UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE

"Pasión por educar"

Nombre del alumno:

López Vázquez Osvaldo Rafael

Materia:

Práctica clínica en enfermería I

Grado: 6to cuatrimestre grupo: "B"

Docente:

Marcos jhodany Arguello Gálvez

Carrera:

Lic. En enfermería general

Diálisis peritoneal

¿Qué es?

Es

Un procedimiento

Que

Permite depurar

Los

Líquidos y electrolitos

De los

Pacientes que sufren

De

Insuficiencia renal

La

Diálisis peritoneal

Utiliza una membrana natural

Tipos

Son

Diálisis peritoneal continúa

CAPD

Usted llena su abdomen

De

Líquido y luego

Y

Sigue con su rutina diaria

Hasta que es momento

De

Drenar el líquido

Diálisis peritoneal de ciclo continúo

CCPD

Está conectado

De una

Máquina que recorre

De

Ciclo de entre

3 y 5 intercambios

Noche mientras duerme

Técnica

Rasurar, desinfectar y preparar el campo de región cutánea infraumbilical.

Infiltrar con anestesia local.

Hacer una incisión de 4 mm en la piel

Introducir el catéter

Fijación del catéter

Recostar el catéter

Colocar apósitos

Comenzar la diálisis

Complicaciones

Hemorragia en el sitio de punción.

Perforación intestinal.

Hemorragia intraperitoneal.

Perforación de vejiga

Perforación de útero.

Insuficiencia respiratoria

Dolor abdominal.

Dificultad para recuperar la solución dializada

Hemodiálisis

¿Qué es?

Es la

Opción de tratamiento

De

Insuficiencia renal

Realiza haciendo

Que

Pasar la a través

Un filtro exterior

Se encuentra en una

Este filtro permite

Las toxinas y el exceso de líquido

Salgan de la sangre

Complicaciones

Hipotensión

Calambres

Náuseas y vómito

Cefalea

Dolor torácico

Prurito

Técnica

Normalmente el acceso

Coloca en su brazo

También puede ir en su pierna

Preparar un acceso

Hemodiálisis toma

Algunas semanas a algunos meses.

Existen tres tipos

Distintos de acceso.

- Fistula
- Injerto
- Catéter venoso central

Indicaciones

Síndrome urémico grave

Sobrecarga de volumen que no responde al tratamiento con diuréticos

hiperkalemia no controlada

Pericarditis urémica

Taponamiento cardíaco.

Indicaciones

Síndrome urémico grave

Sobrecarga de volumen que no responde al tratamiento con diuréticos

hiperkalemia no controlada

Acidosis metabólica grave

Pericarditis urémica

Taponamiento cardíaco.