

Universidad Del Sureste
(UDS)

Tarea 2: Inspiración de Secreciones Traqueo
bronquiales con Sistema Cerrado

Práctica Clínica en Enfermería I – Unidad 3

Catedrático: L.E. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Alumno: Miguel Ángel López Bolom

San Cristóbal de las Casas, Chiapas, junio de 2020



INSPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEO BRONQUIALES CON SISTEMA CERRADO

Procedimiento invasivo, mediante el cual se extraen con técnica aséptica las secreciones altas o bajas por medio de una sonda de aspiración.

Objetivos:

- ✓ Mantener permeable la vía aérea para facilitar la ventilación
- ✓ Prevenir complicaciones: infecciones, atelectasias
- ✓ Obtener secreciones para fines diagnóstico

Materiales:

- ✓ Solución fisiológica 0,9% en ampollas de 20ml
- ✓ Sonda de aspiración de circuito cerrado N.12
- ✓ Guantes de procedimientos
- ✓ Reloj regulador de presión
- ✓ Bolsa reservorio de secreciones
- ✓ Delantal de género limpio manga larga de un solo uso
- ✓ Jeringa de 20cc

Técnica:

1. Higiene de manos
2. Conectar el catéter de aspiración cerrada al swivel y por el otro extremo, al aspirador
3. Regular la presión de aspiración
4. Oxigenar al paciente
5. Introducir el catéter dentro del tubo: realizar una maniobra repetida de empujar el catéter y deslizar la funda de plástico que recubre la sonda hacia atrás, con el pulgar y el índice, hasta que se note resistencia o el paciente presente tos
6. Activar el aspirador
7. Aplicar la aspiración mientras se retira el catéter
8. Asegurarse de retirar completamente la sonda en el interior de la funda de plástico de modo que no obstruya el flujo aéreo. Verificar que la línea indicadora coloreada en el catéter es visible en el interior de la funda
9. Valorar al paciente
10. Colocar una jeringa con solución salina en la entrada para la solución para lavar la sonda al terminar la aspiración
11. Permitir al menos 1 minuto entre cada aspiración para permitir la ventilación y oxigenación
12. Inyectar la jeringa de solución fisiológica en el catéter mientras se aplica aspiración para limpiar la luz interna
13. Oxigenar al paciente
14. Registrar en el plan de cuidados la necesidad de aspirado de secreciones; registrar en las observaciones de enfermería: frecuencia del procedimiento, motivo de la aspiración, características de las secreciones (color, volumen, consistencia y olor), complicaciones (so han surgido) y tolerancia al procedimiento.