



NOMBRE DE ALUMNO: ADRIANA GUADALUPE ALBORES VENTURA.

NOMBRE DEL PROFESOR: MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ SILVA

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II

CUATRIMESTRE: 3º

GRUPO: A

PASIÓN POR EDUCAR

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 24 DE JULIO DE 2020

Técnicas especiales de enfermería, Administración de medicamentos vía:

Oral

Procedimiento que permite el paso del medicamento a la circulación sistémica a través de la boca.

Objetivo

Lograr su efecto en el organismo mediante el poder de absorción que tiene el aparato digestivo.

Técnica de administración.

- 1) Identificar al paciente.
- 2) Explicar el objetivo.
- 3) Ofrecer el agua necesaria para su ingestión, y cerciorarse de que el medicamento sea deglutido.
- 4) Observar las reacciones del paciente mientras se desecha o coloca el vaso del medicamento en agua jabonosa, colocar la tarjeta horario en el sitio correspondiente a medicamentos administrados.



Intradérmica o intracutánea

Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable debajo de la epidermis.

Objetivos

Realizar pruebas diagnósticas de hipersensibilidad o susceptibilidad a determinados medicamentos.

Técnica de administración

Colocar al paciente en decúbito ventral o sedente, de acuerdo con su estado físico.

Seleccionar y puncionar el sitio correspondiente para introducir con lentitud la solución prescrita.

Retirar la aguja y secar el excedente de líquidos en la piel, evitando masaje a presión al término de la punción.



Subcutánea.

Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en el tejido subcutáneo.

Objetivos

Introducir medicamentos que requieren absorción lenta por vía parental.

Técnica de administración

- 1) Colocar al paciente en decúbito dorsal o sedente, según el sitio de punción.
- 2) Seleccionar y puncionar la región para introducir con lentitud la solución correspondiente.
- 3) Retirar la aguja y presionar la región puncionada con torunda aséptica.



Intramuscular

Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en el tejido muscular.

Objetivo

Lograr el efecto del fármaco en un tiempo corto.

Técnica de administración

- 1) Colocar al paciente en decúbito ventral o lateral de acuerdo con su estado físico y descubrir sólo la región a puncionar.
- 2) Puncionar la región para introducir con lentitud el o los medicamentos prescritos.
- 3) Retirar la aguja hipodérmica fijando y presionando la región.
- 4)





Endovenosa

Es la administración directa de medicamentos al torrente sanguíneo.

Objetivos

- Lograr el efecto del fármaco en un tiempo mínimo.
- Aplicar sustancias no absorbibles en depósitos tisulares o en el aparato gastrointestinal o que se puedan destruir antes de la absorción.

Técnicas de administración.

- 1) Preparar el medicamento y verificar su fecha de caducidad.
- 2) Preparar el medicamento en jeringa hipodérmica.
- 3) Explicar al paciente el procedimiento y colocarlo en posición cómoda.
- 4) Seleccionar zona de canalización y vena de buen calibre y ligar la región, colocando la extremidad sobre un punto de apoyo, previa protección de la ropa de cama.
- 5) Insertar el punzocát o la aguja previa asepsia de la región, con el bisel hacia arriba apoyándose sobre el plano resistente y formando un ángulo menor de 30° entre la jeringa y el sitio a puncionar.
- 6) Vigilar durante el procedimiento al paciente para detectar con oportunidad manifestaciones clínicas locales o sistémicas.
- 7) Al terminar de pasar el medicamento, hacer presión sobre el sitio de punción.
- 8) Registrar la fecha, hora, medicamento, reacciones locales o

Signos Vitales

Temperatura

Procedimiento que se realiza para medir el grado de calor del organismo humano en las cavidades oral o rectal, en región axilar o inguinal y membrana del tímpano

- Valorar el estado de salud o enfermedad
- Ayudara establecer un diagnóstico de salud.

- Charola con termómetros en número y tipo según necesidades, recipiente portatermómetros con solución antiséptica, recipiente con solución jabonosa, bolsa de papel, hoja de registro, abateleguas y lubricante en caso de tomar temperatura rectal

Pulso

Es un indicador a través del cual se valora la función cardiaca.

- Reloj con segundero,
- hoja de registro y
- bolígrafo.

Respiración

Es el procedimiento que se realiza para conocer el estado respiratorio del organismo

- Valorar el estado de salud o enfermedad.
- Ayudara a establecer un diagnóstico de salud.

- Reloj con segundero.
- Hoja de registro
- bolígrafo.

Presión arterial

Es el procedimiento para valorar la fuerza que ejerce la sangre bombeada a presión desde el corazón sobre las paredes de una arteria.

- Ayudara a establecer un diagnóstico de salud.
- Valorar el estado de salud o enfermedad

- Esfigmomanómetro de mercurio o aneroides,
- Estetoscopio
- Hoja para registro
- Bolígrafo.

Saturación de oxígeno

Procedimiento para medir la cantidad de oxígeno que llevan los globos rojos que se reacciona

- controlar la oxigenación del paciente
- obtener el registro de la saturación de manera de

- cateter
- sonda
- monitor
- oxímetro

termómetro
úmero
ecesi-
ente
etros
anti-
siente
jabo-
de
de regi-
engua
en caso
eritura rectal

- 1) Preparar el equipo y trasladarlo a la unidad del paciente.
- 2) Confirmar que el paciente no haya ingerido alimentos o practicado algún ejercicio durante los últimos 30 minutos.
- 3) Explicarle al paciente sobre el procedimiento y colocarlo en decúbito dorsal.
- 4) Extraer el termómetro de la solución antiséptica e introducirlo en el recipiente de agua. Secarlo con torundas (movimientos rotatorios).
- 5) Verificar que el mercurio se encuentre por debajo de 39°C de la escala.
- 6) Colocar el bulbo del termómetro debajo de la lengua del paciente y orientarlo para que mantenga los labios cerrados y dejarlo de 2 a 5 minutos, después retirar el termómetro de la cavidad bucal.

- 1) Cerciorarse de que el brazo del paciente descanse en una posición cómoda.
- 2) Colocar las puntas de los dedos índice, medio y anular sobre la arteria elegida.
- 3) Oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir con facilidad el pulso.
- 4) Percibir los latidos del pulso y contarlos durante 1 minuto.
- 5) Registrar el pulso en la hoja y sobre todo anotar las características encontradas.

segunde

- 1) Colocar al paciente en posición sedente, la respiración debe ser valorada sin que éste se percate de ello (mientras se toma el pulso).
- 2) Tomar un brazo del paciente y colocarlo sobre el tórax, poner un dedo en la muñeca de su mano como si se estuviera tomando el pulso.
- 3) Observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax o el abdomen cuando se eleva y se deprime.
- 4) Contar la respiración durante 1 minuto y hacer las anotaciones en la hoja de registro.
- 5) Valorar las alteraciones y tipos característicos de respiración.

registro

- 1) Indicar al paciente que descanse, colocar el brazo apoyándolo en la mesa.
- 2) Colocar el esfigmomanómetro.
- 3) Situar el brazalete al rededor del brazo.
- 4) Poner el estetoscopio con los conductos auditivos externos.
- 5) Localizar la pulsación más fuerte colocando ahí el estetoscopio.
- 6) Realizar la acción de bombeo con la perilla e insuflar rápido el brazalete.
- 7) Dejar que el aire escape con lentitud, escuchar el primer latido claro y rítmico.
- 8) Escuchar un golpe fuerte y amortiguado, después dejar escapar todo el aire.
- 9) Valorar los resultados obtenidos.
- 10) Hacer las anotaciones correspondientes en la hoja de registro.
- 11) Confirmar los valores obtenidos después de 5 minutos.

nometro

o

registro

- * Extraer sangre cada vez que se realiza una medición
- 1) Introducir un catéter de arteria pulmonar, seguido de una sonda de fibra conectada a un monitor oximétrico.

Signos Vitales	
<p>Temperatura</p> <p>Procedimiento que se realiza para medir el grado de calor del organismo humano en las cavidades oral o rectal, en región axilar o inguinal y membrana del tímpano</p>	<p>- Valorar el estado de salud o enfermedad</p> <p>- Charola con termómetros en número y tipo según necesidades, recipiente portatermómetros con solución antiséptica, recipiente con solución antiséptica, recipiente con solución antiséptica, bolsa de agua, bolsa de papel, hoja de registro, abateleñas y lubricante en caso de tomar temperatura rectal</p> <p>- Ayudara establecer un diagnóstico de salud.</p>
<p>Pulso</p> <p>Es un indicador a través del cual se valora la función cardiaca.</p>	<p>- Reioj con segundero,</p> <p>- hoja de registro y</p> <p>- bolígrafo.</p>
<p>Respiración</p> <p>Es el procedimiento que se realiza para conocer el estado respiratorio del organismo</p>	<p>- Valorar el estado de salud o enfermedad.</p> <p>- Ayudara establecer un diagnóstico de salud.</p> <p>- Reioj con segundero.</p> <p>- Hoja de registro</p> <p>- bolígrafo.</p>
<p>Presión arterial</p> <p>Es el procedimiento para valorar la fuerza que ejerce la sangre bombeada a presión desde el corazón sobre las paredes de una arteria.</p>	<p>- Ayudara establecer un diagnóstico de salud.</p> <p>- Valorar el estado de salud o enfermedad</p> <p>- Esfigmomanómetro de mercurio o aneroides,</p> <p>- Estetoscopio</p> <p>- Hoja para registro</p> <p>- Bolígrafo.</p>
<p>Saturación de oxígeno</p> <p>Procedimiento para medir la cantidad de oxígeno que llevan los globulos rojos que se reparten por todo el cuerpo</p>	<p>- controlar la oxigenación del paciente</p> <p>- obtener el registro de la saturación de manera adecuada.</p> <p>- cateter</p> <p>- zonda</p> <p>- monitor</p> <p>- oxímetro</p>

- 1) Preparar el equipo y trasladarlo a la unidad del paciente.
- 2) Confirmar que el paciente no haya ingerido alimentos o practicado algún ejercicio durante los últimos 30 minutos.
- 3) Explicarle al paciente sobre el procedimiento y colocarlo en decúbito dorsal.
- 4) Extraer el termómetro de la solución antiséptica e introducirlo en el recipiente de agua. Secarlo con torundas (movimientos rotatorios)
- 5) Verificar que el mercurio se encuentre por debajo de 39°C de la escala
- 6) Colocar el bulbo del termómetro debajo de la lengua del paciente orientarlo para que mantenga los labios cerrados y dejarlo de 2 a 5 minutos, después retirar el termómetro de la cavidad bucal.

- 1) Cerciorarse de que el brazo del paciente descanse en una posición cómoda.
- 2) Colocar las puntas de los dedos índice, medio y anular sobre la arteria elegida.
- 3) Oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir con facilidad el pulso.
- 4) Percibir los latidos del pulso y contarlos durante 1 minuto.
- 5) Registrar el pulso en la hoja y sobre todo anotar las características encontradas.

- 1) Colocar al paciente en posición sentada, la respiración debe ser valorada sin que éste se percate de ello (mientras se toma el pulso)
- 2) Tomar un brazo del paciente y colocarlo sobre el tórax, poner un dedo en la muñeca de su mano como si se estuviera tomando el pulso.
- 3) Observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax o el abdomen cuando se eleva y se deprime.
- 4) Contar la respiración durante 1 minuto y hacer las anotaciones en la hoja de registro.
- 5) Valorar las alteraciones y tipos característicos de respiración

- 1) Indicar al paciente que descanse, colocar el brazo apoyándolo en la mesa.
- 2) Colocar el esfigmomanómetro.
- 3) Situar el brazalete al rededor del brazo
- 4) Abrir el estetoscopio con los conductos auditivos externos.
- 5) Localizar la pulsación más fuerte colocando ahí el estetoscopio.
- 6) Realizar la acción de bombeo con la perilla e insuflar rápido el brazalete
- 7) Dejar que el aire escape con lentitud, escuchar el primer latido claro y firme.
- 8) Escuchar un golpe fuerte y amortiguado, después dejar escapar todo el aire.
- 9) Valorar los resultados obtenidos
- 10) Hacer las anotaciones correspondientes en la hoja de registro
- 11) Confirmar los valores obtenidos después de 5 minutos.

- * Extraer sangre cada vez que se realiza una medición
- 1) Introducir un cateter de arteria pulmonar, seguido de una zonda de fibra conectada a un monitor óptico