



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno:**

Ignacia Bautista Gómez

**Nombre del profesor:**

L.E. Gabriela Garcia

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual

**Materia:**

Práctica clínica de enfermería I

**Grado:**

6to. cuatrimestre

**Grupo: "A"**

## Instalación de catéter venoso central

Técnica de canalización percutánea de vía venosa central, a través de un acceso periférico mediante un catéter de doble o triple luz de poliuretano radio opaco, utilizando la técnica de Seldinger modificada

### Administrar

Grandes volúmenes de líquidos, soluciones hipertónicas, soluciones incompatibles a través de luces separadas o varias perfusiones simultáneamente.

### Sitios anatómicos

Se tienen normalmente ocho posibilidades de accesos venosos centrales, si se cuenta por separado lado derecho e izquierdo:

- Yugular posterior.
- Yugular anterior.
- Subclavio.
- Femoral.
- Una variante entre acceso subclavio y yugular posterior, conocido como Supraclavio.

### Realización de la técnica

- Preparación del paciente
- Preparación del personal
- Realización de la técnica
- Fijación del catéter
- Intervenciones enfermeras de vigilancia y control

Inspiración de secreciones traqueobronqueales con sistema cerrado

Es la succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión.

### Objetivos

- Mantener la permeabilidad de las vías aéreas.
- Favorecer la ventilación respiratoria.
  - Prevenir las infecciones y atelectacias ocasionadas por el acumulo de secreciones.

Aspiración traqueal con cánula de traqueotomía o tubo endotraqueal

La aspiración de secreciones a un paciente con vía aérea artificial, es un procedimiento que se debe manejar con técnica estéril. Se debe tener en consideración que la acumulación de secreciones en la vía aérea artificial o árbol traqueal puede causar estrechamiento de las mismas, insuficiencia respiratoria y estasis de secreciones.