



Nombre de alumno: Merari Alejandra García Ruiz

Nombre del profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

Nombre del trabajo: Diagrama de flujo de NOM 253

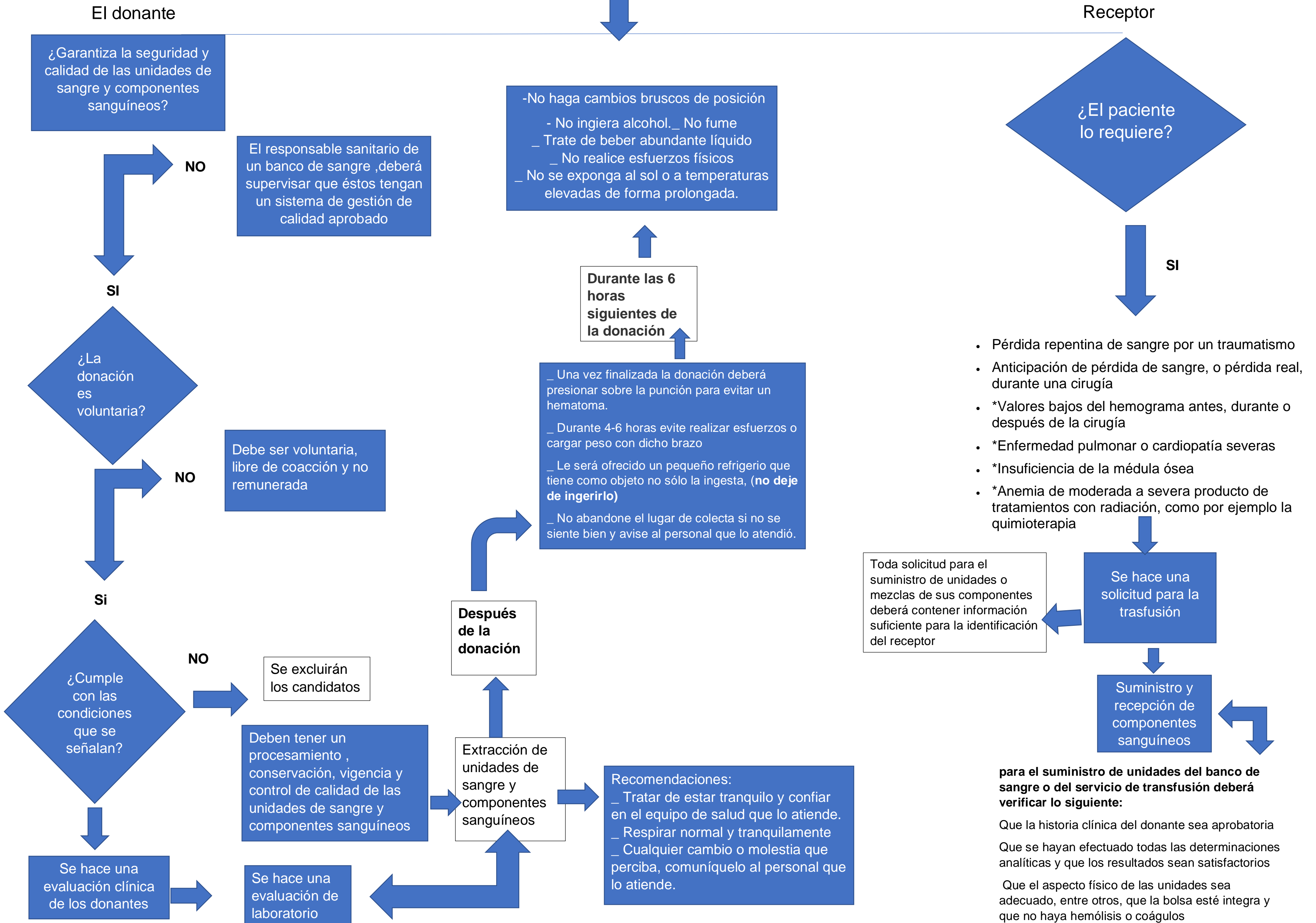
Materia: Práctica clínica de enfermería

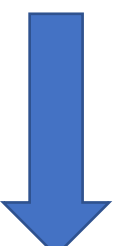
Grado: 6°cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de mayo de 2020

NOM 253 trasfusión sanguínea





Intervenciones de enfermería para la seguridad del manejo de terapia de transfusión

Los bancos de sangre o los servicios de transfusión que hagan algún envío de unidades de sangre o componentes sanguíneos, serán responsables del embalaje, conservación y transporte de las unidades

ante reacciones adversas relacionadas con la terapia transfusional en pacientes

- Suspender de forma inmediata la transfusión en caso de presentar alguna manifestación clínica de reacción.
- Una vez suspendida la transfusión, trasladar la bolsa con sangre o sus componentes junto con el equipo de transfusión al banco de sangre.
- Mantener la vía endovenosa infundiendo solución salina isotónica.
- Tomar muestras sanguíneas (con anticoagulante y sin anticoagulante) y de orina
- Notificar al médico que prescribió la transfusión para determinar el tipo de reacción.
- Tomar y registrar signos vitales (temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia, respiratoria y presión arterial).
- Notificar al personal de laboratorio el tipo de reacción presentada y enviar el elemento causante de la reacción, juntamente con la notificación de la reacción.
- Suspender la transfusión solo en caso de hemólisis o reacción grave; de lo contrario,
- Monitorizar y registrar las cifras de temperatura corporal.
- Administrar antipiréticos como paracetamol o antiinflamatorios no esteroideos.
- Dejar constancia, de la transfusión y posibles reacciones, en la hoja de registros clínicos de enfermería, la cual debe anexarse al expediente clínico.

Identificar factores de riesgo

- Identificación no correcta
- Equivocación de toma de muestra
- Error de transcripción
- Tiempo de Almacenamiento
- Error técnico de banco de sangre
- Confusión en la distribución
- Confusión en la administración
- Paciente multitransfundido

Medidas de seguridad en el proceso de transfusión

Antes de la transfusión

- Identificación correcta del paciente y componente sanguíneo
- Confirmar solicitud
- Conocer el historial transfusional
- Verificar:
 - Consentimiento informado
 - Compatibilidad sanguínea y otras alternativas
 - Integridad de la bolsa
 - Características físicas generales
 - Refrigeración controlada
- Transportar en contenedores específicos
- Hacer una pausa previa a la identificación
- Toma y registro de signos vitales
- No calentar
- Tener un acceso único de grueso calibre
- Utilizar un equipo con filtro por unidad
- Descongelar a temperatura ambiente

Durante la transfusión

- Toma y registro de signos vitales
- Tiempo de infusión no > 4 hrs.
- Regular goteo inicial a 30 g x min
- No mezclar con medicamentos
- Solo se puede utilizar solución salina al 0.9%
- Orientar al paciente sobre signos de alarma
- Monitorizar sitio de punción

Después de la transfusión

- Toma y registro de signos vitales
- Registro oportuno
- Vigilar presencia de reacciones post transfusión
- Desecho en bolsa roja previa inactivación

Al finalizar la transfusión

- anotar y describir las siguientes características de la transfusión realizada: Productos sanguíneos administrados.
- Signos vitales, antes, durante, después de la transfusión.
- Volumen total transfundido.
- Tiempo de transfusión.
- Respuesta del paciente

Como prevenir errores

- *Utilizar modelo de gestión de riesgos
- *Construir una cultura de seguridad
- *Tener personal capacitado
- *Confirmar prescripción médica

Los riesgos o complicaciones pueden derivarse de:

- Incompatibilidad sanguínea
- Respuesta del receptor
- Falta de apego a la norma
- Contaminación bacteriana