

Сызранский медицинский колледж

Питание пациента

Учебно-методическое пособие
по предмету «**Основы сестринского дела**»

Составитель: **Аминова А.И.**

Рассмотрено и одобрено
на заседании кафедры
клинических дисциплин
Протокол №7

от «___» _____ 1997 г.

Зав. кафедрой

Сибряева В.А. _____

1997 г.

Предисловие.

Настоящее пособие предусмотрено для изучения темы «Питание пациента». В нем подробно отражены виды искусственного кормления. Все манипуляции описываются в виде алгоритмов действий м/с, это способствует лучшему усвоению материала. Пособие составлено с учетом современных требований, содержит тесты с эталонами для самоконтроля знаний по теме.

Последовательность действий мед. сестры.

«Кормление пациента с ложки и с помощью поильника».

Подготовка к процедуре.

1. Протрите прикроватный столик.
2. Расскажите пациенту какое блюдо приготовлено для него.
3. Вымойте руки.
4. Поставьте на столик приготовленную пищу.
5. Сервируйте столик столовыми приборами, салфетками.
6. Поверните пациента на бок.
7. Тело и грудь пациента покройте салфеткой.

Выполнение процедуры.

Кормление пациента с ложки малыми порциями или из поильника малыми глотками.



Запомните!!!

В течение всей процедуры кормления пища должна быть теплой и выглядеть аппетитно.

Окончание процедуры.

1. Дайте пациенту небольшой глоток воды и попросите его прополоскать рот.
2. Уберите салфетку с груди пациента.
3. Помогите пациенту удобно лечь.

Кормление пациента из поильника.



Подготовка к кормлению.
Обработка прикроватного
столика.

Кормление пациента
с ложечки.



Последовательность действий мед. сестры.

«Кормление пациента через зонд с использованием шприца Жане».

Оснащение:

Стерильный, тонкий резиновый зонд $d = 0,5 - 0,8$ см, вазелин, шприц Жане, стакан с водой, лейкопластырь, фонендоскоп, булавка, пробка для зонда, шприц, полотенце, жидкая пища (молоко, чай, пюре, сливки, бульон, масло и т.д.) в количестве от 600 до 800 мл.

Подготовка к процедуре:

1. Положите зонд в упаковке в морозильную камеру на 1 – 1,5 часа.
2. Вымойте руки.
3. Объясните пациенту ход процедуры, положите на столик все необходимое.
4. Определите расстояние (рост – 100).
5. Обработайте конец зонда вазелином.
6. Помогите пациенту принять положение полусидя.
7. Грудь прикройте салфеткой.
8. Запрокиньте голову пациента назад и через нижний носовой ход введите зонд на глубину 15 – 18 см.
9. Попросите пациента продолжать заглатывать зонд в желудок (можно добавить кусочек льда, чтобы уменьшить тошноту).
10. Наберите в шприц воздух.
11. Присоедините шприц к зонду.
12. Поставьте головку фонендоскопа под область желудка.
13. Вводите воздух через зонд в желудок под контролем фонендоскопа, вы услышите звуки, свидетельствующие о поступлении воздуха в желудок.

Запомните!!!

Не начинайте кормления не убедившись, что зонд находится в желудке!

14. Разъедините шприц от зонда.
15. Пережмите зонд зажимом, поместив свободный конец зонда в лоток.

Выполнение процедуры.

1. Наберите в шприц Жане пищу.

2. Соедините шприц с зондом, держите шприц левой рукой, при этом рукоятка поршня направляется кверху.



Измерение глубин введения
желудочного зонда для искусственного
вида кормления.

3. Снимите зажим с зонда.
4. Переверните шприц в положение, при котором рукоятка поршня направлена книзу.
5. Медленно введите пищу в желудок.
6. Промойте зонд водой (другим шприцем).

Окончание процедуры.

1. Отсоедините шприц от зонда.
2. Закройте пробкой свободный конец зонда.
3. Прикрепите зонд к одежде.
4. Убедитесь, что пациент чувствует себя комфортно.
5. Помогите пациенту удобно лечь.
6. Уберите все лишнее.



Обработка зонда
стерильным раствором
0,9% натрия хлорида.

Техника введения зон-
да.





Контроль нахождения зонда в желудке и наложение зажима.

Набор пищи в шприц
Жане.





Соединение шприца Жане
с зондом и
снятие зажима.

Введение пищи.





Наложение зажима.

Последовательность действий мед. сестры.

«Кормление пациента через зонд с использованием воронки».

Оснащение:

Стерильный, резиновый, тонкий зонд, $d = 0,5 - 0,8$ см, вазелин, шприц, полотенце, зажим, булавка, лейкопластырь, фонендоскоп, стакан с водой (30 – 50,0), жидкая пища (молоко, сливки, бульон, чай, сырые яйца, пюре и т.д.) в количестве 600,0 – 800,0.

Подготовка к процедуре.

1. Положите зонд в упаковке в морозильную камеру на 1 – 1,5 часа.
2. Вымойте руки.
3. Объясните пациенту ход процедуры, положите на столик все необходимое.
4. Определите расстояние (рост – 100).
5. Обработайте конец зонда вазелином.
6. Помогите пациенту принять положение полусидя.
7. Грудь прикройте салфеткой.
8. Запрокиньте голову пациента назад и через нижний носовой ход введите зонд на глубину 15 – 18 см.
9. Попросите пациента продолжать заглатывать зонд в желудок (можно добавлять в воду кусочек льда, чтобы уменьшить тошноту).
10. Наберите в шприц воздух.
11. Присоедините шприц к зонду.
12. Поставьте головку фонендоскопа под область желудка.
13. Вводите воздух через зонд в желудок под контролем фонендоскопа, вы услышите звуки, свидетельствующие о поступлении воздуха в желудок.

Запомните!!!

Не начинайте кормления, не убедившись, что зонд находится в желудке!

14. Разъедините шприц от зонда.
15. Пережмите зонд зажимом, поместив свободный конец зонда в лоток.
16. Соедините зонд с воронкой.

Выполнение процедуры.

1. Опустите воронку на уровень желудка.
2. Слегка наклоните воронку и налейте приготовленную пищу.



Слегка наклонив воронку налейте приготовленную пищу.

Снятие зажима и введение пищи через зонд



Введение пищи через зонд.

3. Держите воронку прямо и снимите зажим с зонда, жидкость должна дойти до устья воронки: скорость поступления пищи тем больше, чем выше находится воронка.
4. Опустите воронку на уровень желудка.
5. Налейте еще одну порцию пищи.
6. Промойте зонд небольшим количеством воды.

Окончание процедуры.

1. Отсоедините воронку от зонда.
2. Закройте зонд пробкой.
3. Прикрепите зонд булавкой к одежде пациента.
4. Убедитесь, что пациент чувствует себя нормально.
5. Уберите все лишнее.

Запомните!!!

При кормлении пациента молочной пищей следует промывать зонд каждые 2 часа. В противном случае в зонде возможно развитие патогенной микрофлоры.



Фиксация зонда булавкой к одежде пациента.

Последовательность действий мед. сестры.

«Кормление пациента через гастростому».

Подготовка пациента к кормлению.

1. Подготовьте пищу для кормления.
2. Подготовьте пациента к предстоящему кормлению.
3. Вымойте руки.
4. Присоедините воронку к зонду (можно использовать и шприц Жане).

Выполнение процедуры.

Малыми порциями, придерживаясь естественной скорости приема пищи, введите пищу в желудок (через воронку или шприцем Жане непосредственно через зонд).

Окончание процедуры.

1. Промойте зонд небольшим количеством воды.
2. Отсоедините воронку.
3. Пережмите зажимом дистальный конец зонда.
4. Закрепите зонд на одежде пациента.
5. Убедитесь, что пациент чувствует себя комфортно.
6. Уберите все лишнее.
7. Вымойте руки.



Введение пищи через гастростому.

Оснащение для парентерального питания пациентов.



Парентеральное питание.

Показания:

Полное отсутствие аппетита (анорексия), неукротимая рвота, дизентерия, тяжелое течение холеры, предоперационный период пациента и т.д.

Для этой цели предназначены препараты, содержащие продукты гидролиза белков:

Аминокислоты: фибриносол, гидролизин, альвезин, полиамин и т.д.

Жировые эмульсии: липофундин, интралипид.

Витамины: аскорбиновая кислота, 10% раствор глюкозы.

Средства для парентерального питания вводят капельно внутривенно, в вену локтевого сгиба.

Перед введением раствора обязательно подогревают на водяной бане до температуры 37 – 38° С.

Необходимо строгое соблюдение скорости введения препаратов.

Белковые растворы – первые 30 минут 10 – 20 капель в минуту, далее до 30 – 35 капель в минуту.

Жировые эмульсии – первые 10 – 15 минут 15 – 20 капель в минуту, постепенно скорость увеличить до 60 капель в минуту.

При быстром введении препаратов для парентерального введения, у пациента могут возникнуть чувство ощущения жара, гиперемия лица, затрудненное дыхание.



Парентеральное питание
пациентов белковыми
растворами и жировыми
эмульсиями.



**Тематический контроль уровня знаний студентов.
«Питание пациента»**

1. При заболеваниях почек назначается диета:

- а) №7
- б) №1
- в) № 10
- г) № 7-а

2. Перерыв между энтеральным приемом пищи в дневное время должен быть:

- а) 2 часа
- б) 4 часа
- в) 5 часов
- г) 6 часов

3. При окислении 1 гр. жира выделяется:

- а) 7 ккал
- б) 9 ккал
- в) 4 ккал

4. Под характером кулинарной обработки понимают:

- а) время и частота приема пищи
- б) количественный и качественный состав пищи
- в) степень измельчения продуктов, тепловая обработка

5. Рекомендуемый ассортимент продуктов, при диете № 1-а:

- а) каши жидкие, яйца всмятку, протертые овощи
- б) бульоны, каши, пряности
- в) хлеб, грибы, протертые овощи
- г) мясные и рыбные филе, паровой омлет

6. Показания к назначению диеты № 5:

- а) острый холецистит
- б) язвенная болезнь желудка
- в) острый нефрит
- г) острые болезни печени

7. Краткая характеристика диеты № 10:

- а) ограничение животных жиров, поваренной соли
- б) ограничение углеводов, растительной клетчатки
- в) ограничение жидкости, белков

8. Перечислите продукты, содержащие соли калия, кальция:

- а) курага, гранат
- б) фасоль, петрушка
- в) огурцы, капуста
- г) творог, сливочное масло

9. Продукты, исключаются при диете № 9:

- а) соленые огурцы, копченая рыба
- б) нежирные сорта мяса и рыбы
- в) творог, гречневая каша
- г) инжир, изюм, бананы

10. Диаметр зонда используемый при искусственном виде кормления:

- а) зонд d 0,5-0,8 см., глицерин, воронка
- б) поильник, воронка, перчатки
- в) перчатки, фонендоскоп, полотенце
- г) носовой катетер, полотенце, вазелин

11. Показания к кормлению пациента через гастростому:

- а) сужение пищевода, стеноз привратника
- б) острый гастрит, стеноз привратника
- в) заболевания полости рта, язвенная болезнь желудка

12. Объем одной порции пищи при кормлении пациента через гастростому составляет:

- а) 100,0
- б) 50,0
- в) 150,0

13. Максимальный объем пищи при кормлении пациента через гастростому:

- а) 600,0-800,0
- б) 800,0-1,000

в) 250,0-500,0

14. Для питательной клизмы необходимо приготовить:

- а) грушевидный баллончик, газоотводная трубка, мерная емкость
- б) шприц Жане, грушевидный баллончик, шпатель
- в) газоотводная трубка, шпатель, шприц Жане

15. Перечислите продукты, допускаемые к хранению в палатных тумбочках:

- а) компот, яблоки, сыр
- б) творог, яблоки, колбаса
- в) яблоки, сок, печенье

16. Укажите, как часто и кем проводится контроль за состоянием прикроватных тумбочек:

- а) ежедневно, старшей м\с отделения
- б) ежедневно, палатной м\с
- в) 1 раз в неделю, палатной м\с

17. Палатная м\с при кормлении пациента заметила гиперемизированный участок кожи вокруг гастростомы. Тактика м\с.

- а) продолжать кормление
- б) участок просушить сухой салфеткой,
- в) прекратить кормление
- г) наложить стерильную салфетку с мазью

18. Перечислите р-ры применяемые для ректального питания пациента:

- а) глюкоза 40% р-р, аминокислоты
- б) глюкоза 5% р-р, аминокислоты
- в) натрия хлорид 0,9% р-р, глюкоза 5% р-р

19. Как часто проводят обработку кожи вокруг гастростомы:

- а) ежедневно
- б) по мере необходимости
- в) 1 раз в неделю
- г) после кормления пациента

20. Дезинфекцию зонда проводят:

- а) 3% р-ом хлорамина - 1 час
 - б) 3% р-ом хлорамина - 30 мин
 - в) 2% р-ом питьевой соды, кипячением - 15 мин.
 - г) 2% р-ом питьевой соды, кипячением - 30 мин.
21. Этапы обработки резиновых изделий, согласно ОСТа 42-21-2-85:

- а) дезинфекция, предстер. очистка, стерилизация
- б) дезинфекция, стерилизация, замачивание
- в) дезинфекция, кипячение, предстер. очистка

22. На пациентов, поступивших ночью, порционник составляет:

- а) дежурная м\с
- б) старшая м\с
- в) дежурный врач

23. Отчего зависит суточная калорийность порциона:

- а) от возраста
- б) от заболевания
- в) от качества съеденной пищи
- г) от качества продуктов

24. Укажите в каком продукте больше содержится белка:

- а) рыба
- б) сыр
- в) молоко

25. Что исключают из рациона при обострении болезни желудка:

- а) супы молочные
- б) грибы
- в) котлеты
- г) пюре овощное
- д) каши молочные

26. Для постановки лечебной клизмы необходимо:

- а) газоотводная трубка, вазелин, глюкоза 5% р-р
- б) шприц Жане, вазелин, глюкоза 40% р-р
- в) грушевидный баллончик, вазелин, 0,9% р-р натрия хлорида

27. Температура средства, применяемые для парентерального питания:

- а) 30-35 С
- б) 37-38 С
- в) 40-42 С
- г) 42-45 С

28. При кормлении пациента молочной пищей зонд промывают каждые:

- а) 1 час
- б) 2 часа
- в) 3 часа
- г) 30 мин.

29. Способ кормления пациента определяет:

- а) врач
- б) палатная м\с
- в) зав. отделением

30. Укажите соответствие между заболеванием и назначенной диетой:

- 1. диета № 9 а) туберкулез, истощение
- 2. диета № 8 б) сахарный диабет
- 3. диета № 7 в) ожирение
- 4. диета №10 г) заболевания С. С. С.
- 5. диета №11 д) заболевания почек

31. В суточном рационе пациента должно быть:

1. жиров растительного происхождения

- а) 20,0-30,0
- б) 50,0-60,0
- в) 70,0-80,0

2. жиров животного происхождения

- а) 10,0-20,0
- б) 30,0-50,0
- в) 70,0-80,0

32. Укажите противопоказания для искусственного питания через зонд:

- а) заболевания ЦНС (бессознательное состояние)
- б) паралич глотки, гортани
- в) отказ от пищи при психических заболеваниях

33. Разгрузочные дни назначают:

- а) 7-10 дней подряд, с перерывами 7-10 дней
- б) 1-3 дня подряд, не чаще чем через 7-10 дней
- в) 1-3 дня подряд, с перерывами 2-3 дня

34. Укажите дневной рацион пациента в % соотношении:

- а) завтрак 10%, обед 70%, ужин 20%
- б) завтрак 20-25%, обед 35%, ужин 20-25%
- в) завтрак 20%, обед 60%, ужин 20%

35. Укажите соответствие между продуктами питания и их пищевой ценностью:

- | | | |
|-------------|-----------|--------------------|
| 1. белки | а) мясо | г) картофель |
| 2. жиры | б) рыба | д) крупы |
| 3. углеводы | в) творог | е) масло сливочное |

36. В первые дни после желудочно-кишечного кровотечения назначают:

- а) диету № 1
- б) диету № 0
- в) диету № 1-а

37. Какие продукты питания исключают из диеты, при обострении холецистита:

- а) какао
- б) щавель
- в) овощи в сыром виде
- г) соленая рыба д) отварная птица

38. Сгруппируйте номер диеты и рекомендуемые продукты питания при заболеваниях почек:

- | | |
|---------------|---------------------------------|
| 1. диета № 5 | а) рыба отварная, творог, крупы |
| 2. диета № 7 | б) жирные бульоны, омлет |
| 3. диета № 10 | в) сливки, супы, соленая рыба |

39. Диету № 9 назначают при:

- а) сахарном диабете
- б) туберкулезе

- в) заболевания печени
- г) ожирение

40. Какие продукты исключают пациентам при назначении диеты № 9:

- а) манная крупа, макаронные изделия
- б) крупа гречневая, творог
- в) изюм, финики, бананы
- г) яйца, рыба, мясо

41. Укажите форму бланка «Порционное требование»:

- а) А-022 У
- б) 1- 84
- в) 1 - 82 К
- г) А-084 У

42. Перечислите этапы обработки столовой посуды:

- а) очистка от пищевых отходов
- б).....
- в).....
- г).....
- д).....