**ГОСТ 52623.4-2015**

**Алгоритм промывание желудка**

*I. Подготовка к процедуре:*

1. Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру промывания желудка (если он в сознании). В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.

2. Усадить пациента на стул со спинкой или уложить на кушетку в положении на боку. Детей младшего возраста усадить на колени помощника.

3. Измерить артериальное давление, подсчитать пульс, если состояние пациента позволяет это сделать.

4. Снять зубные протезы у пациента (если они есть).

5. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки, фартук.

6. Поставить таз к ногам пациента или к головному концу кушетки, если положение пациента лежа.

7. Измерить шелковой нитью расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента. Глубина введения зонда у ребенка определяется от переносицы до пупка или от мочки уха до кончика носа и до конца мечевидного отростка.

8. Перенести метку на зонд, начиная от закругленного конца.

9. Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закругленного конца.

*II. Выполнение процедуры:*

1. Встать сбоку от пациента.

2. Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад.

3. Смочить слепой конец зонда водой или глицерином.

4. Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда.

5. Наклонить голову пациента вперед, вниз.

6. Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос.

7. Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление булькающих звуков). Во время введения зонда ребенку обратить внимание на его состояние (отсутствие кашля и цианоза).

8. Продвинуть зонд на 7—10 см.

9. Присоединить воронку к зонду.

10. Опустить воронку ниже положения желудка пациента.

11. Заполнить воронку водой больше половины, держа ее наклонно. Для детей на первую порцию берется жидкость из расчета не более 15 мл/кг массы тела. При последующих введениях количество вводимой жидкости должно соответствовать количеству выведенных промывных вод.

12. Медленно поднять воронку выше уровня желудка так, чтобы вода поступала из воронки в желудок.

13. Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью.

14. При необходимости слить содержимое для бактериологического исследования в стерильную пробирку, для химического исследования в емкость с притертой пробкой, а оставшуюся часть в емкость для сбора промывных вод.

15. Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод.

16. Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством.

*III Окончание процедуры:*

1. Поместить зонд, воронку в контейнер с дезинфицирующим средством, салфетку — в контейнер.

2. Промывные воды подвергнуть дезинфекции.

3. Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта.

4. Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.

5. Пациента проводить в палату, тепло укрыть, наблюдать за состоянием.

6. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

7. Уточнить у пациента его самочувствие.

8. Отметить в листе назначений о выполненной процедуре.