|  |  |
| --- | --- |
| **Stredná zdravotnícka škola Dolný Kubín** | |
| Ošetrovateľský štandard | **ETAPOVITÝ ODBER ŽALÚDOČNEJ A DVANÁSTNIKOVEJ ŠŤAVY** |

|  |  |
| --- | --- |
| Charakteristika štandardu: | výukový štandard výkonu |
| Cieľ: | diagnostický: odobrať žalúdočnú a dvanástnikovú šťavu na biochemické, mikrobiologické, mikroskopické vyšetrenie, parazitologické vyšetrenie |
| Skupina starostlivosti: | pacienti s indikáciou k odberu žalúdočnej a dvanástnikovej šťavy posúdenie sekrečnej činnosti (vredová choroba žalúdka a dvanástnika). |

**Kritéria štruktúry**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Š1 | Pracovníci: | sestra, praktická sestra |
| Š2 | Prostredie: | odborné učebne, zdravotnícke zariadenie |
| Š3 | Pomôcky: | Einhornova sonda dlhá 1,5 m a hrubá 3 - 4 mm (sonda má na konci kovovú olivku alebo 4 bočné otvory), lubrikačný gél, rukavice, ústne drevené lopatky, 1 nesterilný peán, náplasť uterák, gumená podložka, pohár s vodou, stimulačné látky (pentagastrín, gastrozepín, sekretín), pomôcky na aplikáciu injekcií, niekoľko 20ml striekačiek, buničitá vata, emitné misky, vypísaná žiadanka, označené skúmavky, stojan podľa typu vyšetrenia vodný kúpeľ alebo ľadová drvina, protišokové lieky. |
| Š4 | Dokumentácia: | zdravotná/ošetrovateľská dokumentácia |

**Kritéria procesu**

|  |  |
| --- | --- |
| P1 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky si overí v dokumentácii ordináciu lekára. |
| P2 | Žiaksipripravípomôcky. |
| P3 | Žiak si overí, či pacient nič nejedol od polnoci, nesmie fajči ťani užívať lieky podporujúce žalúdočnú sekréciu (vyšetrenie je kontraindikované u pacientov s hypertenziou, AP a IM) upozorní pacienta, že etapovitý odber bude trvať 80-120 minút. |
| P4 | Žiak odmeria vitálne hodnoty, ak má umelý chrup tak si ho pacient vyberie, pacient pri jednorazovom odbere zaujme polohu v sede na stoličke s operadlom alebo na posteli vo vysokej Fowlerovej polohe, pri etapovitom odbere uloží ho do ľahu na ľavom boku. |
| P5 | Žiak pod bradu pacientovi položí uterák s gumenou podložkou, poskytne mu buničitú vatu a emitnú misku. |
| P6 | Žiak si umyje pred výkonom ruky. |
| P7 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky vysvetlí a precvičí postup prehĺtania sondy, naučí sa správne dýchať (pomalý nádych nosom, prehltnúť – výdych, pri nevoľnosti treba dýchať nosom, masírovať koreň nosa). |
| P8 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky určí vzdialenosť, do akej sa má sonda zaviesť( t. j. určenie dĺžky ušný lalôčik – nos – spodný okraj sterna). Ak sonda nemá značku, označí túto vzdialenosť leukoplastom. |
| P9 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky po kontrole polohy sondy odsaje do skúmaviek označených nalačno celé množstvo žalúdočného obsahu (nalačno sa u zdravého človeka vytvorí asi 50 ml šťavy) a diagnostickým papierikom vyšetrí reakciu žalúdočnej šťavy, množstvo žalúdočnej šťavy nalačno sa označuje, ako reziduálna sekrécia. Skúmavky označené **0.** |
| P10 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky aplikuje ordinovanú stimulačnú látku. |
| P11 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky po vyšetrení reziduálnej sekrécie odsaje žalúdočnú šťavu do skúmaviek **1,2,3,4** v 15 minútových intervaloch, pri väčšom množstve ostatné skúmavky označí **1.1,2.2.2**medzi jednotlivými intervalmi sondu preruší peánom. Súčet množstva jednotlivých porcií žalúdočnej šťavy sa označuje, ako bazálna sekrécia – bazálny výdaj HCL – BAO (basal acid output). |
| P12 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky priechodnosť sondy zablokuje peánom a za súčasného otierania buničitou vatou sondu vytiahne zo žalúdka. |
| P13 | Žiak po skončení odberu zabezpečuje jej transport do laboratória, ktoré stanoví vrcholovú sekréciu (PAO). |
| P14 | Žiak ponúkne pacientovi pohár vodyna výplach ústnej dutiny, prípadne mu pomôže zabezpečiť dentálnu hygienu. |
| P15 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky podľa aktuálneho stavu uloží pacienta do úľavovej polohy, napr. Fowlerovej alebo laterálnej. |
| P16 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky aplikuje ordinovanú liečbu a sleduje jej účinok. |
| P17 | Žiak monitoruje vitálne funkcie a celkový stav pacienta. |
| P18 | Žiak sa postará o dekontamináciu, dezinfekciu a uloženie  pomôcok. |

**Odber a vyšetrenie duodenálnej šťavy**

|  |  |
| --- | --- |
| P1 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky uloží pacienta na pravý bok na pevný základ postele odstráni vankúše, posteľ upraví do Trendelenburgovej polohy, alebo podloží pod panvu klinový vankúš (táto poloha urýchľuje preniknutie sondy do dvanástnika). |
| P2 | Žiak pod vedením odbornej učiteľky upozorní pacienta, že musí prehltnúť ešte 20 cm sondy, tento úsek sondy musí prehĺtať pomaly, aby sa sonda dostala zo žalúdka do dvanástnika |
| P3 | Žiak postaví blízko postele stojan so skúmavkami a koniec sondy vloží do prvej skúmavky. Keď zo sondy začne vytekať žltkastá šťava neutrálnej alebo slabozásaditej reakcie, zachytí ju do 1-2 skúmaviek a podľa vyšetrovaných parametrov zabezpečí potrebné transportné prostredie. |

**Kritéria výsledku**

|  |  |
| --- | --- |
| V1 | Pacient je oboznámení s dôvodom a s postupom zavádzania sondy a s priebehom odberu žalúdočného a dvanástnikového obsahu. |
| V2 | Pacient má počas výkonu a po výkone sledovaný zdravotný stav a vitálne funkcie. |
| V3 | V dokumentácii pacienta je urobený záznam o odbere žalúdočného a dvanástnikového obsahu. |

**Tabuľka č.1 Fyzikálne vyšetrenie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parameter** | **Fyziologický nález** | **Patologický nález** |
| **Objem** | 2000 – 3000ml/24 h | Hypersekrécia – nadmerný objem  Hyposekrécia – znížený objem  Achýlia – úplný nedostatok šťavy |
| **Farba** | Bledá  Prímes žlče( u 25% zdravých) | Žltá – prímes žlče  Čierna – prímes natrávenej krvi |
| **Zápach** | kyslý | Hnilobný – karcinóm žalúdka  Podľa druhu použitej látky pri otravách |

**Tabuľka č. 2 Biochemické a mikroskopickévyšetrenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parameter** | **Fyziologickýnález** | **Patologickýnález** |
| **Kyslosť**  **(acidita)** | Normoacidita – vyvážený pomer voľnej a viazanej HCI  Normochlórhydria – pH = 1,5 - 2 | Hyperacidita= znížené pH, celková zvýšená kyslosť  Hypoacidita = zvýšené pH, celková znížená kyslosť  Anacidita =pH, ani po stimulácii neklesá po6, chýba voľná i viazaná HCI |
| **Výskyt voľnej HCI** | Normochlórhydria – pH= 1,5 - 2 | Hyperchlórhydria – zvýšený výskyt HCl  Hypochlóhydria – znížený výskytHCl  Achlórhydria - HCl chýba, šťava nie je kyslá |

**Duodenálna šťava** sa odoberá na biochemické, mikroskopické, parazitologické vyšetrenie. Je číra, má svetložltú farbu a pH 7,5 -9

**Na biochemické a mikroskopické vyšetrenie** sestra jednorázovo odsaje celý obsah duodenálnej šťavy.

**Na vyšetrenie enzymatických aktivít** sestra odoberá šťavu priamo do skúmaviek, ktoré sú postavené v ľadovej drvine.

**Na parazitologické vyšetrenie**(diagnostika Lamblia intestinalis) odoberá dvanástnikovú šťavu priamo do sterilných skúmaviek uložených vo vodnom kúpeli teplom 37°C.