



Diego Solorzano Deleón

Super nota

Materia: Practica clínica

Grado y grupo: 6A

# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Para mantener limpias las vías aéreas, la aspiración de secreciones es un procedimiento efectivo cuando el paciente no puede expectorar las secreciones, ya sea a nivel nasotraqueal y orotraqueal, o bien la aspiración traqueal en pacientes con vía aérea artificial.

**1** **EXPLICAR AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO QUE SE LE VA A REALIZAR.**

**2** **CHECAR SIGNOS VITALES Y CORROBORAR LA FUNCIONALIDAD DEL EQUIPO PARA ASPIRACIÓN**

**3** **CORROBORAR LA FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO.**

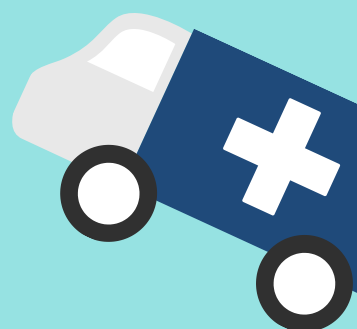
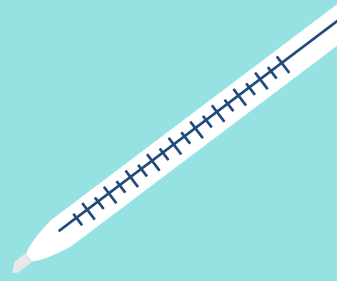
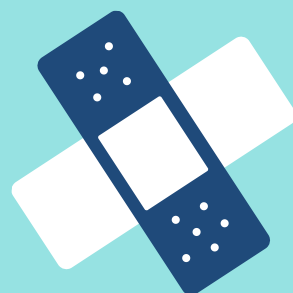
**4** **COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN SEMI-FOWLER, SIÑO EXISTE CONTRAINDICACIÓN.**

**5** **LAVARSE LAS MANOS Y DISPONER EL MATERIAL QUE SE VA A UTILIZAR, SIGUIENDO LAS REGLAS DE ASEPSIA.**

**6** **COLOCARSE CUBREBOCAS, GAFAS PROTECTORAS.**

**7** **PEDIR AL PACIENTE QUE REALICE CINCO RESPIRACIONES PROFUNDAS O BIEN CONECTARLO AL OXÍGENO.**

**8** **COLOCARSE EL GUANTE ESTÉRIL EN LA MANO DOMINANTE. PUEDEN COLOCARSE EN AMBAS MANOS Y CONSIDERAR CONTAMINADO EL GUANTE DE LA MANO NO DOMINANTE**



# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES



**9** CON LA MANO DOMINANTE RETIRAR LA SONDA DE SU ENVOLTURA, SIN ROZAR LOS OBJETOS O SUPERFICIES POTENCIALMENTE CONTAMINADOS. ENROLLAR LA SONDA EN LA MANO DOMINANTE.



**10**

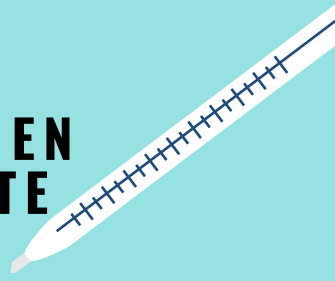
**10** CONECTAR LA SONDA DE ASPIRACIÓN AL TUBO DEL ASPIRADOR, PROTEGIENDO LA SONDA DE ASPIRACIÓN CON LA MANO DOMINANTE Y CON LA OTRA MANO EMBONAR A LA PARTE DE LA ENTRADA DEL TUBO DEL ASPIRADOR, COMPROBAR SU FUNCIONALIDAD OPRIMIENDO DIGITALMENTE LA VÁLVULA DE PRESIÓN.



**11** LUBRICAR LA PUNTA DE LA SONDA.



**12** INTRODUCIR LA SONDA SUAVEMENTE EN UNA DE LAS FOSAS NASALES, DURANTE LA INSPIRACION DEL PACIENTE.



**13** PEDIR AL PACIENTE QUE TOSA, CON EL PROPÓSITO DE QUE FACILITE EL DESPRENDIMIENTO DE LAS SECRECIONES.

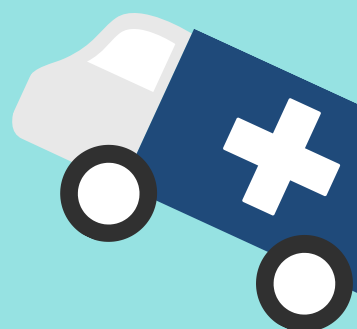


**14** REALIZAR LA ASPIRACIÓN DEL PACIENTE, RETIRANDO LA SONDA 2-3 CM.



**15** PEDIRLE AL PACIENTE QUE REALICE VARIAS RESPIRACIONES PROFUNDAS.

**16** LIMPIAR LA SONDA CON UNA GASA ESTÉRIL Y LAVARLA EN SU INTERIOR CON SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN.



**Repetir el procedimiento de aspiración de secreciones en tanto el paciente lo tolere, dejando 5 minutos como periodo de recuperación entre cada episodio de aspiración.**

**Desechar la sonda, guantes, agua y envases utilizados.**

**Auscultar el tórax y valorar los ruidos respiratorios.**

**Realizar la higiene bucal al paciente.**

**Lavar el equipo y enviarlo para su desinfección y esterilización.**

**Documentar en el expediente clínico la fecha, hora y frecuencia de la aspiración de las secreciones y la respuesta del paciente. Asimismo anotar la naturaleza y características de las secreciones en lo que se refiere a su consistencia, cantidad, olor y coloración.**