

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.