

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL OCOSINGO

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

PREVENCIONES: CAÍDAS Y UPP

ALUMNA:

LESLIE SANDOVAL GARCIA

DOCENTE:

LIC. HILARIA HERNANDEZ

1° GRUPO "A"

OCOSINGO, CHIAPAS

18/05/2020

PREVENCIONES POR ULCERAS POR PRESIÓN

son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo.

- Mantenga la piel limpia y seca
- Cambie de posición cada dos horas
 - o Decúbito lateral
 - o Decúbito dorsal
- Utilice almohadas y productos que alivien la presión
- No usar cremas o perfumes con alcohol
- No frotar o masajear excesivamente o muy fuerte
- Evitar formar arrugas en la cama
- Utilizar jabones o sustancias lo más que se pueden 0 irritantes
- Lavar la piel con agua tibia
- Secar meticulosamente
- Usar productos como el zinc para aquellas personas que sudan bastantito
- Utilizar sábanas de algodón
- Evitar el contacto directo con prominencias óseas

PREVENCIÓN DE CAÍDA

Caída, según la OMS es la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite al individuo al suelo en contra de su voluntad.

- Evitar usar sandalias o calzado liso
- Las personas mayores o menor de 5 años son las más propensas a una caída por lo tanto estar al pendiente de ellos
- Reducir el número de caídas mediante la prevención
- Bla barandilla de la cama puede estar inadecuada
- Freno de la cama inadecuada o defectuosa
- Timbre de la cama muy retirado o inaccesible
- Mobiliario inadecuado
- Suelo mojado
- Desorden

- Ropa inadecuada
- Salir a caminar sin solicitar ayuda
- Estar en estado de confusión o desorientación
- Tener una muy mala vista

PROCEDIMIENTOS PARA LA TRANSMISIÓN DE HEMODERIVADOS

El plasma contiene anticuerpos (inmunoglobulinas) y factores de coagulación, que en algunas ocasiones se separan del plasma. Dependiendo de la situación, las personas pueden recibir solo glóbulos rojos (eritrocitos), plaquetas, plasma o crioprecipitado. Según la OMS (1), una transfusión de sangre es la transferencia de sangre o componentes sanguíneos de un sujeto (donante) a otro (receptor).

- Las plaquetas deben ser transportados en un contenedor a una temperatura de 20-24 grados Celsius
- El plasma fresco una vez descongelado sólo mantiene una actividad adecuada de los factores de coagulación durante las seis primeras horas
- Cuando los hemoderivados **no** se pueden transfundir:
 - o Deben devolverse al Banco de Sangre las unidades remitidas en el período más breve de tiempo.
 - o Toda unidad de sangre que ha estado fuera de una nevera con temperatura controlada más de 30 minutos debe ser devuelta al banco especificando la causa.
 - o No solicite las unidades de sangre al Banco si no existe seguridad de que van a ser transfundidas en un corto periodo de tiempo.

Pulsera identificación para transfusión.

- Agujas G 20.
- Jeringa de 10 cc.
- Compresor.
- Tubo EDTA (3ml). (tapón morado)

- Tubo seco. (tapón rojo).
 - Esparadrapo
 - Gasas estériles.
 - Guantes. no estériles
 - Guantes estériles.
 - Equipo de infusión de hemoderivados.
 - Hemoderivados.
 - Suero Salino Fisiológico.
1. Verifique la prescripción médica y que esté cumplimentada la petición de hemoderivados, y el consentimiento informado.
 2. Informe al paciente sobre el procedimiento a realizar y los motivos de la administración
 3. Realice higiene de manos con un jabón antiséptico, o utilice una solución hidroalcohólica
 4. Colóquese los guantes Y VERIFICAR AL PACIENTE
 5. Complimente, SIEMPRE EN LA CABECERA del enfermo, los campos identificativos en la PULSERA (color rojo) tanto en la etiqueta autocopiativa destinada para el paciente (A) como para la muestra (B). Estos datos incluyen el nombre del paciente, el número de Historia Clínica, en número de la habitación y cama y la fecha de extracción.
 6. Extraiga la muestra para pruebas de compatibilidad
 7. La muestra debe de recogerse en un tubo con EDTA (tapón morado, tubo de hematimetría) con un volumen de 3 cc
 8. Compruebe que el hemoderivado recibido corresponde con el prescrito por el médico.
 9. Verifique el nombre y los apellidos del paciente, el nº de historia, el grupo sanguíneo, el Rh y el nº de unidades a transfundir. Estos datos se comprobaran tanto en la historia del paciente como en las bolsas de hemoderivados y en el impreso de Banco de sangre que acompaña al producto
 10. Compruebe la fecha de caducidad del producto a trasfundir y el aspecto. (color, grumos, burbujas).
 11. Si la infusión no puede ser iniciada dentro de este tiempo, se debe almacenar en un refrigerador de sangre una temperatura de entre 2 y 6 grados centígrados. La

transfusión de sangre debe ser administrada en 4 horas y en menos tiempo si la temperatura ambiente es elevada).

12. Tome temperatura, pulso, frecuencia respiratoria y presión arterial antes de iniciar la administración. Registre los resultados en la "Hoja de transfusión.
13. Compruebe que el acceso venoso es del calibre adecuado: De 18 ó 19 G en adultos y 22 ó 23 G en recién nacidos y niños (para evitar la hemólisis) y si está permeable (Si no lo estuviese, canalice otra vía periférica).
14. No administre ningún otro suero o medicación a la vez por el mismo acceso venoso mientras dure la transfusión excepto suero salino fisiológico. Si resulta inevitable administrar medicación.
 - a. Cierre la llave de la transfusión.
 - b. Irrigue el catéter con suero salino fisiológico
 - c. Administre la medicación.
 - d. Irrigue nuevamente el catéter con suero fisiológico
 - e. Reanude la transfusión
15. se registra la transfusión al a ver terminado
16. se checan los signos vitales