

**ESTERILIZACIÓN CON VAPOR, BAÑO DE REGADERA,
PREPARACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS.**

MTRO. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

PRESENTA EL ALUMNO(A):

Vazquez Orantes Sherly Yoana

GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:

6to cuatrimestre “A” Lic. En Enfermería

Frontera Comalapa, Chiapas

31 de Mayo, 2020

ESTERILIZACIÓN CON VAPOR

La esterilización consiste

En matar o inactivar de manera irreversible todos los microorganismos capaces de reproducirse.

En general, los procedimientos que trabajan con vapor de agua saturado se consideran los métodos de esterilización más seguros.

La esterilización por vapor es el método más utilizado para las agujas de acupuntura y otros instrumentos de metal.

No es tóxica y es económica, esporicida y rápida, si se utiliza de acuerdo con las instrucciones del fabricante (por ejemplo, tiempo, temperatura, presión, envoltura, tamaño de la carga y su localización).

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 Y TIEMPO

Es el método de elección por excelencia para la esterilización hospitalaria debido a la gran cantidad de ventajas que presenta. La esterilización se realiza en autoclaves.

Métodos físico-químicos

El agente esterilizante es un gas.

Se utilizan para aquellos materiales termosensibles, ya que el proceso de esterilización se realiza a baja temperatura (unos 50° C.)

Existen dos tipos de autoclaves para esterilización por vapor

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).

BAÑO DE REGADERA

Cuál es el baño de regadera

Es el baño que se realiza en la ducha cuando la condición del paciente lo permite

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, Proporcionar comodidad, confort y bienestar.

Material

Toalla, Toallitas, 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

21. Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente, 2. Ayude al paciente a ir al baño, 3. Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas, 4. Ayude a desvestirse proporcionando privacidad, 5. Observar al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado general, 6. Ayúdelo a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente, 7. Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda.

8. Ayúdelo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos, 9. Ayude a vestirse y trasládalo a la unidad del paciente, 10. Descarte la ropa sucia, 11. Termine con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort, 12. Deje el equipo limpio y en orden, 13. Lávese las manos, 14. 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 primordial de las UMIV en la racionalización de la terapia intravenosa

Garantizar la seguridad y eficacia de la terapéutica intravenosa administrada a los pacientes hospitalizados.

Para lograr este objetivo, la preparación y dispensación de las MIV deben cumplir con las siguientes condiciones

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, Tener la identificación del paciente y del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión

- Realizar, en conjunto con el equipo de salud, el seguimiento terapéutico de aquellos tratamientos, Reducción de efectos adversos y de errores de medicación, Elaboración de mezclas para terapia IV bajo condiciones controladas y definidas, Posibilidad de normalización de la terapia con individualización posológica, Seguimiento farmacéutico de la terapia IV.

La administración de medicamentos intravenosos es importante en varios tratamientos

Esta vía es más utilizada en pacientes ingresados en un hospital, en centros de diagnóstico y tratamiento (CDT), en farmacias especializadas que ofrecen el servicio en el hogar del paciente, entre otros.

Se prefiere la vía intravenosa por ventajas como mayor la biodisponibilidad del fármaco y, en consecuencia, el efecto terapéutico deseado inmediato.

La utilización de medicamentos intravenosos requiere la colaboración de un equipo multidisciplinario: un médico, un farmacéutico y una enfermera.

El médico, luego de evaluar al paciente, decide lo siguiente

Medicamento a utilizar;
Dosis (estandarizada o personalizada)
Frecuencia.
Cálculo de Dosis