1. Диагностические клизмы позволяют определить емкость толстой кишки? Да или НЕТ
2. Промывания толстой кишки-это сифонная клизма? ДА или НЕТ
3. Лекарственного воздействия - это капельная клизма? ДА или НЕТ
4. При атонических запорах температура 38градусов? ДА или НЕТ 5. При спастических запорах температура 38градусов? ДА или НЕТ
6. Ввести ли наконечник в анальное отверстие вначале по направлению попку? ДА или НЕТ
7. Входит ли в показание масляной клизмы вздутие живота? ДА или НЕТ
8. Нужен ли 10% раствор натрия хлорида для гипертонической клизмы? ДА или НЕТ
9. Нужно ли подогревать флакон с лекарственным средством? ДА или НЕТ
10. Нужно в аппарат Боброва налить 5л подогретого раствора? ДА или НЕТ

Эталон ответов по графдиктанту

тему: «Клизмы»

I вариант

1. Нет
2. Нет
3. Да
4. Да
5. Да
6. Да
7. Да
8. Нет
9. Нет
10. Да

Эталон ответов по графдиктанту на тему: «Клизмы»

II вариант

1.ДА

2.ДА

3.НЕТ

4. НЕТ

5.ДА

6.ДА

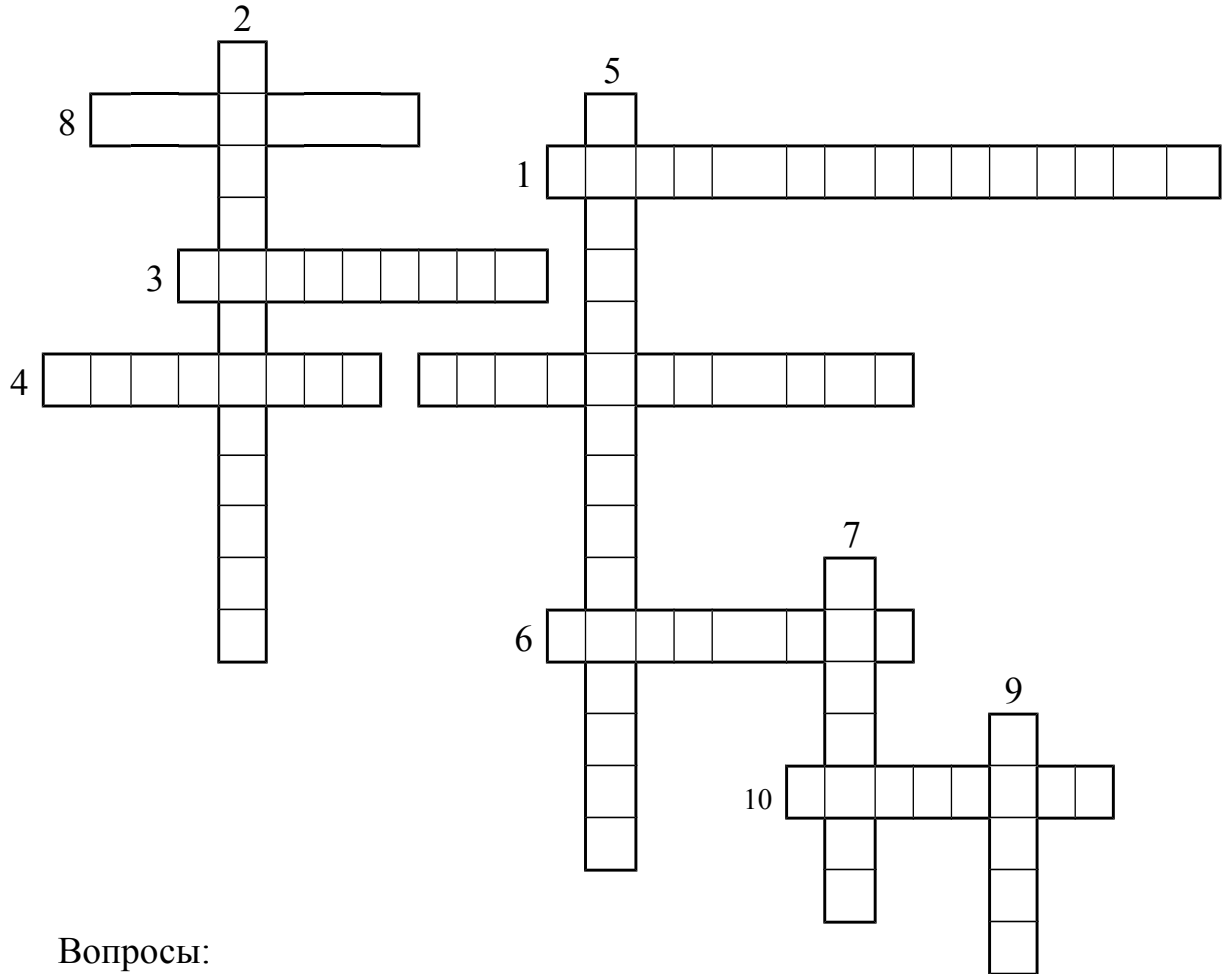
7НЕТ

8.ДА

9.ДА

10. НЕТ

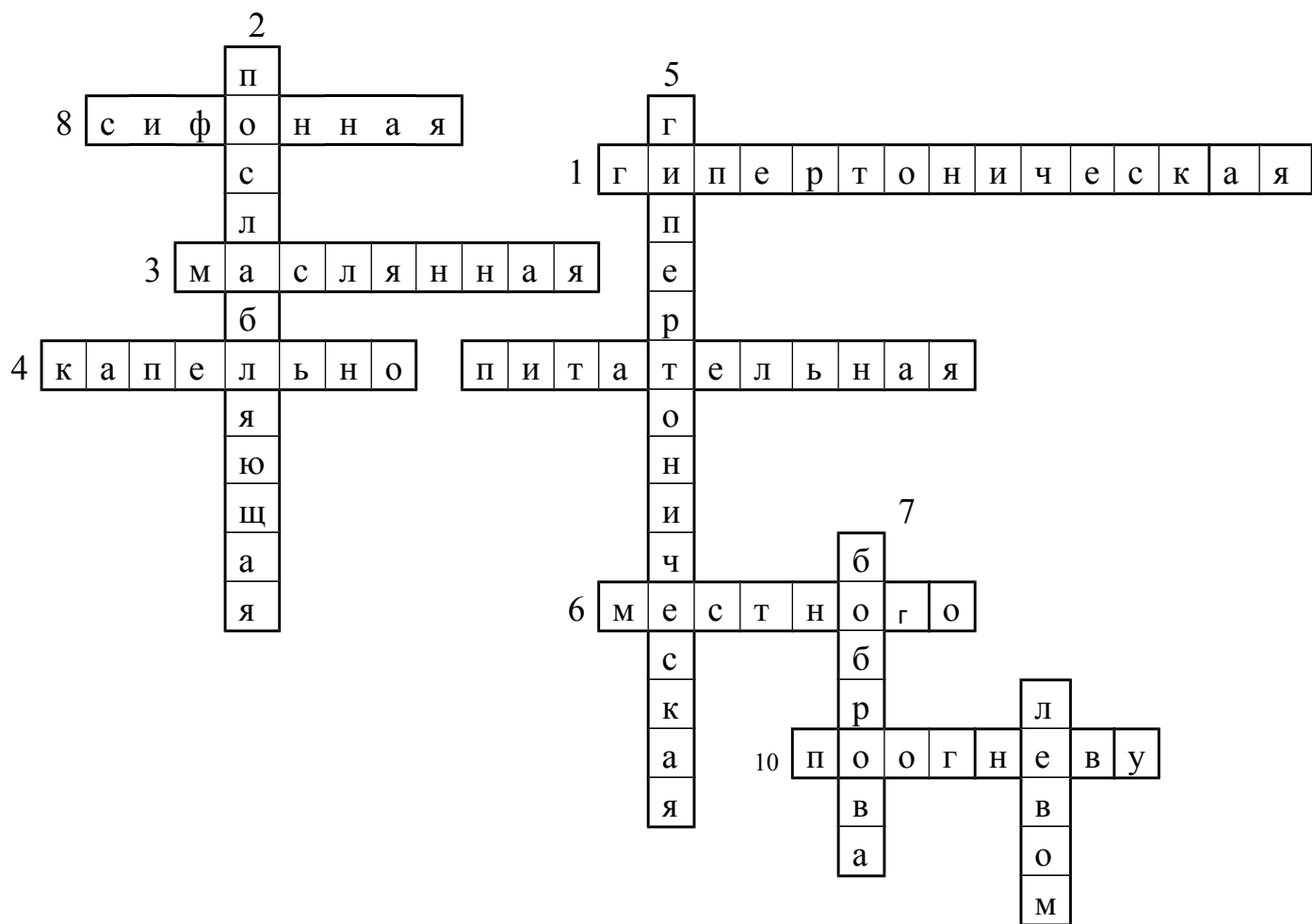
Кроссворд по теме: "Клизмы"



Вопросы:

1. Послабляющая клизма?
2. Вид опорожительной клизмы.
3. К послабляющим клизмам относится гипертоническая, по Огневу?
4. Какая клизма не применяется при отеках?
5. Какую клизму применяют при гипертонической болезни?
6. Лекарственные клизмы бывают общего и ... действия?
7. При контрастной клизме используют аппарат...?
8. Вид опорожительной клизмы.
9. На каком боку должен лежать больной во время манипуляции?
10. Вид послабляющей клизмы?

Ответы на кроссворд: "Клизмы"

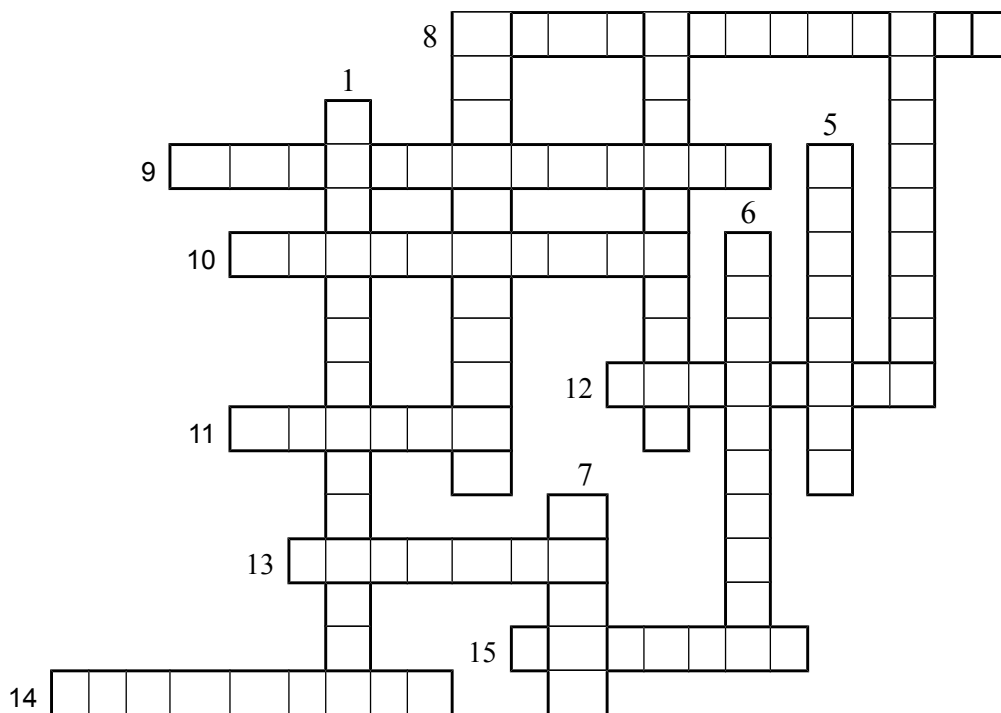


Кроссворд по теме: Клизмы

2

3

4



Вопросы:

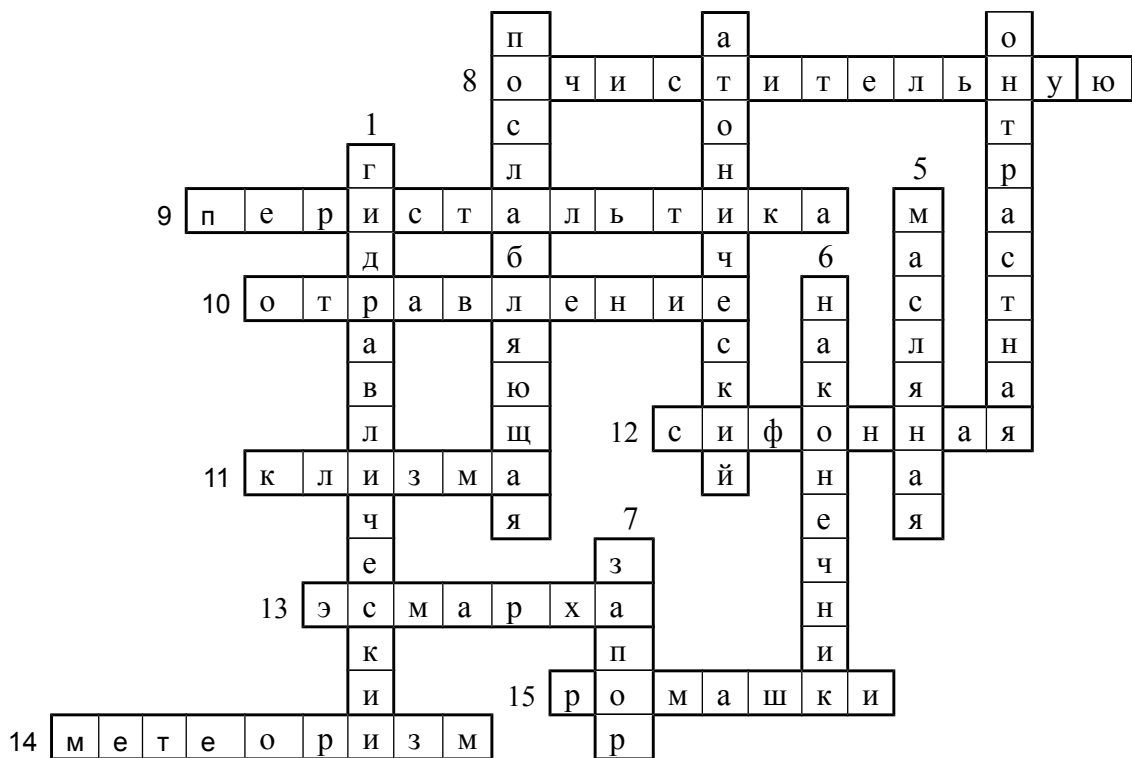
По вертикали:

1. Один из способов введения жидкости в прямую кишку?
2. Название клизмы с щадящим эффектом?
3. Запор вследствие снижения двигательной функции кишечника, это ...?
4. Какая из клизм применяется для рентгенологического исследования толстого кишечника...
5. Название клизмы, при показаниях: упорный запор, инфаркт миокарда.
6. Оснащение при контрастной клизме: 1. Аппарат Боброва, 2. Резиновая трубка,
3. Взвесь серокислового бария 2 л Т- 38с, 4. Вазелин, 5. ...?
7. Вследствии усиления тонуса мышц кишечника возникает спастический... (дополните фразу).

По горизонтали:

8. Какую нужно сделать клизму перед постановкой капельно - питательной клизмой
9. При водно - очистительной клизме в результате увеличения объема содержимого кишечника усиливается?
10. Одно из показаний при сифонной клизме ... ?
11. Введение в нижний отрезок толстой кишки жидкости с лечебной или диагностической целью называется ...?
12. Какую нужно сделать клизму при подозрении на кишечную непроходимость...?
13. Оснащение: кружка...?
14. Образование газов в кишечнике-это...?
15. При скоплении каловых масс сделать микроклизму с настоем...?

Ответы на кроссворд "Клизмы"

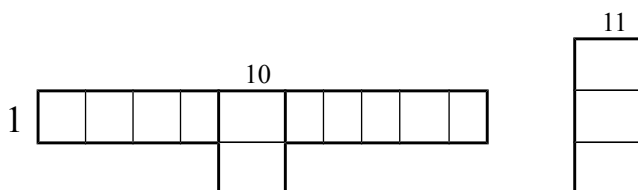


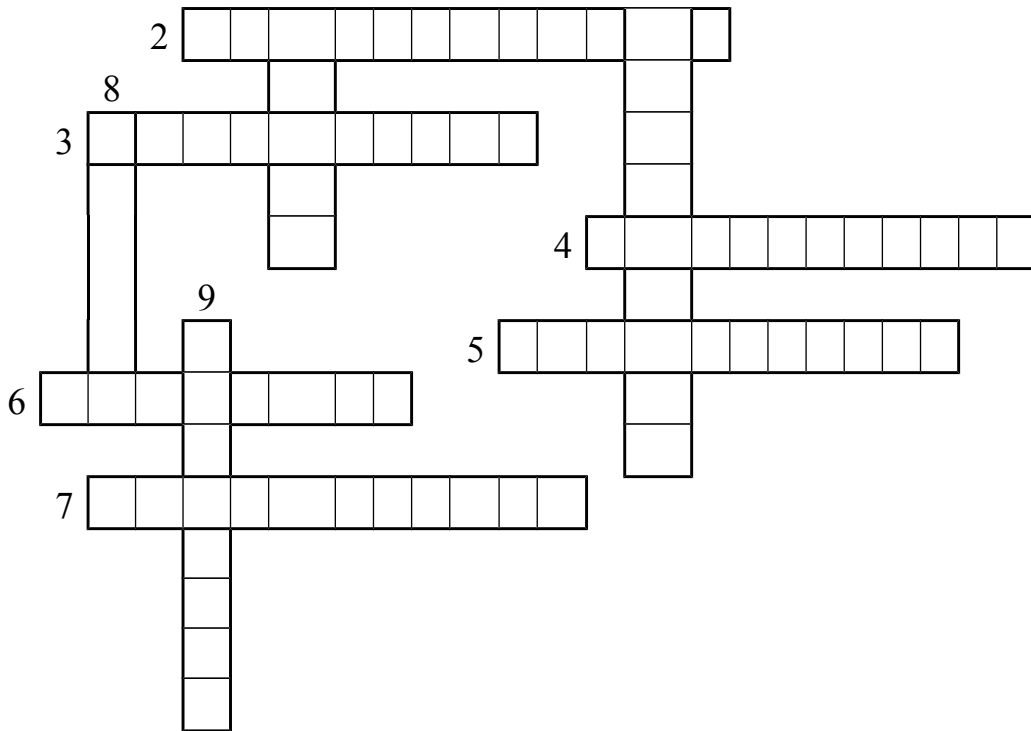
Критерии оценки:

Правильный ответ 0,5 б.

Максимально возможный балл - 7,5 б.

Кроссворд по теме: "Клизмы"





По горизонтали:

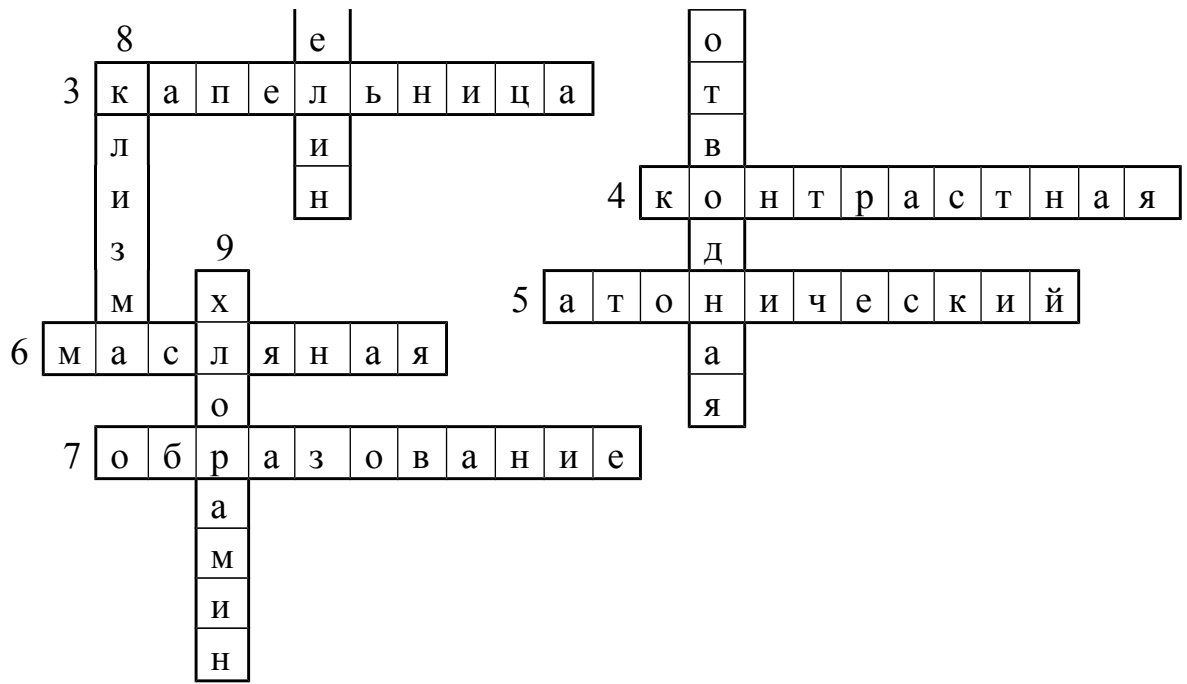
1. Одно из показаний к применению сифонной клизмы.
2. Действие, обладающее общей всасывающей способностью
3. Оснащение, необходимое для постановки капельно - питательной клизмы.
4. Эта клизма применяется для рентгенологического исследования толстого кишечника
5. Запор вследствие снижения двигательной функции кишечника.
6. Эту клизму лучше делать на ночь.
7. Метеоризм - это...газов в кишечнике

По вертикали:

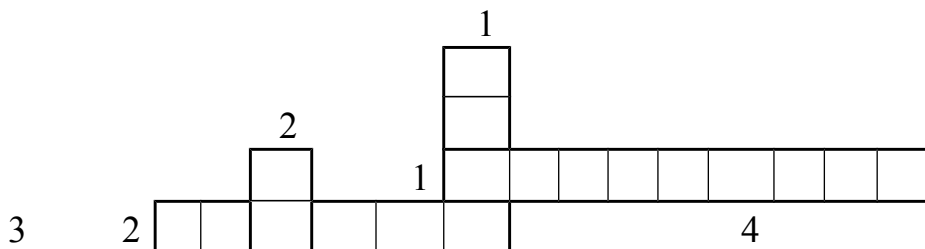
8. Процедура введения в нижний отдел толстой кишки жидкости с лечебной или диагностической целью
9. Назовите дезинфицирующее средство для обработки наконечников
10. Средство, применяемое для постановки клизмы
11. Резиновая стерильная трубка длиной 50 см- это... трубка

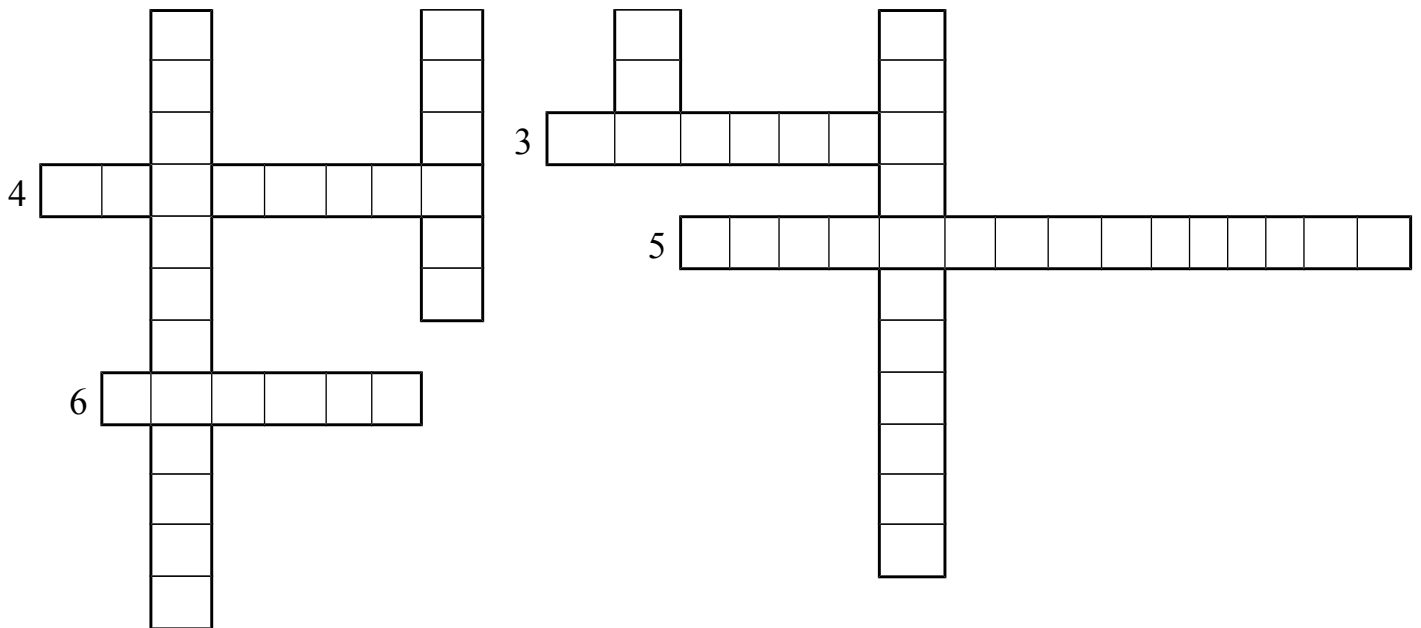
Ответы на кроссворд "Клизмы"





Кроссворд на тему "Клизмы"





Вопросы:

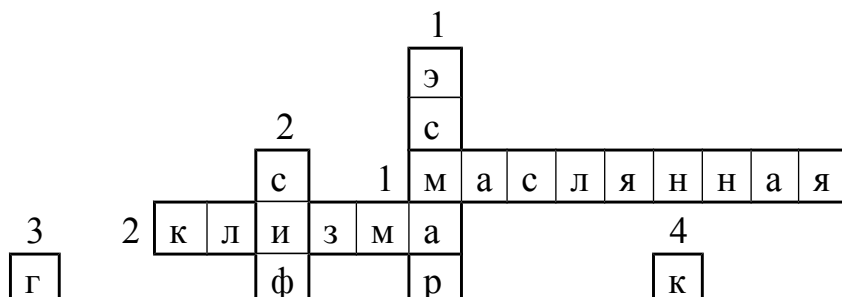
По горизонтали:

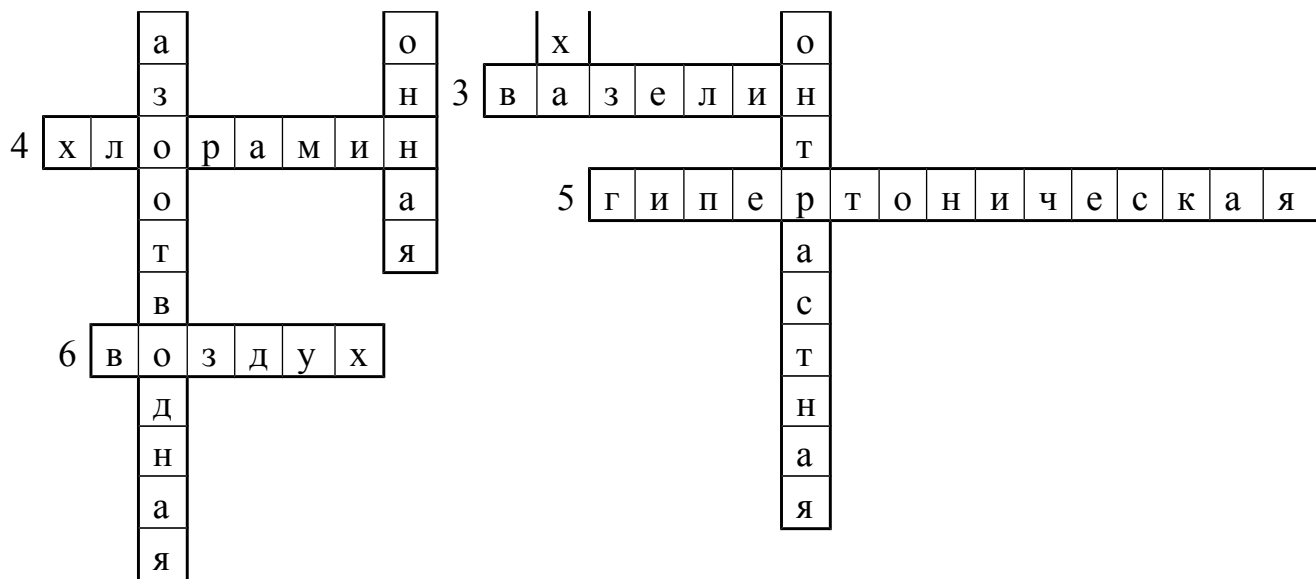
1. Самая щадящая клизма ее делают при упорных запорах, инфаркте миокарда
2. Процедура введения в нижний отрезок толстой кишки жидкости с лечебной или диагностической целью
3. Перед введением наконечник смазывают?
4. Наконечники замачивают, дезинфицируют в растворе?
5. Клизма которую ставят при гипертонической болезни
6. Что выпускают из баллона перед введением наконечника?

По вертикали:

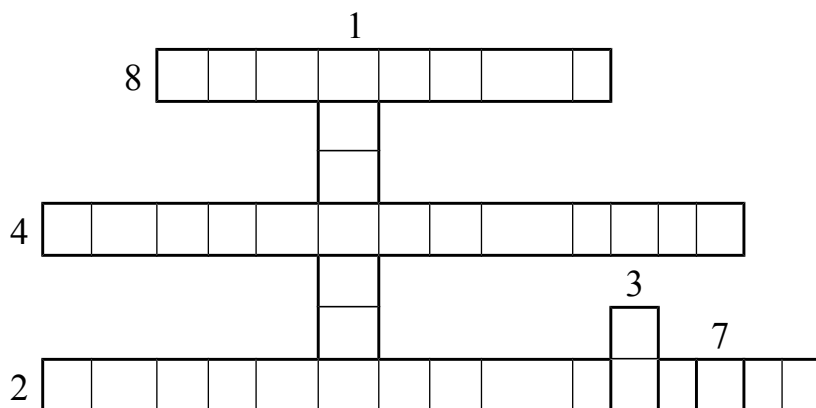
1. Водно - очистительная клизма ставится с помощью кружки?
2. Эту клизму применяют при отравлении, подозрении на кишечную непроходимость, упорных запорах
3. Как называется трубка используемая при метеоризме?
4. Эта клизма применяется для рентгенологического исследования толстого кишечника.

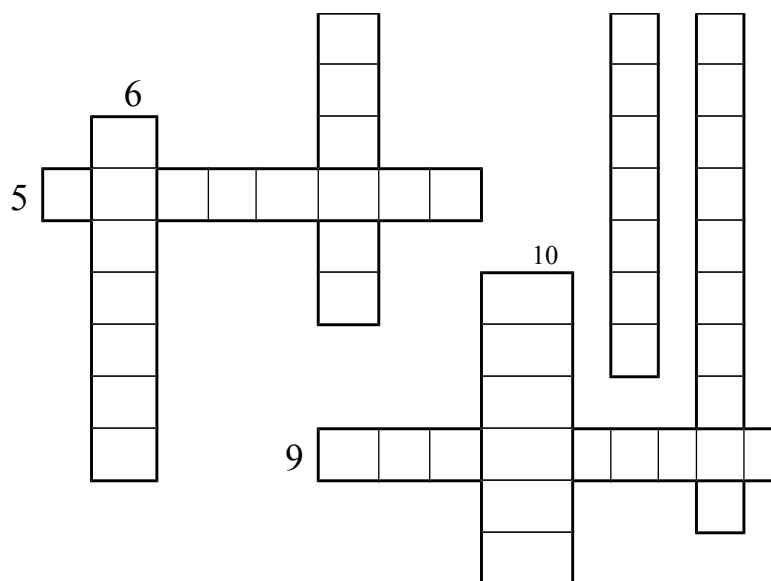
Ответы на кроссворд по теме: "Клизмы"





Кроссворд по теме: "Клизмы"





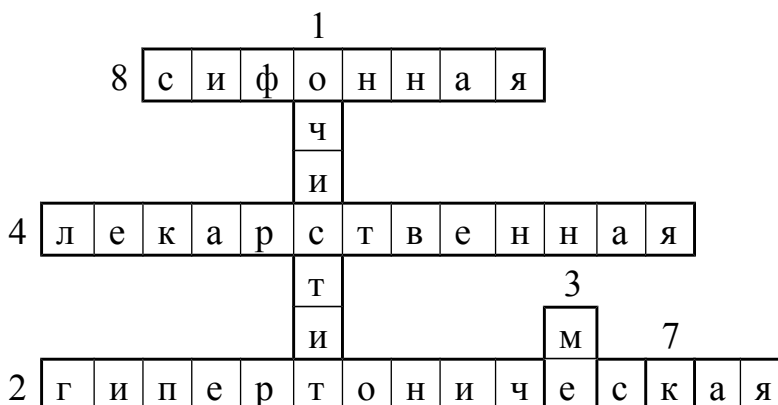
По вертикали:

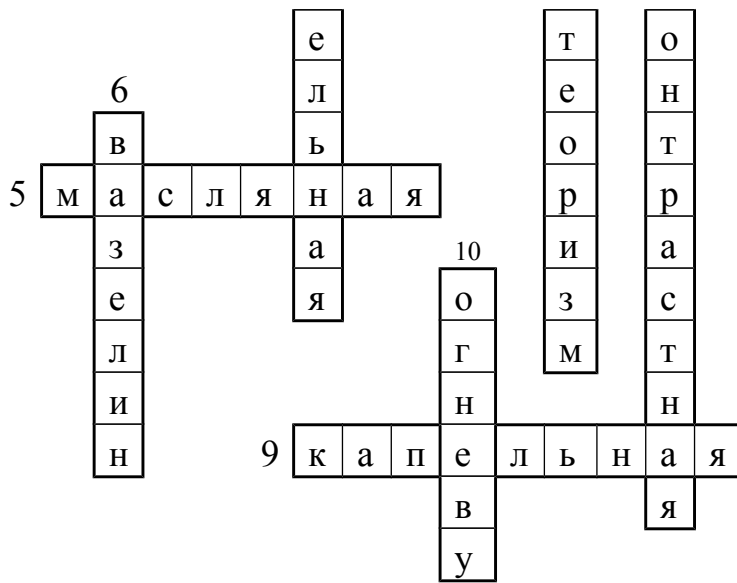
1. В результате увеличения объема содержимого кишечника усиливается перистальтика разрыхляется каловые массы. К какой клизме относится данный механизм действия?
3. Образование газов в кишечнике называется?
6. Чем смазывают наконечник клизмы?
7. При какой клизме используется аппарат Боброва?
10. Какую применяют клизму при неэффективности очистительной клизмы?

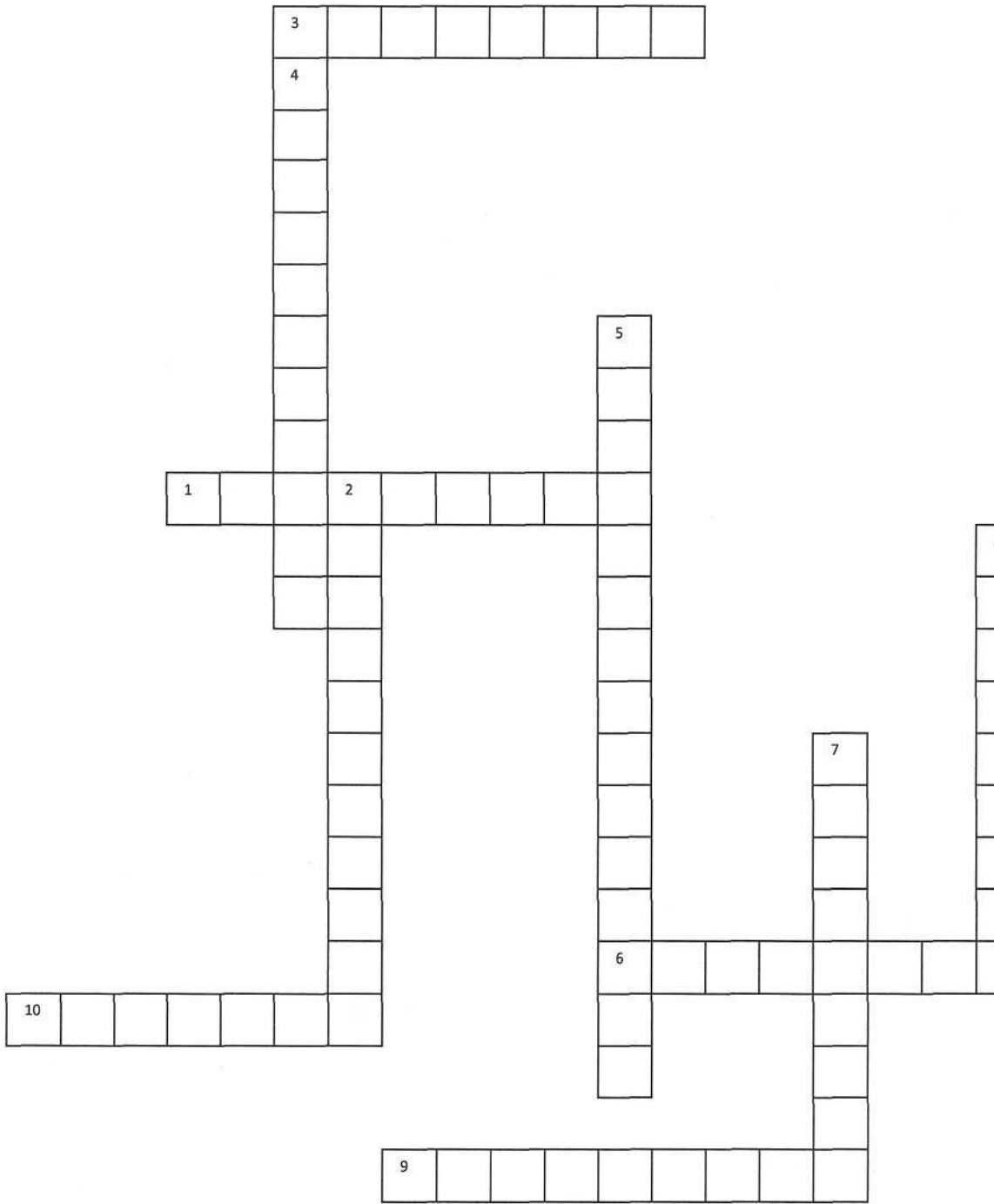
По горизонтали:

2. При какой клизме используется 10% р-р натрия хлорида - 200 мл
4. Эту клизму нельзя ставить при острых воспалительных процессах в области ануса.
5. При инфаркте миокарда нужно поставить ... клизму.
8. Как называется клизма с более эффективным очищением кишечника по принципу сообщающихся сосудов?
9. Какую применяют клизму для улучшения всасываемости питательных веществ?

Ответы на кроссворд "Клизмы"







Вопросы

По горизонтали:

- 1. Лекарственное воздействие - это... ?*
- 3. Промывание толстой кишки делают клизму?*
- 6. Введение в организм через кишку воду, лекарств питательных веществ?*
- 9. Образование газов в кишечнике?*
- 10. Диагностические клизмы позволяют определить емкость какой кишки?*

По вертикали:

- 2. Как называется запор, который вследствие снижения двигательной функции кишечника?*
- 4. Запор вследствие усиления тонуса мышц кишечника?*
- 5. Какая клизма вызывает хорошее расслабляющее действие без резкой перистальтики кишечника?*
- 7. При сифонной клизме, чем смазывают слепой конец зонда?*
- 8. Газоотводная труба - это введение газов из....?*

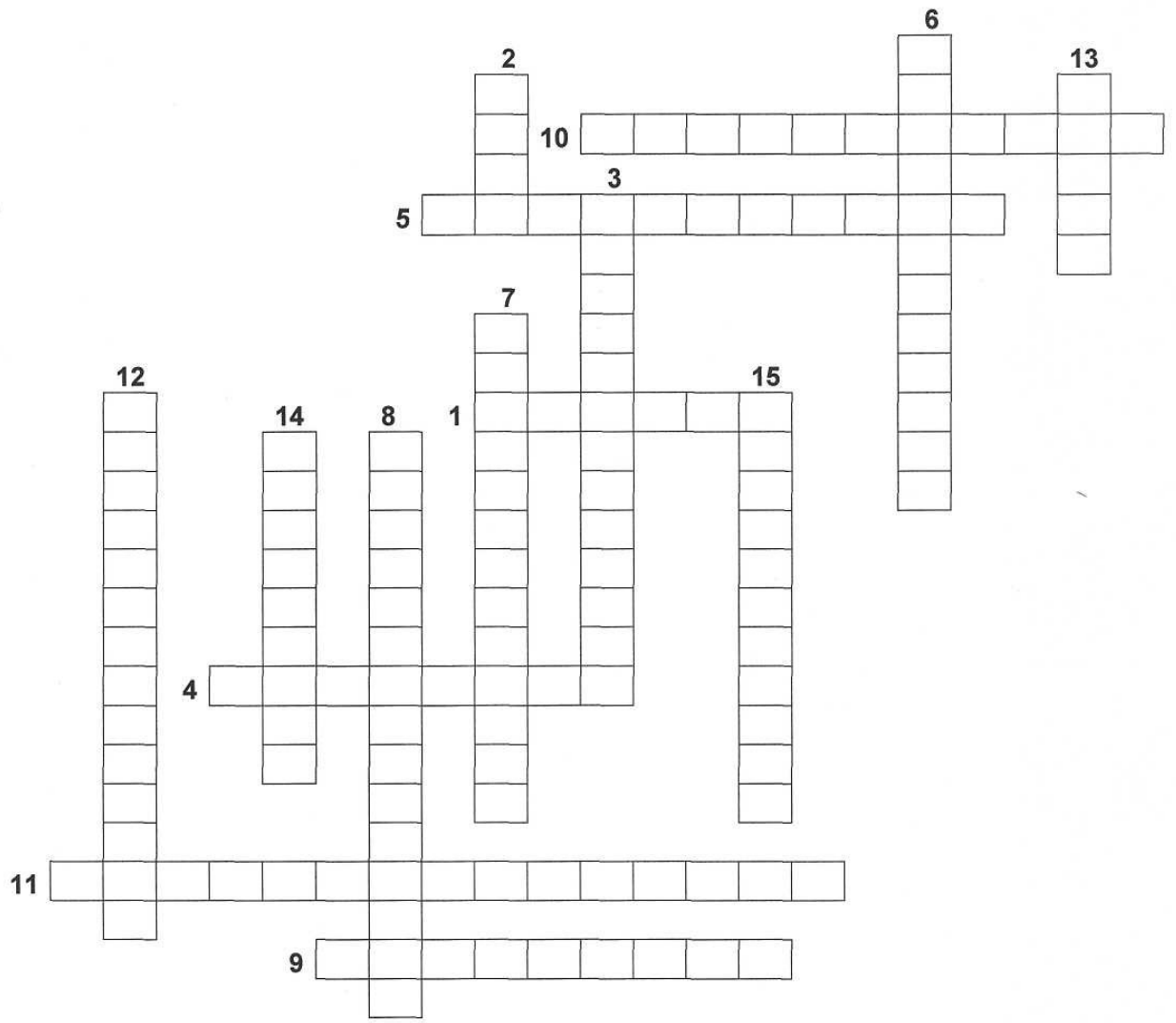
ОТВЕТЫ

По горизонтали:

- 1. Лекарственная*
- 3. Сифонную*
- 6. Капельная*
- 9. Метеоризм*
- 10. Толстой*

По вертикали:

- 2. Атонический*
- 4. Спастический*
- 5. Гипертоническ
ая*
- 7. Вазелином*
- 8. Кишечника*

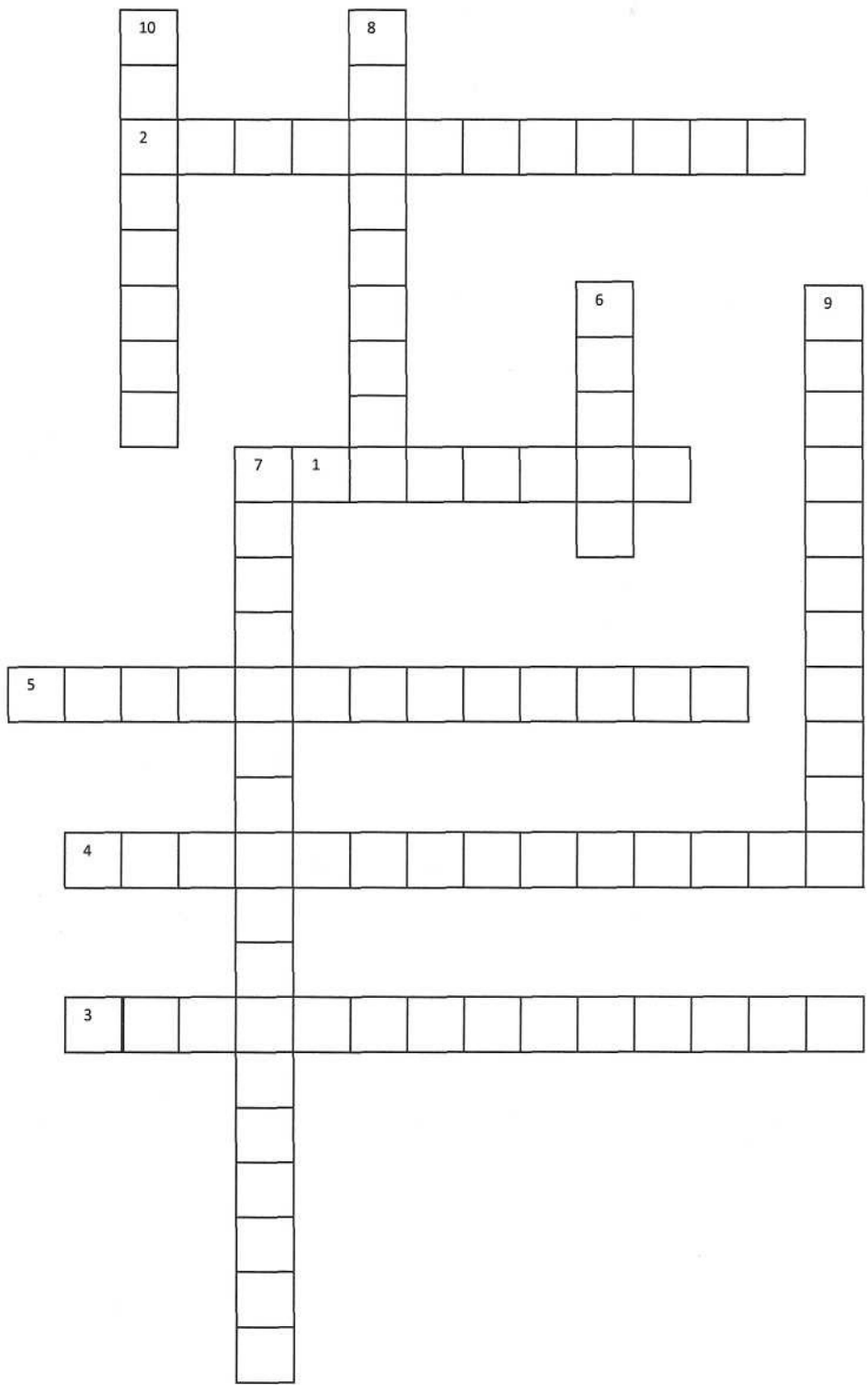


ВОПРОСЫ:

1. Введение в прямую кишку через задний проход каких-либо жидкостей для освобождения кишечника при задержке стула, вливания лекарственных жидкостей или диагностических средств.
2. Положение больного при постановке клизм.
3. Вид клизмы при введении 1—1,5 л воды (или мыльного раствора) температурой 25—30 °С для возбуждения перистальтики (вследствие раздражения слизистой оболочки кишечника) и размягчения твёрдого кала.
4. Разновидность клизмы при которой вода (0,5—1 л) вводится многократно и ритмически. Применяется при парезах кишечника и способствует восстановлению перистальтики. Способствует отхождению каловых масс, газов из высоких отделов кишечника.
5. Специальная трубка по выведению газов из кишечника.
6. Вид клизмы при введении 50—200 мл растительного масла или 50—100 мл гипертонического раствора поваренной соли, сернокислой магнезии, сернокислого натрия; применяют, когда нежелательно напряжение при опорожнении кишечника.
7. Вид клизмы при введении лекарственных веществ, непосредственно воздействующих на слизистую оболочку кишки или в целях всасывания через стенку кишки (например, при упорной рвоте)
8. Разновидность клизмы вызывающая расслабляющее действие без резкой перистальтики кишечника.
9. Вид клизмы при необходимости введения в организм больших количеств жидкости.
10. Разновидность клизмы применяемая для рентгеновских исследований толстого кишечника.
11. Клизма применяемая для распознавания кишечной непроходимости.
12. Способ введения жидкости в прямую кишку, из резервуара, расположенного выше уровня тела.
13. Отсутствие стула 48 часов.
14. Образование газов в кишечнике.
15. Запор в следствии снижения двигательной функции кишечника.

ОТВЕТЫ:

1. Клизма.
2. Лежа.
3. Очистительная.
4. Сифонная.
5. Газоотводная
6. Послабляющая.
7. Лекарственная.
8. Гипертоническая.
9. Капельная.
10. Контрастная.
11. Диагностическая.
12. Гидравлический.
13. Запор.
14. Метеоризм.
15. Атонический.



Вопросы

По горизонтали:

1. Расширение вен нижнего отдела прямой кишки?
2. Запор вследствие усиления тонуса мышц кишечника?
3. Один из способов введения жидкости в прямую кишку?
4. Один из способов введения жидкости?
5. Вид клизмы?(Микроклизма)

По вертикали:

6. Отсутствие стула 48 часов?
7. Изучение болезней органов пищеварения?
8. Образование газов в кишечнике?
9. Запор вследствие снижения двигательной функции кишечника?
10. Вид клизмы?

Ответы

По горизонтали:

1. Геморрой
2. Спастический
3. Гидравлический
4. Нагнетательный
5. Лекарственная

По вертикали:

6. Запор
7. Гастроэнтерология
8. Метеоризм
9. Атонический
10. Масляная

