

PRESENTA EL ALUMNO: Sandy Yamileth Villatoro Alvarado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: Marcos Jhodany Arguello Galvez



MATERIA: Practica clinica de enfermeria I

TRABAJO: Lineas intravenosas

FECHA: 05/06/2020

Catéter central de inserción periférica

¿Qué es?

Es un tubo flexible, largo y muy delgado

Sitio de inserción:

Por lo general se coloca en una de las venas grandes del brazo

Llegando hasta el lado derecho del corazón

Limpiar el catéter

Debe limpiarse para que los líquidos puedan fluir fácilmente

Si el catéter se obstruye es posible que tenga que retirarse

Cuidados generales

No realizar actividades extenuantes o levantar objetos pesados durante las primeras 48 horas después de haberse colocado el catéter

Siempre adherir con cinta adhesiva el catéter a su brazo para evitar que se enganche a otros objetos.

Cubrirlo con un plástico cuando se esté bañando para que el vendaje no se moje.

Los cobertores a prueba de agua para los yesos funcionan bien. No deje que los extremos del catéter cuelguen y toquen el agua del baño. No se permite nadar ni sumergirse.

Cambie el vendaje y la tapa cada 7 días o antes en caso de que el vendaje empiece a despegarse.

No se recomienda practicar ningún deporte brusco o de contacto, ya que el catéter puede moverse o dañarse.

Para evitar que el catéter se dañe, no utilice alfileres, prensas puntiagudas o tijeras cerca de él.

Evite que le realicen trabajos dentales mientras tenga colocado el catéter, ya que pueden entrar bacterias al torrente sanguíneo y adherirse al final del catéter.

Líneas intravenosas

Catéter venoso central

¿Qué es?

Es un tubo delgado flexible de material biocompatible como silicón o poliuretano.

Se introduce en los grandes vasos venosos del tórax o en la cavidad cardiaca derecha.

Objetivo:

Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para hacer:

Aportes parenterales, mediciones hemodinámicas o cubrir situaciones de emergencia.

Técnica de duración

Colóquese el cubre bocas abarcando nariz y boca. Lávese las manos. Prepare y lleve el material

posición de decúbito dorsal con la cabeza al lado opuesto al sitio de inserción. Retire la curación anterior, desprenda el apósito jalándolo

Desprenda el apósito jalándolo suavemente, no utilice alcohol para su remoción. Observe y revise el sitio de inserción. Realice higiene de las manos con solución alcoholada.

Posteriormente si utiliza yodopovidona realice la limpieza en tres tiempos o un tiempo si es gluconato de clorhexidina.

Deje actuar el antiséptico durante 2 a 3 minutos o hasta que seque perfectamente.

Cubra el sitio de inserción con una gasa seca, sin ejercer presión y retire el exceso del antiséptico que la rodea con otra gasa o hisopo con alcohol en caso de yodopovidona.

Tiempo de duración

Realice el cambio de equipo de 24 a 72 horas de acuerdo al tipo de infusión.

Sitios de punción

Subclavia, yugular y femoral

Catéter no funcional

Cuando el catéter se ha obstruido con algún tipo de líquido u otros fluidos

Tiempo de curación

Cambiar los apósitos del CVC cada 72 hrs o si este se torna húmedo, flojo o notablemente sucio.

- **Recuperado del protocolo estandarizado del paciente con cateter periferico, central y permanente.**