Питание больных

Кормление больных

В зависимости от способа приёма пищи различают следующие формы питания больных:

- Активное питание - больной принимает пищу самостоятельно
- Пассивное питание - больной принимает пищу с помощью медицинской сестры.
- Искусственное питание - кормление больного специальным питательными смесями через рот или зонд (желудочный или кишечный) либо путём внутривенного капельного введения препаратов.

Активное питание

Активное питание – больной принимает пищу самостоятельно

Пассивное питание

Пассивное питание - больной принимает пищу с помощью медицинской сестры.

Пассивное питание

- При строгом постельном режиме ослабленным и тяжелобольным, а в случае необходимости и пациентам в пожилом и старческом возрасте помощь в кормлении оказывает медицинская сестра.
- При пассивном кормлении следует одной рукой приподнять голову больного вместе с подушкой, другой - подносить к его рту поильник с жидкой пищей или ложку с едой.
- Кормить больного нужно малыми порциями, обязательно оставляя пациенту время пережёвывание и глотание; поить его следует с помощью поильника или из стакана с применением специальной трубочки.

Пассивное питание

а

б

Кормление больной:
а - поднесение поильника;
б – кормление с помощью ложки.

Искусственное питание

Искусственное питание - кормление больного специальным питательными смесями через рот или зонд (желудочный или кишечный) либо путём внутривенного капельного введения препаратов.

Искусственное питание

Искусственное питание

Энтеральное питание относится к видам искусственного питания и, следовательно, не осуществляется через естественные пути. Для проведения энтерального питания прежде всего необходим тот или иной доступ, а также специальные приспособления для введения питательных смесей: зонды, мешки, капельницы.

Зонды для энтерального питания могут изготовляться из поливинилхлорида, полиуретана и силикона.

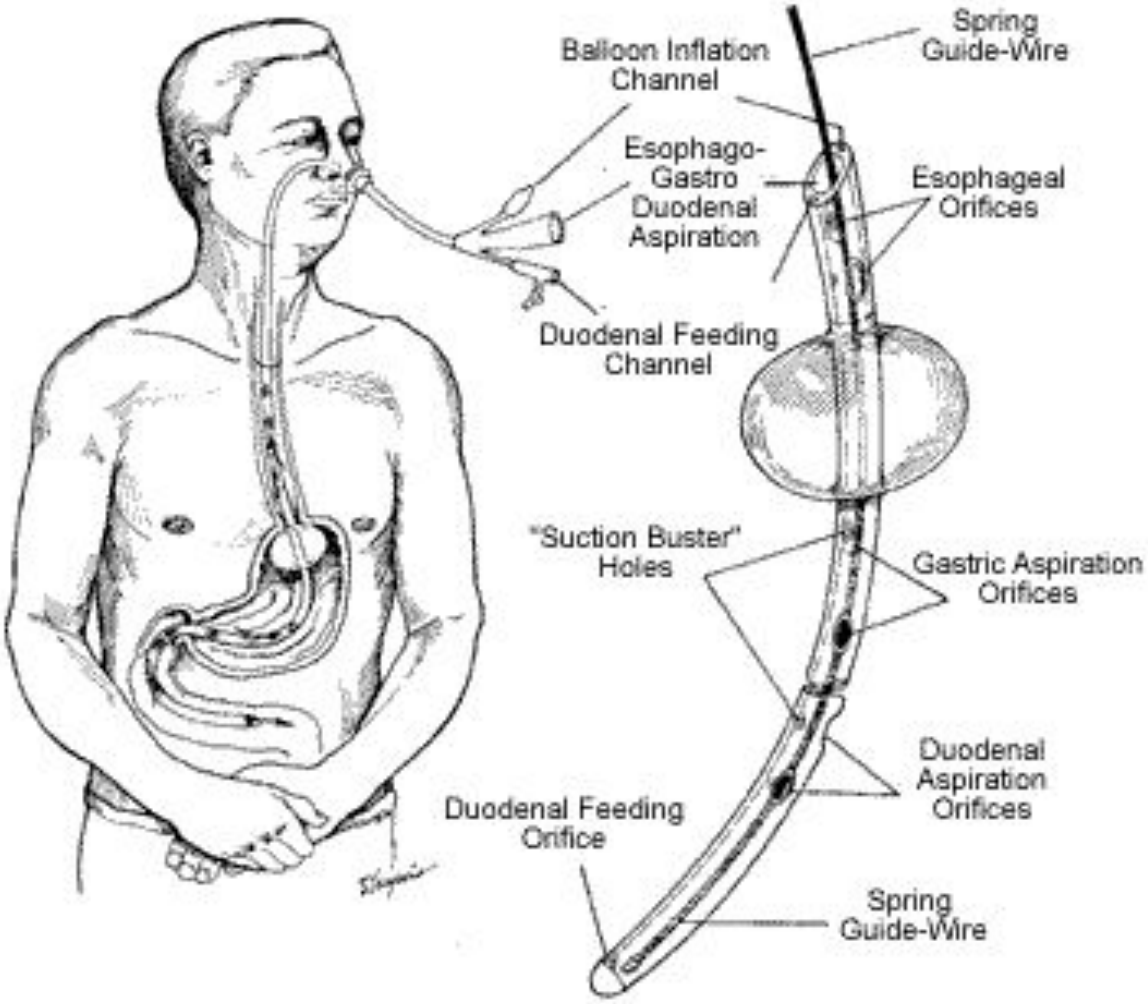
Искусственное питание

Приспособления для введения питательных смесей: зонды, мешки, капельницы.

Искусственное питание

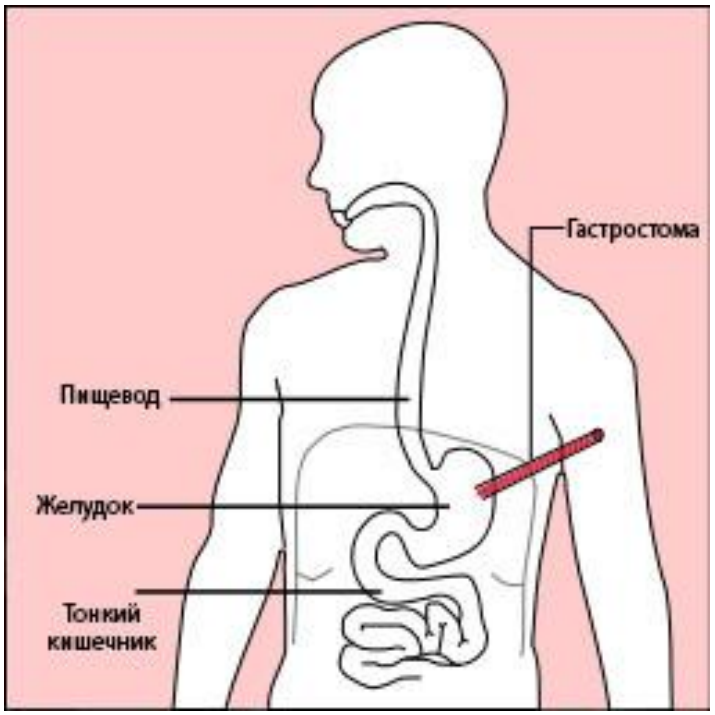
Для введения питательных смесей разработаны специальные устройства - инфузоры. Как правило они имеют перистальтический насос, регулятор скорости введения, место для емкости с питательной смесью.

Искусственное питание



Искусственное питание

Искусственное питание



Если проведение энтерального искусственного питания требуется на срок более четырех недель, то оно должно осуществляться через гастростому или еюностому.

Искусственное питание

Гастростома

Гастростома (*Gaster* - желудок, *stoma* - соустье, соединительное отверстие) - искусственно созданное отверстие, соединяющее полость желудка и окружающей средой, выведенное на переднюю брюшную стенку.

Гастростома накладывается для введения в желудок пищи, минуя пищевод или область кардии (верхний желудочный жом) - при патологических сужениях пищевода или кардии, а также для временной, например, послеоперационной их разгрузки.

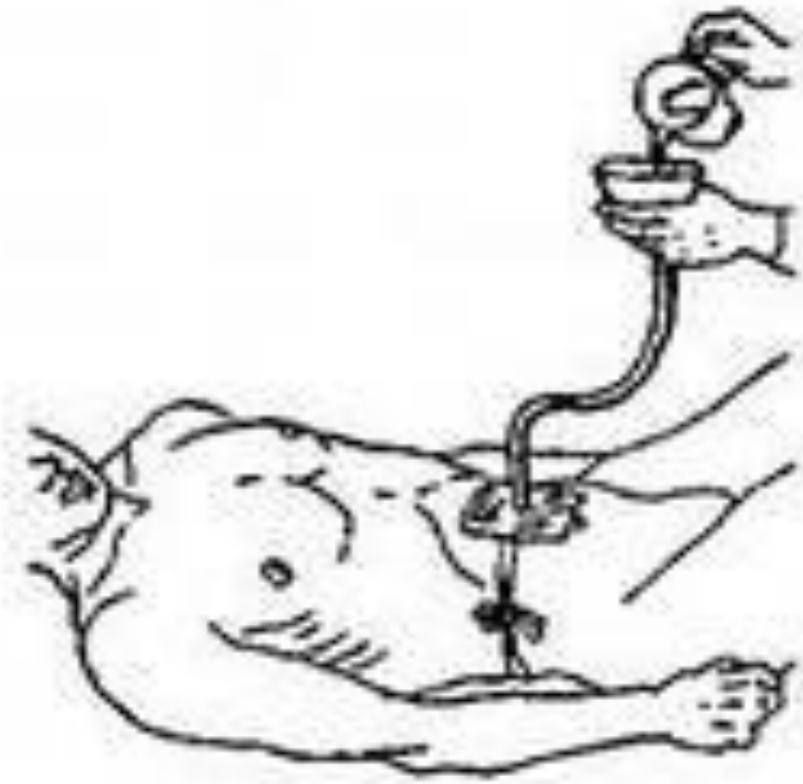
Искусственное питание

Гастростома

Такой способ введения пищи не через рот, но в желудочно-кишечный тракт называется гастростомным энтеральным питанием.

Питательные вещества вводятся в жидком или полужидком виде. После того, как необходимость в гастростоме отпадает, она закрывается.

Искусственное питание



Гастростома

Для того, чтобы содержимое желудка не вытекало, трубку сгибают и перевязывают или пережимают зажимом. Перед кормлением трубку освобождают и на ее конец надевают воронку, в которую заливают питательную смесь.

Искусственное питание

Уход за гастростомой

Для ухода за кожей вокруг гастростомы следует:

- если вокруг гастростомы имеется волосяной покров - гладко выбрить кожу;
- после каждого кормления промывать кожу теплой кипяченой водой или раствором фурацилина (1 таблетка фурацилина на стакан теплой кипяченой воды). Можно воспользоваться слабым бледно-розовым раствором марганцевокислого калия (несколько кристалликов на стакан теплой кипяченой воды);
- на кожу вокруг гастростомы после промывания следует нанести рекомендованные врачом мази ("Стомагезин") или пасты (цинковую, Лассара, дерматоловую) и присыпать тальком (можно также использовать порошок танина или каолина). Использование мазей, паст, присыпок способствует образованию корки вокруг гастростомы и защищает кожу от раздражения желудочным соком;
- когда мазь или паста впитается, убрать ее остатки с помощью салфетки;
- резиновую трубку, используемую для кормления через гастростому, после кормления промыть небольшим количеством теплой кипяченой

Искусственное питание

Уход за гастростомой