



Nombre del alumno: Anai Asucena Vázquez Vázquez

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

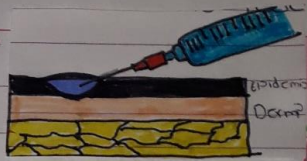
Nombre del trabajo: Administración de medicamentos

Materia: Fundamentos de enfermería III

Grupo: 3ro

Grado: "B"

DE VÍA INTRADERMICO



● **CONCEPTO:** es la introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis (por debajo de la piel)

● Objetivo:

lograr una absorción más lenta en la piel que en el tejido celular subcutáneo y muscular. se utiliza con fines de diagnósticos, investigaciones de insensibilidad, aplicaciones de alérgenos y aplicación de vacunas.

● Técnica:

● Tener listo el equipo o curso de medicamentos (medicamento ya preparado) al paciente, verificar el número de como o corchos, chequear la identificación del paciente, y la etiqueta de medicamento. Llamar al paciente por su nombre.

● Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento Asimismo, la sensación que va a presentar al administrarlo.

● Lavar las manos antes de preparar el medicamento, se recomienda utilizar un desinfectante especial para las manos de amplio espectro antimicrobiano de acción prolongada.

● Seleccionar el sitio de inyección: parte interna del brazo y región ampollar (cara anterior al borde externo del tercio superior del antebrazo) alterando los puntos de de inyección cuando se administran inyecciones múltiples, cuidando que el área no exista lesión o áreas de infección o cambios de coloración en la piel.

● Calzarse los guantes (según las normas de la institución). Tenerla en cuenta como una de las precauciones universales.

● Realizar la asepsia del área seleccionada, aproximada de 5 cm alrededor de la punción utilizando las reglas básicas de asepsia con un antiséptico, se recomienda el 10% de amplio espectro antimicrobiano, de la familia de los productos clorados, hipoalergénica y además permite visualizar el sitio de inyección.

● Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla

● Colocar el brazo del paciente en una superficie (para que sirva de apoyo y facilite la técnica) con el dedo índice y pulgar, estirar de forma suave la piel para mantenerla tensa y facilitar la introducción de la aguja.

● Introducir la aguja casi paralelo al antebrazo en un ángulo de 10 a 15° con el bisel hacia arriba. NO aspirar.

● Inyectar lentamente el medicamento y observar la formación de una pequeña papulita y decoloramiento del sitio. con esta reacción en la piel se prueba que el medicamento fue aplicado en la dermis.

● Extraer la aguja con cuidado, No dar masa etc, ya que puede dispersar el medicamento

● Colocar al paciente en posición cómoda

● Desechar la jeringa en un recipiente especial para material punzocortante.

● Registrar el medicamento y mencionar el sitio donde se administró.

• POR VÍA SUBCUTÁNEA

• **CONCEPTO:** Es la introducción de un medicamento (sustancia biológicas o químicas) en el tejido subcutáneo.



• **OBJETIVO:**

Lograr una absorción lenta en el tejido subcutáneo, para que la reacción del medicamento se realice adecuadamente.

• **TECNICA:**

- Transportar el equipo o carro de medicamentos a la unidad del paciente y verificar el número de cama o cuarto, checar la identificación del paciente y la tarjeta del medicamento. Llamar al paciente por su nombre.
- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo, proporcionar un ambiente de privacidad cuando el sitio de aplicación del medicamento sea distinto a la administración en el brazo.
- Lavarse las manos antes de preparar el medicamento, se recomienda utilizar un desinfectante especial para las manos de amplio espectro microbiano.
- Seleccionar el sitio de inyección: Parte externa del brazo, cara anterior al muslo, tejido subcutáneo del abdomen y región escapular.
- Colocar al paciente en posición correcta de acuerdo a la selección del sitio de inyección.
- Colocarse los guantes (según las normas de la institución).
- Realizar la asepsia del área (sacriocostal) aproximadamente 5 cm alrededor de la punción utilizando los reglas básicos de asepsia.

TÍTULO

FECHA

- Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla y dejar libre de burbujas la jeringa.
- Formar un pliegue con el dedo pulgar e índice. Esta maniobra asegura la introducción del medicamento al tejido subcutáneo.
- Sujetar la jeringa con el dedo índice y pulgar (mano derecha).
- Introducir la aguja en un ángulo de 45°, una vez introducida dejar de formar el pliegue.
- Aspirar la jeringa con el fin de detectar si se punzo algún vaso sanguíneo. proceder a introducir el medicamento, en caso de presentar punción de un vaso sanguíneo será necesario volver a preparar el medicamento.
- Retirar la aguja y presionar en el sitio de inyección.
- Colocar al paciente en una posición cómoda.
- Desectar la jeringa en el recipiente especial para material punzocortante.
- Registrar el medicamento administrado y mencionar el sitio donde se administró.

● POR VTA 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 sustancia donde existe una gran red de vasos sanguíneos, para que se puedan absorber con facilidad y rapidez.

● TÉCNICA:

- Trasladar el equipo o carro de medicamentos a la Unidad de paciente y verificar el número de carro o codo, checar la identificación del paciente y la tarjeta del medicamento. Llamar al paciente por su nombre.
- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento asimismo, la sensación que va a presentar al suministrolo, proporcionar un ambiente de privacidad.
- Lavarse las manos antes de preparar el medicamento, se recomienda utilizar un desinfectante especial para las manos de amplio espectro microbiano.
- Seleccionar la zona de inyección la zona generalmente se utiliza y Primera en elección en el cuadrante superior externo de ambos glúteos, cara anterior externa del muslo, en el brazo la región del deltoides.
- Colocar al paciente en la posición correcta de acuerdo a la selección del sitio de inyección.



- TÍTULO _____ FECHA _____
- calzarse los guantes
 - Realizar la asepsia del área aproximadamente de 5cm alrededor de la inyección utilizando las reglas básicas de asepsia con un antiséptico de amplio espectro.

- Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarlo.

- Esfilar la piel con el dedo índice y pulgar. Formar un pliegue con el dedo pulgar e índice en pacientes pediátricos y geriátricos.

- Introducir la aguja en un ángulo de 90° en forma directa con un solo movimiento rápido y seguro.

- Aspirar la jeringa con el pin de detectar si se puede algún vaso sanguíneo.

- Retirar la aguja con rapidez con un solo movimiento reduce la molestia de extracción de la misma.

- Colocar al paciente en una posición cómoda.

- Deschatar la jeringa en un recipiente especial para material punzocortante.

POR VIA INTRAVENOSA

CONCEPTO:

Introducir dosis precisas de un medicamento al torrente circulatorio para lograr una absorción rápida.

OBJETIVO:

Introducir dosis precisas de un medicamento al torrente circulatorio.

TECNICA:

- Transportar el equipo o carro de medicamentos a la unidad del paciente y verificar el número de cama o cuarto, checar la identificación del paciente y la etiqueta del medicamento.
- Lavarse las manos antes de preparar el medicamento. Se recomienda utilizar un desinfectante de uñas también.
- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, así mismo la sensación que va a presentar al suministrarlo.
- Colocar al paciente en decúbito dorsal o sentado, apoyando el brazo sobre una superficie resistente.
- Seleccionar la vena que se va a puncionar.
- Estocar una ligadura o torniquete a 10 cm arriba del sitio seleccionado para realizar la punción de la vena.

- Colocarse rápidamente los guantes estériles.
- Realizar la asepsia del área aproximadamente 10 cm alrededor de la punción utilizando las reglas básicas de asepsia con un antiséptico.
- Tomar con la Jeringa el medicamento previamente ya identificado y purgado, dando pequeños golpecitos con la uña al cuerpo de la Jeringa.
- Tomar la Jeringa con los dedos índice y pulgar de la mano derecha, apuntando el bisel de la Jeringa hacia arriba y sujetar la vena con el dedo índice de la mano izquierda.
- Puncionar la vena, introduciendo el bisel de la aguja hacia arriba, tomando la vena por un lado formando un ángulo de 30° entre la Jeringa y el brazo del paciente.
- Soltar la ligadura.
- Introducir muy lentamente la solución del medicamento, retirar la aguja y la Jeringa con un movimiento suave y hacer hemostasia.
- Observar si existe alguna reacción adversa en el paciente.
- Desectar la Jeringa en un recipiente especial para material punzo cortante.
- Lavarse las manos antes de atender a otro paciente.