**Оксигенотерапия с помощью носоглоточного катетера**

**Техническая подготовка:**

Вымыть и высушить руки.

**На манипуляционном столике подготовить:**

* Пинцет в дез. растворе;
* Лоток для стерильного материала; Лоток для отработанного материала;
* Стерильные салфетки из крафт-пакета;
* Стерильный носоглоточный катетер из крафт-пакета;
* Стерильный раствор для увлажнения катетера: физ. раствор, дистиллированную воду;
* Аппарат Боброва (заполнить жидкостью аппарат Боброва, длинную трубку аппарата погрузить в жидкость, а короткую к источнику кислорода);
* Лейкопластырь; Ножницы; Перчатки;
* Емкость с дез. растворами: для обеззараживания поверхности пеленального стола и для замачивания отработанного материала.

**Выполнение манипуляции:**

1. Вымыть руки, одеть перчатки.
2. Обработать дез. раствором матрац пеленального стола.
3. Вымыть руки, высушить.
4. Постелить пеленку на матрац пеленального стола, поднять изголовье матраца.
5. Положить ребенка.
6. Убедиться в проходимости дыхательных путей. При необходимости прочистить

носовые ходы ребенка.

1. Измерить глубину введения катетера. Салфеткой взять в левую руку катетер и

вводимую его часть расположить возле крыла носа, другую часть катетера - у козелка уха (не касаясь лица). Расстояние отметить стерильной полоской лейкопластыря.

1. Катетер взять в правую руку как писчее перо, па расстояние 3-5 см от вводимого

конца.

1. Увлажнить катетер.
2. Ввести катетер по нижнему носовому ходу до метки.
3. Правильно введенный катетер виден в зеве, на 1 см ниже малого язычка.
4. Закрепить наружную часть катетера на щеке и за ухом полосками пластыря. {
5. Катетер присоединяют к резиновой трубке длиной не более 60 см, а резиновую

трубку к короткой трубке увлажнителя.

1. Отрегулировать скорость подачи кислорода ротаметром.
2. Через 30-60 минут меняют положение катетера в другой носовой ход, после

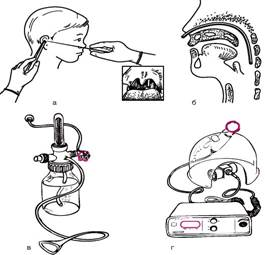
отключения подачи кислорода (профилактика пролежней и высушивания слизистой).

1. Извлечь катетер.
2. Закапать в нос 2-3 капли раствора адреналина и фурацилина.

**Заключительный этап.**

Использованный катетер, перчатки замочить в дез. растворе.

Вымыть и высушить руки.







**Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка**

**Цель**:

* соблюдение гигиены тела;
* обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;
* формирование навыков чистоплотности.

**Оснащение:**

* кипяченая вода;
* стерильное растительное масло;
* ватные шарики и жгутики;
* лоток для обработанного материала;
* чистый набор для пеленания или одежда, распо­ложенные на пеленальном столике;
* резиновые перчатки;
* дезинфицирующий раствор, ветошь;
* мешок для грязного белья.

**Обязательное условие**: при обработке носовых и слуховых ходов исключить использование твердых предметов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы** | | **Обоснование** |
| *Подготовка к процедуре* | | |
| Объяснить маме / родственникам цель и ход проведения процедуры | | Обеспечение правильного ежедневного ухода за ребенком |
| Подготовить необходимое оснаще­ние | | Обеспечение четкости и быс­троты выполнения процедуры |
| Вымыть и осушить руки, надеть пер­чатки  Обработать пеленальный столик де­зинфицирующим раствором и посте­лить на него пеленку | | Обеспечение инфекционной безопасности |
| Раздеть ребенка (при необходимо­сти подмыть) и положить на пеленаль­ный столик | | Подготовка ребенка к проце­дуре |
| Сбросить одежду в мешок для грязного белья | | Предупреждение загрязнения окружающей среды |
| *Выполнение процедуры* | | |
| Умыть ребенка промокательными движениями ватным тампоном, смо­ченным кипяченой водой | | Предупреждение раздражения кожи ребенка |
| Обработать глаза ребенка от наруж­ного угла глаза к внутреннему ват­ным тампоном, смоченным кипяченой водой (для каждого глаза использо­вать отдельный тампон) | | Предупреждение переноса ин­фекции из одного глаза в дру­гой |
| Аналогично обработке просушить глаза сухими ватными тампонами | | Удаление остатков влаги и обеспечение гигиенического комфорта |
| Вращательными движениями про­чистить носовые ходы тугими ватны­ми жгутиками, смоченными в сте­рильном растительном масле или кипяченой воде (для каждого носо­вого хода использовать отдельный жгутик) | | Обеспечение свободного носо­вого дыхания  Размягчение «корочек» с помо­щью растительного масла и бо­лее легкое их удаление |
| Вращательными движениями про­чистить слуховые проходы тугими ватными жгутиками, смоченными в стерильном растительном масле (для каждого носового хода исполь­зовать отдельный жгутик)  **Примечание:** *уши ребенку обраба­тывать 1 раз в неделю или по мере необходимости* | | Обеспечение чистоты слуховых ходов Размягчение «серных пробок» с помощью растительного мас­ла и более легкое их удаление |
| Открыть рот ребенка, слегка нажав на подбородок, и осмотреть слизис­тую оболочку полости рта | | Исключение наличия стомати­тов и других патологических из­менений слизистой полости рта |
| Обработать естественные складки кожи ватным тампоном, смоченным в стерильном растительном масле. Обрабатывать в строгой последова­тельности:  а) заушные;  б) шейные  в) подмышечные  г) локтевые  д) лучезапястные  е) подколенные  ж) голеностопные, паховые, ягодичные | | Предупреждается развитие опрелостей  Паховые и ягодичные складки максимально загрязнены и должны обрабатываться в последнюю очередь |
| *Завершение процедуры* | | |
| Одеть ребенка и уложить в кроватку | Обеспечение комфортного состояния | |
| Убрать пеленку с пеленального стола и поместить ее в мешок для грязного белья  Протереть рабочую поверхность пеленального стола дез. раствором  Снять перчатки, вымыть и осушить руки | Обеспечение инфекционной  безопасности | |

