

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

- **Práctica clínica de enfermería I**
- **profesor; Jhodany Arguello**
- **Licenciatura en enfermería**
- **Alumna; Marli Paola Vázquez López**
- **6º-C**
- **Fecha:30/Junio /2020**

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

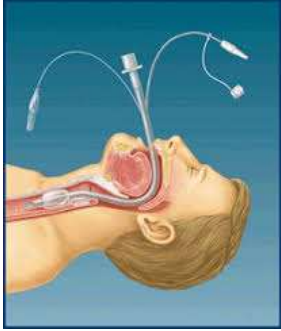


- **¿qué es?** La aspiración de secreciones consiste en la eliminación de las mucosidades respiratorias retenidas, a través de un equipo aspirador especialmente diseñado para este fin.

- La aspiración de secreciones se realiza para eliminar las mucosidades que impiden la entrada de aire de la boca a los pulmones.
- Se realizará cuando haya secreciones (mucosidades) visibles y cuando se detecten sonidos respiratorios que nos indiquen la existencia de secreciones.



- **Procedimiento;**
- Lavado de manos
- Preparación del material:
- Sonda de aspiración.
- Conexión en "Y".
- Solución salina.
- Aspirador eléctrico



- **Técnica de aspiración de secreciones:**
- Incorporar al paciente 30° (si es posible).
- Colocarse los guantes estériles.
- Conectar la sonda al aspirador a través de la conexión en "Y".
- Introducir el catéter por la cánula sin aspirar unos 20-30 cm.
- Aspirar de manera intermitente durante no más de 20 segundos, retirando la sonda con aspiración continua y haciendo movimientos de rotación.
- Limpiar con solución salina los tubos de aspiración y proteger con gasas la conexión.

- **Medidas de prevención de infecciones;**
- Formación y entrenamiento apropiado del personal (importancia del personal de enfermería)
- Higiene de manos ya que ha tenido un impacto en la disminución global de las infecciones asociadas a la atención de salud.
- Posición del paciente, semisentado (30-45°). Evita el reflujo

- medición rutinaria de la presión del cuff 20 a 30 cm H2O (evita la progresión de las secreciones)
- Intubación orotraqueal (evita la sinusitis)
- Remoción de secreciones orales previo a cambios posturales. Medida simple y no dañina

- **Otras medidas;**
- Aseo de la cavidad oral (cada 6 a 8 horas). Se recomienda incluso el cepillado de dientes.
- Evitar el cambio de tabuladoras, humidificadores y tubos (a menos que estén visiblemente en mal estado).
- Importante evitar la condensación y que ésta llegue al TET.
- Uso de probióticos
- Antibióticos sistémicos en ciclo corto de 2 días.

ANTOLOGIA LEN601 PRACTICA CLINICA DE
ENFERMERIA I