



JU Opća bolnica „Prim. dr. Abdulah Nakaš“ Sarajevo
Odjeljenje za internu medicinu

PRIPREMA PACIJENTA I POSTUPAK KOD DAVANJA KLIZME

MT Pindžo Amina

DEFINICIJA

- Klizma je postupak davanja propisane otopine u završno debelo crijevo (čmar) pomoću uvedene fleksibilne rektalne sonde ili katetera.



INDIKACIJE

- Indikacije za klizmu propisuje ljekar
- Klizma se najčešće primjenjuje kod opstipacije te kod svih medicinskih poduhvata koji zahtijevaju da debelo crijevo bude oslobođeno fekalnih masa

KONTRAINDIKACIJE

- Divertikulitisi zbog opasnosti od perforacije crijeva
- Poslije operacijskog zahvata na debelom crijevu zbog opasnosti od dehiscencije šavova
- Kod ulceracija debelog crijeva

VRSTE KLIZME

Dijagnostička

- postupak u radiologiji kojim se u debelo crijevo ubacuje kontrastno sredstvo

Ljekovita

- postupak kojim se u debelo crijevo unosi otopina lijeka

Hranjiva

- rijetko se primjenjuje kad bolesnik ne uzima hranu na usta ili kad nemamo pribor za iv infuziju

Klizma za čišćenje

KLIZMA ZA ČIŠĆENJE

- Klizma za čišćenje primjenjuje se radi :
 - odstranjivanja fekalija iz debelog crijeva
 - opstipacije (prije i poslije hirurških zahvata)
 - prije poroda
 - prije dijagnostičkih postupaka (npr. rektoskopije , kolonoskopija)

POTREBAN MATERIJAL

(po bolničkoj proceduri)

- Sistem za klizmu (irigator, gumeni i rektalni nastavak)
- Topla voda sa sapunicom (0.5 - 1 L tečnosti)
- Špatula
- Vazelin
- Sterilne rukavice
- Gumeni podmetač ispod pacijenta
- Sterilni tupferi (3 - 5 kom.)
- Stalak

PRIPREMA PACIJENTA

- Prije izvođenja klizme medicinska sestra/tehničar mora upoznati pacijenta sa zahvatom , tj. objasniti zbog čega se klizma izvodi i objasniti nači na koji se izvodi.



POSTUPAK RADA (prema bolničkoj proceduri)

1. Oprati ruke vodom, sapunom i dezinfekcionim sredstvom
2. Navući sterilne rukavice



POSTUPAK RADA

(prema bolničkoj proceduri)

3. Postaviti pacijenta u odgovarajući položaj
Pacijent leži na lijevom boku sa nogama savijenim u koljenima uz desni rub kreveta, u tom položaju sigmoidni kolon je niži od rektuma čime je olakšano ulijevanje tekućine.



POSTUPAK RADA

(prema bolničkoj proceduri)

4. Postaviti stalak i podesiti visinu.
5. U irigator sipati potrebnu količinu tople vode sa sapunicom.



POSTUPAK RADA

(prema bolničkoj proceduri)

6. Rektalni nastavak namazati vazelinom i staviti na sistem.
7. Lijevom rukom obrisati rektum, desnom rukom rektalni nastavak uvući u čmar (anus) 10 do 15 cm. Bolesnik mora biti miran, a mišići trbušne stijenke moraju biti opušteni.

POSTUPAK RADA

(prema bolničkoj proceduri)

8. Pustiti lagano tečnost iz sistema. Tečnost ne smije da teče naglo da nebi pod pritiskom izazvala brzu peristaltiku crijeva i vraćanje vode unatrag.
9. Po isteku tečnosti polahko izvući rektalni nastavak.
10. Pacijent treba kratko da miruje a nakon toga mu savjetovati da malo prošeta.

RASPREMANJE KOLICA

(prema bolničkoj proceduri)

11. Oprati irigator i ostaviti ga na predviđeno mjesto.
12. Rektalni nastavak oprati i ostaviti na predviđeno mjesto.
13. Skinuti rukavice i baciti ih u smeće.
14. Oprati ruke vodom, sapunom i dezinfekcionim sredstvom

HVALA NA PAŽNJI !