



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Shunashi Vinissa Medina Castillo**

**Nombre del catedrático: María del Carmen López silva**

**Licenciatura: enfermería**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico**

**Materia: fundamentos de enfermería III**

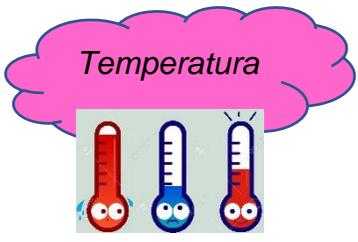
**Grado: 3er cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre  
de 2018.

PASIÓN POR EDUCAR

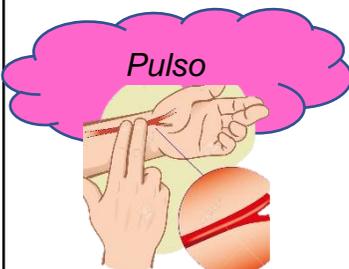
VALORACIONES VITALES



- 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 diagnostico
- Material y equipo**
  - Termómetros digitales 
  - Hoja de registro 
  - Torundas alcoholadas 



- Concepto** - Es un proceso que hace posible captar y eliminar dióxido de carbono en el ambiente que rodea la célula viva
- Objetivo** - Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnostico
- Material y equipo**
  - Reloj segundero 
  - Hoja de registro 
  - Bolígrafo 
- Técnica** - Colocar al paciente en posición decubito dorsal. De ser posible la respiración debe contarse sin que el paciente se percate de ello



- 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 diagnostico
- Material y equipo**
  - Reloj segundero
  - Hoja de registro
  - Bolígrafo
- Técnica** - Tomar y asegurar que el brazo del paciente se encuentre cómodo para poder detectar

## 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 y equipo

Esfigmomanómetro de brazalete conforme a la edad



Estetoscopio



Hoja de registro



Bolígrafo



### Técnica

- Indicar al paciente que se calme, se le ayuda a colocar el brazo izquierdo descubierto ligeramente flexionado con la palma de la mano hacia arriba.
- Acercar el esfigmomanómetro
- Colocar el brazalete
- Colocar las puntas de los dedos e identificar la pulsación más fuerte.
- Se coloca el estetoscopio en el brazo.
- Se identifica el primer latido audible que corresponde a la sístole. Y el segundo latido diástole

**Nombre del alumno: Shunashi Vinissa Medina Castillo**

**Nombre del catedrático: María del Carmen López silva**

**Licenciatura: enfermería**

**Nombre del trabajo: actividad de técnicas especiales de enfermería**

**Materia: fundamentos de enfermería III**

**Grado: 3er cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre  
de 2018.

PASIÓN POR EDUCAR

# TECNICAS ESPECIALES DE ENFERMERIA

## Administración de Medicamentos

La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera debe enfocarse a reforzar los conocimientos y aptitudes necesarios

Para aplicar un fármaco al paciente, asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y los variables individuales que afectan la acción de los drogas.

## Administración de medicamentos por vía ORAL

**CONCEPTO:** Es el procedimiento por medio del cual un medicamento es administrado por la boca y se absorbe en la mucosa gastrointestinal, entre estos medicamentos: Tabletado, Cápsulas, elixires, aceites, líquidos, suspensiones, polvos y granulados.

## OBJETIVOS:

\* lograr la absorción de las sustancias en el

tracto digestivo.

\* Favorecer el tránsito del medicamento.

## PROCEDIMIENTO:

- 1.- Rectificar la orden prescrita en el expediente clínico.
- 2.- lavarse las manos antes de preparar los medicamentos, se recomienda utilizarlos antisépticos.



3.- trasladar el equipo a la habitación del paciente y, al mismo tiempo verificar en número de cuarto o cama con los registros del paciente.

4.- Identificarse con el paciente.

5.- Colocar al paciente en posición Fowler

6.- Explicar al paciente el objetivo de tomarse el medicamento prescrito.

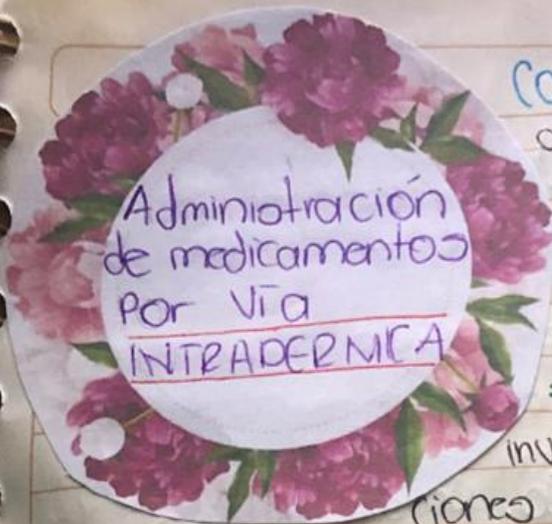
7.- Verificar por medio de la tarjeta de registro del horario si corresponde el medicamento, nombre, número de cama, medicamento prescrito y dosis a administrar. Llamar por su nombre al paciente.

8.- Administrar el medicamento al paciente, si está en condiciones de tomarlo por él mismo.

9.- Desechar el vasito o recipiente que contenía el medicamento.

10.- Colocar al paciente en posición cómoda una vez que ha ingerido el medicamento.

11.- registrar en el expediente clínico la administración del medicamento.

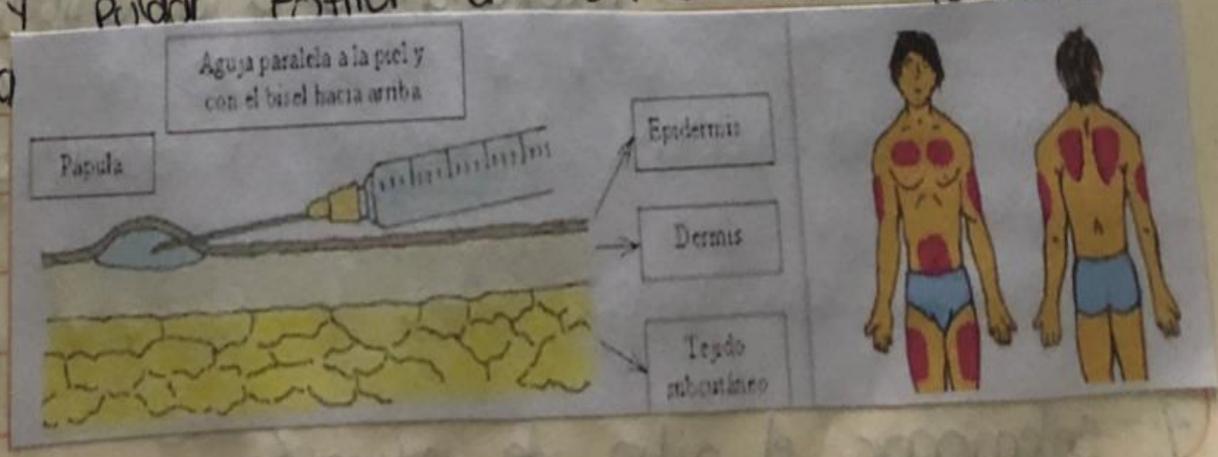


**CONCEPTO:** Es la introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis.

**OBJETIVO:** lograr una absorción más lenta en la piel que en el tejido celular subcutáneo y muscular. = se utiliza con fines de diagnóstico, investigaciones de inmunibilidad, aplicaciones de alérgenos y aplicación de vacunas.

### PROCEDIMIENTO:

- 1.- Transferir el equipo o carro de medicamentos ya preparado.
- 2.- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que se va sentir.
- 3.- lavarse las manos antes de preparar el medicamento.
- 4.- seleccionar el sitio de inyección: Parte interna del brazo y región escapular alternando los puntos de inyección cuando se administran inyecciones múltiples.
- 5.- Calzarse los guantes.
- 6.- Realizar la asepsia del área seleccionada, aproximadamente de 5 cm alrededor de la punción.
- 7.- Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla.
- 8.- Colocar el brazo del paciente en una superficie con el dedo índice y pulgar enterrar en forma suave la piel para mantenerla tensa y facilite la introducción de la aguja.



9.- Introducir la aguja casi paralela al antebrazo en un ángulo de 10 a 15° con el brazo hacia arriba. No aspirar.

10.- Inyectar lentamente el medicamento y observar la formación de una pequeña papulita y enrojecimiento del sitio.

11.- Extraer la aguja con cuidado. No dar masaje, ya que puede disiparse el medicamento.

12.- Colocar al paciente en posición cómoda.

13.- Desechar la jeringa en un recipiente especial para material punzocortante.

14.- Registrar el medicamento y mencionar el sitio donde se administró.

**CONCEPTO** : Es la introducción en el tejido subcutáneo

**OBJETIVO** : lograr una absorción lenta en el tejido subcutáneo, para la acción del medicamento se realice adecuadamente.

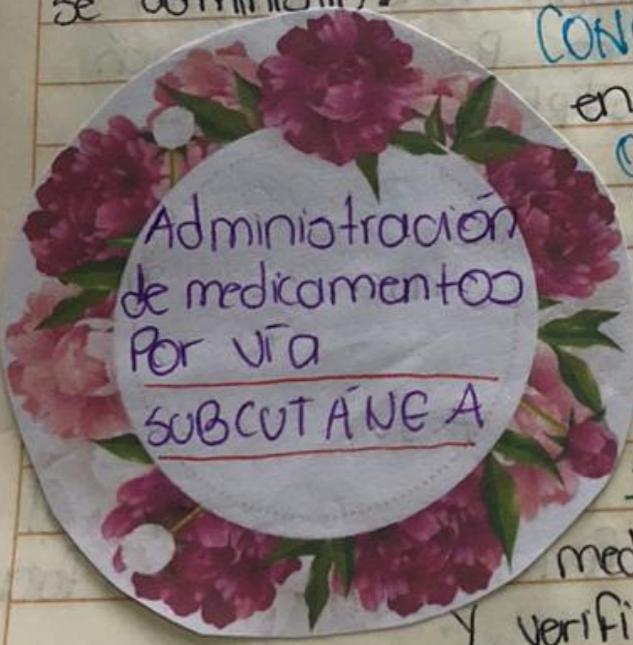
**PROCEDIMIENTO** :

1.- Trasladar el equipo o carro de medicamentos a la unidad del paciente y verificar el número de cama o cuarto.

2.- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento.

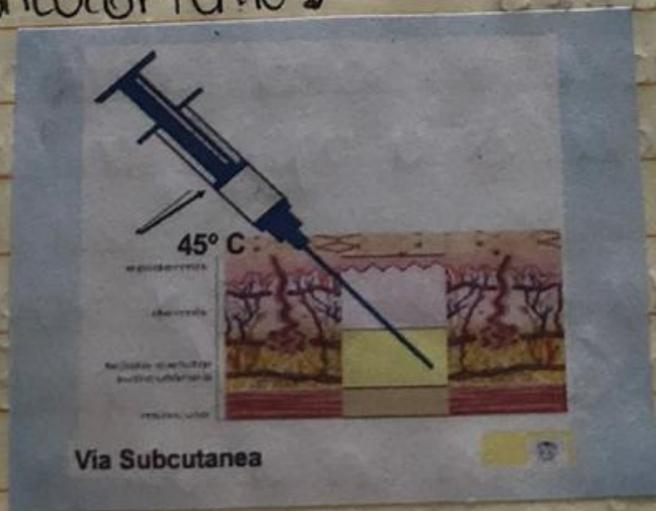
3.- Lavarse los manos antes de preparar el medicamento.

4.- seleccionar el sitio de inyección.



Administración  
de medicamentos  
Por vía  
SUBCUTÁNEA

- 5- Colocar al paciente en la posición correcta de acuerdo a la selección del sitio de inyección.
- 6- Calzarse los guantes.
- 7- Realizar la asepsia del área seleccionada aprox. de 5cm alrededor de la punción.
- 8- Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla y dejar libre de burbujas la jeringa.
- 9- Formar un pliegue con el dedo pulgar e índice.
- 10- Sujetar la jeringa con el dedo índice y pulgar.
- 11- Introducir la aguja en un ángulo de  $45^\circ$ , una vez introducido dejar de formar el pliegue.
- 12- Aspirar la jeringa con el fin de detectar si se funciona algún vaso sanguíneo.
- 13- Retirar la aguja y presionar en el sitio de inyección. Colocar al paciente en una posición cómoda.
- 14- Colocar al paciente en una posición cómoda.
- 15- Desechar la jeringa en el paciente especial para material punzocortante.



Administración  
de medicamentos  
Vía  
INTRAMUSCULAR

**CONCEPTO** : Es la introducción de sustancias químicas o biológicas en el tejido muscular por medio de una jeringa y aguja.

**OBJETIVO** : lograr la introducción de sustancias donde existe una gran red de vasos sanguíneos para que se puedan absorber con facilidad y rapidez.

**PROCEDIMIENTO** :

- 1.- Trasladar el equipo o carro de medicamentos a la unidad del paciente.
- 2.- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento.
- 3.- Lavarse las manos antes de preparar el medicamento.
- 4.- Seleccionar el sitio de inyección, mayormente en los glúteos.
- 5.- Colocar al paciente en la posición correcta.
- 6.- Calzarse los guantes.
- 7.- Realizar la asepsia del área seleccionada.
- 8.- Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla.
- 9.- Estirar la piel con el dedo índice y pulgar.
- 10.- Sujetar la jeringa con el dedo índice y pulgar.
- 11.- Introducir la aguja en un ángulo de  $90^\circ$  en forma directa con un solo movimiento rápido y seguro.
- 12.- Aspirar la jeringa.
- 13.- Retirar la aguja con rapidez.
- 14.- Colocar al paciente en una posición cómoda.

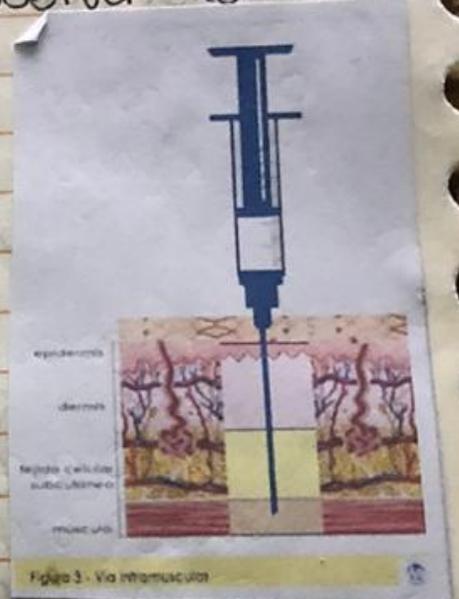


Figura 3 - Vía intramuscular

## Administración de medicamentos por Vía INTRAVENOSA

**CONCEPTO:** Es la introducción de una sustancia medicamentosa directamente al torrente sanguíneo a través de la vena utilizando jeringa + aguja o por medio de venoclisis.



**OBJETIVO:** Introducir dosis precisas de un medicamento al torrente sanguíneo para lograr una absorción rápida.

### PROCEDIMIENTO:

- 1.- Trasladar el equipo o carro de medicamentos a la unidad del paciente.
- 2.- lavarse las manos antes de preparar el medicamento.
- 3.- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento.
- 4.- Colocar al paciente en decúbito dorsal o sentado.
- 5.- seleccionar la vena que se van puncionar.
- 6.- colocar la ligadura o torniquete a 10 cm arriba del sitio seleccionado para realizar la punción.
- 7.- Colocarse rápidamente los guantes estériles.
- 8.- Realizar la asepsia del área aproximadamente de 10 a 10 cm alrededor de la punción utilizando las reglas básicas de asepsia.



- 9.- Tomar la jeringa con el medicamento previamente ya identificado y purgarla, dando pequeños golpecitos con la uña al cuerpo de la jeringa y empujar el émbolo con el dedo Pulgar.
- 10.- Tomar la jeringa con los dedos índice + Pulgar de la mano derecha.
- 11.- Puncionar la vena, introduciendo el bisel de la aguja hacia arriba, tomando la vena por un lado formando un ángulo de  $30^{\circ}$  entre la jeringa y el brazo del paciente.
- 12.- Soltar la ligadura.
- 13.- Introducir muy lentamente la solución del medicamento.
- 14.- Terminar de administrar el medicamento, retirar la aguja y la jeringa con un movimiento suave y hacer hemostasia por espacio de 2 minutos.
- 15.- Observar si existe alguna reacción adversa en el paciente.
- 16.- Desechar la jeringa en recipiente especial para material punzocortante.
- 17.- Lavarse las manos antes de atender a otro paciente.
- 18.- Registrar en el expediente clínico el medicamento administrado con la hora, fecha y si hubo reacciones especiales en el paciente.

UDS. Universidad del sureste. 2020. Antología de Fundamentos de Enfermería. PDF. Recuperado el 23 de julio del 2020.