

PRACTICA CLÍNICA I

**ESTERILIZACION CON VAPOR
BAÑO DE REGADERA**

**PREPARACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS
CUADRO SINOPTICO**

**MTRO: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA
PRESENTA EL ALUMNO:**

ZABDI JAIR JIMÉNEZ PÉREZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre “B”

Enfermería Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas

28 de mayo del 2020.

Esterilización con vapor.

Tipos de Esterilización

CALOR SECO

casi no se utiliza, ya que el material a esterilizar debe sufrir una temperatura de 180° C. durante 30 min., con lo que sale "quemado". A este tiempo de "exposición al calor", hay que sumar el tiempo que tarda en llegar a 180° C. y el tiempo que tarde en enfriarse para poder manipularlo.

CALOR HÚMEDO (VAPOR DE AGUA)

el agente esterilizante es el vapor de agua

La esterilización se producirá teniendo en cuenta tres parámetros

TEMPERATURA

PRESIÓN

TIEMPO.

Existen dos tipos de autoclaves

Gravitatorios: ya casi no se utilizan.

Pre vacío: El más utilizado en el medio hospitalario es el autoclave de vacío fraccionado (los diferentes programas, alternan varios vacíos con inyecciones de vapor).

MÉTODOS FÍSICO-QUÍMICOS

El óxido de etileno:

Es un gas que tiene la propiedad de destruir los gérmenes. Se va utilizando menos, ya que es explosivo, muy tóxico para el hombre y cancerígeno. Se puede utilizar a 37° C y a 50° C.

El formaldehído:

es un gas que también se utiliza a baja temperatura. También es tóxico y cancerígeno. También precisa aireación después de la esterilización y se utiliza en cámaras con presión negativa. Los ciclos también son muy largos (unas 3-5 horas).

Gas plasma (peróxido de hidrógeno):

es el sistema de baja temperatura que utilizamos en MUTUA BALEAR. El agente esterilizante es el peróxido de hidrógeno en forma de plasma (agua oxigenada, H₂O₂). Es irritante, pero de baja toxicidad y no es cancerígeno.

Ventajas

Es una opción válida para materiales termo sensible.

Esterilizante eficaz

No deja residuos tóxicos -Se convierte en H₂O y O₂.

El material no precisa aireación.

Los ciclos son cortos 54 ó 72 min.

Inconvenientes

La capacidad de difusión es muy baja

Se inactiva en presencia de humedad; el material tiene que estar perfectamente seco

No puede esterilizarse material que contenga celulosa, algodón, madera

Baño de regadera

Objetivo

- Promover y mantener hábitos de higiene personal
- Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración.
- Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos.
- Observar signos patológicos en la piel y estado general del paciente.

Material

- Toalla.
- Jabonera con jabón
- Silla.
- Camisón o pijama.
- Silla de ruedas si es necesario.
- Shampoo.

Precauciones

- No permitir que el paciente ponga seguro en la puerta del baño.
- Nunca deje solo al paciente

Técnica

- Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente.
- Ayude al paciente a ir al baño.
- Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas.
- Ayude a desvestirse proporcionando privacidad.
- Observar al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado general.
- Ayúdelo a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente.
- Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda
- Ayúdalo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos.
- Ayude a vestirse y trasládelo a la unidad del paciente.
- Descarte la ropa sucia.
- Termine con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort.
- Deje el equipo limpio y en orden.
- Lávese las manos.
- Haga anotaciones del expediente clínico del paciente si es necesario, permite el seguimiento sistemático y oportuno de la atención del paciente.

Preparación de soluciones intravenosas

objetivo

- Cumplir con los requisitos farmacotécnicos adecuados al paciente, exentos de contaminantes microbiológicos, pirógenos, tóxicos y de partículas materiales
- Ser terapéuticamente adecuadas a cada paciente en particular, de tal manera que contengan los medicamentos prescritos y en las concentraciones correctas para garantizar la máxima seguridad y efectividad terapéutica
- Tener la identificación del paciente y del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión

ventajas

- Reducción de efectos adversos y de errores de medicación
- Elaboración de mezclas para terapia IV bajo condiciones controladas y definidas que garantizan la integridad físico-química, microbiológica y mayor exactitud en la dosis prescrita
- Posibilidad de normalización de la terapia con individualización posológica
- Seguimiento farmacéutico de la terapia IV

Medicamento a utilizar

- Dosis: estandarizada o personalizada
- Frecuencia: De acuerdo a la dosis del medicamento (estandarizada o individualizada), se determina la preparación del mismo.

Cálculo de Dosis

Esta actividad es importante porque los medicamentos no siempre son dispensados en la dosis y unidad de medida en la que se han recetado para ello, se debe recurrir, al uso de operaciones matemáticas simples como son la regla de tres o ecuaciones

- Dosis Recetada: es la cantidad de medicamento que receta el prescriptor
- Dosis Disponible: Es el peso o volumen de medicación disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia
- Cantidad Disponible: Es la unidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible
- Cantidad a administrar: Es la cantidad real de medicación que la enfermera administrará.