

Уход за детьми с заболеваниями органов пищеварения

Доцент

Лариса Петровна Матвеева

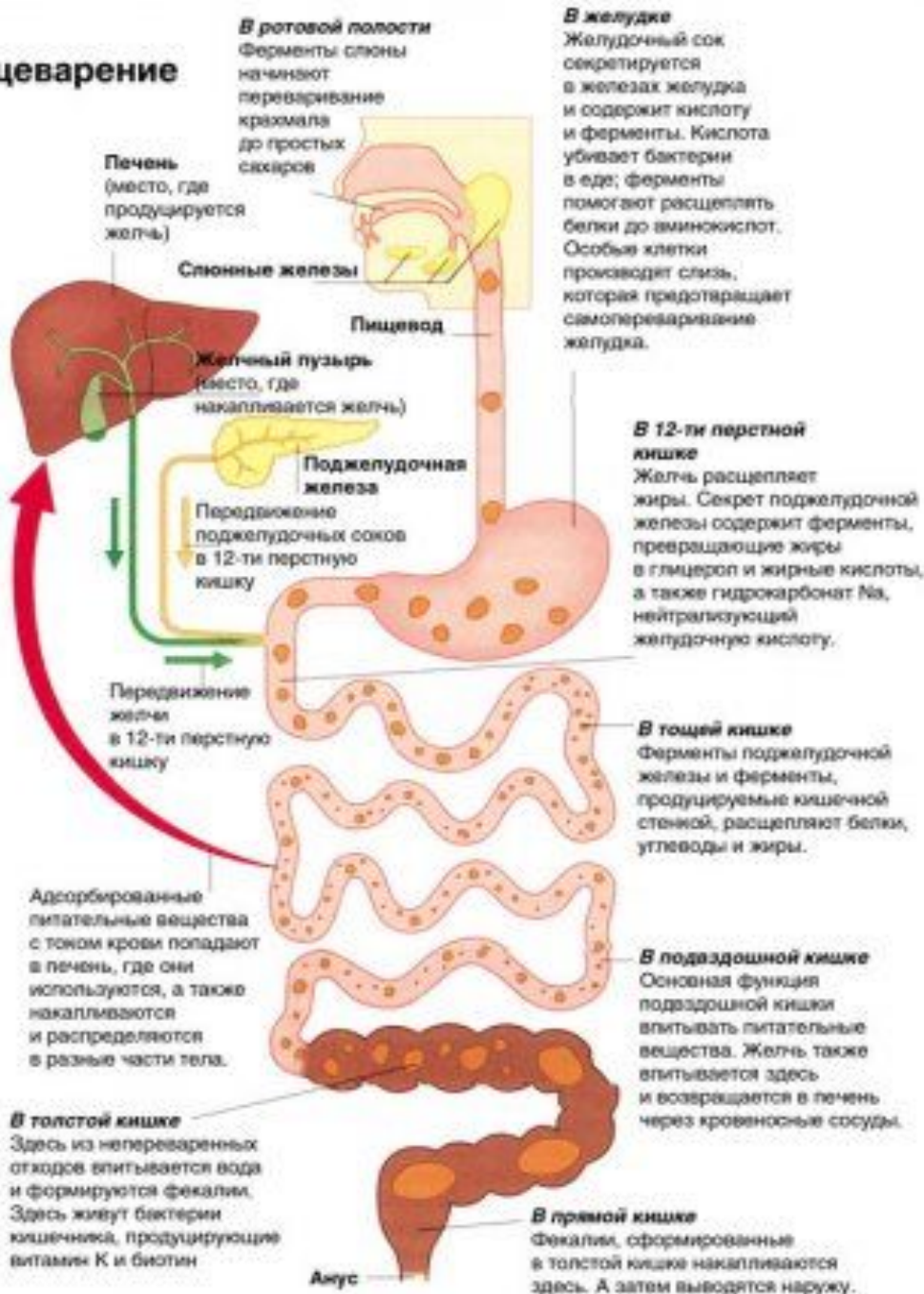


Анатомо-физиологические особенности ЖКТ



- Большой, короткий, широкий язык;
- толстые губы и щёки с достаточно развитой мускулатурой и плотными жировыми комочками Биша;
- Слизистая оболочка на всём протяжении тонкая, суховатая, легко ранимая
- Соотношение между ростом ребёнка и длиной всей кишки составляет 1 : 8, к году – 1 : 6 (у подростков – 5 : 1). Наличие относительно длинной кишки, значительных её изгибов обуславливают привычные запоры
- и Т.Д.

Пищеварение



Пищеварение

- У детей имеется
 - аутолитический
 - тип пищеварения
 - Снижена функция
 - всех желёз внешней секреции
- Преобладают процессы
- анаболизма над
 - катаболизмом

Клиническое обследование

Кожный покров, зубы,
язык, склеры:
желтуха, наличие и
характер налета,
сосочков языка,
заеды вокруг рта,
кариес зубов и
пародонтоз,
иктеричность склер

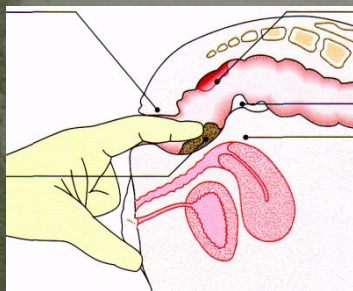
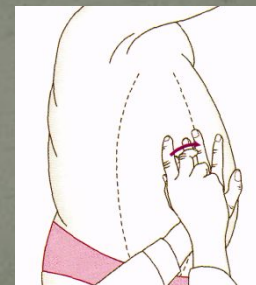
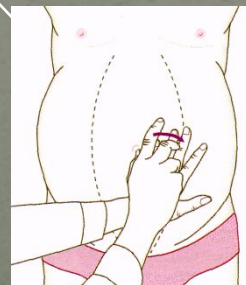
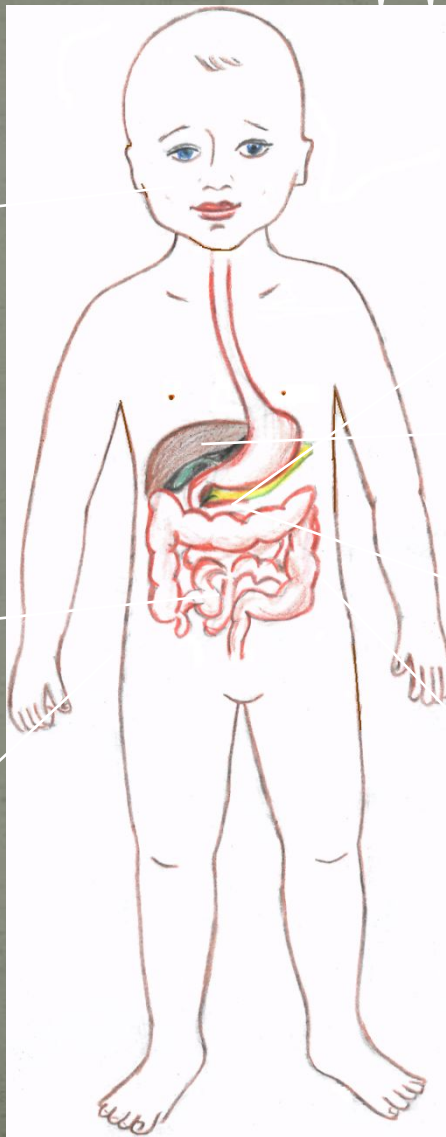
Стул

Анус:
атрезия

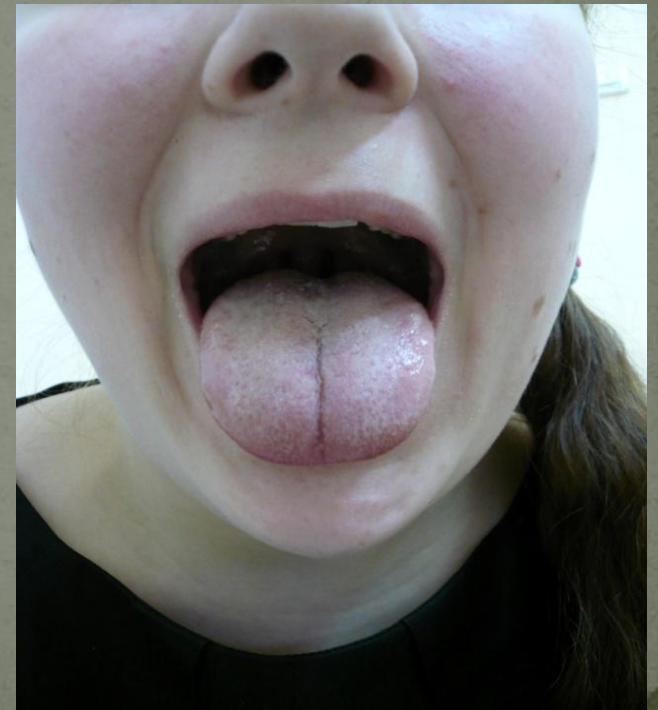
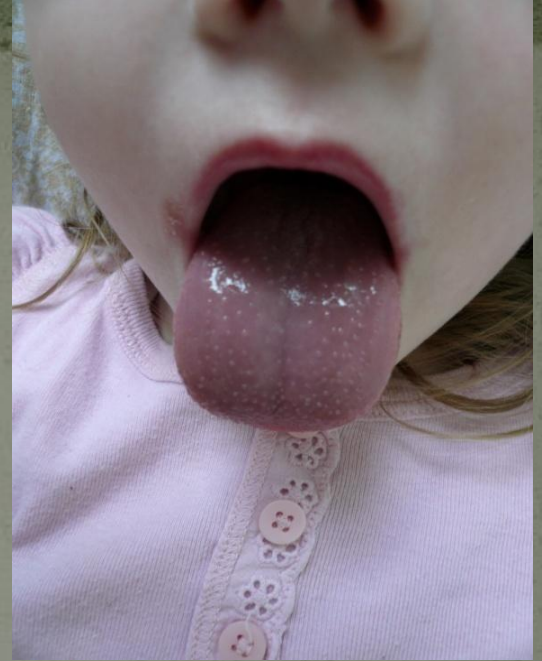
Живот:
осмотр, пальпация,
перкуссия

Печень:
перкуторные размеры,
пузырные симптомы

Поджелудочная
железа: болевые зоны
и точки



Язык – зеркало ЖКТ



СИМПТОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

- Боли
- Диспепсические расстройства (тошнота, рвота, отрыжка, изжога, нарушение аппетита, ощущение неприятного вкуса во рту, задержка стула, частый жидкий стул, метеоризм)
- Желтуха.



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИБЕГАТЬ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ?

- При не совсем ясной картине болей в животе не следует сразу назначать лекарственную терапию (обезболивающие, слабительные), грелки, клизмы, промывание желудка.
- Если при язвенной болезни использование грелки способствует уменьшению болевых ощущений, то при остром аппендиците или ущемленной грыже применение тепла может принести непоправимый вред.
- Промывание желудка показано при отравлениях, но может значительно ухудшить состояние больного с др. заболеваниями ЖКТ.



ОСОБЕННОСТЬ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ ВО ВРЕМЯ РВОТЫ

- Лечение больных, у которых имеется рвота, зависит от вызвавших ее заболеваний. Если рвота связана с каким-либо отравлением, то проводят промывание желудка.
- В некоторых случаях (опухоловое или рубцовое сужение выходного отдела желудка) применяется хирургическое лечение.
- При упорной рвоте, сопровождающейся обезвоживанием организма, необходимо внутривенное вливание жидкости, растворов электролитов.
- Особого внимания и наблюдения требуют больные, у которых в рвотных массах имеется примесь крови.

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА

- Необходимо следить за регулярностью опорожнения кишечника, характером стула, его консистенцией, окраской.
- Появление дегтеобразного стула — признак желудочно-кишечного кровотечения. В этом случае больного укладывают в постель. Вызова врача требует также жидкий стул, появление в испражнениях больного прожилок крови, слизи.



Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении



- *ПИЩЕВОДНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ* — рвота неизменной венозной кровью.
 - *КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЖЕЛУДКА* — рвота типа «кофейной гущи».
 - *КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ТОНКОГО ИЛИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА* — мелена, стул черного цвета.
 - *КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ ИЛИ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ* — алая кровь и сгустки.
 - *При профузном кровотечении* — коллапс или геморрагический шок.
-
- Необходимо провести следующие мероприятия.
 - · Экстренная госпитализация в хирургическое или реанимационное отделение в горизонтальном положении.
 - · На область живота положить пузырь со льдом, холодное питье дробно, малыми порциями.
 - · Воздержаться от приема пищи на 24 ч.
 - · Показано проведение гастродуоденоскопии, ирригографии, ректороманоскопии, колоноскопии, пальцевое исследование в зависимости от клиники заболевания.
 - · При язвенной болезни внутрь альмагель' раствор аминокaproновой кислоты по указанию врача

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕТЕОРИЗМА У БОЛЬНОГО. Особенности диеты

- Метеоризм развивается при употреблении в пищу продуктов, богатых клетчаткой и дающих при их переваривании большое количество газов (капуста, черный хлеб и т. д.), при выраженной внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, нарушении состава кишечной микрофлоры (дисбактериоз), кишечной непроходимости.
 - При наличии метеоризма проводят обследование больных с целью установления его причины и выбора тактики лечения основного заболевания..
 - Назначают диету, предусматривающую исключение капусты, бобовых, свежего хлеба, ограничение картофеля, мучных блюд, рафинированных углеводов.
- Больным рекомендуют прием активированного угля , при наличии показаний — ферментных препаратов фестала, дигестала и др.
- Назначают ветрогонные травы (настой ромашки, укропа).
- При резко выраженном метеоризме применяют газоотводную трубку.



ОСТРЫЙ ГАСТРИТ, ОКИ

- Острый гастрит обычно связан с токсикоинфекцией в результате употребления в пищу недоброкачественных продуктов питания, иногда зависит от приема лекарств, аллергии к пищевым продуктам.
- Заболевание начинается довольно остро, иногда бурно. Проявляется недомоганием, головной болью, рядом диспепсических нарушений, тошнотой, рвотой, болью в подложечной области. Чаще заканчивается выздоровлением в течение 1-2 дней. При более тяжелом течении могут быть озноб, лихорадка, повторная рвота, нарушение стула, явления общей интоксикации. При ОКИ продолжительность зависит от вида возбудителя.



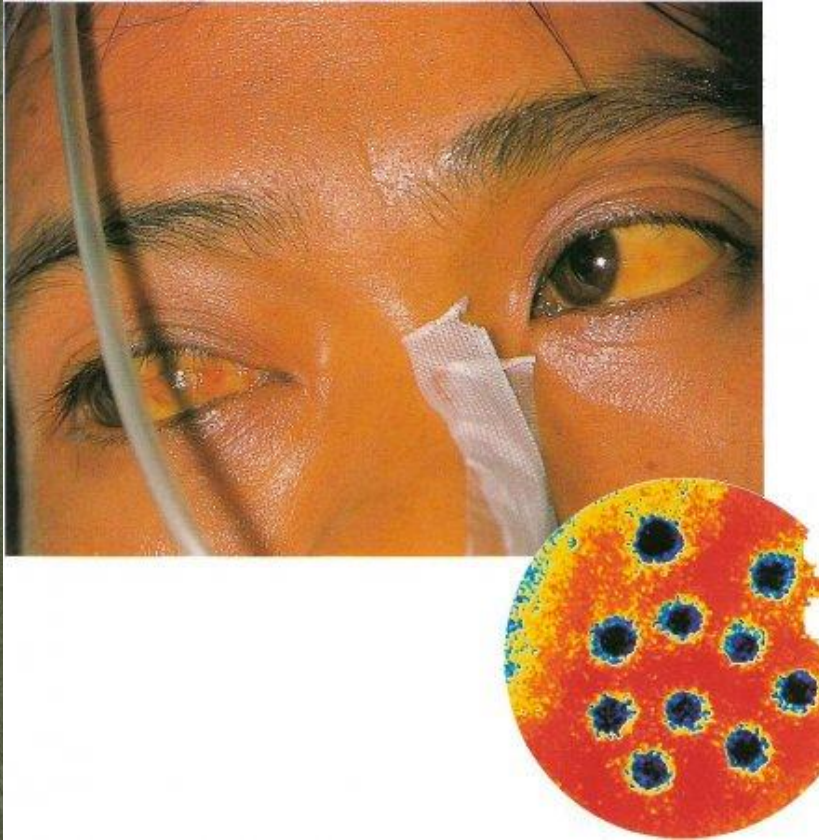
Увеличение живота связано с другими причинами...



- Гепатомегалия
- Спленомегалия
- Гепатоспленомегалия
- Опухоли в ЖКТ
- И т.д.



В КАКИХ СЛУЧАЯХ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ ЖЕЛТУХИ У БОЛЬНОГО?



Желтуха при заболеваниях печени является следствием нарушения нормального оттока желчи, которое обусловлено либо механическим препятствием (опухоль, камень), либо повышением проницаемости печеночных капилляров при поражениях печеночных клеток. Проявление желтухи связано с увеличением в крови билирубина

Характеристика желтухи

- Кожа и видимые слизистые оболочки приобретают желтый цвет.
- Моча становится темной.
- Желчные кислоты, откладываясь в коже, вызывают кожный зуд.
- Недостаточное поступление желчи в кишечник приводит к обесцвечиванию кала..



● Уход

- Показан постельный режим.
- Важно соблюдение диеты.

Диета № 5

Показания: хронические гепатиты, ДЖВП, ЖКБ.

Общая характеристика: максимальное щажение печени.
Исключаются: экстрактивные вещества, жареные блюда, продукты, богатые холестерином. Прием пищи 5-6 р/сут.

Рекомендуемые блюда:

- хлеб вчерашний, сухари,
- супы на овощном отваре с различными крупами и овощами, молочные, фруктовые,
- нежирные сорта мяса и птицы,
- овощи и зелень в сыром, вареном и запеченном виде,
- ягоды и фрукты, мед, молоко, яйца.

Запрещаются: репа, редька, редис, щавель, шпинат, лук, чеснок, грибы, пряности, кофе, какао.



Лечение и уход за больными с острым гастритом

- Больным острым гастритом по назначению врача сестра проводит промывание желудка.
- Больной в течение 1-2 дней находится на строгой диете. В последующие 4-5 дней рекомендуется соблюдать щадящую диету

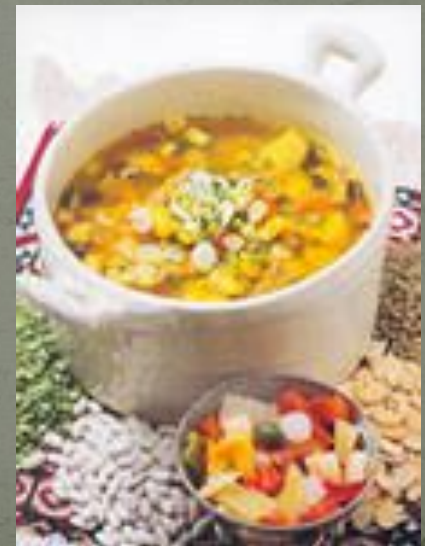


Диета № 2

Показания: острые гастриты, хронические гастриты со сниженной желудочной секрецией, энтериты и колиты (исключаются продукты и блюда, долго задерживающиеся в желудке, трудно перевариваемые)

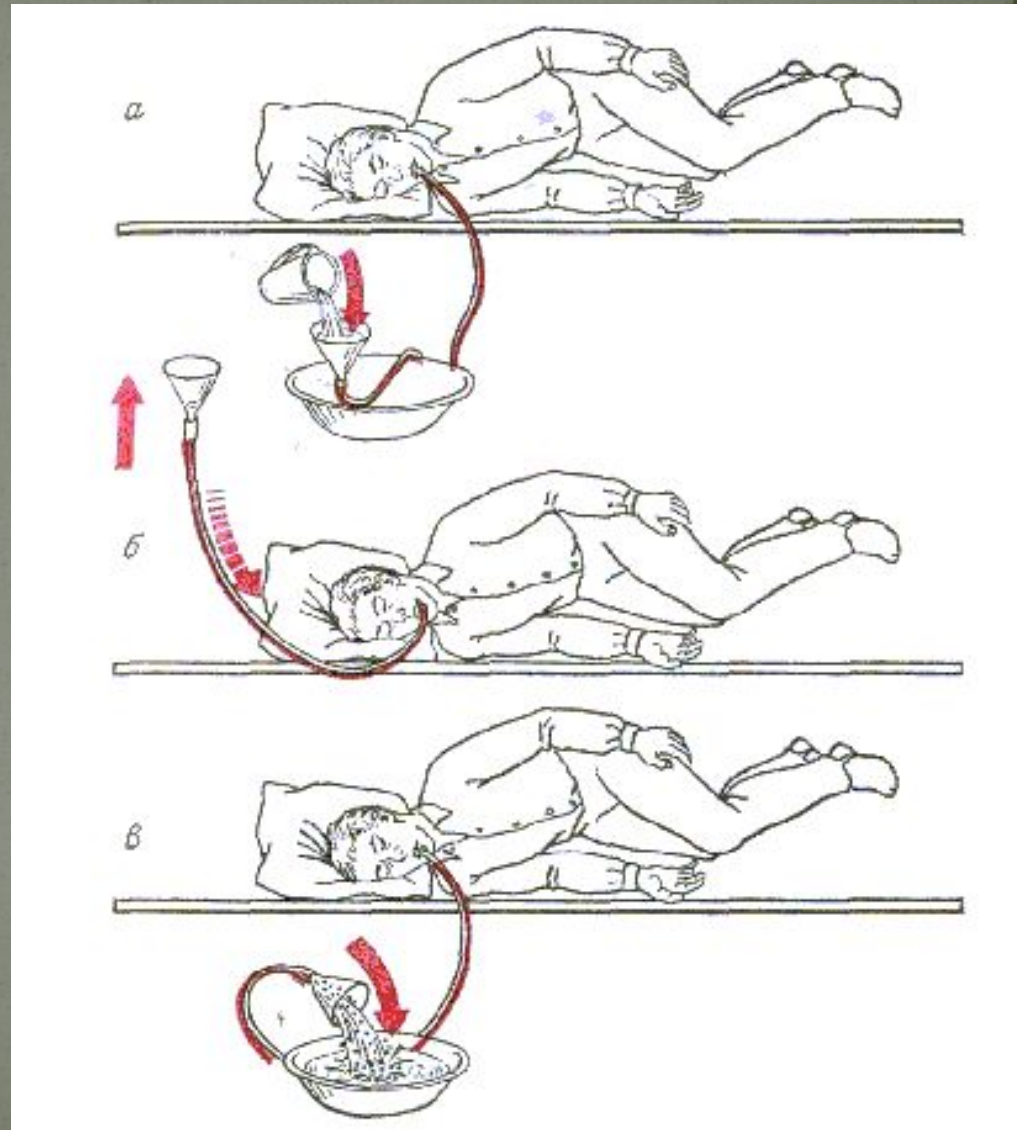
Диета № 4

Показания: острые и хронические заболевания кишечника в период профузных поносов (резкое ограничение механических и химических раздражителей слизистой оболочки ЖКТ).

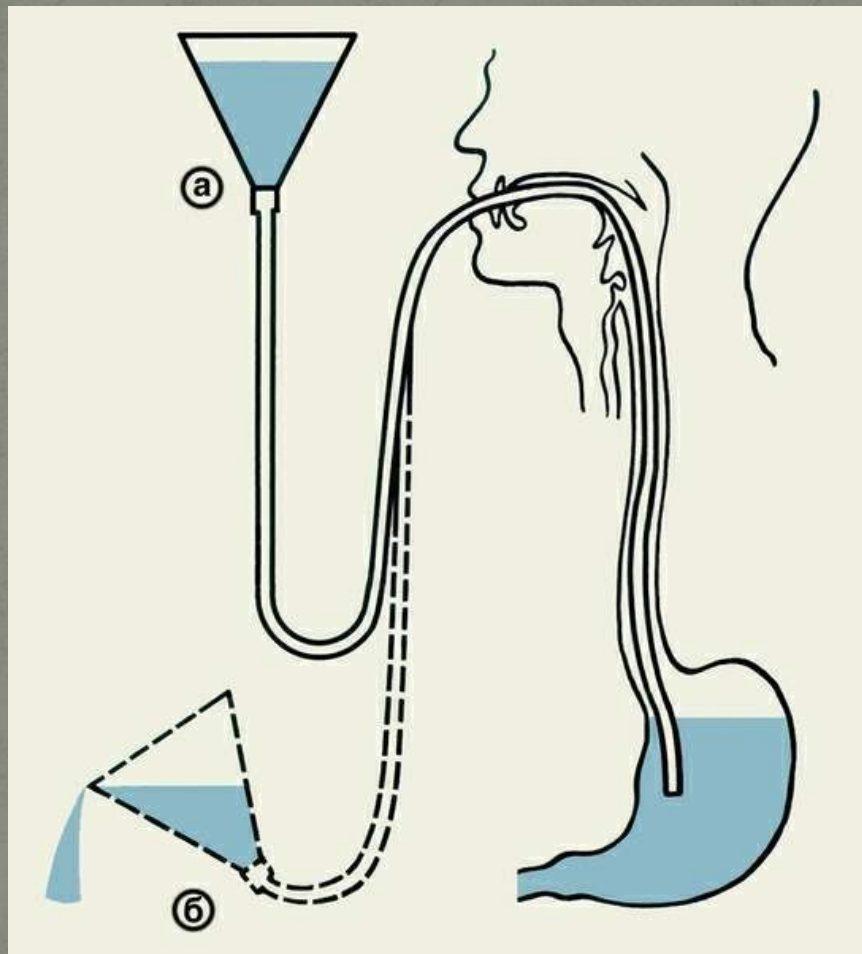


Промывание желудка

- Промывание желудка — лечебная процедура многократного введения в желудок и удаления из него слабого раствора питьевой соды, раствора перманганата калия, воды при помощи желудочного зонда и воронки.
- Промывание желудка — средство первой медицинской помощи при отравлении, лечебный метод при застое желудочного содержимого.



Промывание желудка



Промывание желудка в домашних условиях

- вызывая рвоту раздражением слизистой оболочки корня языка и глотки пальцами в рот после обильного питья.
- больной выпивает 5-6 стаканов теплой воды (слабого раствора пищевой соды), после чего, раздражая пальцем корень языка, вызывает рвоту.
- повторяется до тех пор, пока вода, вытекающая из желудка, не станет чистой.
- Противопоказания: отравление ядами прижигающего действия, керосином и другими нефтепродуктами, бессознательное состояние больного.

Особенности стула



На 1-м году -

- При грудном вскармливании – желтый, гомогенный, кашицеобразный, с кислым запахом, отсутствуют процессы гниения, частота – в 1-е полугодие – 2-4 раза, во 2-м полугодии – 1-3 раза
- При искусственном вскармливании – золотисто-желтый или коричневый, замаскообразный, щелочной реакции, неприятный запах, более плотный, частота – 1-е полугодие – 2-3, 2-е – 1-2 раза.

У детей старше года –

темно-коричневый, оформленный, неприятный запах, 1-2 раза в день

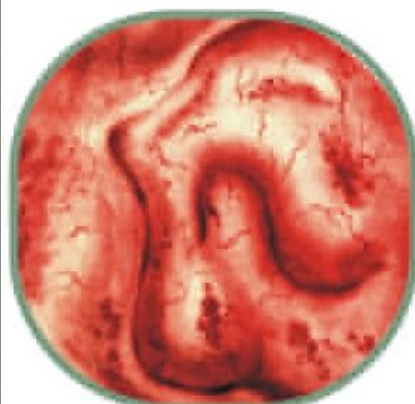
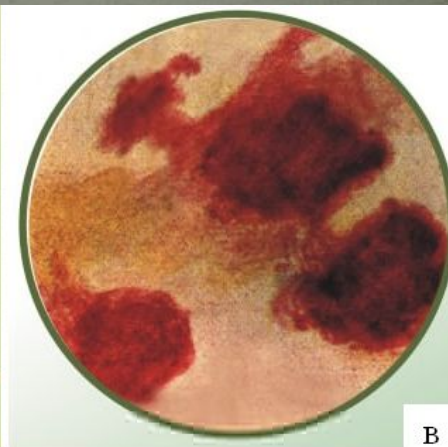
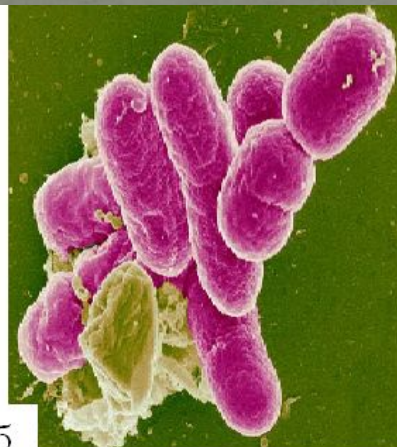
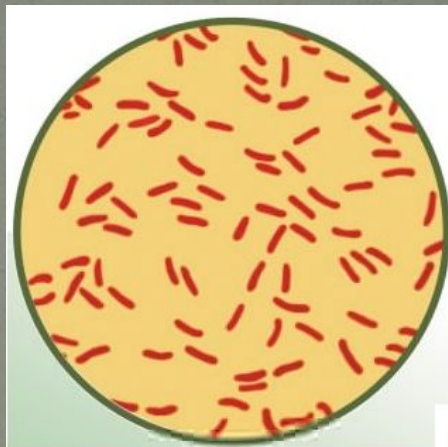
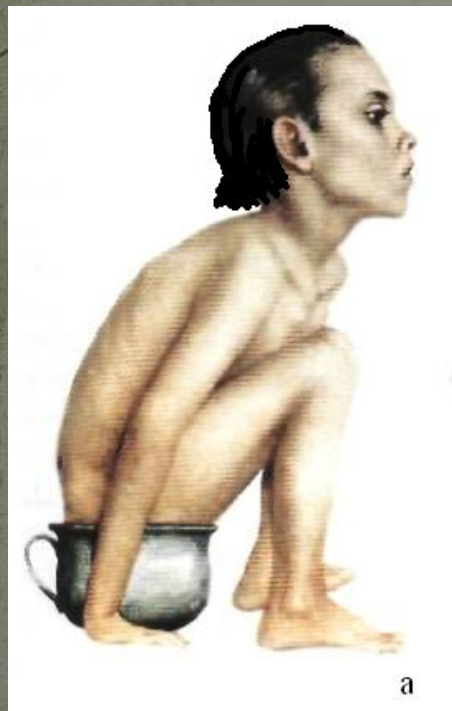
Состав кала

- При сбалансированном питании:
- • 75–80% вода;
- • 20–25% твёрдые составляющие: 10–30% – микрофлора, 10% – нерастворимые минеральные соли кальция и железа, 5% – отслоившиеся клетки кишечника или слизь, 45–75% – непереваренная клетчатка.

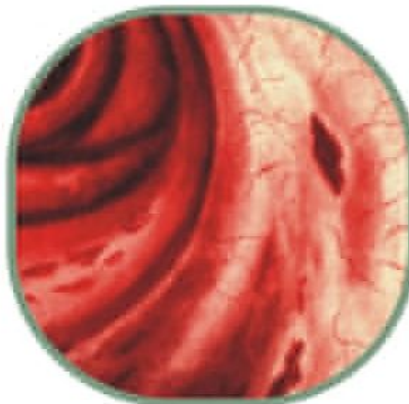
Кровь в стуле - мелена



Дизентерия



Катаральный
проктосигмоидит

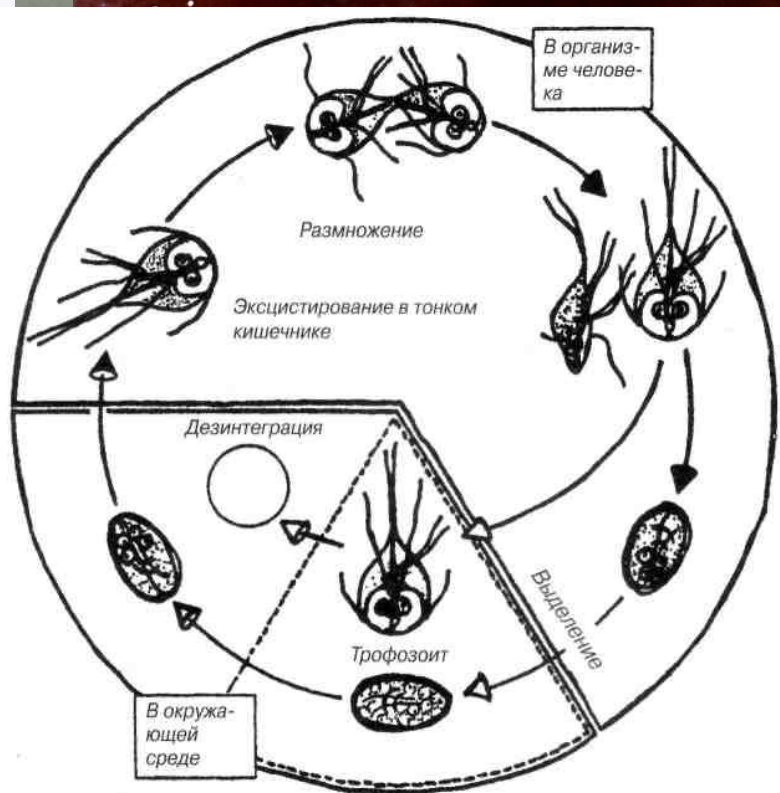


Эрозивно-язвенный
проктосигмоидит



Г
Фибринозное воспаление

Анализы кала

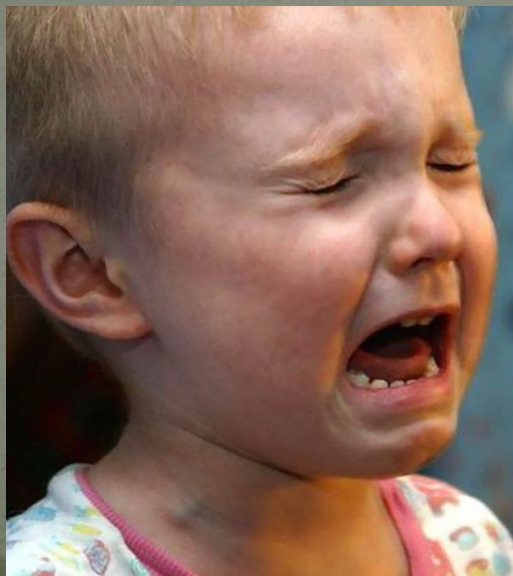


Уход за детьми при нарушениях акта дефекации

При запорах менее 1 раза в 2 дня – Диета № 3

Показания: хронические заболевания кишечника с преобладанием запоров (увеличение в диете продуктов, богатых растительной клетчаткой, усиливающих моторную функцию кишечника)

- очистительная клизма с физ. р-ром (2-5 лет – 300 мл, 6-9 лет – 400 мл, более 10 лет – 500 мл)



Клизма



- Медицинская процедура, заключающаяся во введении воды или иных жидкостей либо растворов лекарственных веществ через задний проход в прямую кишку (с использованием стандартных наконечников для клизм) или непосредственно в толстую кишку (с использованием длинных кишечных трубок или наконечников для глубоких клизм)

По цели применения

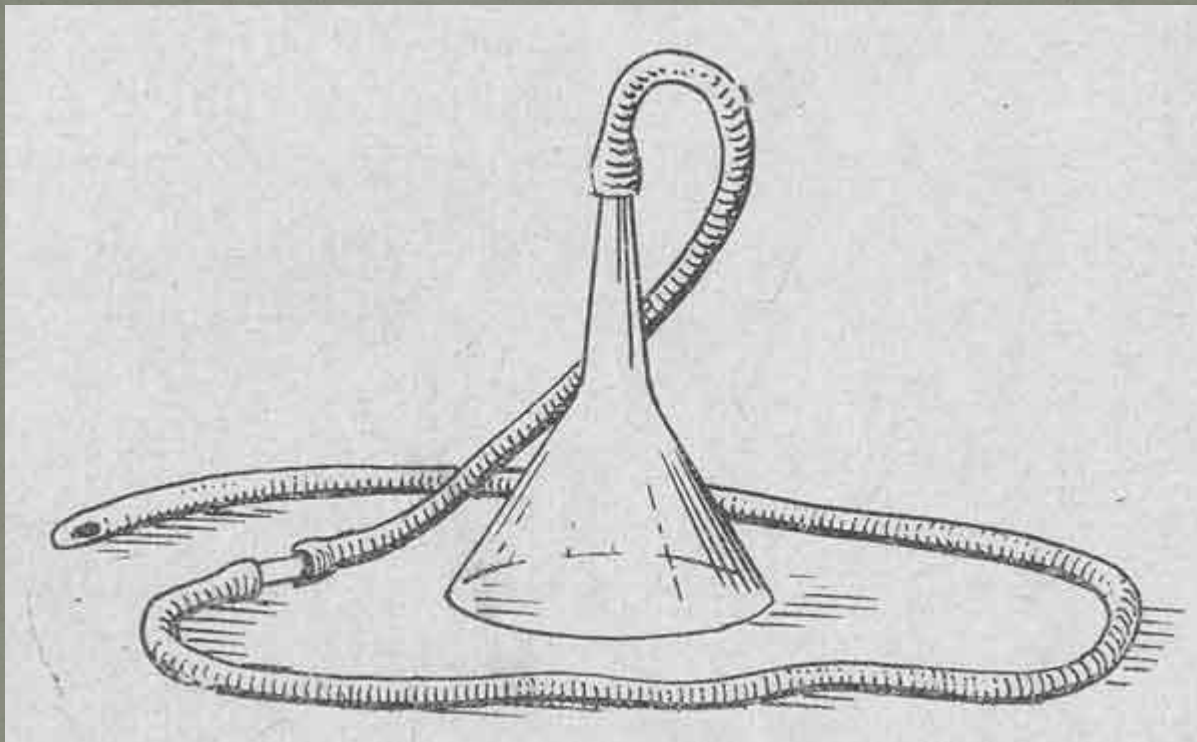
- Очистительные клизмы.
- Лечебные (лекарственные) клизмы — микроклизмы (10-100 мл).
- Питательные (капельные) клизмы — введение жидкости в объёме 0,5-1 литр проводится медленно (используется капельница).



По количеству вводимой жидкости

- **Микроклизма** — введение жидкости в объёме 10-100 мл. Используется для введения лекарственных препаратов.
- **Очистительная клизма** — введение жидкости в объёме 1,5-2 литра. Используется для очищения толстой кишки при запоре или перед проведением диагностических исследований прямой и ободочной кишки (эндоскопических, рентгенологических).
- **Сифонная клизма** (синоним: кишечное промывание) — введение жидкости в суммарном объёме 15-20 литров на одну процедуру путем многократного вливания и выливания жидкости по 1-2 литра. Используется для выведения из организма токсических веществ, глубокого очищения толстой кишки. Необходимо особо отметить, что гидроколонотерапия не является эквивалентом сифонной клизмы.

Сифонная клизма



По составу вводимых растворов

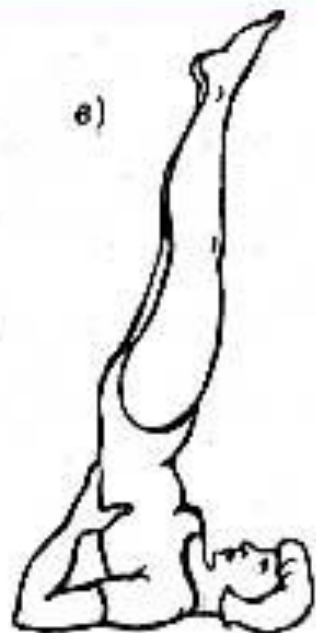
- **Простые** (водные) клизмы при запорах, перед родами, для очистки кишечника перед хирургическими операциями.
- **Лекарственные клизмы** — клизмы с растворами лекарственных препаратов или отварами лекарственных трав, например ромашки.
- **Глицериновые клизмы** — клизмы с чистым глицерином либо с водным раствором глицерина при запорах как стимулятор перистальтики толстой кишки.
- **Гипертонические клизмы** — клизмы с гипертоническим раствором поваренной соли или магния сульфата, при запорах и при противопоказаниях к простым водным клизмам, когда нежелательна водная нагрузка на организм (повышенное внутричерепное давление, повышенное системное артериальное давление, задержка воды, отеки).
- **Масляные клизмы** — клизмы с растительным или минеральным (вазелиновым) маслом, при упорных запорах, а также как смазка и защита слизистой толстой кишки от излишнего раздражения перед введением мыльной или глицериновой клизмы.

И т. д.

а)



в)



г)



б)



Упражнения, способствующие лучшему промыванию толстого кишечника
после вливания жидкости внутрь:

а — коленно-локтевая поза; б — горизонтальное положение; в — стойка на плечах (Сарвангасана), г — стойка на плечах, ноги за головой («пруг»)



Плач новорождённого

- Сложный голосовой сигнал, который может меняться от хныканья до пронзительных криков.
- Большинство детей, которые много кричат, физически хорошо развиваются, регулярно прибавляют в весе, энергично и с аппетитом едят.
- Отношение матери к детскому плачу диктует её интеллектуальный уровень и культурные корни.
- *Особенности плача младенцев:*
- средняя продолжительность – 2-2,5 часа в сутки;
- при плаче имеется крик и беспокойство, но в первые месяцы жизни нет слёз

Этапы оказания младенцам с кишечными коликами



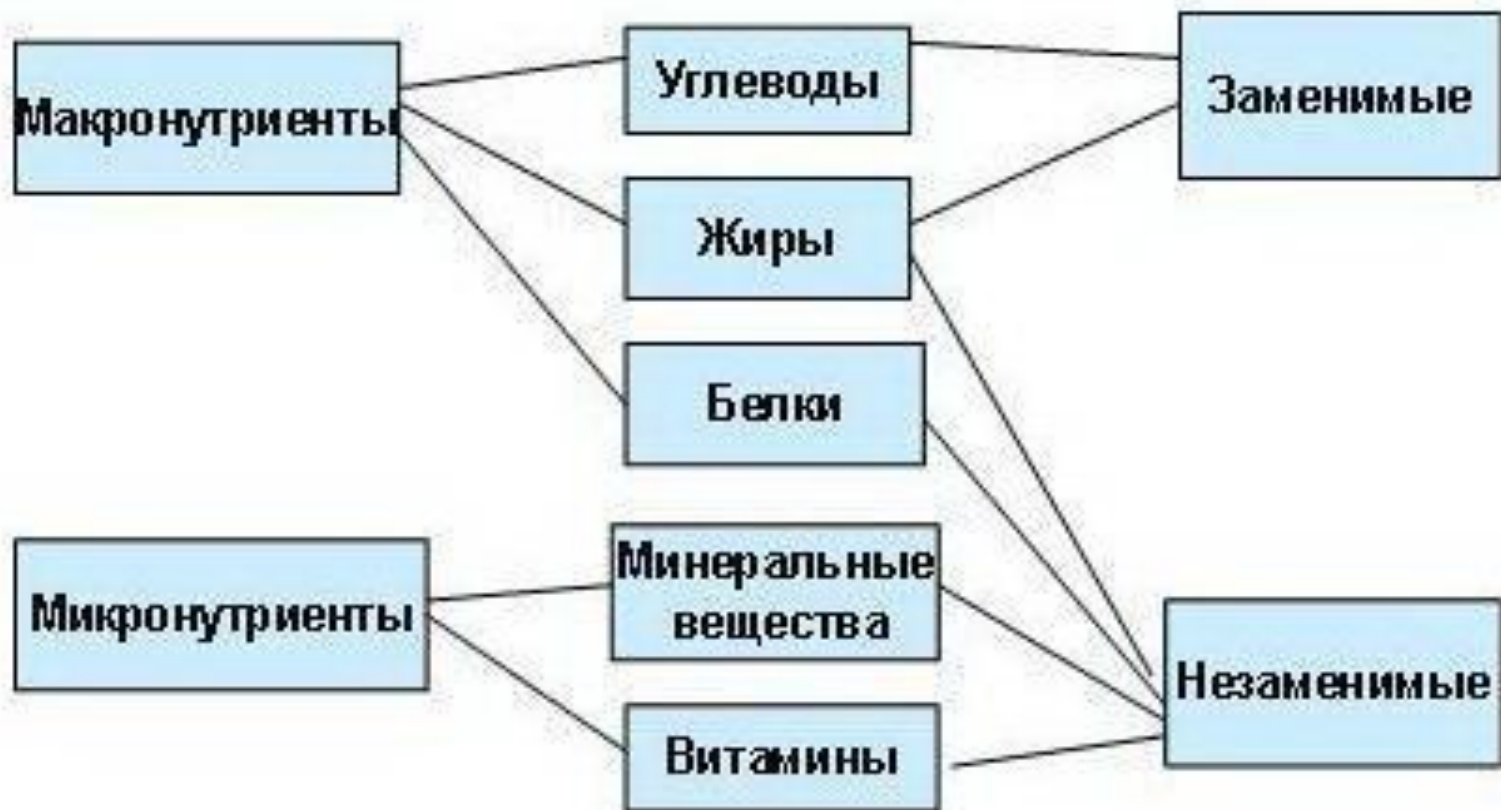
Ветрогонные средства: плоды укропа, фенхеля, тмина; тепло; газоотводная трубка

При искусственном вскармливании уменьшение размеров отверстия соски, кормление в вертикальном положении





Основные пищевые вещества



Кормление детей первого года жизни

Грудное вскармливание – кормление молоком матери.

Признаками недостаточного питания ребенка являются:

- малая прибавка массы тела,
- уменьшение суточного выделения мочи,
- «голодный» стул (частый, малое количество).

Смешанное вскармливание – ребенок наряду с грудным молоком дополнительно получает искусственные молочные смеси (докорм).

Искусственное вскармливание – кормление искусственными молочными смесями.

С 4-5 месяцев ребенка постепенно приучают к новым видам пищи (**прикорм**). К продуктам и блюдам прикорма относятся: соки, фруктовые, овощные и мясные пюре, каши, сливочное и растительное масло, творог, желток, кефир.



Питание школьников характеризуется:

- снижением энергетической ценности пищи,
- резким обеднением ее микроэлементами, особенно витаминами

В пищевом рационе детей и подростков отмечается дефицит белков и жиров. Основой рациона большинства детей дошкольного и школьного возраста служит группа:

- ✓ хлебных продуктов,
- ✓ сахара,
- ✓ кондитерских изделий



ПИРАМИДА ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ

Животные и растительные жиры
и сладости употреблять очень
умеренно



Молоко, йогурт и сыр
2-3 ПОРЦИИ



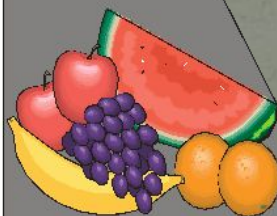
Мясо, домашняя птица, рыба,
сушеная фасоль, яйца и орехи
2-3 ПОРЦИИ



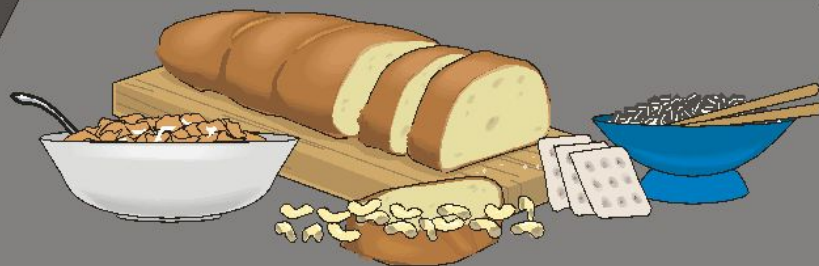
Овощи
3-6 ПОРЦИЙ



Фрукты
3-6 ПОРЦИЙ



Хлеб, зерновые, рис
и макаронные изделия
6-11 ПОРЦИЙ



Организация питания больных в стационаре

Диета – научно обоснованный пищевой рацион человека.

В медицинских учреждениях – столы по Певзнеру.

Принципы приготовления пищи:

- **механическое щажение** – это способ приготовления жидкой, полужидкой, пюреобразной пищи (легче переваривается, не травмирует слизистую ЖКТ);
- **химическое щажение** – исключение из пищи раздражающих (соли, маринадов, пряностей, копченостей) и плохо перевариваемых продуктов (жирные мясные блюда, тугоплавкие животные жиры).
- **термическое щажение** – температура пищи от +10 до +60° С.

Вопросы для самоконтроля

1. Является ли рвота показанием для промывания желудка?
2. Какая диета показан детям с заболеваниями печени и желчевыводящих путей
3. Что способствует развитию метеоризма у детей?
4. Относится ли сифонная клизма к очистительным?
5. Какая жидкость используется для проведения очистительной клизмы?

Спасибо за внимание !

