

Пациента укладывают на левый бок или на спину, под ягодицы подкладывают клеенку и/или судно, у кровати ставят ведро и емкость с вводимой жидкостью. Конец резиновой трубки, вводимый в прямую кишку, обильно смазывают вазелином на протяжении 5 см и вводят туда, продвигая вперед на 20 - 30 см. Вводить трубку нужно медленно, вращательными движениями, чтобы не причинять боли. Воронку следует держать в наклонном положении немного ниже тела пациента. Затем воронку наполняют жидкостью и приподнимают над телом на 0,5 м. Вода начинает переходить в кишечник. Как только уровень убывающей воды достигает сужения воронки, ее опускают до уровня бедра пациента, не переворачивая до тех пор, пока она не заполнится жидкостью из кишечника. При таком положении воронки в воде хорошо видны пузырьки воздуха и комочки кала. Это содержимое выливают в ведро, воронку вновь наполняют водой и повторяют уже описанные действия несколько раз.

Необходимо проследить, чтобы из кишечника вывелось жидкости не меньше, чем было введено.

Чередую подъемы и снижения воронки, промывают кишечник до тех пор, пока не прекратится выход газов и в воронку не начнет поступать чистая вода.

Иногда на сифонную клизму уходит до 12 л воды. Надо следить, чтобы воронка при наполнении ее жидкостью была в наклонном положении, дабы избежать попадания воздуха в кишечник, т.к. это затрудняет его промывание.

После окончания процедуры воронку снимают и кипятят, а резиновую трубку оставляют в прямой кишке на 10 - 20 минут, опустив ее наружный конец в ведро для стока оставшейся в кишечнике жидкости и отхода газов.