**Пособие при гастростоме[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Содержание требования, условия** | **Требования по реализации, алгоритм выполнения** |
| **1. Требования к специалистам и вспомогательному персоналу** | |
| 1.1. Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги | Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учреждения по специальностям: «Лечебное дело», «Сестринское дело» |
| 1.2. Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| **2. Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала** | |
| 2.1. Требования по безопасности труда при выполнении услуги | До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук.  Использовать перчатки во время процедуры |
| **3. Условия выполнения простой медицинской услуги** | Стационарные.  Амбулаторно-поликлинические |
| **4. Функциональное назначение простой медицинской услуги** | Лечение заболеваний.  Профилактика заболеваний |
| **5. Материальные ресурсы** | |
| 5.1. Приборы, инструменты, медицинские изделия | Функциональная кровать.  Зонд желудочный стерильный.  Зажим для зонда.  Шприц Жанэ |
| 5.2. Реактивы | Отсутствуют |
| 5.3. Иммунобиологические препараты и реагенты | Отсутствуют |
| 5.4. Продукты крови | Отсутствуют |
| 5.5. Лекарственные средства | Лекарственные препараты/питательная смесь по назначению врача.  Барьерное средство для защиты кожи (например, паста Лассара) |
| 5.6. Прочий расходный материал | Нестерильные перчатки.  Пластырь.  Салфетки.  Мешок для сбора белья.  Мешок для сбора отработанного материала.  Емкость с теплой водой.  Воронка |
| **6. Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги** | |
| 6.1. Алгоритм пособия при гастростоме | **I. Подготовка к процедуре:**  1. Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.  **Внимание:** Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на процедуру не требуется, так как она не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента.  2. Помочь пациенту занять высокое положение.  3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.  4. Подготовить необходимое оборудование и оснащение, питательную смесь. Смесь должна быть подогрета до 38–40 °C.  5. Надеть нестерильные перчатки.  **II. Выполнение процедуры:**  1. Снять повязку и поместить в пакет или мешок для использованного материала.  2. Положить полотенце под наружную часть гастростомической трубки на эпигастральную область.  3. Провести визуальный осмотр наружной части гастростомической трубки и окружающей гастростому кожи.  4. Присоединить шприц Жане к гастростомической трубке, снять зажим.  5. Ввести питательную смесь или пищу в стому через шприц Жане.  **Внимание:** Приготовленную еду необходимо хорошо измельчить блендером до однородной массы. Пища вводится медленно, порциями по 150−160 мл. На каждую порцию должно уходить не менее 4−5 минут.  Специальное питание вводите **капельно** с помощью специальных систем или пакетов с зондовым питанием, порциями по 150−160 мл. На введение каждой порции требуется 30 минут и больше.  6. После вливания питательной смеси или растворов, промыть трубку 30,0 – 50,0 кипяченой водой.  **Внимание:** Если гастростомическая трубка не используется в течение дня, то необходимо промывать ее каждые 4−6 часов.  7. Закрыть зажимом гастростомическую трубку и отсоединить шприц.  8. Вымыть кожу пациента вокруг гастростомы с мылом или обработать антисептиком, насухо промокнуть ее салфеткой  9. Обработать перчатки антисептическим средством.  10. Проверить состояние кожи, ее цвет в области стомы и саму гастростому на предмет выявления отека вокруг трубки или появления свища и других изменений.  11. Наложить слой мази, пасты или защитного геля для кожи по назначению врача.  12. Наложить стерильную салфетку или одноразовую запатентованную липкую повязку-наклейку вокруг гастростомической трубки.  13. Прижать вокруг гастростомы повязку-наклейку, не допуская образования складок, через которые будут просачиваться выделения (желудочный сок) из гастростомы.  14. Аккуратно закрепить пластырем к коже пациента поверх повязки наружную часть гастростомической трубки (рисунок).  Гастростомическая  *Закрепление гастростомической трубки*  **III. Окончание процедуры:**  1. Поместить использованный перевязочный материал в емкость для дезинфекции. Утилизировать.  2. Убрать полотенце и поместить его в мешок для использованного белья.  3. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.  4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.  5. Уточнить у пациента его самочувствие.  6. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации |
|  |
|  |
| **7. Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** | При сформировавшейся гастростоме возможно научить родственников и самого пациента самообслуживанию |
| **8. Достигаемые результаты и их оценка** | Оценить степень участия пациента в удовлетворении функции питания и ухода за гастростомой.  Кожа вокруг стомы без видимых изменений |
| **9. Особенности добровольного информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** | Пациент или его родители/законные представители (для детей до 15 лет) должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он в сознании). Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели и ходе данной процедуры. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента.  В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется |
| **10. Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** | Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.  Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).  Отсутствие осложнений.  Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.  Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения технологии |
| **11. Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** | Коэффициент УЕТ врача – 0.  Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,5 |
| **12. Графическое, схематическое и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** | Отсутствует |
| **13. Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** | Отсутствуют |

1. По материалам ГОСТ Р 52623.3-2015. [↑](#footnote-ref-1)