

Ensayo

“Instalación de catéter venoso central y Aspiración de secreciones con técnica cerrada”

PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA I

Lic. Rubén Eduardo Domínguez

PRESENTA LA ALUMNA:

Deysi Yasbeth Ramírez Ventura

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre, “A”, Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas.

13 de junio del 2020

INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

Los catéteres se han venido utilizando desde hace mucho tiempo han sido de mucha utilidad ya que la terapia intravenosa es parte esencial del tratamiento de pacientes hospitalizados, pero esto también trae complicaciones si no se realizan de manera adecuada tales como enfermedades nosocomiales.

Este método se utiliza en pacientes de cuidados intensivos los cuales requieren de administración de soluciones hidratantes, o medicamentos o ya sea nutrición parenteral entre otras cosas todo esto por medio de un acceso venoso central, para realizar todas estas intervenciones necesitamos estar consciente de los beneficios y de igual manera todas las complicaciones que esto conlleva si no se realiza con los cuidados necesarios para esto necesitamos saber con exactitud el procedimiento para la instalación y las recomendaciones para obtener un buen resultado.

Como bien sabemos la canalización de una vía central es un procedimiento clave en el abordaje del enfermo crítico. Para disminuir riesgos en los pacientes se buscan venas gruesas y para evitar estos riesgos les hablare de acerca del procedimiento y los cuidados que se requieren. Pero antes de esto necesitamos saber los sitios anatómicos en los cuales se pueden tener una punción exitosa, estos lugares son; yugular posterior, yugular anterior, subclavio. Esta técnica es de mucha ayuda ya que nos brinda muchos beneficio en pacientes que están en un estado crítico en el cual es más conveniente aplicar esta técnica, uno de los beneficios es administras grandes cantidades de líquidos con diferentes fines, de igual manera se pueden realizar extracción de muestras y motorización hemodinámica.

Antes de comenzar con la técnica se le informa correctamente al paciente de lo que se le va a realizar, para que él sepa todo lo que se le va a realizar así de esta manera tendremos de su colaboración y se nos facilitara este procedimiento, de igual manera se monitoriza el electrocardiograma antes durante y después del procedimiento todo esto con el fin de evitar complicaciones. También es muy importarte la posición del paciente el cual es decúbito supino o trendelemburg, recordemos desinfectar con anterioridad el lugar de punción, y nosotros como personal de salud y como el encargado de la realización de la técnica debemos de realizarnos el lavado de manos quirúrgicas claro correctamente y colocarlos la ropa adecuada. Todo esto con el fin de brindar una buena atención y evitar los riesgos y complicaciones.

Para poder realizar la técnica debemos de preparar una mesa en la cual debemos de tener todo el material a utilizar, debemos de colocar paño fenestrado sobre el brazo así de esta manera ampliar el campo estéril, posterior a esto podemos comenzar con la canalización, la elección del grosor del abocath debe de ser muy minuciosa ya que esto facilitara las inserción, después de esto le pedimos al paciente que gire su cabeza hacia el lado de punción, acá es donde comenzaremos a introducir la guía a través del angiocateter, recordemos que estamos utilizando un electro cardiograma y debemos de estar pendiente en todo momento para verificar que no se presente arritmias si esto llegara a suceder se retira la guía hasta que se normalice, bueno si no se presentara lo mencionado se deja una porción suficiente de guía para poder manejar con seguridad y sacar el angiocateter a través de la guía, posteriormente deslizamos el dilatador a través de la guía después lo retiramos y de la misma manera retiramos el tapón de la luz distal del catéter ya que por acá saldrá la guía, el catéter introducimos hasta 40- 45 cm, cuando ya lo hemos introducido retiramos la guía cuidadosamente y verifican el reflujo de sangre , una vez finalizado fijamos el catéter,. Esta técnica necesita de conocimientos básicos y claros y por supuesto tener claro el procedimiento. Debemos de tener en cuenta nuestras intervenciones como personal de enfermería que son el control y la vigilancia, no cabe mencionar que de que se deben valora las indicaciones por la cual se realiza la inserción, la vigilancia debe d ser muy estricta y personal, no se debe de realizar cambios rutinarios de catéter para prevenir infecciones, es muy importante comprobar la localización del catéter esto se realiza por medio de rayos x , recordemos que todas las actividades que realizamos lo debemos de anotar de igual manera las complicaciones que surjan durante el procedimiento.

Como bien vimos esta técnica es muy importante porque nos trae muchos beneficios, pero de igual manera requiere de personal muy bien capacitado, para evitar cualquier tipo de complicación y brindar una mayor seguridad y bienestar al paciente. Espero que esto que acamaos de ver nos ayude y amplié nuestro conocimiento, y cada vez crezcamos mas en conocimiento y rendimiento para mejorar nuestra práctica.

Bibliografía

Práctica clínica de enfermería, licenciatura en enfermería, sexto cuatrimestre.

ASPIRACION DE SECRECIONES CON TECNICA CERRADA

Como bien sabemos cada técnica que realizamos es de suma importancia y cada una de ellas tiene un procedimiento específico el cual se debe realizar adecuadamente y de igual manera cada una tiene una finalidad por supuesto para mejorar el estado de salud de un paciente, y no es la acepción con esta técnica, tan solo al ver el nombre podemos darnos cuenta que se trata de extraer secreciones que estén obstruyendo las vías respiratorias, claro todo esto se debe de realizar siguiendo las recomendaciones e instrucciones ya establecidas esto disminuye la incidencia de complicaciones y así de esta manera tener éxito y lograr nuestros objetivos.

Esta técnica se realiza a pacientes con vía aérea artificial en la cual no pueden expectorar, y por este motivos ellos comienzan a juntar secreciones. Esta técnica consiste en succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión. Esto tiene objetivos específicos los cuales son mantener la permeabilidad de las vías a aéreas, favorecer la ventilación respiratoria y prevenir las infecciones y atelectasias ocasionadas por el acumulo de secreciones.

Para poder realizar esta técnica hay muchos factores que influyen para llevarlo a cabo por ejemplo debemos de saber el estado en el que se encuentra el paciente, si él ha presentado trastornos hemorrágicos o edemas n se puede realizar el procedimiento, también si ha tenido cirugías traqueal o gástrica, todo esto lo debemos de tener presente, por eso es muy importante saber todo el historial clínico del paciente para saber qué puntos tenemos a nuestro favor y cuales en contra, recordemos que si realizamos esto es para mejorar el estado del paciente y no empeorarlo.

Siempre tengas muy presente que antes de comenzar con el procedimiento, no específicamente de este sino que de cualquier procedimiento independiente mente del cual sea se le debe de informar al paciente lo que se le va a realizar y explicarle paso a paso lo que se realizara y con qué finalidad. Los signos vitales son de suma importancia estarlos checando ya que estos son indicadores de cualquier cambio, de igual manera debemos de revisar el equipo si se encuentra en buen estado, nunca debemos de olvidarnos de la posición del paciente ya que esto nos facilita la realización de la técnica y

en este caso la posición adecuada es Semi-fowler, el lavado de manos es muy importante para prevenir infecciones, debemos disponer del material que se va a utilizar siguiendo las reglas de asepsia, posteriormente activamos el aparato de aspiración y conectamos la sonda de aspiración, una vez ya conectada y verificada su funcionamiento lo introducimos suavemente previamente lubricado, se introduce suavemente por la fosa nasal durante la inspiración del paciente, realizar la aspiración retirando la sonda 2-3 cm mientras se aplica una aspiración intermitente presionando el dispositivo digital, al terminar se limpia la sonda con una gasa y para el interior se limpia con solución para irrigación, se repite el procedimiento en tanto el paciente lo tolere, una vez dado por terminado la técnica se desecha el material utilizado como el guante, sonda envase utilizados y agua, se tiene que realizar una limpieza bucal, recordemos auscultar el tórax y valorar los ruidos respiratorios para confirmar si hubo mejoría, el equipo se lava y se envía para su desinfección y esterilización.

Como bien tenemos ya claro todo procedimiento que realicemos se deben de registrar para llevar un buen control acerca del estado del paciente todo lo que observamos antes durante y después de la técnica se anota en el expediente clínico, eso ya lo debemos de saber muy bien.

Ya pudimos observar muy bien que como personal de enfermería realizamos muchos procedimientos para ayudar a mejor la salud del paciente, por lo mismo debemos de estar muy bien informados de todas las actualizaciones de las técnicas y así de esta manera lograr los objetivos de cada técnica realizada, debemos de tener siempre presente los beneficios y de igual manera las complicaciones de lo que realizamos, porque no sabemos cómo va a reaccionar cada paciente. Espero que todo lo visto nos sea de mucha ayuda para ampliar nuestros conocimientos y en un futuro brindar una atención de calidad.

Bibliografía

Práctica clínica de enfermería, licenciatura en enfermería, sexto cuatrimestre.