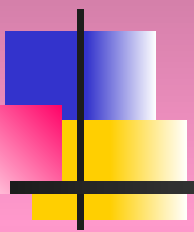


Сестринское обследование пациентов при заболеваниях ЖКТ.



СП в терапии, лекция №21

Перечень основных заболеваний ЖКТ

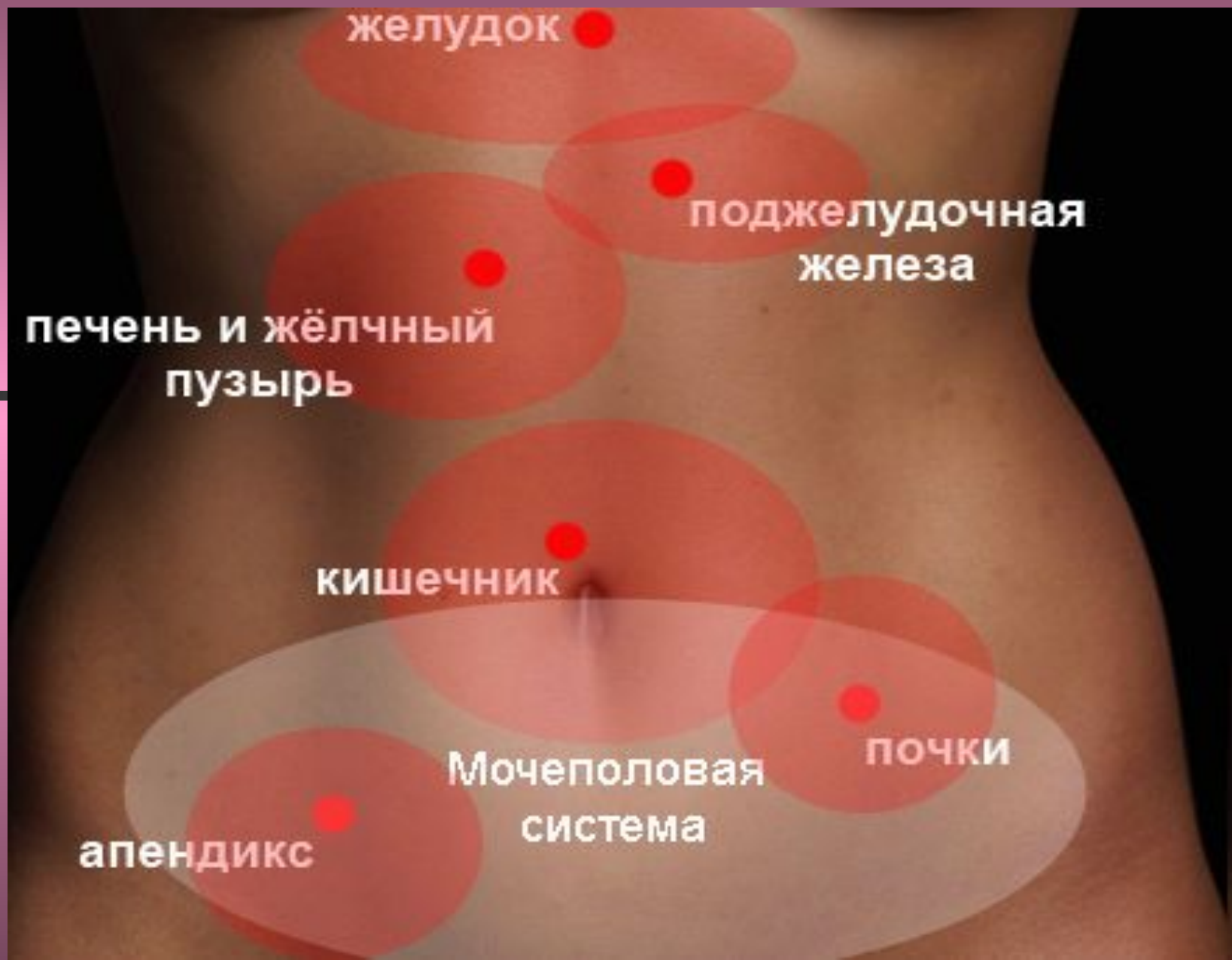
- 
- Гастриты
 - Язвенная болезнь желудка и ДПК
 - Энтериты
 - Колиты
 - Заболевания печени и желчных путей (гепатиты, циррозы печени, холециститы, ЖКБ)

Типичные проблемы пациента при заболевании желудочно-кишечного тракта (жалобы)

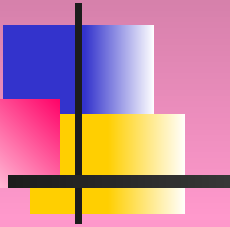
- Боли (характер, интенсивность, связь с приемом пищи, иррадиация);
- Тошнота, рвота;
- Отрыжка (воздухом, пищей, кислотой, тухлым);
- Изжога (при повышенной секреции);
- Изменение аппетита (повышенный, пониженный);
- Изменение стула (поносы, запоры, с примесью крови, дисхезия - нарушение акта дефекации);
- Вздутие живота; метеоризм (флотуленция - отхождение газов);
- Кровотечение из пищеварительного тракта;

- Тенезмы, икота;
- Изменение цвета кожи (желтуха), мочи, кала;
- Похудение, истощение (кахексия);
- Кожный зуд, расчесы на коже;
- Скопление жидкости в полостях (асцит);
- Лихорадка;
- Сухость во рту, горечь, неприятный вкус, запах изо рта;
- Общая слабость, утомляемость, раздражительность, нарушение сна.

Локализация болей в животе



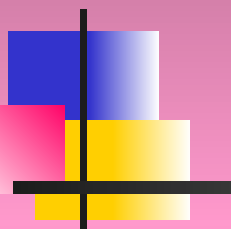
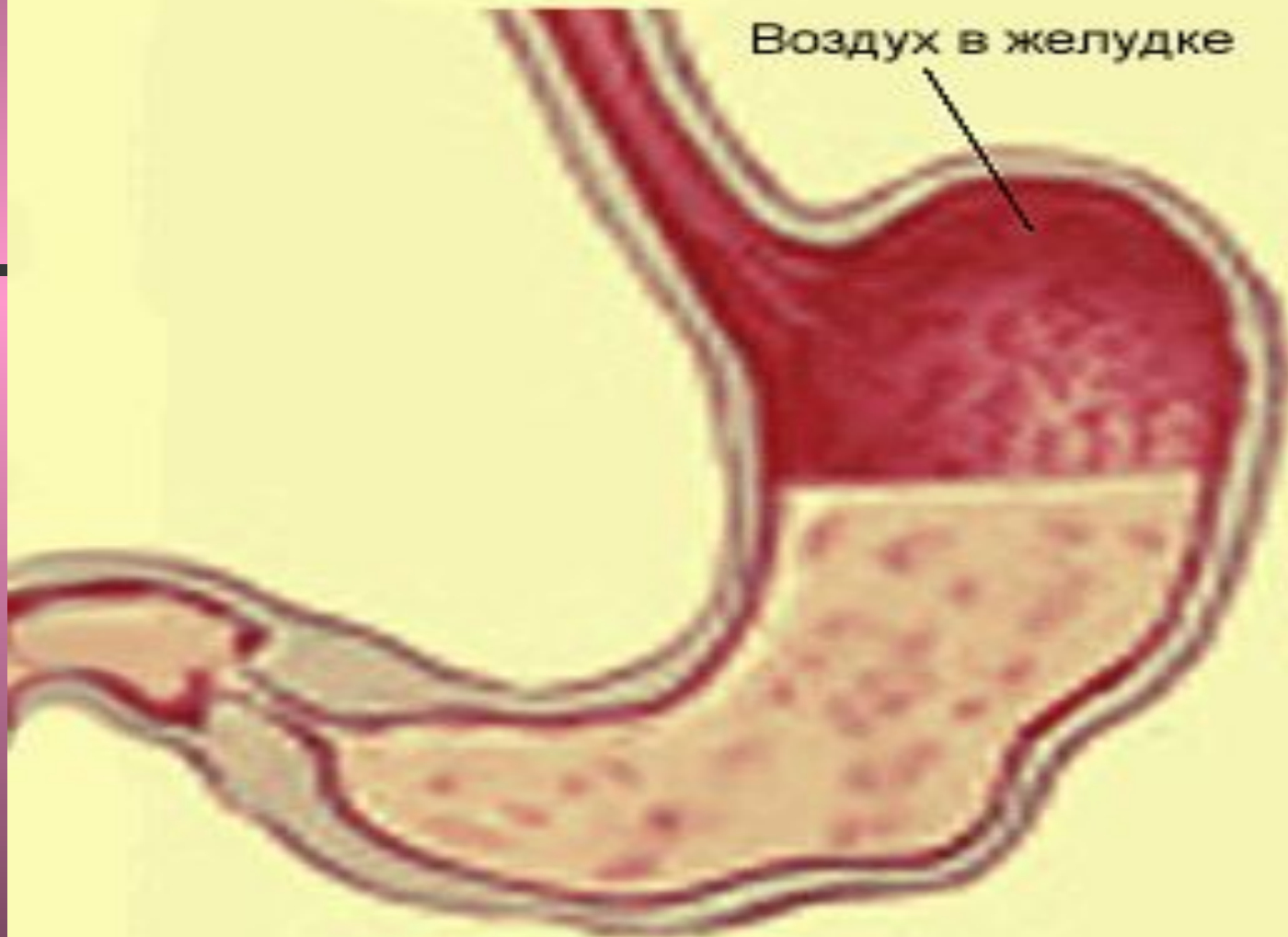
Тошнота, рвота



Отрыжка

Аэрофагия

Воздух в желудке





Изжога- причины и профилактика

RUSHARA.NET

Варианты изменения аппетита: высокий, низкий, извращенный.

Задача вашего доктора разобраться в причинах изменения аппетита.

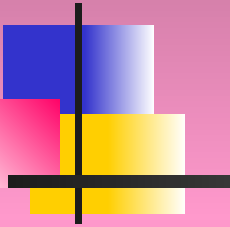
ОБРАЩАЙТЕСЬ К ДОКТОРУ!

Не пытайтесь решить проблему самостоятельно, т.к. перечисленные факторы имеют особенности в диагностике и коррекции, в компетенции только доктора.

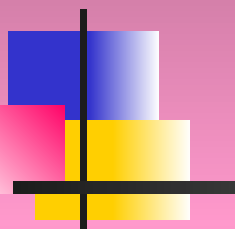
Ваша задача - выполнять его советы.

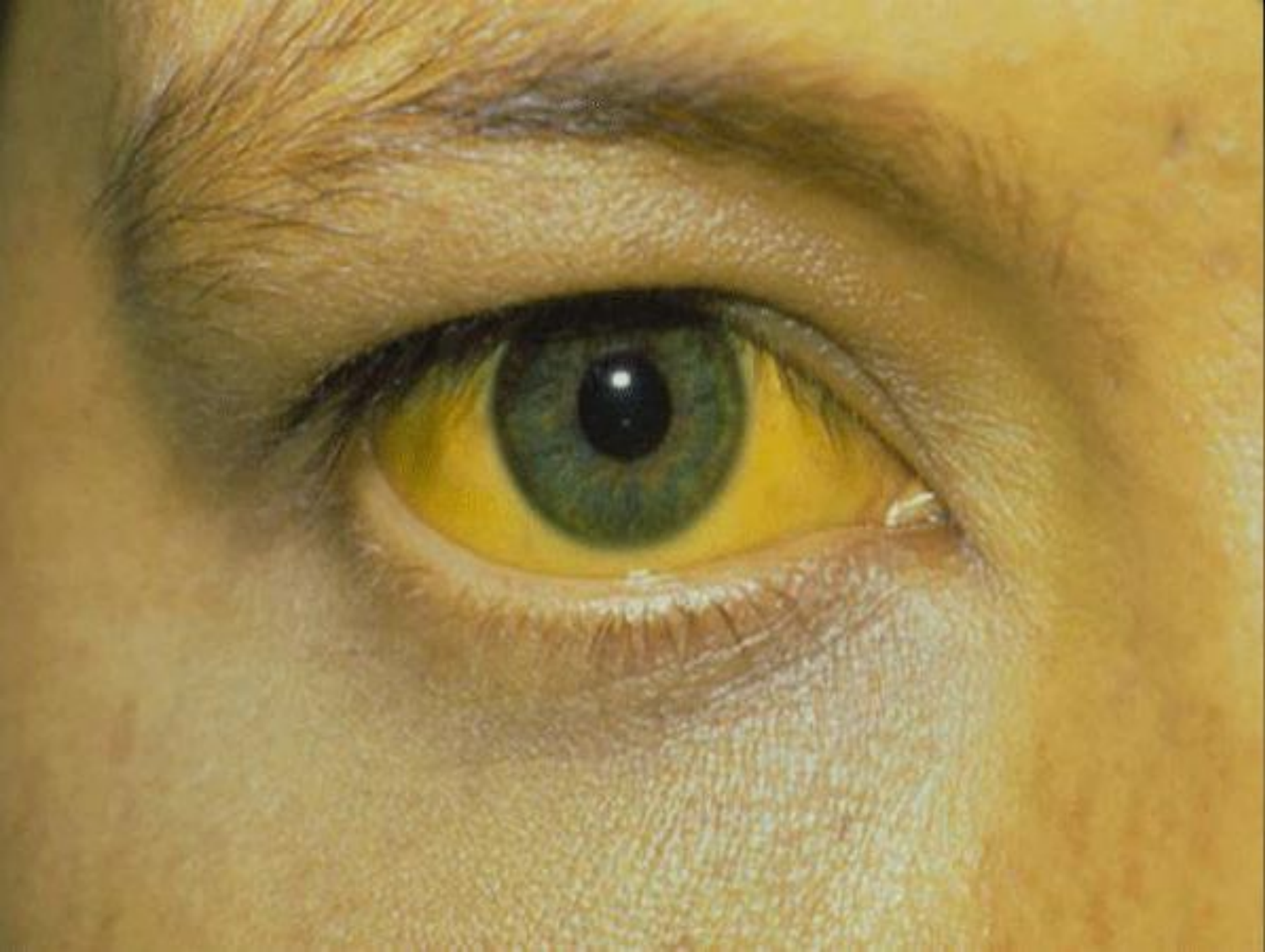


Вздутие живота, метеоризм

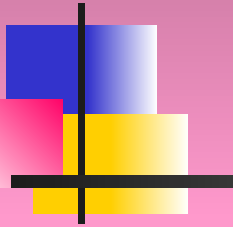


Икота

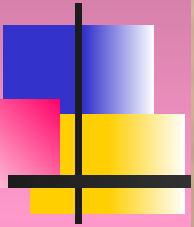




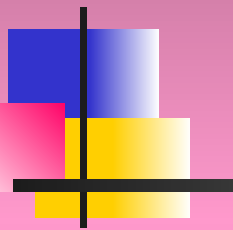
Кахексия



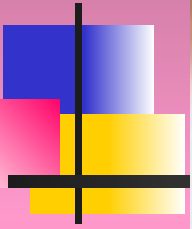
Расчесы на коже



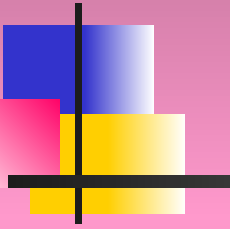
Асцит



Сухость во рту



Раздражительность



Анамнез болезни

- **Этиологические факторы и факторы риска :**
- **(экзогенные - недоброкачественная пища (острая, соленая, жирная, горячая, просроченная), переедание, алкоголь, особенно суррогаты, некоторые лекарственные препараты и т.п.**
- **эндогенные - СД, почечная недостаточность, хр. инфекции и т.п.);**



продолжение слайда...

- Причины и начало заболевания
- Динамика и развитие заболевания;
- Проводившееся обследование;
- Проводившееся лечение.

Анамнез жизни

- Наследственность;
- Вредные привычки;
- Нарушение питания;
- Условия труда и быта;
- Профессиональные вредности;
- Длительный прием лекарственных препаратов (салицилаты, САПы, НПВС);
- Стрессы.

Наследственность



Буратино Карлович и Матрёна Ивановна с чадами

Спаси человека!

ОТ ВРЕДНЫХ

ПРЯМЫХ РУК

PRAVDU.RU

Нарушение питания

ПЕРЕКУС



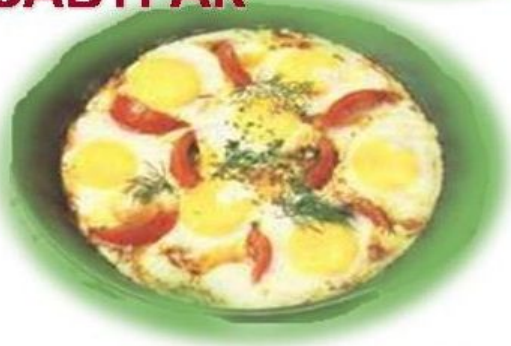
ПЕРЕКУС



ОБЕД



ЗАВТРАК



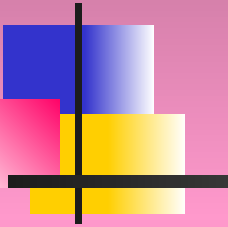
ПЕРЕКУС



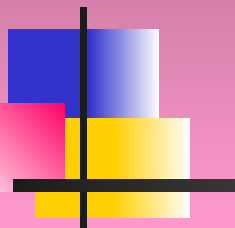
УЖИН



ПЕРЕКУС



Длительный прием лекарственных препаратов




Обследование пациента

- Объективные методы обследования:
 - **осмотр** (снижение массы тела или ожирение, желтуха, изменения языка, трофические расстройства, сосудистые звездочки, увеличение живота);



продолжение слайда...

-  пальпация (боли в области желудка или желчного пузыря, напряжение мышц, «доскообразный живот»);
 - перкуссия (размеры печени, селезенки);
 - аускультация (шум плеска, урчание в животе).

■ Лабораторные методы:

- общий анализ крови (гемоглобин - при подозрении на кровотечение);
- общий анализ мочи;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин (прямой и непрямой), амилаза);
- моча на желчные пигменты;
- ацидотест (кислотность);

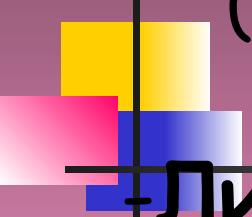


продолжение слайда...

- копрологическое исследование;
- кал на яйца глистов: дизгруппу;
- кал на дизбактериоз;
- кал на скрытую кровь;
- исследование желудочного сока, секрети (фракционное зондирование);
- исследование желчи (дуоденальное зондирование, посев желчи).

продолжение слайда

(современные методы)...

- 
- Липидограмма кала - биохимическое исследование количественного содержания жиров в кале
 - Водородный дыхательный тест - экспресс - метод оценки степени колонизации тонкой кишки микробами,
 - Уреазный дыхательный тест - на наличие HP бактерий
 - MR-холангиография - исследование желчных протоков с помощью МРТ.

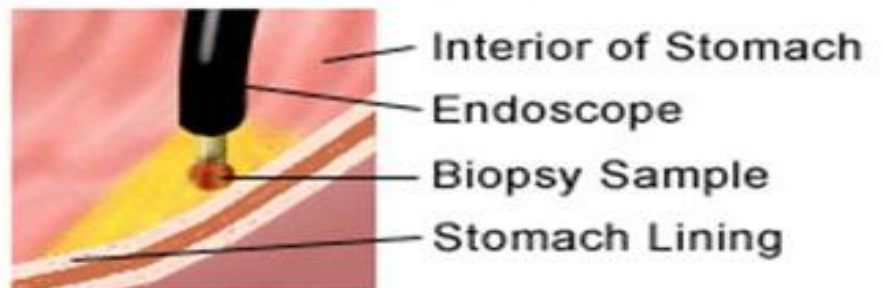
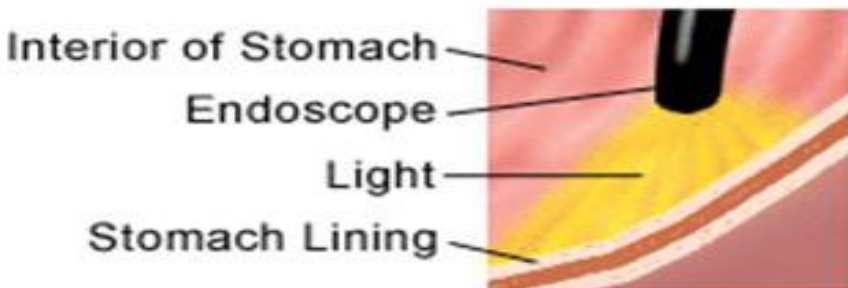
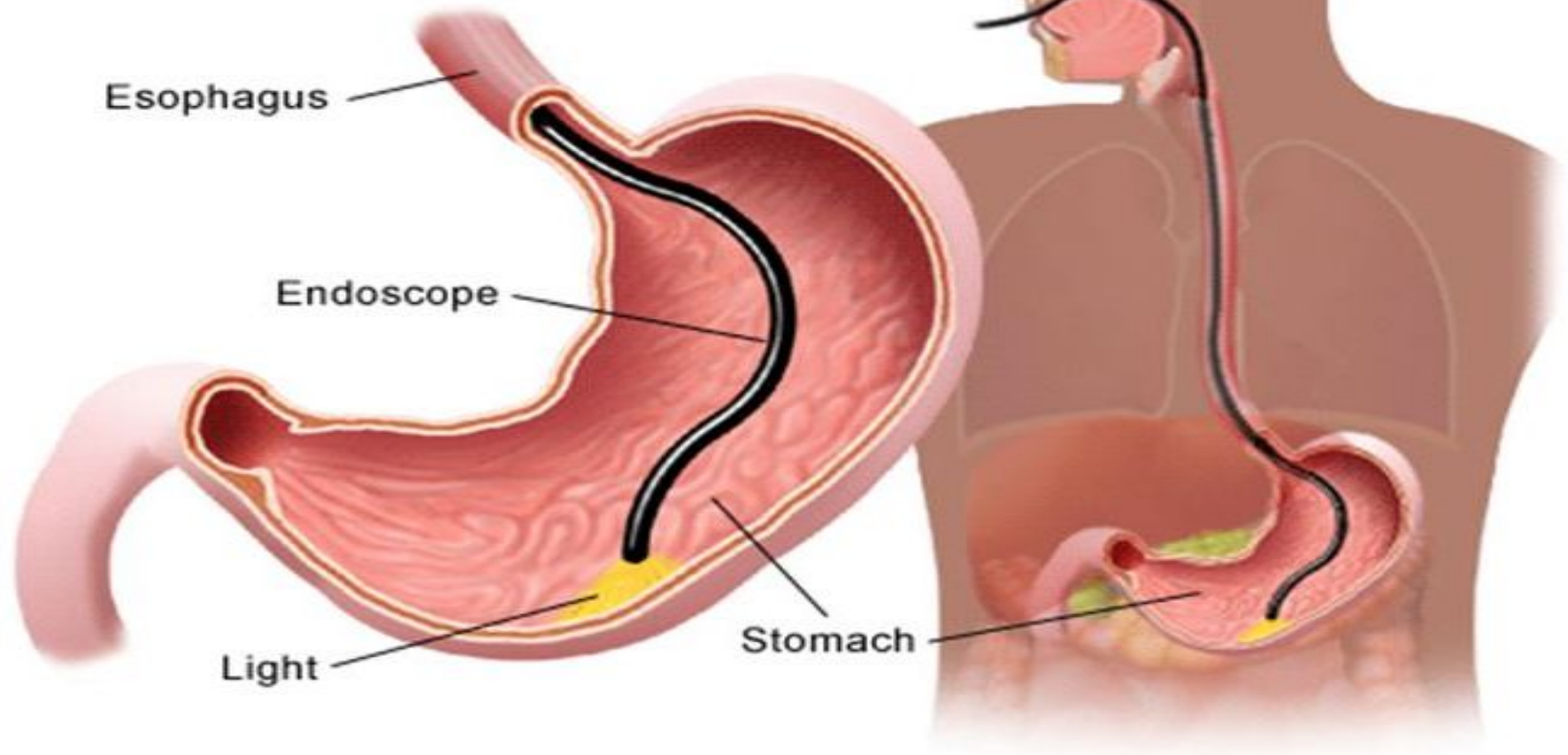
Лабораторные методы исследования



■ Инструментальные методы:

- ФГДС (фиброгастродуоденоскопия);
- рентгеноскопия (исследование желудка при язвенной болезни);
- УЗИ (исследование печени, селезенки, почек);
- лапароскопия (исследование органов брюшной полости);
- ирригоскопия, ректороманоскопия (исследование кишечника);
- холецистография (исследование желчного пузыря);
- биопсия (цитология ткани).
- МРТ, КТ (при подозрении на опухоль)

Esophagogastroduodenoscopy (EGD or upper endoscopy)



Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ

- Общее терапевтическое действие диет:
 - изменение качественного состава (набор продуктов);
 - изменения соотношения между питательными веществами;
 - характер кулинарной обработки;
- Местное действие:
 - температура пищи: менее 15 и более 60 C° - раздражающее действие;
 - механическое: объем, консистенция и характер тепловой обработки;
 - химическое: определяется концентрацией ряда пищевых веществ (соль, эфирные масла, пряности).

NB! Основные принципы правильного питания

- Ежедневно получать с пищей столько энергии, сколько израсходовали (2500-3000 ккал)
Соотношение в рационе Б-Ж-У примерно 1-1-4 (100г белков, 90-100г жиров (лучше растительных) и 400г углеводов – это примерно 2900ккал)
- 4-х разовое питание (примерно):
 - 8ч – завтрак (30%)
 - 14ч – обед (40%)
 - 18ч – ужин (20%)
 - 21ч – яблоко или кефир на ночь (10%)

Можно и так:

**Главное
в диете-
это сон!**



**Вовремя не уснула-
всё... Обожралась!)**



И спасибо за внимание