

PRESENTA EL ALUMNO: DIANA  
GUADALUPE GARCIA ESPINO

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to cuatrimestre, licenciatura en enfermería  
escolarizado →

DOCENTE: MARCOS JHODANY ARGUELLO

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA 1

Comitan, chiapas 05 de junio del 2020

# LINEAS INTRAVENOSAS

Es garantizar la seguridad y eficacia de la terapéutica intravenosa administrada a los pacientes hospitalizados.

## Condiciones

- Cumplir con los requisitos farmacotécnicos correctos
- Ser terapéuticamente adecuadas a cada paciente en particular
- Tener la identificación del paciente y del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión

## La administración

Es importante en varios tratamientos, esta vía es la más utilizada en pacientes ingresados aun hospital, en centros diagnósticos y tratamientos.

## SITIO DE PUCION

- Dorso de la mano { Solo permite catéteres con diámetros pequeños
- Antebrazo { Es el sitio más cómodo para el paciente y garantiza un flujo más constante
- Miembros inferiores { Se utiliza en la vena safena que se encuentra a lo largo del aspecto medial de la pierna

# CAIDAS

## Materiales

- Riñonera o bandeja esteril
- Campo esteril
- Torundas de algodón
- Jeringa de 5ml
- Suero fisiológico
- Catéter venoso periférico de varios calibres (14, 22, 20, 18, 16)
- Tripee
- Guantes
- Ligadura
- Cinta adhesiva

## Técnica

- Lavado de manos clínico
- Colocarse los guantes esteriles
- Elegir la vena
- Limpiar el sitio de puncion con una torunda embebida en alcohol
- Ligar el brazo elegido en la zona mas proximal all paciente
- Con la mano dominante insertar la aguja en la vena elegida en un angulo de 30 a 40°
- Una vez canalizado ( el cual se evidencia por la salida de sangre or la aguja metalica) progresar unos milímetros para posteriormente ingresar solo el abbocath sin la aguja
- Soltar la ligadura
- Conectar la llave de 3 vias con la extensión la cual debe estar purgada con suero fisiológico
- Fijar el abbocath con tegaderm o cinta de tela de forma prolija
- Escribir fecha de colocación de la via y nombre del enfermero que lo instalo
- Administrar tratamiento medico indicado
- Lavado de manos clínico
- Registrar el procedimiento