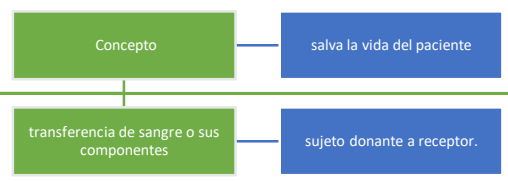
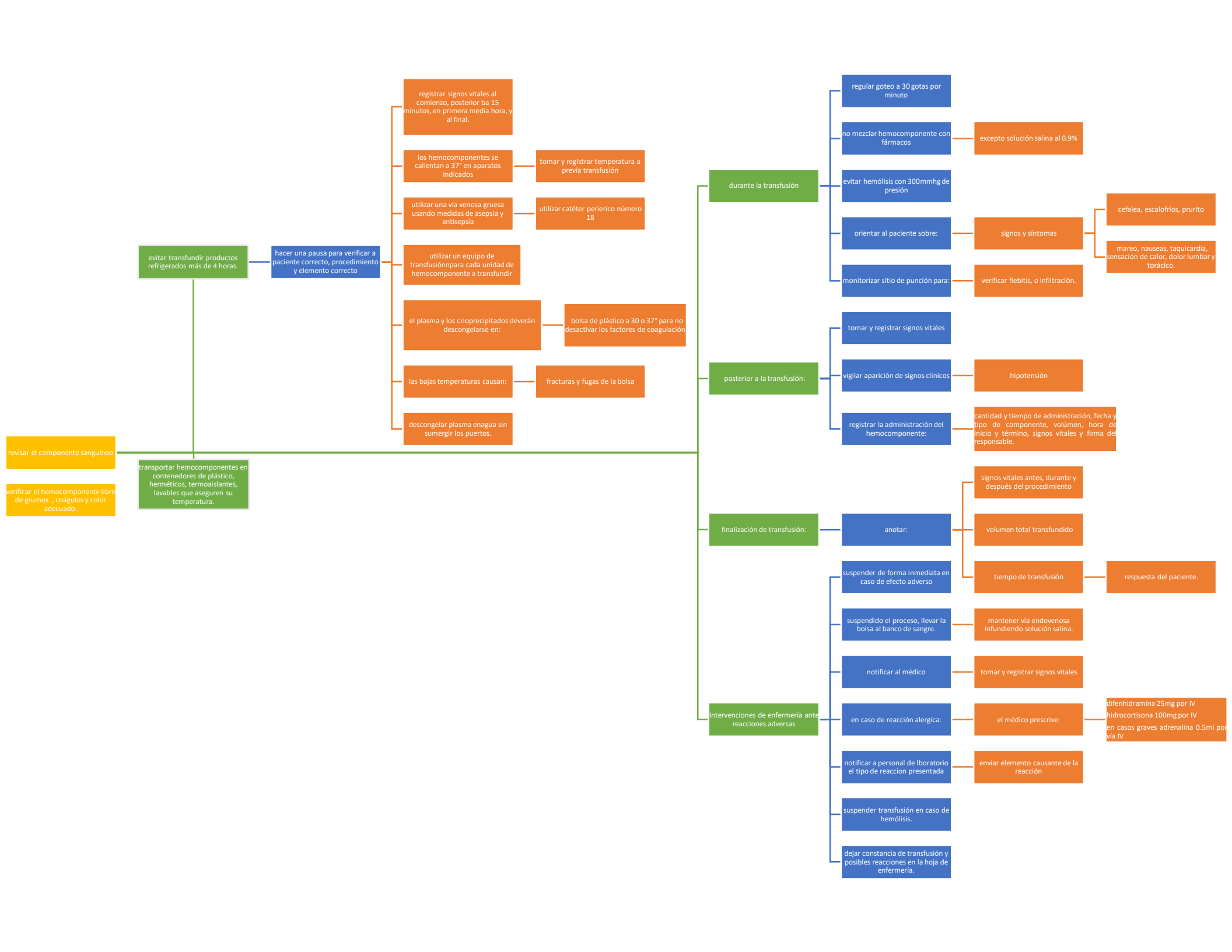


TEMA: DIAGRAMA DE FLUJO SOBRE LA NOM-253.
TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS.

-
- **NOMBRE DEL ALUMNO:** AGUILAR HERNANDEZ OSVALDO EDILMAR
 - **CARRERA:** ENFERMERIA
 - **CUATRIMESTRES:** 6-°B
 - **MATERIA:** PRACTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA
 - **DOCENTE:** ARGÜELLO GALVEZ MARCOS JHODANY
 - **LUGAR:** COMITÁN CHIAPAS
 - **FECHA:** 12/05/20

PROCESO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA NOM. 253.





revisar el componente sanguíneo

verificar el hemocomponente libre de grumos, coágulos y color adecuado.

evitar transfundir productos refrigerados más de 4 horas.

transportar hemocomponentes en contenedores de plástico, herméticos, termoaislantes, lavables que aseguren su temperatura.

hacer una pausa para verificar a paciente correcto, procedimiento y elemento correcto

registrar signos vitales al comienzo, posterior ba 15 minutos, en primera media hora, y al final.

los hemocomponentes se calientan a 37° en aparatos indicados

utilizar una vía venosa gruesa usando medidas de asepsia y antisepsia

utilizar un equipo de transfusión para cada unidad de hemocomponente a transfundir

el plasma y los crioprecipitados deberán descongelarse en:

las bajas temperaturas causan:

descongelar plasma en agua sin sumergir los puertos.

tomar y registrar temperatura a previa transfusión

utilizar catéter periferico número 18

bolsa de plástico a 30 o 37° para no desactivar los factores de coagulación

fracturas y fugas de la bolsa

durante la transfusión

posterior a la transfusión:

finalización de transfusión:

intervenciones de enfermería ante reacciones adversas

regular goteo a 30 gotas por minuto

no mezclar hemocomponente con fármacos

evitar hemólisis con 300mmhg de presión

orientar al paciente sobre:

monitorizar sitio de punción para:

tomar y registrar signos vitales

vigilar aparición de signos clínicos

registrar la administración del hemocomponente:

anotar:

suspender de forma inmediata en caso de efecto adverso

suspendido el proceso, llevar la bolsa al banco de sangre.

notificar al médico

en caso de reacción alérgica:

notificar a personal de laboratorio el tipo de reacción presentada

suspender transfusión en caso de hemólisis.

dejar constancia de transfusión y posibles reacciones en la hoja de enfermería.

excepto solución salina al 0.9%

signos y síntomas

verificar flebitis, o infiltración.

hipotensión

cantidad y tiempo de administración, fecha y tipo de componente, volumen, hora de inicio y término, signos vitales y firma de responsable.

cefalea, escalofríos, prurito

mareo, náuseas, taquicardia, sensación de calor, dolor lumbar y torácico.

respuesta del paciente.

el médico prescribe:

difenhidramina 25mg por IV

hidrocortisona 100mg por IV

en casos graves adrenalina 0.5ml por vía IV

signos vitales antes, durante y después del procedimiento

volumen total transfundido

tiempo de transfusión

mantener vía endovenosa infundiendo solución salina.

tomar y registrar signos vitales

enviar elemento causante de la reacción

Bibliografía

Jhodany, A. G. (2020). *Práctica Clínica de Enfermería*. comitán chiapas: mayo - Agosto.