

№	Этапы выполнения манипуляции	Содержание
1	Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении услуги (обработка рук)	Процедура выполняется медицинским персоналом в стерильных перчатках
2	Выбор средств для выполнения манипуляции	<p>шприц на 30 или 60 куб. см</p> <p>фонендоскоп</p> <p>емкость с физиологическим раствором или специальным раствором для промывания емкостью 500 или 1000 мл</p> <p>вазелин — 5 г</p> <p>антисептический раствор — 1 разовая доза</p> <p>стерильные перчатки — 1 пара</p> <p>марлевые салфетки — 4 шт.</p> <p>лоток для использованного материала</p> <p>жидкое мыло — при отсутствии антисептика для обработки рук</p> <p>диспенсер с одноразовым полотенцем</p>
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	Пациент должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он в сознании). Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели 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.

		<p>В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется.</p>
4	Алгоритм действий	<p><u>Алгоритм ухода за назогастральным зондом</u></p> <p>Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить цель и ход предстоящей процедуры, уточнить, испытывает ли он какой-либо дискомфорт от зонда (если пациент в сознании) и определить необходимость изменений. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть стерильные перчатки. 3. Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или давления. <p>Выполнение процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд. При подозрении на аспирацию или дислокацию зонда немедленно вызвать врача. 2. Подсоединить шприц с 10—20 куб. см (10 куб. см для детей) воздуха 3. к назогастральному зонду и ввести воздух, одновременно выслушивая звуки в животе при помощи стетоскопа (должны быть слышны булькающие звуки). 4. Очистить ноздри увлажненными физиологическим раствором марлевыми салфетками. Нанести вазелин на область введения зонда. 5. Каждые 4 часа выполнять уход за полостью рта: увлажнять полость рта и губы. 6. Каждые 3 часа (по назначению врача) промывать

		<p>зонд 20—30 мл физиологического раствора. Для этого подсоединить шприц, наполненный физиологическим раствором, к зонду, медленно и аккуратно ввести жидкость в зонд; аккуратно провести аспирацию жидкости, обратить внимание на ее внешний вид и вылить в лоток.</p> <p>7. Повторить промывание и аспирацию.</p> <p>Окончание процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снять пластырь и наклеить заново, если он отклеился или сильно загрязнен. 2. Сбросить использованные материалы в ёмкость для дезинфекции или пакет для утилизации в соответствии с классом отходов. 3. Снять перчатки, поместить их в контейнер для дезинфекции (или в ёмкость для ОМО класса «Б» без дезинфекционной обработки). 4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 5. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.
5	Особенности выполнения методики	нет
6	Оценка достигнутых результатов	<p>Отсутствуют признаки инфицирования и трофических нарушений по ходу назогастрального зонда, аспирацией пищей.</p> <p>При кормлении пища свободно проходит по зонду.</p> <p>Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.</p> <p>Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.</p> <p>Своевременность выполнения процедуры (в</p>

		соответствии со временем назначения). Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.
7	Оформление медицинской документации	Запись о результатах выполнения назначения в медицинской документации.