

Методика установки зонда Блекмора

Зонд Блекмора вводят через носовой ход в желудок, предварительно замерив расстояние от мочки уха до эпигастрия. Затем, в катетер желудочного баллона вводят воздух в количестве 120-150 см³ (не жидкость!), катетер перекрывают зажимом. Зонд подтягивают до ощущения упругого сопротивления, чем и достигают сдавление вен в зоне кардии. После этого зонд фиксируют к носогубному треугольнику пластырем. Обычно достаточно раздувания только желудочного баллона. Пищеводный баллон раздувают только при продолжении срыгивания кровью. Воздух в пищеводный баллон вводят небольшими порциями, первоначально 45-50 см³, затем по 10-15 см³ с интервалом в 3-5 минут, общий V до 80 см³.

После того, как зонд установлен, аспирируют желудочное содержимое и промывают желудок холодной водой. Контроль за эффективностью гемостаза осуществляется путем динамического наблюдения за характером желудочного содержимого, поступающего по зонду.

Во избежание пролежней на слизистой оболочке пищевода через 4 часа с момента установки зонда пищеводный баллон распускают. При отсутствии рецидива кровотечения пищеводный баллон оставляют спущенным. Желудочный баллон распускают спустя 2 часа от момента распускания пищеводного баллона.

NB!!! Длительность максимального нахождения баллона в расправленном состоянии в пищеводе - 4 часа, в желудке - 6 часов.

Лигирование ВРВ при продолжающемся кровотечении имеет некоторые технические особенности - первую лигатуру рекомендуется накладывать на источник кровотечения, затем рекомендуется лигировать остальные ВРВ.