



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. ENFERMERIA

DOCENTE: LIC. GABRIELA JIMENEZ PRIEGO

6TO CUATRIMESTRE GRUPO: Q

ALUMNO: CARLOS EDUARDO MAGAÑA OSORIO

PRACTICAS EN ENFERMERIA CLINICA I

MAPA CONCEPTUAL

3.3 LAVADO Y ESTERILIZACION DE FILTRO DIALIZADOR Y DE LINEAS ARTERIO-VENOSA
PARA HEMODIALISIS

3.4 VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSA DE DIALISIS

3.5 POSICIONES PARA PROPORCIONAR COMODIDAD O CUDADOS DEL PACIENTE

VILLAHERMOSA TABASCO, 09 DE JUNIO DEL 2020

Lavado y esterilización de filtro dializador y líneas arterio-venosa para hemodialisis

Hemodialisis:
Es un procedimiento extracorporeo y sustituido de la función renal, mediante el cual la composición de solutos de solución A es modificada al ser expuesta a una segunda solución B, a través de una membrana semipermeable

Constituida por

- * Equipo dializador
- * Filtro dializador
- * Solución dializante
- * Líneas para conducir la sangre y las máquinas dializadoras

Proceso del lavado y esterilización

* Eliminar la mayoría de las partículas en suspensión mediante filtros

* Eliminar el mayor número de partículas de cloraminas, materia orgánica y disminución de cationes, a través de un filtro de carbono activado seguido de microfiltros para partículas y serie de descalcificadores

Etapas del proceso básico reutilización de filtro dializador y las líneas arterio-venosa

- * Enjuague
- * Lavados
- * Pruebas de integridad
- * Esterilización

Reglas aplicadas en la instalación de dialisis

- * Entrenamiento
- * Calidad de agua
- * Reprocesamiento del dializador
- * Rotulado del dializador
- * Almacenamiento
- * Comprobación del dializador ya reprocesado para detectar la presencia de germicidicidad
- * Monitoreo durante su tratamiento
- * Actividades de seguimiento de la calidad

Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de dialisis peritoneal

Objetivo

- Realizar el cambio de bolsa de dialisis peritoneal de forma segura y eficaz
- Promover la extraccion de liquido y productos de desecho proveniente del metabolismo celular que el riñon no puede eliminar

Principios

- Difusion es el proceso en el cual la transferencia de moleculas de una zona de alta concentracion es desplazada a una zona de menor concentracion.
- Osmosis es el proceso en el cual tiende a equilibrarse la concentracion de las moleculas de un solvente cuando dos soluciones de diferente concentracion de soluto se encuentran separadas

Indicaciones

- Paciente con insuficiencia renal aguda o cronica terminal en tratamiento sustituido con dialisis peritoneal
- Paciente postoperado de cirugia cardiovascular con insuficiencia cardiaca derecha
- Fuga de liquido peritoneal a traves del sitio de emergencia del cateter
- Evidencia de obstruccion fisica del cateter
- Absceso abdominal

Material y equipo

- Pinza para dialisis
- Tijeras
- Guantes
- Tapon minacap
- Dos cubre bocas
- Mesa de trabajo
- Solucion desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%
- Horno microondas
- Lienzo limpio
- Bolsa de dialisis
- Formato de registro

Procedimiento

1. Lavarse las manos
2. Reunir el material necesario e identificar la bolsa correspondiente
3. Calentar en el horno microondas la bolsa de dialisis peritoneal a temperatura corporal
4. Explicar al paciente el procedimiento que se le va a realizar y le coloca el cubre bocas
5. Se coloca el cubre bocas y se lava las manos
6. Limpiar la superficie de la mesa de trabajo con solucion desinfectante
7. Abre la sobre- envoltura de la bolsa por la parte superior, la retira y la desecha
8. Aplica solucion desinfectante en las manos.
9. Sujeta el adaptador de la bolsa a colocar
10. Cuelga la bolsa que contiene la solucion dialisante en el triple y area de la yobtura con la pinza para dialisis la linea de ingreso
11. Colocar la bolsa de drenado
12. Verificar la salida y observa las caracteristicas del liquido dialisante de la cavidad peritoneal
13. Baja la bolsa de ingreso que ahora se encuentra vacia la canastilla del triple
14. Rompe el adaptador de ruptura color rojo dejando conectado el adaptador
15. Retire ambas bolsas de la unidad del paciente
16. Observe la caracteristica del liquido
17. Deseche la bolsa de dialisis
18. Cuantifica el volumen desechado

Posiciones para proporcionar comodidad o cuidados al paciente

Posicion de decubito

Es toda posicion del cuerpo en estado de reposo sobre un plano horizontal

- Es la posicion que tiene adoptar la persona en cama y la mas utilizada para exploraciones , maniobras e intervenciones quirurgicas en la superficie del cuerpo.
- Permite una adecuada expansion pulmonar y facilita la alineacion de los distintos segmentos corporales

Decubito prono, ventral o abdominal

La persona se encuentra tendida sobre el pecho y abdomen, con cabeza girada hacia un lado, las extremidades superiores extendidas junto al cuerpo.

- Esta posicion puede dificultar la expansion pulmonar

Posicion fowler

Se trata de una posicion dorsal en un plano inclinado de tal modo que la espalda forma un angulo de unos 45 grados con la horizontal

- Se emplea pra practicar numerosas tecnicas
- Proporciona mayor comodidad a personas que presentan problemas cardiacos o respiratorios
- Favorece el drenaje despues de una operacion abdominal

Posicion ginecologica

Es una posicion de decubito supino con las piernas flexionadas sobre los muslos y los muslos en abduccion y flexion sobre la pelvis

- Esta posicion se emplea para exploraciones ginecologicas, partos, cirugia rectal ect.

Posicion de rose o proetz

Es una posicion de decubito supino con cabeza colando fuera de la camilla o mesa de operaciones

- Esta posicion se emplea para evitar aspiraciones de sangre o secreciones, asi como en operaciones de las vias respiratorias

Posicion de sims

Es una posicion de decubito lateral izquierdo con el brao y la pierna de este lado extendida y las extremidades inferior derecha flexionada a nivel de la cadera y la rodilla

- Se emplea para exploraciones vaginal y rectal
- Se recomienda como posicion de seguridad en caso de accidente con perdida de conocimiento y riesgo de vomitos.

Posicion genuparectoral

La persona se coloca abajo apoyandose sobre la rodilla y el pecho, con la cabeza ladeada y los muslos perpendiculares a la cama

- Esta posicion se utiliza para afcetuar exploraciones y procedimientos rectales