

"Practica Clínica"

PRESENTA EL ALUMNO:

(Diego A Guillen)

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**(6to cuatrimestre "A" Lic. Enfermería
Escolarizado)**

Comitán de Domínguez, Chiapas.

ASPIRACION DE SECRECIONES

Es la extracción de secreciones del árbol traqueo bronquial a través de nariz, boca o de una vía aérea artificial usando técnica estéril. La cual cumple varias funciones como pueden ser:

Mantener la vía aérea permeable

Favorecer la oxigenación pulmonar

Prevenir complicaciones

Obtener muestras de secreción bronquial

Las aspiraciones de secreciones están indicadas para personas con:

Trastornos neuromusculares

Secreciones abundantes y espesas

Pérdida de reflejo tusígeno

Obstrucción de la vía aérea

Fijación de maxilares post-quirúrgico

Después de drenaje postural

Después de nebulizaciones



TECNICA:

LONGITUD DE SONDA DE ASPIRACION

LAVADO DE MANOS TECNICA DE ASPIRACION TRAQUEAL

AUMENTAR LA CONCENTRACIÓN DE OXIGENO AL 100% DE 3 A 5 MINUTOS

AJUSTE EL REGULADOR DE ASPIRACION DE 80 - 120 mmHg

CONECTAR LA SONDA NELATON CON VENTANA DE ASPIRACION DIGITAL A LA CONEXION DE LATEX

CALZARSE LOS GUANTES CON TECNICA ESTERIL

TOME EL CATETER DE SUCCION CON LA MANO DOMINANTE

INTRODUCIR EL CATETER EN EL AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA FISIOLÓGICA POR 2 O 3 VECES

ASPIRACION DE SECRECIONES CIRCUITO ABIERTO

DESCONECTAR AL PACIENTE DEL VENTILADOR

INTRODUCIR SUAVEMENTE LA SONDA, SIN ASPIRAR A TRAVES DEL TET O TQT. ASPIRAR CON TECNICA ASEPTICA, EN UN TIEMPO DE 10 A 15 SEGUNDOS. CAMPO ESTERIL

RETIRAR LA SONDA CON MOVIMIENTO ROTATORIO ENTRE EL PULGAR E INDICE Y ASPIRAR

EN CADA ASPIRACION LIMPIAR LA SONDA Y ENJUAGAR CON AGUA ESTERIL O SOLUCION FISIOLÓGICA