



**Nombre de alumno: José Alejandro Villagrán  
Pérez**

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

**Nombre del trabajo: 2 actividades**

**Materia: Fundamentos de enfermería III**

**Grado: 3°**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de julio del 2020.

Valoración de signos vitales

Temperatura

- Concepto { Es el grado de calor mantenido en el cuerpo mediante el equilibrio entre la termogénesis y la termólisis
- Objetivo { Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico
- Material { Termómetros digitales, hoja d registro, torundas con alcohol
- Técnica { Tomar la lectura que aparece en la pantalla del termómetro y anotarla, después limpiar la punta del termómetro con algodón



Respiración

- Concepto { Es un proceso que hace posible captar y eliminar CO2 (dióxido de carbono) en el ambiente que rodea a la célula viva.
- Objetivo { Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico
- Material { Reloj con segundero, hoja de registro y bolígrafo
- Técnica { Observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax o abdomen al elevarse y deprimirse contar las respiraciones durante un minuto y anotar la medición en la hoja registro.



Pulso

- Concepto { Es la expansión rítmica de una arteria, producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo del corazón
- Objetivo { Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico
- Material { Reloj con segundero, hoja de registro y bolígrafo
- Técnica { Colocarlas puntas de los dedos índice, medio y anular sobre la arteria elegida y oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir el pulso



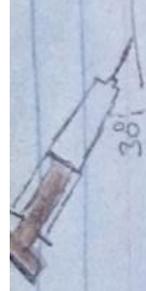
Presión arterial

- Concepto { Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que fluye por ellas.
- Objetivo { Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico
- Material { Esfigmomanómetro de brazalete acorde con la edad, estetoscopio, hoja de registro y bolígrafo
- Técnica { Colocar estetoscopio, con los dedos localizar pulsación fuerte y colocarlo, luego identificar el primer latido audible (sístole) y el segundo latido (diástole)

Saturación de oxígeno

- Concepto { Proporción de la capacidad total de la hemoglobina está ocupada por oxígeno
- Objetivo { Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico
- Material { Pulsioxímetro y hoja de registro con bolígrafo
- Técnica { Se coloca en el dedo, después se espera recibir la información en la pantalla





## • Vía intravenosa

### • Conceptos

Introducción de sustancia a torrente sanguíneo

### • Objetivos

Introducir dosis precisa al torrente circulatorio

### • Procedimientos

- 1 Mover equipo a unidad del paciente, verificar número de cama, chequear identificación y tarjeta
- 2 Lavarse las manos antes de preparar medicamento
- 3 Explicar objetivo de inyección y sensación que sentirá
- 4 Colocar al paciente decúbito dorsal, apoyando el brazo
- 5 Seleccionar vena de punción
- 6 Colocar ligadura a 10 cm del sitio de punción
- 7 Colocar rápidamente guantes estériles
- 8 Realiza asepsia, aproximadamente 10 cm alrededor de la punción, antiséptico de amplio espectro
- 9 Purgar la jeringa con golpes con la uña
- 10 Apuntar bisel hacia arriba y sujetar vena para evitar que se mueva
- 11 Puncionar la vena con ángulo de  $30^\circ$  entre jeringa y brazo
- 12 Soltar ligadura
- 13 Introducir lentamente solución, con aspiraciones y ver que la aguja este adentro de la vena
- 14 Terminar de administrar, retirar la aguja suavemente
- 15 Observar si existe reacción adversa
- 16 Deshechar jeringa en recipiente especial
- 17 Lavarse las manos antes de atender a otro paciente
- 18 Registrar el medicamento con hora, fecha y si hubo reacciones especiales

## Administración de medicamentos

### • Vía oral



### • Conceptos

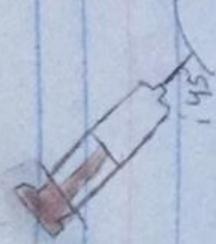
Proceso por medio del cual un medicamento es administrado por la boca y se absorbe en la mucosa gastro intestinal (Capsulas, tabletas, líquidos, etc)

### • Objetivos

- 1 Lograr absorción de sustancia en el tracto digestivo.
- 2 Favorecer el tránsito del medicamento

### • Procedimientos

- 1 Revisar la orden preescrita por el médico
- 2 Lavarse las manos antes de preparar el medicamento
- 3 Mover el equipo a la habitación del paciente y revisar el número de cama o cuarto en el registro
- 4 Identificarse con el paciente
- 5 Colocarlo en posición Fowler (si no hay contraindicación)
- 6 Explicar el objetivo de tomar el medicamento al paciente
- 7 Verificar en tarjeta de registro la hora, si es el medicamento, nombre, número de cama, medicamento prescrito, y la dosis correspondiente.
- 8 Administrar el medicamento al paciente. Si el puede tomarlo, ofrecerlo junto con algún líquido
- 9 Desechar recipiente que tenía el medicamento
- 10 Colocar en posición cómoda al paciente
- 11 Registrar en el expediente la administración del medicamento.



- Vía subcutánea
- Conceptos

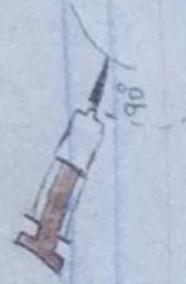
Introducción de medicamento en tejido subcutáneo

- Objetivos

Lograr absorción lenta en el tejido subcutáneo

- Procedimientos

- 1 Trasladar el equipo a unidad del paciente y verificar número de cama, checar identificación y tarjeta
- 2 Explicar al paciente el objetivo y sensación que sentirá. Proporcionar privacidad
- 3 Lavarse las manos antes de preparar medicamento
- 4 Seleccionar sitio de inyección, cuidando que no exista lesión, infección o cambio de color.
- 5 Colocar al paciente en posición adecuada
- 6 Calzarse los guantes (según normas de institución)
- 7 Realizar asepsia al área, aproximadamente 5 cm al rededor de la punsion con uno de alto espectro
- 8 Retirar protector de aguja sin contaminar y dejar sin burbujas la jeringa
- 9 Formar pliegue para la introducción al tejido
- 10 Sujetar jeringa con dedo índice y pulgar (mano derecha)
- 11 Introducirla en un angulo de 45°, y formar el pliegue
- 12 Aspirar la jeringa para ver sino su funciona y introducir el medicamento
- 13 Retirar la aguja y presionar sitio de inyección
- 14 Colocar al paciente en posición cómoda
- 15 Desechar la jeringa en recipiente para material punzo cortante
- 16 Registrar el medicamento y sitio de administración



### • Vía intramuscular

#### • Concepto

Introducción de sustancia química o biológica en tejido muscular

#### • Objetivos

Introducir sustancias donde hay gran red de vasos sanguíneos.

### • Procedimientos

- 1 trasladar equipo a unidad del paciente, verificar número de cama, checar identificación y tarjeta
- 2 Explicar al paciente el objetivo y sensación que sentirá. Proporcionar privacidad
- 3 lavarse las manos antes de preparar el medicamento
- 4 Seleccionar sitio de inyección, cuidando que no exista lesión equimosis, infección o cambio de color
- 5 Colocar al paciente en posición correcta
- 6 calzarse los guantes (según normas de institución)
- 7 Realizar asepsia al área, aproximadamente 5 cm alrededor de la punsion con unido de amplio espectro
- 8 Retirar protectores y no contaminar aguja
- 9 Estimar la piel forma de pliegue para introducción
- 10 sujetar jeringa con dedo índice y pulgar (mano derecha)
- 11 introducir aguja en ángulo de 90° con movimiento rápido
- 12 Aspirar la jeringa para ver si se funciona y introducir medicamento
- 13 retirar aguja con rapidez y presionar el sitio
- 14 colocar al paciente en posición cómoda
- 15 Desechar la jeringa en recipiente de material punzocortante



## • Vía intradérmica

### • Conceptos

Introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis

### • Objetivos

Lograr una absorción más lenta en la piel que en el tejido celular subcutáneo y muscular

### • Procedimientos

1. trasladar el equipo o carro de medicamentos, verificar el número de cama o cuarto, Checar identificación del paciente y tarjeta del medicamento
2. Explicar el objetivo de administrar el medicamento
3. lavarse las manos antes de preparar el medicamento
4. seleccionar sitio de inyección, guiando que en el área no lesionada, no infectada y sin cambios de color.
5. calzarse los guantes según normas de la institución
6. Realizar asepsia en el área, aproximadamente 5 cm alrededor de la punción, con un espectro del 1090
7. Retirar el protector de la aguja sin contaminarla
8. Colocar el brazo del paciente en una superficie y estirar la piel en forma suave para la introducción
9. Introducir la aguja en un ángulo de 10 a 15° con el bisel hacia arriba
10. Inyectar y observar palpitación y detención, con eso se comprueba que se aplicó a la dermis
11. Extraer aguja sin dar masaje
12. Colocar al paciente en posición cómoda
13. Tirar la jeringa en recipiente para material punzo cortante
14. Registrar el medicamento y sitio de administración

## Bibliografía

Potter, P. A., Griffin Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2013).  
Fundamentos de enfermería. Elsevier Inc.