Заболевание желудка Обострение язвенной болезни  
 Желудочное кровотечение  
 Гастрит   
 Стенокардия  
 Язвенные поражения  
 Диагностика заболеваний ЖКТ

Противопоказание

Цирроз печени  
Печеночный абсцесс  
Острый холицистит  
Холангит  
Эхинококкоз  
Гепатоз

Показание

Дуоденальное зондирование

Противопоказание

Показание

Желудочное зондирование

Зондирование

Язвенная болезнь  
 Кровотечение  
 Сахарный диабет  
 Обострение бронхиальной астмы  
 нервная возбудимость  
  
  
  
 Гепатит  
 Цирроз печени  
 Печеночный абсцесс  
 Холангит  
 Гепатоз  
 Эхинококкоз

-объясните пациенту порядок проведения процедуры.  
-правильно усадите пациента: опираясь на спинку стула, наклонив голову вперед.  
  
  
  
-вымыть руки, надеть перчатки.  
  
  
  
  
-на шею и грудь пациента положить полотенце, если есть съемные протезы, снять их.  
-рассчитать длину зонда: рост – 100 см.  
-стерильным пинцетом достать зонд. Взять его в правую руку, а левой рукой поддерживать свободный конец.

смочить теплой кипяченой водой или смазать стерильным вазелиновым малом.

предложить пациенту открыть рот.

положите конец зонда на корень языка, предложите пациенты делать глотательные движения, дыша через нос.

вводите до нужной отметки.

Алгоритм

Показание

-вымыть руки, надеть перчатки.

-на шею и грудь пациента положить полотенце, если есть съемные протезы, снять их.

-рассчитать длину зонда: рост – 100 см.

-стерильным пинцетом достать зонд. Взять его в правую руку, а левой рукой поддерживать свободный конец.  
  
-смочить теплой кипяченой водой или смазать стерильным вазелиновым малом.  
  
  
-предложить пациенту открыть рот.  
-положите конец зонда на корень языка, предложите пациенты делать глотательные движения, дыша через нос.  
-вводите до нужной отметки.  
с помощью 20 мл шприца получите мутноватую жидкость – желудочный сок. Значит зонд в желудке.  
  
  
-предложите пациенту медленно походить, заглатывая зонд до 7-ой метки.  
-уложите пациента на кушетку на правый бок, подложив под правое подреберье грелку, а под таз – валик (облегчается прохождение оливы в 12-ти перстную кишку и раскрытие сфинктеров).  
  
  
-в течение 10-60 мин пациент заглатывает зонд до 9-ой метки. Наружный конец зонда опущен в емкость для желудочного сока.  
-через 20-60 мин после того, как уложите пациента на кушетку, начнет поступать желтая жидкость – это порция «А» - дуоденальная желчь, то есть полученная из 12-типерстной кишки и поджелудочной железы (секрет ее тоже поступает в 12-ти перстную кишку). Пробирка «А».  
  
  
-введите через зонд с помощью 20,0 мл шприца 40 мл теплого раздражителя (40% глюкоза или 33% сернокислой магнезии, или растительного масла) с целью открытия сфинктера ОДДИ.  
  
-завяжите зонд.  
  
-через 5-7 мин развяжите: получите порцию «В» - темно-оливковая концентрированная желчь, которая поступает из желчного пузыря. Пробирка «В».  
-вслед за этим начинает поступать прозрачная золотисто – желтого цвета порция «С» - печеночная желчь. Пробирка «С». Каждая из порций поступает на протяжении 20-30 мин.  
-отправьте желчь в клиническую лабораторию с направлением.

Клизмы

частое вздутие живота; острые воспалительные поражения при постоянных запорах

Показания

Лекарственная

Очистительная

Противопоказания

Показания

нерегулярный стул; желудочно-кишечные кровотечения; инфекционных болезней прямой кишки

быстрая утомляемость, постоянная слабость; наличие брюшной или паховой грыжи невозможности ввода лекарств

неприятный запах изо рта; обострение геморроя

боли в суставах;

Противопоказания

боли в правом подреберье;

частые простуды; острых болях в области живота, носящих невыясненный характер;

воспалении прямой кишки, отделов толстого и тонкого кишечника;

травмах анального отверстия;

кровотечениях органов ЖКТ;

онкологии кишечника;

наличии выпирающих геморроидальных узлов;

аллергических высыпаниях в зоне ануса;

выпадениях прямой кишки, реже — толстого кишечника;

опухолевых состояниях.

Показания

Сифонная

Противопоказания

отсутствие эффекта от очистительной клизмы; острые и воспалительные процессы; гнойные и язвенные процессы в области заднего прохода и толстой кишки; острый перитонит;  
При отравлениях злокачественные новообразования прямой кишки;  
 выпадение прямой кишки;  
 желудочные, кишечные и геморроидальные кровотечения.

Противопоказания

Капельная

ВИЧ-инфекция у больного;  
 Опухоль прямой кишки, что находится на стадии распада;   
 Хронический гепатит;   
Желудочные и кишечные кровотечения;  
 Геморрой;   
Кровотечения из пищеварительного тракта;  
 Острые воспалительный и язвенный процесс в районе толстой кишки и заднего прохода;  
 Новообразования;   
Трещины в районе заднего прохода или выпадение прямой

**Холецистография**– рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих протоков.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания желчного пузыря.  
 **Противопоказания**: тяжёлые заболевания почек и печени, непереносимость йода и морепродуктов, аллергия на контрастное вещество, беременность.  
 **Информация пациенту**: за 3 дня до исследования бесшлаковая диета, по назначению врача за 3 дня – приём ферментов и активированного угля. Накануне легкий ужин не позднее 19 часов, в 20 часов принять холевид (цистобил, билитраст, билиселектан, теленак, йопагност, иопаноевая кислота, натрия иподат), запить сладким чаем (по 0,5 г через каждые 5 минут в течение 30 мин.).

.

**Ирригоскопия**-рентгенологическое исследование толстой кишки.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания толстого кишечника.  
 **Противопоказания**: тахикардия, аллергия на контрастное вещество, при диарее касторовое масло противопоказано, беременность.  
 **Информация пациенту**: исключить за 2-3 дня до исследования газообразующие продукты (овощи, фрукты, молочные, чёрный хлеб, соки). Накануне перед обедом пациент выпьет слабительное средство (30 гр касторового масла), вечером – две очистительные клизмы с интервалом в 1 час. Не ужинать

Рентгенологическое

Исследования

Эндоскопическое

**Урография (внутривенная или экскреторная)** - рентгенологическое исследование мочевыделительной системы.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания почек.  
 **Противопоказания**: аллергия на контрастное вещество, беременность, высокая кровоточивость, почечная недостаточность, некоторые заболевания почек.  
 **Информация пациенту**: за 3 дня до исследования назначается врачом бесшлаковая диета (диета № 4). Накануне исследования уменьшение количества жидкости со второй половины дня, последний прием пищи не позднее 21 часа. Накануне исследования вечером и утром - очистительная клизма. Исследование проводится утром, натощак, не принимать жидкость, лекарства, не курить, не делать инъекции и другие процедуры. Непосредственно перед исследованием опорожнить мочевой пузырь.

**Рентгенологическое исследование желудка**. Этот метод исследования позволяет определить форму, размеры, функциональное состояние желудка, обнаружить изменения, опухоли, язвы.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания желудка.  
 **Противопоказания**: аллергия на контрастное вещество, беременность.  
 **Информация пациенту**: за 3 дня до исследования врачом назначается бесшлаковая диета (диета № 4). Накануне исследования последний прием пищи не позднее 21 часа. Вечером и утром за 2 часа до исследования пациенту ставят очистительную клизму (в случае, если пациент страдает запорами).

**ФГДС** - фиброгастродуоденоскопия, исследование желудка и двенадцатиперстной кишки, ФГС - фиброгастоскопия проводится с помощью гибких эндоскопов на волокнистой оптике - гастродуоденоскопов.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания пищевода, желудка, 12-перстной кишки.  
 **Противопоказания**: рубцовые изменения и травматические повреждения пищевода, желудка, 12-перстной кишки.  
 **Информация пациенту**: исследование проводится утром натощак, не пить воду и не принимать лекарственные препараты, не курить. Накануне ужин должен быть не позднее 21 часа. Во время исследования нельзя разговаривать и глотать слюну. На исследование можно прийти с полотенцем.  
Пациента укладывают на левый бок с согнутыми ногами или на спину. Перед введением эндоскопа смазывают слизистую глотки анестетиком.

Информация медсестре: по назначению врача за 20 минут проводится премедикация.

**Бронхоскопия** – эндоскопическое исследование трахеи, бронхов крупного и среднего колибра.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания трахео-бронхолёгочной системы.  
 **Противопоказания**: тяжёлые заболевания сердца.  
 **Информация пациенту**: исследование проводится утром, натощак, не пить жидкости, не курить. Перед исследованием опорожнить мочевой пузырь и кишечник.  
Процедура проводится под местной анестезией.

**Колоноскопия**- исследование более высоко расположенных отделов толстой кишки.  
 **Показания**: по назначению врача, заболевания толстого кишечника.  
 **Противопоказания**: язвенные полипы, рубцовые изменения прямой кишки, травматические повреждения кишечника, выраженный болевой синдром.  
 **Информация пациенту**: исследование проводится утром, натощак. За 3 дня до исследования врачом назначается бесшлаковая диета (диета № 4). Накануне за обедом принять слабительное средство (касторовое масло 30-50 гр, 30 % водный раствор магния сульфата 125,0 мл 1 раз в день). Вечером лёгкий ужин не позднее 19 часов или не ужинать, и две очистительные клизмы. Утром в день исследования две очистительные клизмы за 4 и за 2 часа до исследования. Провести гигиену наружных половых органов.

Исследование проводится в положении лежа на левом боку или на спине, после проведения анестезии заднего прохода.

В течение нескольких часов после исследования лучше лежать на животе.

Информация медсестре: по назначению врача за 20 минут до исследования премедикация.

**Ректороманоскопия** (RRS) - исследование прямой и сигмовидной кишки.  
  
**Показания**: по назначению врача, заболевания прямой и сигмовидной кишки.  
 **Противопоказания**: рубцовые изменения прямой кишки, травматические повреждения кишечника, выраженный болевой синдром.  
 **Информация пациенту**: исследование проводится утром, натощак. Накануне вечером и утром за 2 часа до исследования ставится очистительная клизма, на ужин только чай. Провести гигиену наружных половых органов. Перед исследованием необходимо опорожнить мочевой пузырь.  
Пациента укладывают на спину с приподнятыми и раздвинутыми нижними конечностями.

**Цистоскопия** – эндоскопическое исследование мочевого пузыря.  
  
**Показания**: по назначению врача, заболевания мочевого пузыря.  
 **Противопоказания**: рубцовые изменения и травматические поражения уретры.  
 **Информация пациенту**: исследование проводится натощак. Накануне исследования утром ставят очистительную клизму. Провести гигиену наружных половых органов. Непосредственно перед исследованием необходимо опорожнить мочевой пузырь. Цистоскопия проводится в положении лежа на спине. Перед введением цистоскопа проводят анестезию мочеиспускательного канала. После исследования необходимо соблюдать постельный режим несколько часов

1.Объяснить пациенту ход и цель процедуры

  
2.Объяснить, что подготовки к исследованию не требуется

  
3.Предупредить, что нужно прийти в кабинет утром

  
4.В кабинете пациент принимает таблетку сульфата бария в количестве 150-200 мл

  
5.После того, как врач сделает снимки, пациент должен доставить их лечащему врачу

**Противопоказания**: Язвенные кровотечения

**Цель**: Диагностика заболеваний ЖКТ и лвенадцатиперстной кишки

*Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки*

1.Провести беседу, получить согласие  
  
2.За 1-2 дня провести исследования на пробу на чувствительность к рентгенологическому средству  
  
3.Вечером поставить очистительную клизму  
  
4.Утром в кабинете ввести контрастное средство подогретое до 37 градусов   
  
5.Спустя 15 минут делается серия снимков  
  
6.Доставить снимки врачу

**Противопоказания**: Тяжелые поражения печени, острые воспалительные заболевания печени

**Цель**: В/в введения контрастного средства

Холеграфия

1.Провести беседу и обучить подготовке пациента к исследованию  
  
2.Дать таблетки контрастного вещества за 14-17 часов до исследования дробными порциями  
  
3.Натощак, прийти в рентгенкабинет   
  
4.Делаются обзорные снимки, после этого дается пробный завтрак  
  
5.Серию снимков делают через 20,30,45 минут, затем через 20 минут в течении 2 часа  
  
6. Доставить снимки в лечащему врачу

**Противопоказания**: нельзя при тяжелых воспалительных заболеваний печени и повышенной температуры тела

**Цель**: Диагностика заболеваний желчного пузыря

*Внутривенная пиелография*