

**Universidad del sureste**

Pasion por educar

**Asignatura**

Fundamento III

**Catedrático**

López Silva María del Carmen

**Carrera**

Lic. Enfermería

**Tema**

Técnica diferente (resumen)

**Alumna**

Clarita del carmen lopez trejo

**3er cuatrimestre**

**Pichucalco, Chiapas 29 de Julio del 2020**

## Técnica Sobre Lavado Gástrico

Permite vaciar el contenido del estómago para evitar que pase al resto del tubo digestivo y se absorba. Al igual es un procedimiento clásico ya que cierto paciente haya ingerido algo tóxico.

Objetivo: Es extraer del estómago la máxima cantidad de tóxico y evitar así su absorción. Eliminar sustancia tóxica de la cavidad gástrica por dilución en el líquido de lavado.

### Materiales:

- \* Guantes, gasas, sonda gástrica de tipo Levin (una sola luz)
- \* lubricante hidrosoluble, Jeringa 50 ml de cono ancho que se adapte a la sonda
- \* recipiente o bolsa colectora, esparadrapo fonendoscópico.

### Equipos

- \* aspiración,
- \* Solución Salina.

Indicaciones: Esta indicado en las Intoxicaciones agudas graves, con Peligro Potencial para el paciente.

### "Complicaciones"

- Puede Provocar neumonía
- Impidir la respiración.
- Sangrado por rasgar las Paredes del tubo digestivo

## Procedimiento

- Seleccionar y Preparar los Materiales
- lavado de manos y Colocación de guantes
- Medir la longitud de la sonda - lubricar la Porción distal
- Comenzar a Introducir Por la Cuidad Oral, sin forzar
- Comprobar la Ubicación de la sonda auscultando el epigastrio a la vez que se Insufla aire con la Jeringa de 50 cc
- Aspirar con la Jeringa el mayor Contenido gástrico posible
- Introducir agua tibia en Cantidad entre 150 y 300 ml
- Masajear suavemente el epigastrio Para Favorecer la dilución de tóxico con el líquido
- Vaciar el estómago Colocando la Porción Proximal de la Sonda
- observar la Cantidad de líquido.
- Repetir esta acción hasta que el contenido Salga Claro
- Completar el lavado
- Clamplar la sonda en su Porción Proximal y retirar.

## Cuidado de Enfermería

- Explicarle al Paciente Sobre el Procedimiento
- la Posición adecuada Para el Paciente
- lavado de mano y colocación de guantes
- Revisar la Colocación Correcta.



## Técnica sobre aspiración gástrica

### Técnica sobre Aspiración gástrica

Es una técnica de descontaminación digestiva.

Objetivo: Extraer del estómago la máxima cantidad de tóxico y evitar así la absorción.

### Materiales y Equipo

- Aparato de succión portátil o fijo a la pared
- Sonda de aspiración estéril
- Guantes y solución salina o agua
- Conexión en Y, Gasas estériles
- Lubricante hidrosoluble y vaso de plástico o un recipiente

### Procedimiento

- Explicarle al paciente lo que vamos a hacer y si no tuviera conciencia a un familiar
- Asegura la presión sea de 200 mmHg y conectar la sonda de aspiración a la conexión "Y" y aspirar un poco de suero salino o agua del vaso.
- Colocar al paciente en posición de Semi Fowler (45°)
- Se hiperextenderá el cuello del paciente hacia atrás usar lubricante para la sonda.



Indicaciones: tener el conocimiento para la aplicación hacia el paciente

### Complicaciones

Tiene como complicación el riesgo de entrada de secreción gastrointestinales y secreciones oro faríngeas salidas o fluido en las vías.

### Cuidado de Enfermería

- lavado de mano y guantes
- Elegir tipo y calibre de sonda adecuada
- no utilizar lubricante
- no entrar (forzar) la entrada de la sonda.

## Técnica enema evacuante

### Enema Evacuante

Es la Introducción de Sustancia en el Colon a través del recto con la finalidad de Eliminar la materia fecal.

Objetivo: Estimular los movimiento Peristaltismo, mejorar la Evacuación del Colon, y Poder lograr que la Sustancia que se Introduce Promueva la defecación.

### Materiales y Equipo

- bolsa Para Enema desechable
- Sonda rectal Prelubricado
- Solución Para administrar y Guantes
- lubricante hidrosoluble
- Cómodo, Píjama de Elamp.

### Procedimiento

- Verificar la Indicación medica en el expediente
- lavarse la mano
- Conectar la sonda al extremo del tubo transportador del Irrigador o bolsa.
- Colocar al Paciente en Posición de Sims
- Colocar los guantes y Separar con una mano los glófcos
- Introducir al extremo distal de la sonda recta 10 cm
- Colocar al Paciente en decúbito lateral derecho Solución de 5 a 10 min. y asir al Paciente.

## Indicaciones

- Insertar suavemente la canula al frasco.
- Verificar la identificación
- Expendiente clínico

## Complicaciones

- Inflamación en los tejidos que rodea al colon
- Obstrucción del tracto gastrointestinal
- Desgarro en la pared del colon

## Cuidado de Enfermería

- Colocar en posición del Sims al paciente
- lavarse la mano
- Poniendo una sávalama bajo sus nalgas y abaderas
- higiene en los genitales

## Técnica sobre lavado vaginales

Técnica Sobre lavados Vaginales  
la técnica de lavado vaginal es un procedimiento mediante el cual se lava la vagina con agua o una solución de limpieza.

Objetivo: Proporcionar conocimiento para tener e mantener limpio la región perineal y evitar las infecciones

### Materiales y equipo

- Equipo desechable
- Cánula vaginal
- Irrigador con tubo de caucho y regulador
- Batea, jarra graduada, toalla grande, papel higiénico
- Solución limpiadora
- Guantes desechable
- Toallas de algodón
- Lubricante hidrosoluble

### Indicaciones

- Solo para paciente que se presenta algún problema
- limpieza correcta

## Procedimiento

- Explicar el procedimiento al paciente
- lavado de mano y Poner los guantes
- Colocar al paciente en posición de litotomía
- Cubrir al paciente con una toalla grande
- Colocar el Protector debajo de los glúteos
- Colocar la Coña
- Vaciar la solución limpiadora hacia la jarra graduada
- Vierte la solución en el irrigador
- eleva el irrigador a uno 30 cm por encima del paciente
- lubricar la conula
- Insertar la conula en la Vagina
- abren el regulador.

## Cuidado de Enfermería

- Mantener una zona limpia principalmente.

## Técnica de baño de esponja en el paciente encamado

### Técnica de baño de Esponja en el Paciente Encamado.

El baño de esponja es una técnica de aseo en general ya que permite el aseo o el higiene de un paciente en cama.

Objetivo aseo al paciente que se sienta atendido, fresco y con la piel hidratada

#### Materiales y Equipo

- una grúa de baño para transportar al paciente.
- Guantes Esteriles
- equipo de curas y Paños Esteriles
- Mallas tubulares y fijeras no esteril

#### Procedimiento

- Informar al paciente sobre la técnica
- Regular la temperatura del agua
- aseo en la zona sana
- limpieza en la zona
- Terminar con cubrir la zona afectada