



**Nombre de alumno (a): Mónica Suset
Albores Cruz.**

**Nombre del profesor: María del Carmen
López Silba.**

**Nombre del trabajo: actividades en la
libreta.**

Materia: fundamentos de enfermería III

Grado: 3°

Grupo: A

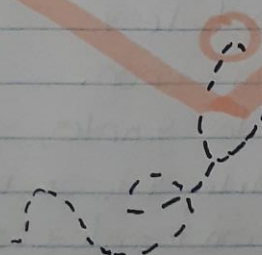
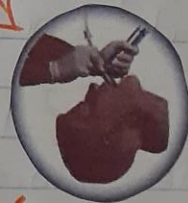
□ Instalación de sonda □

oro traqueal

Alimentación por sonda; El ingreso de nutrientes al organismo se efectúa también mediante técnicas de alimentación forzada o por gastroclisis, es necesario considerar que para ambas se debe introducir una sonda nasogástrica al estómago. Tal situación justifica en este capítulo la descripción de la técnica correspondiente a la intubación nasogástrica, sin descartar que la alimentación puede ser duodanal, cuando el paciente no tolera la alimentación gástrica o cuando ésta puede provocar aspiración.

2.- EQUIPO Y MATERIAL

- Sonda nasogástrica (Levin) calibre 12 a 18F desechable
- Vasija con agua fría
- Pinzas hemostáticas
- Bandeja de riñón
- Hisopos, gasas
- Toalla de compresas
- Cojín de hule
- Guantes
- Estetoscopio



Nasogástrica

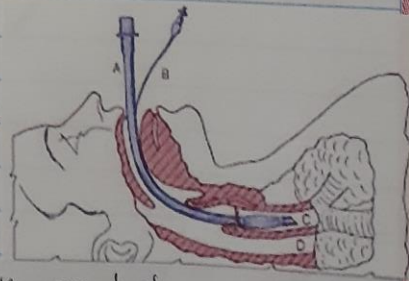
-CONCEPTO-
Es el procedimiento donde se introduce una sonda nasogástrica por nariz o boca a la cavidad gástrica.

OBJETIVOS

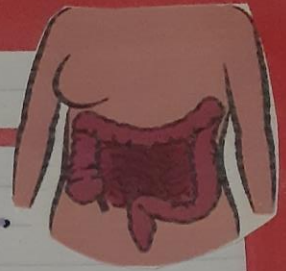
- Suministrar alimentos a la cavidad gástrica del paciente para nutrirlo.
- Administrar medicamentos a la cavidad gástrica con fines terapéuticos.
- Eliminar líquidos + gases por descomposición del aparato digestivo alto.

INTERVENCIONES

- 1.- Lavarse las manos
- 2.- Preparar el equipo y trasladarlo a la unidad clínica, dejando la sonda en un recipiente con hielo
- 3.- Explicarle el procedimiento al paciente y colocarlo en posición sedente o de FOWLER o SEMIFOWLER
- 4.- Asear narinas o boca con hisopos o gasas con abatelenguas dependiendo del tipo de intubación
- 5.- Proteger la parte anterior del tórax con hule y toalla y colocar debajo del mentón la bandeja-riñon.
- 6.- Intubar de la forma siguiente: Colocarse los guantes, extraer la sonda del hielo para medir a parte que se va a introducir, humedecer la sonda con solución fisiológica, introducir con latitud la sonda nasogástrica posterior.



Eliminación Intestinal.



Eliminación Intestinal en condiciones normales se efectúa a través del recto y ano por medio del excremento formado por una masa sólida constituida por alimentos no digeridos, celulosa, secreciones, células epiteliales y agua. Este proceso digestivo mecánico final se realiza a través de la defecación. Desde la infancia, se enseñará al niño a adquirir hábitos que le conduzcan a tener una vida saludable y a prevenir problemas en un futuro, como estreñimiento, diarrea, distensión abdominal, incontinencia fecal, flatulencias, dolos abdominal, heces impactadas, hemorroides y en el caso de enfermedades graves donde se impide el paso normal de las heces a través del conducto recto y es necesario realizar una intervención artificial o permanente (ostoma) en la parte abdominal. Los ostomas que se realizan para cubrir esta función son ileostomía y colostomía.

