**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)