

№	Этапы выполнения манипуляции	Содержание
1	Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении услуги (обработка рук)	<p>До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук</p> <p>Использование перчаток во время процедуры.</p>
2	Выбор средств для выполнения манипуляции	<p>Калоприемник.</p> <p>Зонд кишечный № 18 (стерильный) для промывания стомы.</p> <p>Ирригационный рукав для промывания стомы.</p> <p>Штатив для внутривенного вливания.</p> <p>Ирригационный контейнер.</p> <p>Антисептик для обработки поля вокруг стомы.</p> <p>Антисептическое средство для обработки рук.</p> <p>Дезинфицирующее средство</p> <p>Спирт этиловый 70° — 5 мл</p> <p>Вазелиновое масло.</p> <p>Стерильные марлевые салфетки (ватные шарики)</p> <p>Салфетки.</p> <p>Очищающие салфетки (запатентованные для интимного применения или гигиенические).</p> <p>Пластиковые пакеты для использованных материалов и калоприемника, клеенчатый мешок для белья.</p> <p>Ведро.</p> <p>Полотенце.</p>

		<p>Простыня.</p> <p>Дезодорант для мешка стомы.</p> <p>Туалетная бумага.</p> <p>Зеркало.</p> <p>Одноразовые полиэтиленовые пакеты.</p> <p>Мыло.</p> <p>Трафарет и ножницы.</p> <p>Измеритель со стандартными отверстиями.</p> <p>Карандаш или ручка.</p> <p>Зажим для мешка.</p> <p>Емкость для воды.</p> <p>Дозатор с жидким мылом.</p> <p>Стол</p> <p>Ёмкость для дезинфекции</p> <p>Нестерильные перчатки</p> <p>Стерильные перчатки.</p> <p>Пластырь</p> <p>Ширма</p>
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	<p>Пациент должен быть информирован о предстоящей манипуляции по уходу за стомой. Информация о выполнении манипуляции, сообщаемая ему врачом, или медсестрой, или фельдшером включает сведения о цели данной процедуры.</p> <p>Письменного согласия не требуется, так как процедура не является опасной для жизни.</p>
4	Алгоритм действий	<p><u>Алгоритм смены калоприемника</u></p> <p>Подготовка к процедуре.</p>

	<ol style="list-style-type: none">1. Уточнить у лечащего врача вид оборудования и необходимость изменения плана ухода за стомой.2. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.3. Обеспечить возможность для соблюдения конфиденциальности — поставить ширму, помочь пациенту занять положение лёжа.4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.5. Подготовить необходимое оснащение и оборудование.6. Обернуть пациента простыней или пелёнкой ниже стомы для ограничения манипуляционного поля. Расположить зеркало нужным образом, чтобы создать видимость для пациента.7. Приготовить чистый калоприемник: на верхней стороне бумаги, которая прилипает к коже, начертить окружность диаметром на 3—4 мм шире, чем стома (размер стомы 2,5—3,5 см);8. Использовать специальный шаблон со стандартными отверстиями, для подбора к размерам стомы. Наложить шаблон с вырезанным отверстием на защитное бумажное покрытие клеевого слоя калоприемника и, если оно не совпадает ни с одной из нанесенных линий, обвести карандашом или ручкой контур вырезанного отверстия. Вырезать отверстие в клеевом слое по нанесенному контуру, следя за тем, чтобы не прорезать калоприемник насквозь. При этом удобно пользоваться зеркалом. При стоме неправильной формы отверстие можно моделировать ножницами (удобно применять ножницы тупые конечные вертикально-изогнутые
--	---

для избежания повреждения мешка).

9. Надеть нестерильные перчатки.

Выполнение процедуры.

1. Отсоединить и осторожно удалить старый калоприемник (сам мешочек и кожный барьер), одноразовый мешок сбросить в полиэтиленовый пакет для мусора, оставить закрывающее устройство для повторного использования. При повторном использовании калоприемника опорожнить мешочек в судно, предварительно пережать нижнюю часть мешочка зажимом и измерить объём масс. Обмыть зажим и вытереть его туалетной бумагой. Нанести дезодорирующее средство на нижнюю часть мешочка. Снятие калоприемника производить, начиная с верхнего края.
2. Обработать перчатки антисептическим раствором.
3. Аккуратно очистить область стомы и кожи вокруг неё водой с мягким (жидким) мылом, высушить её марлевой салфеткой.
4. Проверить состояние кожи, её цвет в области стомы и саму стому на наличие отёка или других изменений (мацерации).
5. Снять перчатки и поместить их в ёмкость для дезинфекции.
6. Обработать руки антисептиком и надеть новые перчатки .
7. Обработать кожу (при нарушении её целостности) защитным препаратом (цинковая мазь, стомагезин, паста Лассара или другим средством, применяемым в учреждении).
8. Снять защитное бумажное покрытие с нанесенной разметкой и, не торопясь, совместить нижний край

вырезанного отверстия с нижней границей стомы.

9. Приложить и правильно центрировать чистый калоприемник прямо на кожу пациента или на кольцо калоприемника (при использовании многоразового) подальше от свежих разрезов в коже.
10. Приклеить, начиная с нижнего края пластины, калоприемник к коже в течение 1—2 минут, прижимая рукой край отверстия, прилежащий к стоме, не допуская образования складок, через которые будут просачиваться выделения из стомы.
11. Аккуратно расправить нижние края калоприемника (при применении многоразового).
12. При использовании многоразового калоприемника прикрепить края калоприемника к кожному барьерному приспособлению пластырем. Присоединить пояс к кромке калоприемника.

Окончание процедуры.

Снять перчатки. Продезинфицировать и утилизировать использованный материал.

Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

Алгоритм промывания колостомы:

Подготовка процедуры.

1. Уточнить у лечащего врача вид оборудования и необходимость изменения плана ухода за стомой.
2. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.
3. Обеспечить возможность для соблюдения

		<p>конфиденциальности, если процедура проходит в положение лёжа.</p> <ol style="list-style-type: none">4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.5. Надеть нестерильные перчатки.6. Налить в ирригационный контейнер 500-1000 мл тёплой воды.7. Повесить контейнер на штатив для внутривенных вливаний и заполнить систему водой.8. Помочь пациенту сесть на стул (лицом к унитазу) или лечь набок на кровати и подложить судно.9. Отсоединить и поместить в использованный калоприёмник в мешок.10. Вымыть кожу в области колостомы, как при замене калопремника.11. Обработать перчатки антисептическим раствором. <p>Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Наложить ирригационный рукав поверх стомы.2. Смазать вазелиновым маслом катетер.3. Осторожно ввести катетер в стому на глубину 5-10 см4. Расположить нижний край рукава в унитаз или судно5. Включить систему и удерживать ирригационный конец.6. Проводить вливание в течении 10—15 минут7. Задержать ток воды, если пациент почувствует схваткообразные боли или случится обратный заброс жидкости, закрыть систему и дать отдых8. Вытереть нижний край рукава туалетной бумагой
--	--	---

и перекрыть или перегнуть его верхнюю часть, пока пациент сидит.

9. Промыть рукав водой, обсушить его конец и закрыть его.

10. Попросить пациента походить 35—40 минут

11. Удалить рукав и катетер, поместить их в ёмкость для дезинфекции.

12. Обмыть кожу пациента вокруг стомы.

13. Закрепить новый калоприёмник.

Окончание процедуры.

1. Снять перчатки. Продезинфицировать и утилизировать использованный материал.
2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
3. Сделать запись о результатах выполнения в медицинскую документацию

Алгоритм бужирования стомы

Подготовка процедуры.

1. Уточнить у лечащего врача вид оборудования и необходимость изменения плана ухода за стомой.
2. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться
3. в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру
4. Обеспечить возможность для соблюдения конфиденциальности, если процедура проходит в положение лёжа.
5. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

		<p>6. Надеть стерильные перчатки.</p> <p>Выполнение процедуры</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смазать указательный палец стерильным вазелиновым маслом 2. Ввести осторожно палец в стому, повторяя движения: вперёд и назад. 3. Обработать кожу вокруг стомы 4. Закрепить новый калоприёмник <p>Окончание процедуры</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снять перчатки. Протезинфицировать и утилизировать использованный материал. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3. Сделать запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.
5	Особенности выполнения методики	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p> <p>Целесообразно обучить пациента и его родственников уходу за стомой.</p> <p>Калоприёмник следует опорожнять по заполнении каловыми массами и газами или 1/3 объёма, в противном случае может нарушиться герметичность стыка вокруг стомы.</p>
6	Оценка достигнутых результатов	<p>Пациент способен и демонстрирует со 100% точностью самостоятельное выполнение манипуляции. Пациент в комфортном состоянии, кожа вокруг стомы без видимых изменений.</p> <p>Пациент чувствует себя комфортно.</p> <p>Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.</p>

		<p>Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).</p> <p>Отсутствие осложнений.</p> <p>Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.</p> <p>Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения процедуры.</p>
7	Оформление медицинской документации	Запись о результатах выполнения назначения в медицинской документации.