

ГЛОТАНИЕ



ГЛОТАНИЕ

• ГЛОТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛОЖНЫМ ПРОЦЕССОМ, ВКЛЮЧАЮЩИМ В СЕБЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП МЫШЦ И ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ. ЕСЛИ КАКАЯ-ЛИБО ЧАСТЬ ЭТОЙ СЛОЖНОЙ СИСТЕМЫ ПЕРЕСТАЕТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ ПРАВИЛЬНО, ЧТО ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОНМК И РЯДА ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЭТО ВЕДЕТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ ТРУДНОСТЕЙ ПРИЕМА ЖИДКОСТЕЙ И ПИЩИ. У ПАЦИЕНТОВ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРОБЛЕМА НАРУШЕННОГО ГЛОТАНИЯ- ДИСФАГИЯ.

ДИСФАГИЯ — ЭТО ЗАТРУДНЕНИЕ, ДИСКОМФОРТ ПРИ АКТЕ ГЛОТАНИЯ ИЛИ НЕВОЗМОЖНОСТЬ СОВЕРШИТЬ ГЛОТОК (ЖИДКОСТИ, ТВЕРДОЙ ПИЩИ, СЛЮНЫ). ЭТО СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ОДИН РАЗ, А МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ МНОГОКРАТНО, ЧТО ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ.

Аспирация может стать причиной удушья, инфекции дыхательных путей, пневмонии.

Дисфагия может вызвать аспирацию-проникновение инородных тел в легкие

Безопасное глотание важно для поддержания жизни, здоровья и психологической состоятельности пациентов.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА

ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- КАК ВЫ СЕБЯ ЧУВСТВУЕТЕ ?
- НЕТ ЛИ У ВАС ЗАТРУДНЕНИЯ ПРИ ГЛОТАНИИ ТВЕРДОЙ ПИЩИ?
- НЕТ ЛИ У ВАС ЗАТРУДНЕНИЯ ПРИ ГЛОТАНИИ ЖИДКОСТЕЙ?
- ЧУВСТВУЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ПИЩА ЗАСТРЕВАЕТ У ВАС В ГОРЛЕ?
- ЧТО, ПО ВАШЕМУ, ОБЛЕГЧАЕТ ГЛОТОК?

ПРЕДОСТЕРЕГАЮЩИЕ ЗНАКИ И СИМПТОМЫ ДИСФАГИИ

- ЗАТРУДНЕНИЕ ЖЕВАНИЯ;
- НАРУШЕНИЕ ГИГИЕНЫ РТА;
- СЛЮНОТЕЧЕНИЕ ИЛИ НЕСПОСОБНОСТЬ СГЛАТЫВАТЬ СЛЮНУ;
- НЕАККУРАТНОЕ ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ВЫПАДЕНИЕ ПИЩИ ИЗО РТА ВО ВРЕМЯ ЕДЫ;
- СМАЗАННАЯ РЕЧЬ
- СРЫГИВАНИЕ
- КАШЕЛЬ ВО ВРЕМЯ ИЛИ ПОСЛЕ ГЛОТКА;
- ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ, УДУШЬЕ;
- ОЩУЩЕНИЕ, ЧТО ПИЩА/ ЖИДКОСТЬ «ЗАСТРЕВАЕТ» В ГОРЛЕ ВО ВРЕМЯ ГЛОТАНИЯ
- ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УКАЗАННЫХ ЗНАКОВ И СИМПТОМОВ НЕОБХОДИМО **СРОЧНО** ОБРАТИТЬСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ (ЛОГОПЕД) ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА



- КАЖДОМУ ПАЦИЕНТУ, ОТНОСЯЩЕМУСЯ К ГРУППАМ РИСКА, ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОВЕДЕНО СКРИНИНГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ГЛОТАНИЯ

ПЕРЕД ТЕСТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНО:

- ПРИГОТОВИТЬ ОТСОС И АСПИРАЦИОННЫЙ КАТЕТЕР ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ ИЗО РТА И ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ СИМПТОМЕ АСПИРАЦИЙ.
- МОНИТОРИНГ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИЙ, ПО SPO₂.
- ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГЛОТАТЕЛЬНОГО ТЕСТА УПОТРЕБЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО ВОДА.

- Пациент в сознании или его статус сознания ≥ 10 баллов по шкале Глазко.
- Пациент экстубирован, дыхательная функция компенсирована, дышит сам или через трахеостомическую трубку.
- Пациент может сидеть или головной конец приподнять 45-90°



Усадить пациента или приподнять головной конец. Дать пациенту ложечку воды **Наблюдайте:**

- Проглотил ли пациент воду?
- Не кашляет?
- SpO2 не снизилась на 5-10%.



- Дайте пациенту 3 глотка по 30ml воды (берем мензурку для пациентов в сознании или шприцом тем, которые не могут удержать мензурку, нельзя использовать трубочку для питья)
- Оценить худший результат.
- Оценить, как пьет воду;

После теста наблюдайте за пациентом в течении 1 мин.

Если пациент с трахеостомией до теста нужно воду покрасить в синий цвет.



нет

- Прекратить тест на глотание.
- Повторить тест через 24 часа.
- Не назначать медикаменты, не кормить через рот.

1. Делать 2 или более глотков, давится – **МОЖНО ПОДОЗРЕВАТЬ НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ.**
2. Воду выплевает одним глотком, но давится – **ЕСТЬ НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ.**
3. Не может выпить воду – **ЕСТЬ НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ.**



Выпивает одним глотком и проглатывает, не давится < 5 сек – **ГЛОТАНИЯ БЕЗ НАРУШЕНИЯ.**

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В КОРМЛЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕННЫМ ГЛОТАНИЕМ

ПОДГОТОВКА ОБОРУДОВАНИЯ

- ПОДХОДЯЩИЙ СТОЛ И СТУЛ
- ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ПРЕДМЕТЫ, ПОДУШКИ, ВАЛИКИ
- СПЕЦИАЛЬНЫЕ КРУЖКИ, ТАРЕЛКИ,
- НЕСКОЛЬЗЯЩИЕ КОВРИКИ
- САЛФЕТКИ





СОЗДАНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ АТМОСФЕРЫ

- ХОЧЕТ ЛИ ПАЦИЕНТ ЕСТЬ ВМЕСТЕ С ДРУГИМИ
- ОБЕСПЕЧЬТЕ ИЗОЛИРОВАННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЕСЛИ ЭТО НЕОБХОДИМО
- ОГРАНИЧЬТЕ ОТВЛЕКАЮЩИЕ МОМЕНТЫ ДО МИНИМУМА

(ВЫКЛЮЧИТЕ ТЕЛЕВИЗОР, РАДИО, УСТАНОВИТЕ ШИРМУ/ ЗАДЕРНИТЕ ЗАНАВЕСИ ВОКРУГ ПАЦИЕНТА
ПОСТАРАЙТЕСЬ СОЗДАТЬ СПОКОЙНУЮ,
ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ, НЕНАПРЯЖЕННУЮ АТМОСФЕРУ



ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА

ОЧИЩЕНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

- ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ СУЩЕСТВЕННЫМ ДЛЯ ГЛОТАНИЯ
- УДАЛИТЕ ВСЕ ОСТАТКИ ПИЩИ И СЕКРЕЦИЮ
- УБЕДИТЕСЬ, ЧТО ОЧКИ, СЛУХОВОЙ АППАРАТ, ПРОТЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В СЛУЧАЕ ИХ НЕОБХОДИМОСТИ



ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ

ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН СИДЕТЬ В КРЕСЛЕ ВО ВРЕМЯ ЕДЫ.

*ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ УВЕЛИЧИТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ГЛОТАНИЯ И СНИЗИТЬ РИСК АСПИРАЦИИ.

*СИДЕНИЕ В КРЕСЛЕ ТАКЖЕ ПОЗВОЛЯЕТ НОРМАЛИЗОВАТЬ ТОНУС ПАЦИЕНТА

*НОГИ ДОЛЖНЫ СТОЯТЬ НА РОВНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ИЛИ НА ПОЛУ

*РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕСА ПАЦИЕНТА В ОТНОШЕНИИ БЕДЕР ДОЛЖНО БЫТЬ РАВНОМЕРНЫМ, ЭТО ОБЛЕГЧАЕТ ВЕРТИКАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ И ПРЕПЯТСТВУЕТ ОТКЛОНЕНИЮ ТЕЛА В ТУ ИЛИ ДРУГУЮ СТОРОНУ.

*ТУЛОВИЩЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ВЕРТИКАЛЬНЫМ, В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПОДДЕРЖАНИЯ ПОДУШКАМИ

*ГОЛОВА ДОЛЖНА БЫТЬ ПО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ В НЕЙТРАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ С ШЕЕЙ, СЛЕГКА СОГНУТОЙ. ЭТО ПОМОГАЕТ ЗАЩИТИТЬ ВОЗДУХОНОСНЫЕ ПУТИ И ПРЕПЯТСТВУЕТ СЛУЧАЙНОМУ ПОПАДАНИЮ ПИЩИ В ТРАХЕЮ



ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ В КРОВАТИ

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕСАЖЕН В ПРИКРОВАТНОЕ КРЕСЛО, СОЗДАЙТЕ УДОБНОЕ ПОЛУВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В КРОВАТИ

*ПРИПОДНИМИТЕ ПАЦИЕНТА НА ИЗГОЛОВЬЕ В КРОВАТИ, ИСПОЛЬЗУЯ ПОДУШКИ

*РАЗМЕСТИТЕ ПОДУШКИ ВДОЛЬ ТУЛОВИЩА

*ГОЛОВА И ШЕЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАСПОЛОЖЕНЫ С ЛЕГКИМ НАКЛОНОМ

*СЛЕГКА СОГНИТЕ КОЛЕНИ, ПОДЛОЖИВ ПОД НИХ ВАЛИК ИЛИ ПОДУШКУ



ВЫБОР ПИЩИ

НЕОБХОДИМО ПОДОБРАТЬ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ДИЕТУ ИСХОДЯ ИЗ ИМЕЮЩЕГОСЯ НАРУШЕНИЯ И ПИЩЕВЫХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ ПАЦИЕНТА

*СТАРАЙТЕСЬ, ЧТОБЫ ЕДА ВЫГЛЯДЕЛА АППЕТИТНОЙ

*ПОСТАРАЙТЕСЬ, ЧТОБЫ ОНА БЫЛА ДОСТАТОЧНО ТЕПЛОЙ, ТАК КАК ПАЦИЕНТАМ С ДИСФАГИЕЙ ТРЕБУЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

*ПРЕДЛАГАЙТЕ ТВЕРДУЮ И ЖИДКУЮ ПИЩУ В РАЗНОЕ ВРЕМЯ. ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЖИДКОСТИ НЕ БУДУТ ПРОТАЛКИВАТЬ ТВЕРДУЮ ПИЩУ ВНИЗ ПО ГЛОТКЕ, И ПАЦИЕНТ НЕ БУДЕТ ГЛОТАТЬ ПЛОХО ПРОЖЕВАННУЮ ПИЩУ ИЛИ ПОПЕРХИВАТЬСЯ ЖИДКОСТЬЮ. ОБЕ ЭТИ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ СНИЖАЮТ РИСК АСПИРАЦИИ.

*ПОЛУЖЕСТКАЯ ПИЩА ПЕРЕНОСИТСЯ ЛУЧШЕ ВСЕГО : ОНА СТИМУЛИРУЕТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ РТА И УЛУЧШАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ГЛОТАНИЯ.

*ТАКАЯ ПИЩА, КАК ЗАПЕКАНКА, ГУСТОЙ ЙОГУРТ , ПРОТЕРТЫЕ ФРУКТЫ И ОВОЩИ, ЖИДКИЕ КАШИ, ЧТОБЫ НЕ ЖЕВАТЬ.

ВЫБОР ПИЩИ



ЕДА, КОТОРУЮ ЛЕГКО ГЛОТАТЬ

- КОРНЕПЛОДЫ ОВОЩЕЙ: НАРЕЗАННАЯ КУБИКАМИ ИЛИ РАЗМЯТАЯ РЕПА, МОРКОВЬ, КАРТОФЕЛЬ
- ОВОЩИ: ЦВЕТНАЯ КАПУСТА, БРОККОЛИ, АВОКАДО
- КАРТОФЕЛЬ: СВАРЕННЫЙ, ИСПЕЧЕННЫЙ, РАЗМЯТЫЙ С МАСЛОМ
- МЯСО: ФАРШ, ТЩАТЕЛЬНО НАРУБЛЕННОЕ МЯСО С ПОДЛИВОЙ
- РЫБА : ИСПЕЧЕННАЯ РЫБА/ ПРИГОТОВЛЕННАЯ НА ГРИЛЕ С СОУСОМ, САРДИНЫ, КАМБАЛА
- ЯЙЦА: ОМЛЕТ, ЯИЧНИЦА В СМЯТКУ
- ФРУКТЫ: БАНАНЫ, ПЕЧЕННЫЕ ЯБЛОКИ, ЯБЛОЧНОЕ ПЮРЕ,
- ДЕСЕРТЫ: РИСОВЫЙ ПУДИНГ, МЯГКИЙ ЩЕРБЕТ, МУССЫ, ЙОГУРТЫ, СОЕВЫЙ ПУДИНГ
- МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ: МЯГКИЕ СЫРЫ,
- КАШИ: ОВСЯНАЯ, БОЛЕЕ ТВЕРДЫЕ –РАЗВАРИВАТЬ С МОЛОКОМ

КОГДА ВОЗНИКАЮТ ПРОБЛЕМЫ – ЧТО ДЕЛАТЬ ?

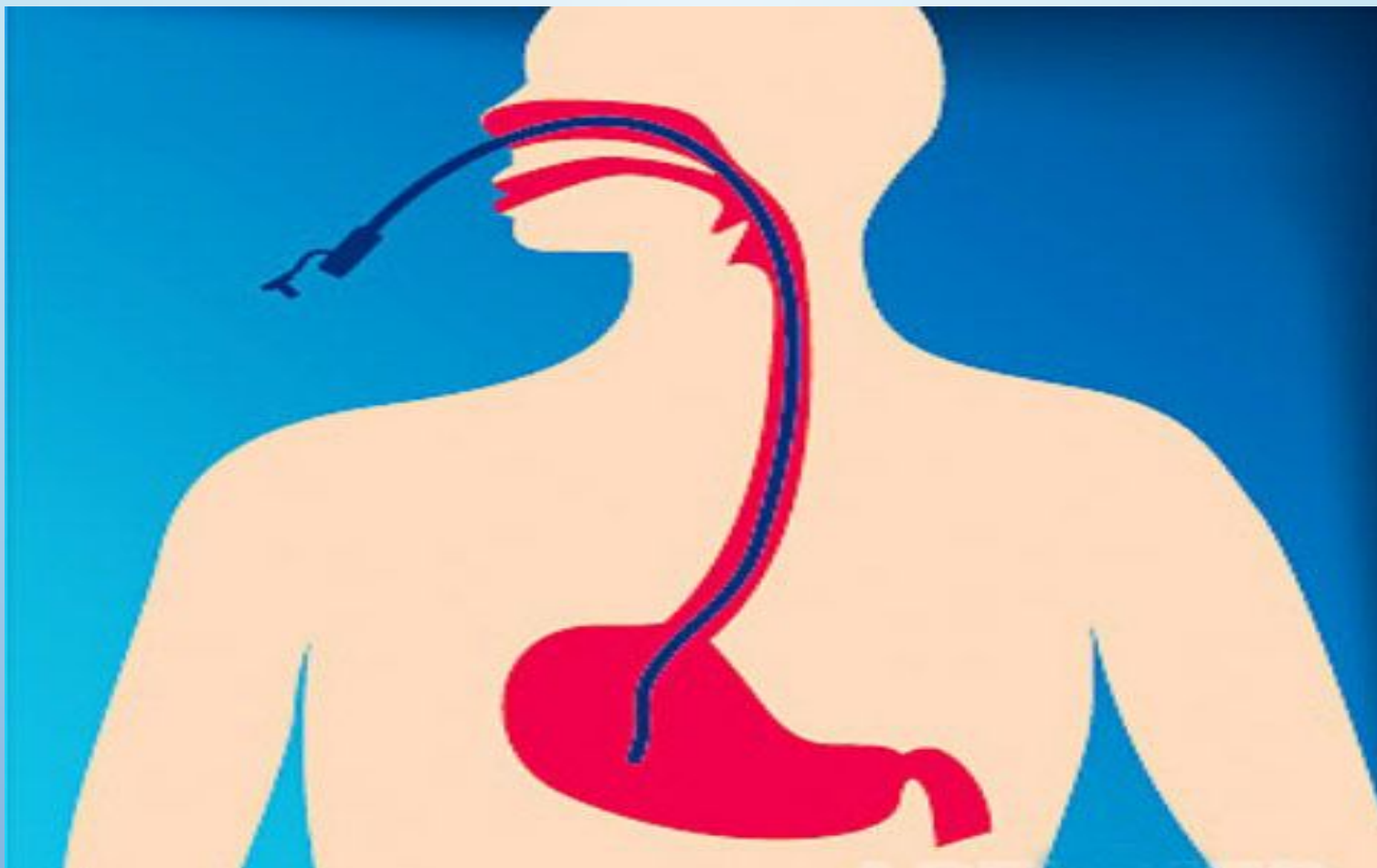
НЕ ДЕЛАТЬ:

- *КОРМИТЬ ПАЦИЕНТА, ЕСЛИ У ВАС ВОЗНИКАЮТ СОМНЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЕГО ГЛОТАНИЯ
- *ИГНОРИРОВАТЬ ПРЕДОСТЕРЕГАЮЩИЕ ЗНАКИ И СИМПТОМЫ ДИСФАГИИ
- *КОРМИТЬ ПАЦИЕНТА В СЛУЧАЕ ВАШЕГО НЕЗНАНИЯ ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ
- *ПРИНИМАТЬ НА СЕБЯ РЕШЕНИЯ О ТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВПОЛНЕ МОЖЕТ СПРАВИТЬСЯ С ЖИДКОСТЯМИ, ЕСЛИ ОН НАХОДИТСЯ НА ПЮРЕ / МЯГКОЙ ДИЕТЕ

ДЕЛАТЬ :

- * ОТМЕЧАТЬ ЛЮБЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА СВЯЗАННЫЕ С ГЛОТАНИЕМ (НАПРИМЕР, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ КАШЛЯЕТ ВЫЯСНИТЬ ПОЧЕМУ. СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ ?)
- *ЕСЛИ ПОДОЗРЕВАЮТСЯ ПРОБЛЕМЫ ВЫЗВАТЬ ПОМОЩЬ
- * ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВРЕМЕНИ ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕННЫМ ГЛОТАНИЕМ
- * ПОПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА ОТКАШЛЯТЬСЯ. ЭТО ЗАЩИЩАЕТ ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ

ЗОНДОВОЕ КОРМЛЕНИЕ



ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

**В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ КОРМЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ РОТ ПИТАТЕЛЬНЫЕ РАСТВОРЫ МОЖНО
ВВОДИТЬ ЧЕРЕЗ ЗОНД В ЖЕЛУДОК**

- ПРИГОТОВИТЬ НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ
- ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА
- ОЗНАКОМИТЬ С ПРЕДСТОЯЩЕЙ МАНИПУЛЯЦИЕЙ И ПОЛУЧИТЬ ЕГО СОГЛАСИЕ ИЛИ ЕГО РОДСТВЕННИКОВ
- ПРИПОДНЯТЬ ГОЛОВНОЙ КОНЕЦ КРОВАТИ
- ГИГИЕНА РУК
- ОДЕТЬ СМОТРОВЫЕ ПЕРЧАТКИ
- НАБРАТЬ ПРОТЕРТЫЙ, ЖИДКИЙ ПРОДУКТ ПИТАНИЯ И МЕДЛЕННО ВВЕСТИ ЧЕРЕЗ ЗОНД
- ПО ОКОНЧАНИИ КОРМЛЕНИЯ ПРОМЫТЬ ЗОНД ЧИСТОЙ ВОДОЙ ЗАКРЫТЬ КОНЕЦ ЗОНДА КОЛПАЧКОМ
- ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТУ ПРИНЯТЬ УДОБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
- ПРОВЕСТИ БЕСЕДУ НА ПРЕДМЕТ КОМФОРТНОСТИ
- ОБРАБОТКА РУК
- ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИМН УТИЛИЗИРОВАТЬ В ОТХОДЫ КЛАСС «Б»
- КОРМЛЕНИЕ ОТМЕТИТЬ В КАРТЕ ЕЖЕДНЕВНОГО СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ.

ПИТАНИЕ ДЛЯ ЗОНДОВОГО КОРМЛЕНИЯ



- **ЗОНД НЕОБХОДИМО ЕЖЕДНЕВНО ПО НЕСКОЛЬКО РАЗ ПРОДВИГАТЬ ВПЕРЁД И НАЗАД, ЧТОБЫ ОН НЕ УПИРАЛСЯ ДОЛГОЕ ВРЕМЯ В ОДИН И ТОТ ЖЕ УЧАСТОК ЖЕЛУДКА И НЕ ВЫЗЫВАЛ РАЗДРАЖЕНИЯ НЕ ОБРАЗОВАЛИСЬ ПРОЛЕЖНИ ПО ХОДУ ЗОНДА И НЕ РАЗВИЛОСЬ ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА.**

ВЫВОДЫ-ЧТО НУЖНО ПОМНИТЬ МЕДСЕСТРЕ

- ДАВАЙТЕ ТОЛЬКО НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ ОДНОМОМЕНТНО
- ПИЩА И ПИТЬЕ ДОЛЖНЫ ВСЕГДА АППЕТИТНО ВЫГЛЯДЕТЬ И ПАХНУТЬ
- НЕ ДАВАЙТЕ НАПИТКИ ВМЕСТЕ С ПИЩЕЙ.
- НАПИТКИ ДОЛЖНЫ ДАВАТЬСЯ ДО И ПОСЛЕ НЕЕ.
- НИКОГДА НЕ КОРМИТЕ ЛЕЖАЩЕГО ПАЦИЕНТА
- НИКОГДА НЕ ЗАПРОКИДЫВАЙТЕ ГОЛОВУ ПАЦИЕНТА НАЗАД ВО ВРЕМЯ КОРМЛЕНИЯ
- ЗУБЫ И ПРОТЕЗЫ НЕОБХОДИМО ЧИСТИТЬ ,КАК МИНИМУМ ДВА РАЗА В ДЕНЬ, ЧТОБЫ БЫТЬ УВЕРЕННЫМ В ЧИСТОТЕ ПОЛОСТИ РТА
- НЕОБХОДИМО ОТВОДИТЬ ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВРЕМЕНИ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ.
- ВАЖНО ,ЧТОБЫ ВО ВРЕМЯ ПРИЕМА ПИЩИ ПАЦИЕНТ ЧУВСТВОВАЛ СЕБЯ БЕЗОПАСНО И ПОЛУЧАЛ УДОВОЛЬСТВИЕ

Спасибо за внимание

