



**NOMBRE DE ALUMNO:** AGUILAR  
HERNÁNDEZ OSVALDO EDILMAR

**NOMBRE DEL PROFESOR:** ARGUELLO  
GALVEZ MARCOS JHODANY

**NOMBRE DEL TRABAJO:** SUPER NOTA  
SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRESIONES.

**MATERIA:** PRACTICA CLÍNICA DE  
ENFERMERÍA

**GRADO:**6\_° **GRUPO:** B

# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES



## concepto

Succión de secreciones a través de un catéter conectado a toma de succión.



## Material y equipo

Aparato de aspiración, guantes, solución, jeringa de 10 ML, sondas de aspiración, protección y riñón estéril



Retirar sonda de su envoltura sin rozar objetos y conectar sonda de aspiración al tubo del aspirador.

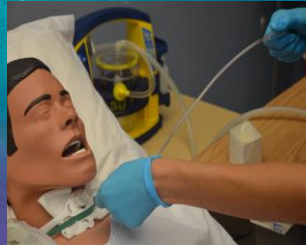


Limpiar sonda con gasa estéril y lavarla con solución. Repetir procedimiento



## Objetivo

Mantener permeables vías aéreas, buena ventilación y prevenir infecciones o atelectasias.



## procedimiento

Explicar procedimiento, checar signos vitales y comprobar función del aparato aspirador.



Lubricar punta de la sonda e introducirla suavemente en fosas nasales durante la inspiración.

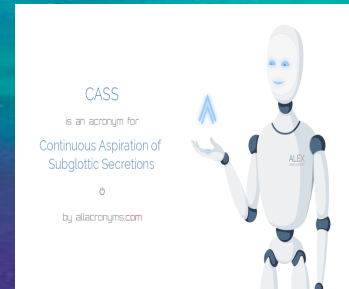


Desechar sonda. Auscultar tórax, lavar equipo y registrar en hoja de enfermería.



## Indicaciones

Cuando el paciente no puede expectorar las secreciones



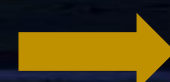
## Contraindicaciones

Trastornos hemorrágicos, edemas, cirugía gástrica y traqueal, infarto.



Paciente en posición semi—fowler

Lavarse manos y colocarse protección.



Conectar paciente a oxígeno y activar aparato de aspiración.

Colocarse guante estéril en mano dominante

Pedir al paciente que tosa para desprender secreciones



Durante la aspiración se realizan movimientos rotatorios con dedos índice y pulgar.

En caso de aspirar con cánula de traqueotomía, se debe oxigenar al paciente con oxígeno al 100% de 4 a 5 ventilaciones y luego de aspirar, desechar material de acuerdo a la NOM 087-ECOL-1995.



## **Bibliografía**

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