

**Технология выполнения простой медицинской услуги
УХОД ЗА НАЗОГОСТРАЛЬНЫМ ЗОНДОМ**

Код технологии		Название технологии
А14.16.002		Уход за назогостральным зондом
1.	Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования	
1.1	Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учреждения по специальностям: 0401 - Лечебное дело 0402 - Акушерское дело 0406 - Сестринское дело 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего профессионального медицинского образовательного учреждения по специальностям: 040100 – Лечебное дело 040200 – Педиатрия
1.2	Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу	Отсутствуют.
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 Использование перчаток во время процедуры.
3.	Условия выполнения простой медицинской услуги Амбулаторно-поликлинические Стационарные	
4.	Функциональное назначение простой медицинской услуги Лечебное Профилактическое	
5.	Материальные ресурсы	
5.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Шприц на 30 или 60 мл (шприц Жанэ) Фонендоскоп Лоток Зажим Зонд назогастральный
	Реактивы	Отсутствуют
5.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
5.4	Продукты крови	Отсутствуют
5.5	Лекарственные средства	Физиологический раствор или специальный раствор для промывания емкостью 500 или 1000 мл. Вазелин - 5 г. Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство
5.6	Прочий расходный материал	Нестерильные перчатки Стерильные марлевые салфетки

	Пластырь Мыло Емкость для дезинфекции Емкость для промывания
6.	<p align="center">Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p align="center">Алгоритм ухода за назогастральным зондом</p> <p>1. Подготовка к процедуре:</p> <p>1.1. 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.</p> <p>1.2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>1.3. Надеть перчатки.</p> <p>2. Выполнение процедуры:</p> <p>2.1. Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавления.</p> <p>2.2. Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке.</p> <p>2.3. Подсоединить шприц с 10-20 куб. см (10 куб. см для детей) воздуха к назогастральному зонду и ввести воздух, одновременно выслушивая звуки в области эпигастрия при помощи стетоскопа (булькающие звуки).</p> <p>2.4. Очистить наружные носовые ходы увлажненными физиологическим раствором марлевыми салфетками. Нанести вазелин на слизистую оболочку, соприкасающуюся с зондом (исключение – манипуляции, связанные с оксигенотерапией).</p> <p>2.5. Каждые 4 часа выполнять уход за полостью рта: увлажнять полость рта и губы.</p> <p>2.6. Каждые 3 часа (по назначению врача) промывать 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 отдельную жидкость.</p> <p>3. Окончание процедуры:</p> <p>3.1. Снять пластырь и наклеить заново, если он отклеился или сильно загрязнен.</p> <p>3.2. Продезинфицировать и утилизировать использованные материалы. Обработать мембрану фонендоскопа дезинфектантом или антисептиком.</p> <p>3.3. Снять перчатки, поместить их в контейнер для дезинфекции</p> <p>3.4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.</p>
7.	Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики: Отсутствуют.
8.	Достижимые результаты и их оценка: Отсутствие видимых изменений (раздражений) со стороны слизистых оболочек носа. При кормлении пища свободно проходит по зонду.

9.	<p>Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи:</p> <p>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> <p>В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется.</p>
10.	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 измерения.
11.	<p>Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги</p> <p>Коэффициент УЕТ врача – 0 Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,5</p>
12.	<p>Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги</p> <p>Отсутствуют.</p>
13.	<p>Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости):</p> <p>Отсутствуют.</p>