

№	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>Во время процедуры обязательно использование перчаток</p>
2	Выбор средств, для выполнения манипуляции	<ul style="list-style-type: none"> <li>• кружка Эсмарха</li> <li>• соединительная трубка</li> <li>• зажим</li> </ul> <p>штатив</p> <p>ректальный наконечник стерильный</p> <p>кушетка медицинская</p> <p>подкладное судно</p> <p>вазелин</p> <p>антисептическое средство для обработки рук</p> <p>персонала дезинфицирующее средство</p> <p>жидкое мыло</p> <p>одноразовое полотенце для рук персонала</p> <p>водный термометр</p> <p>емкость с водой (t 20° C)</p> <p>туалетная бумага</p> <p>ширма</p> <p>перчатки нестерильные</p> <p>фартук клеенчатый</p>

		<p>клеенка</p> <p>шпатель</p> <p>емкость для дезинфекции</p>
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	<p>Пациент должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он находится в сознании). Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели данного исследования. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных ли на данную процедуру не требуется).</p> <p>В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется</p>
4	Алгоритм действий	<p><b>Подготовка к процедуре.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Представиться пациенту, объяснить цель и ход процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру</li> <li>2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</li> <li>3. Надеть фартук и перчатки.</li> <li>4. Собрать систему, подсоединить к ней наконечник.</li> <li>5. Налить в кружку Эсмарха 1—1,5 литра воды температурой 20° С</li> <li>6. Заполнить систему водой.</li> <li>7. Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75—100 см.</li> <li>8. Смазать наконечник вазелином.</li> </ol> <p><b>Выполнение процедуры.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уложить пациента на левый бок на кушетку,</li> </ol>

		<p>покрытую клеенкой, свисающей в таз. Ноги пациента должны быть согнуты в коленях и слегка подведены к животу. Если пациент по состоянию здоровья находится в палате предварительно огородить его ширмой.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. Выпустить воздух из системы.</li><li>3. Развести одной рукой ягодицы пациента.</li><li>4. Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку, проводя его сначала на 3—4 см по направлению к пупку, а затем 8—10 см параллельно позвоночнику.</li><li>5. Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник.</li><li>6. Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом.</li><li>7. Закрыть вентиль после введения жидкости и осторожно извлечь ни</li><li>8. Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5—10 мин</li><li>9. Проводить пациента в туалетную комнату или подать судно при проявлении позывов на дефекацию.</li><li>10. Обеспечить пациента туалетной бумагой.</li><li>11. По окончании процедуры необходимо проводить пациента в палату или подмыть его.</li></ol> <p><b>Окончание процедуры.</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Разобрать систему, наконечник поместить в емкость для дезинфекции.</li><li>2. Снять перчатки, опустить их в емкость для дезинфекции.</li><li>3. Обработать руки гигиеническим способом,</li></ol>
--	--	---

		<p>осушить.</p> <p>4. Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинскую документацию.</p>
5	Особенности выполнения методики	<p>Глубина введения наконечника в прямую кишку зависит от возраста пациента от 2—3 см новорожденному до 12-15 см взрослому. Объем жидкости для единовременного введения также зависит от возраста и варьирует от 100 мл новорожденному до 1200-1500 мл взрослому.</p> <p>При жалобах пациента на боль спастического характера нужно прекратить процедуру, пока боль не утихнет.</p> <p>Для пациентов с психическими нарушениями необходимо организовать постоянное наблюдение со стороны младшего медицинского персонала.</p> <p>Детям очистительная клизма проводится с помощью стерильных резиновых (клизменных) баллончиков (№ 1—6); необходимое количество жидкости при этом составляет: до 3 месяцев — 50—60 мл;</p> <p>до 12 месяцев — 100—150 мл;</p> <p>до 2-х лет — 200 мл;</p> <p>от 2 до 9 лет — до 400 мл;</p> <p>от 9 лет — 500 мл и более.</p>
6	Оценка достигнутых результатов	<p>У пациента происходит очищение нижнего отдела толстого кишечника до чистых вод.</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</p>

		процедуры. Наличие записи о выполнении манипуляции в медицинской документации.
7	Оформление медицинской документации	Запись о выполнении манипуляции в медицинской документации.