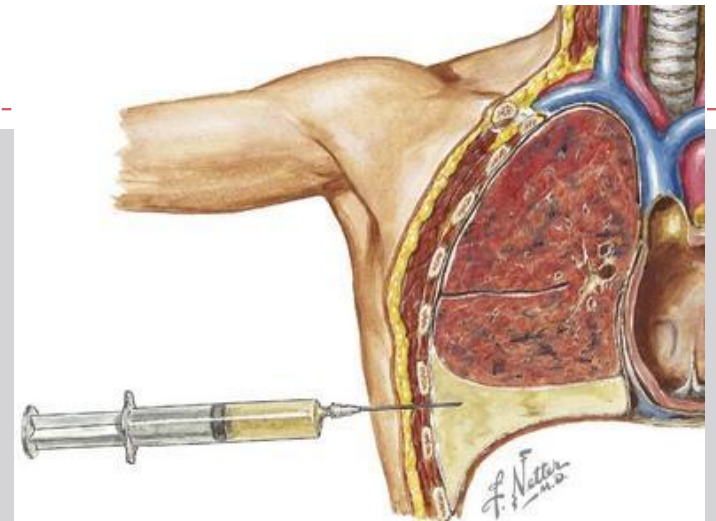
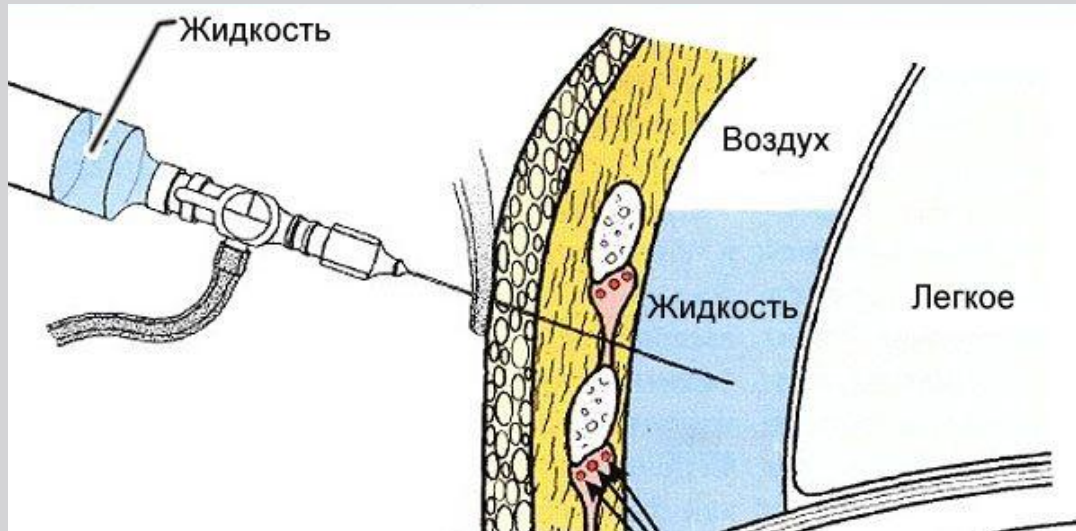


Плевральная пункция



**ВЫПОЛНИЛА
ВАЛИУЛИНА Л.А.**



Плевральная пункция – это пункция полости, расположенная между висцеральным и париетальным листками плевры.

Диагностическую плевральную пункцию **выполняют** в перевязочной, а у тяжелых больных - в палате.

- Перед тем как проводить пункцию плевральной полости, уточняется наличие воздуха или жидкости по данным рентгенографического исследования, УЗИ, перкуторного обследования или КТ

Показания:



1. Патологии легких, которые сопровождаются выделением в плевральную полость крови (гемоторакс) или лимфы (хилоторакс) или транссудата при отеках.
2. Скопление в полости плевры жидкости (гидроторакс) при плеврите;
3. Образование в плевральной полости гнойного содержимого (эмпиема плевры);
4. Наличие в полости воздуха (пневмоторакс).
5. Наличие у пациента таких симптомов, как боль при кашле или глубоком вдохе, одышка, асимметрия грудной клетки в случае исключения таких заболеваний, как сердечная недостаточность, цирроз печени и др.

Противопоказания:



1. Наличие неконтролируемого, безостановочного кашля
2. Анатомические особенности грудной клетки, которые не позволяют провести манипуляцию качественно
3. Сопутствующие серьезные заболевания легких
4. Нарушение свертываемости крови
5. Инфицирование кожи в месте манипуляции, поражения кожи в области пункции.
6. Незначительное количество жидкости в плевральной полости
7. Повышенная кровоточивость
8. Пиодермия,
9. Опоясывающий лишай

Цель: Лечебная и диагностическая.



Подготовка к плевральной пункции

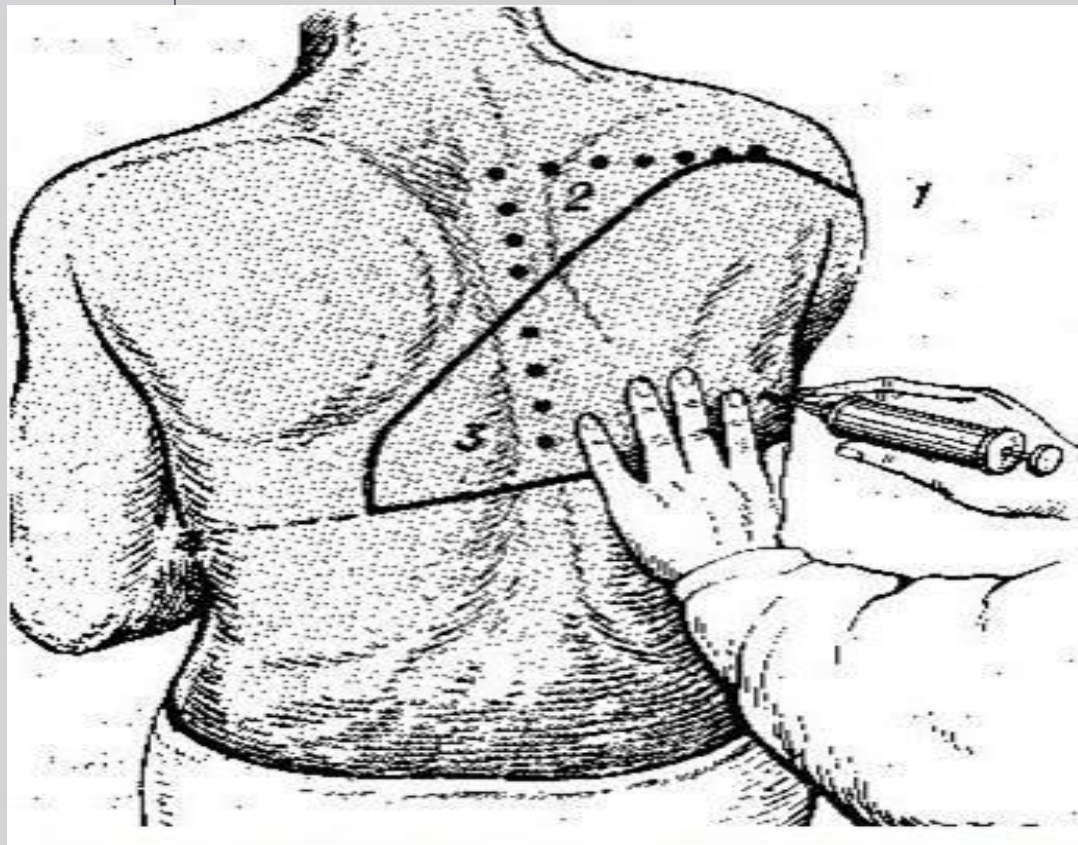
1. Психологическая.

2. За 30 – 60 мин.

Проводится премедикация, с целью успокоить пациента и усилить действие местных анестетиков.

3. Местная анестезия.

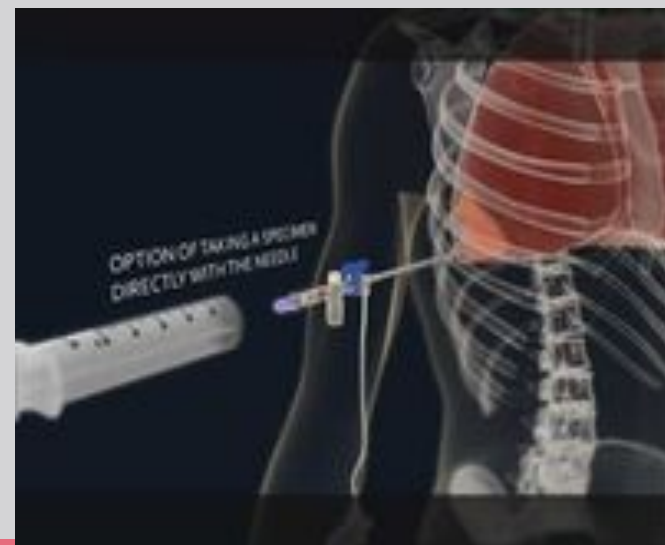
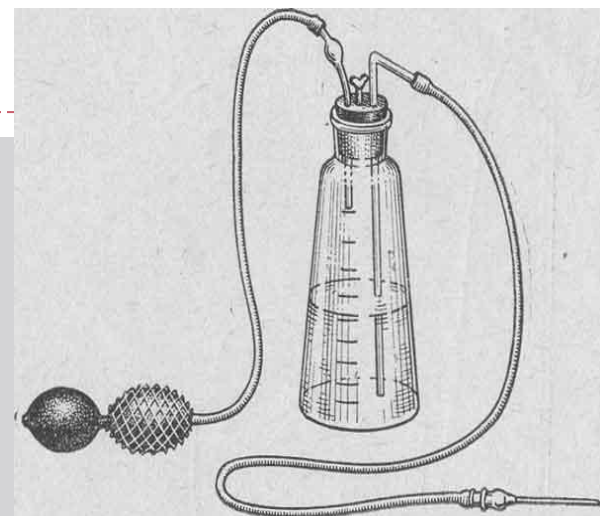
4. Обработка места прокола 3кратно – спирт, йод, спирт.



Плевральная пункция с лечебной целью.

Необходимо приготовить:

1. Атропин 0,1% - 1 мг, Димедрол 0,1% - 1 мг, наркотическое средство, шприц, спиртовые ватные шарики – для премедикации.
2. 0,5 – 0,25% р- р Новокаина, шприц, спиртовые ватные шарики.
3. Спирт, йод, ватные шарики – для обработки места прокола.
4. Пункционная игла, на конце которой резиновая трубка, зажим, шприц, стеклянные пробирки.
5. Асептическая повязка.
6. Аппарат Боброва и плевроаспиратор.



Оснащение

1) стерильный
инструментарий и
предметы ухода:



2) шприцы 5 - 10 мл (2
шт.); 20 мл (1 шт.),



3) игла для
внутрикожной и
внутримышечной
инъекции длиной **9-10**
см, диаметром 2,0 мм с
круто скошенным (до 60°)
острием



Оснащение



4) игла для плевральной пункции с тупым срезом, герметично соединенная резиновым переходником с системой для откачивания жидкости;



Оснащение

5) пинцеты (3шт)



7) пробирки для экссудата;



6) зажим



8) перевязочный материал;
лейкопластырь;



9) простыня или длинное
широкое полотенце



10) стерильные
перчатки,



11) электрический
плевроаспиратор



12) пробирка, направление в
лабораторию

НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ №.....	
"....."..... 20..... г.	
.....	
В лабораторию	
Ф.И.О.	
..... Возраст	
Учрежд.	отд-ие
палата	участок
карта №	
Диагноз, гр. дисп. учета	
Исследовать (ук-ть консервант)	
Подпись врача:	

Лекарственные средства:

1) антибиотики, спирт 70 %;



3) 0,5 % р-р новокаина



2) йодонат 1%;



4) Растворы для дезинфекции.



5) Средства:

- кислородная подушка

- адреналин, кофеин,
кордиамин.



- нашатырный
спирт



Подготовка к процедуре:

1. Информировать пациента о предстоящей процедуре.
2. Утром, за 40-60 минут до процедуры, пациенту принять противокашлевое средство по назначению врача.



3. Усадить пациента «верхом» на стул, лицом к спинке стула.

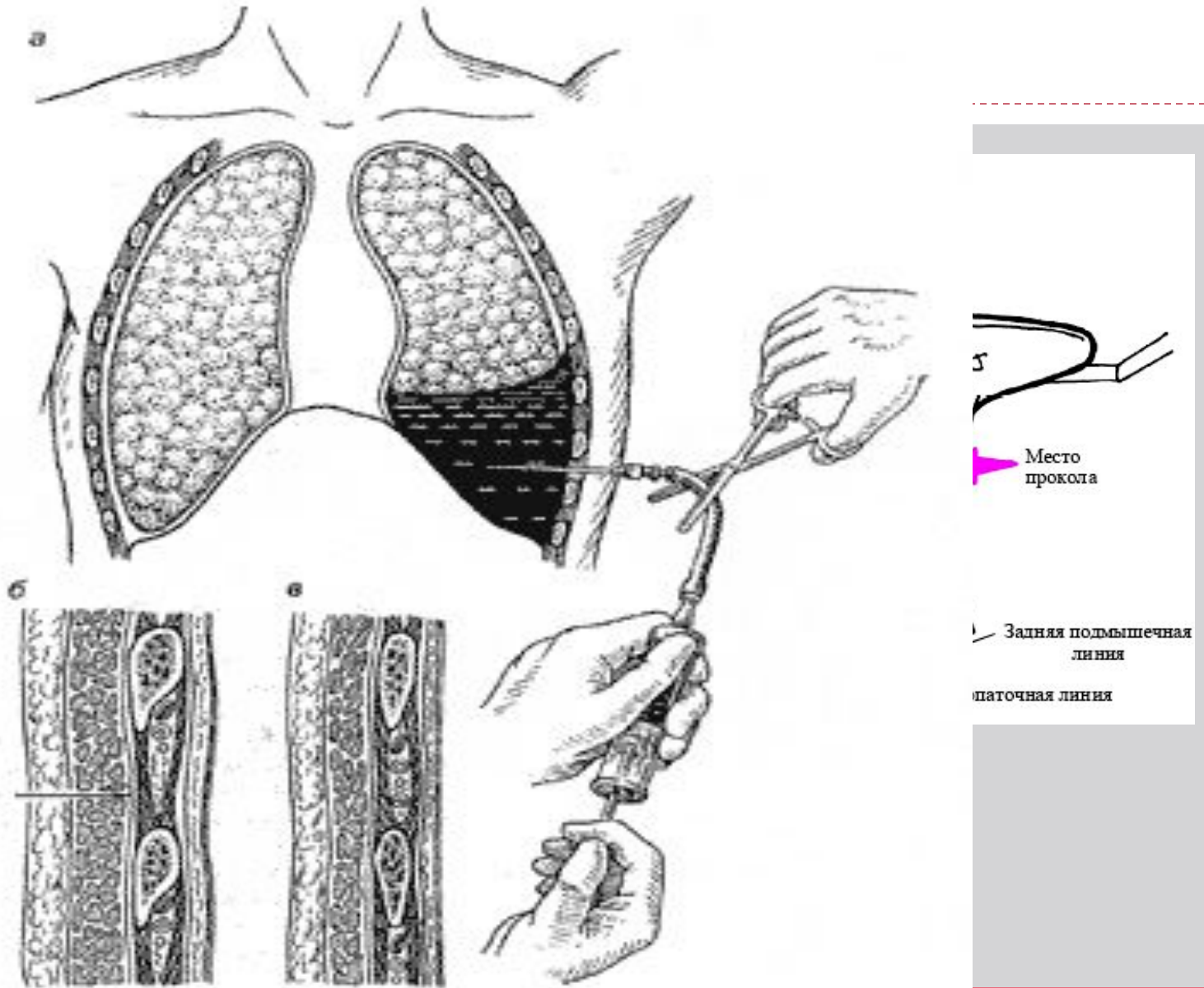


4. Повернуть пациента соответствующим боком к врачу. Рука отведена за голову или опирается о спинку стула.

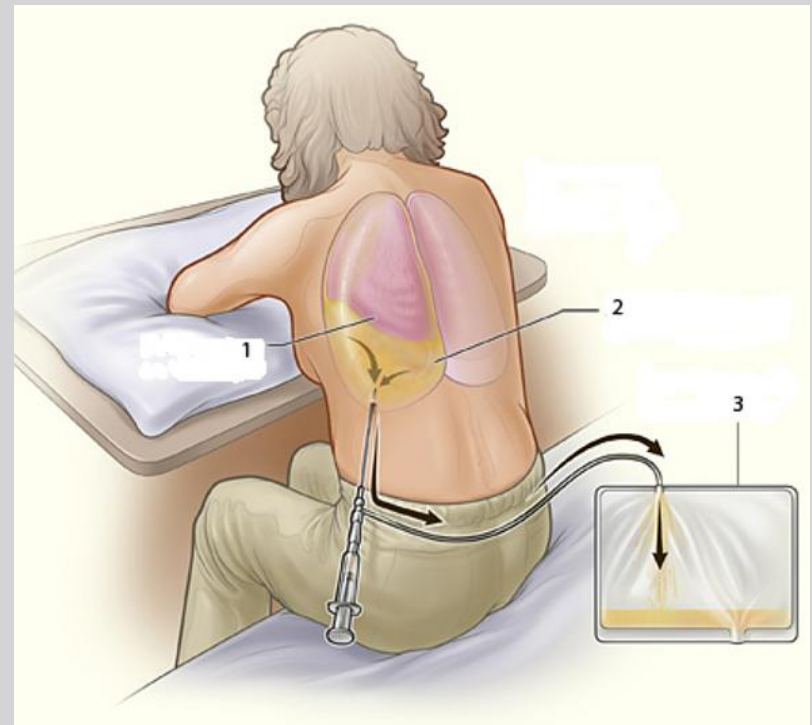


Помочь врачу в выполнении следующих

1. Обработайте йодом
2. Проведите прокол
3. Введите полость ребра, себя, у полости



4. Отсосать содержимое в шприц.
5. Наложить зажим на резиновый переходник, перед тем как отсоединить шприц.
6. Выпустить содержимое шприца в стерильную пробирку для анализа при необходимости.
7. Удалить жидкость до определенного количества.





8. Ввести антибиотики или др. лекарства в плевральную полость после удаления жидкости.
9. Извлечь иглу, место прокола обработать йодонатом, спиртом, наложить стерильную повязку, закрепив клеолом или лейкопластырем.



Окончание процедуры:



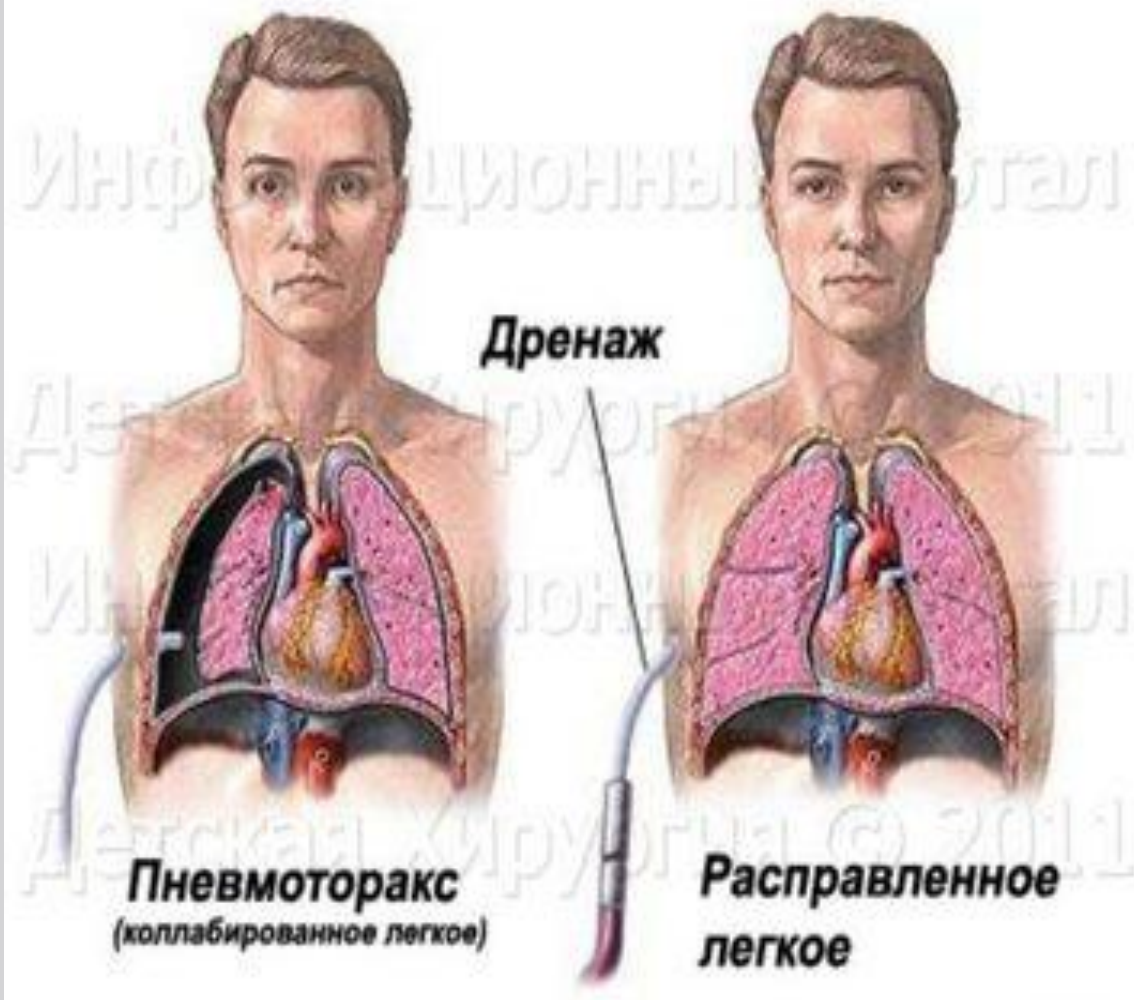
1) Провести тугое бинтование грудной клетки простыней.
Доставить пациента в палату на каталке.



3) Отправить в стерильной пробирке 10 - 20 мл содержимого плевральной полости в лабораторию, прикрепив направление.



- 4) Обеспечить постельный режим в течение суток.
5) Наблюдать за общим состоянием, повязкой.



Осложнения:



- Прокол легкого – кашель
- Прокол диафрагмы
- Прокол печени
- Внутриплевральное кровотечение – алая кровь
- Воздушная эмболия сосудов головного мозга - слепота на один или оба глаза.

При всех осложнениях во время плевральной пункции необходимо фазу же **извлечь иглу** из плевральной полости, уложить больного на спину в горизонтальное положение, вызвать хирурга.

а при воздушной эмболии сосудов головного мозга — невропатолога и реаниматолога.



Спасибо за внимание!