

сифонная), послабляющие (масляная и гипертоническая), а также питательные и лекарственные.

Очистительные клизмы применяют для освобождения нижнего отдела кишечника от каловых масс и газов. Вводимая жидкость оказывает механическое и рефлекторное воздействие на кишечник, стимулирует перистальтику, разрыхляет каловые массы, способствуя их выделению.

Очистительная клизма может применяться при: а) задержке дефекации и отхождении газов вследствие запоров, пареза кишечника, обтурационной непроходимости; б) подготовке к некоторым операциям, эндоскопическим и рентгенологическим исследованиям кишечника; в) подготовке к постановке лекарственных клизм.

Очистительные клизмы опасны при: а) воспалительных и язвенно-эрозивных процессах в прямой и толстой кишке; б) перитоните; в) распадающемся кровоточащем раке толстой кишки; г) остром геморрое и д) трещинах заднего прохода и его зияние; е) выпадении прямой кишки.

Для простой очистительной клизмы необходимы: кружка Эсмарха с трубкой и наконечником (следует избегать стеклянные наконечники) и вазелин. Больной укладывается на левый бок, он сгибает ноги в коленных и тазобедренных суставах и приводит их к животу. Кушетку застилают клеёнкой. Еще одним положением для клизм является лежа на спине. В этом случае судно ставят под ягодицы.

В кружку Эсмарха напивают 0,5-1,0 литр воды и, поднимая ее кверху, заполняют систему водой, тщательно выпуская из нее воздух. Наконечник трубки смазывают вазелином и осторожно вводят в прямую кишку на глубину 8-10 см, кружку Эсмарха поднимают на высоту 0,5-1,0 м от тела пациента и, открывая кран, постепенно вливают воду в кишку.

При жалобах больного на боли в прямой кишке или в животе при введении воды процедуру следует приостановить. Если боли сохраняются, то манипуляция прекращается.

После введения воды в прямую кишку важно, чтобы пациент удержал ее в кишечнике как можно дольше, глубоко дыша и меняя положение тела или, при возможности походил. Для стимулированной дефекации под больного подкладывают судно или помогают ему дойти до туалетной комнаты.

Сифонная клизма более эффективна для опорожнения кишечника на большем протяжении. Она основана на принципе сообщающихся сосудов. Больного также укладывают на левый бок или на спину. Закругленный конец заполненной водой трубки смазывают вазелином и вводят в анальное отверстие, осторожно продвигая внутрь через прямую кишку на 20-30 см. При поднимании кружки вода из нее поступает в кишку. Следующим этапом является опускание опорожненной кружки ниже уровня больного и в этом положении добиваются того, что она вновь заполнится водой, вытекающей из просвета кишки. При этом будут видны частицы кала, поступающие вместе с водой. Промывные воды из кружки выливают в таз. Кружку наполняют новой порцией чистой воды и всю процедуру повторяют несколько чистой воды.