

Ensayo

“Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsa de diálisis peritoneal”

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.

18 de junio del 2020

Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal

Es muy importante conocer acerca de este tema ya que es muy fundamental en el ámbito de la salud, como bien sabemos todos los procedimientos de enfermería son procedimientos muy estrictos que requieren de mucha dedicación principalmente de una muy buena higiene, ya que recordemos que en los hospitales se pueden contraer muchas enfermedades a las cuales las llamamos nosocomiales, para evitar o más bien reducir el riesgo de que esto suceda hay que seguir con los pasos de cada uno de los procedimientos, como bien sabemos esta técnica de bolsas de diálisis peritoneal requiere de mucha higiene ya que es un proceso en cual retiramos e introducimos líquido en el cuerpo para ayudar o más bien realizar una de las actividades del riñón que es la eliminación de líquidos.

Para tener aún más claro este proceso les hablare acerca de cómo y que se debe de hacer en esta técnica para ello debemos de tener muy claro que esto es un conjunto de actividades que lleva acabo el profesional de enfermería para realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal, esto se realiza con el fin de extraer los líquidos y productos de desechos provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar y por supuesto realizarlo de forma segura y eficaz.

Cada procedimiento que se realiza tiene indicaciones específicas las cuales señalan en que caso son convenientes requerir de cada una y en qué caso definitivamente no son necesarias; una de las indicaciones son en pacientes postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardíaca derecha, en fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter, y el principal que sería pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal; todo estos son muy importantes que lo tengamos muy presente así sabremos distinguir la situación adecuada en la cual debemos de requerir de este procedimiento.

El procedimiento comienza con algo muy fundamental que es el lavado de manos ya que con esto evitamos la propagación de microorganismos o ingreso de estos a cuerpo, por lo consiguiente se identifica la bolsa correspondiente a la concentración prescrita, recordemos que la bolsa de diálisis se tiene que calentar a temperatura corporal, en todo

proceso se le tiene que brindar información al paciente de lo que se le va a realizar para que de esta manera el este tranquilo y consiste de lo que se estará realizando y con qué fin se realiza, se expone la línea de transferencia y se verifica que el regulador de flujo este cerrado, se coloca cubrebocas y se lava las manos, posterior se realiza limpieza de la mesa en la cual colocaremos el material que se utilizara, una vez teniendo listo todo el materia aplicamos solución desinfecte en las manos y se distribuye, si hay alguna prescripción de medicamento se prepara y se introduce por el puerto de inyección de medicamentos, una vez realizado esto proseguimos a desenrollar el sello protector del adaptador de la bolsa y aplicamos solución desinfectante, con la misma ,ano desenroscamos y desechamos el adaptador con el obturador azul del cambio de bolsa anterior, que se encuentra colocado en línea de transferencia del paciente y aplicación solución desinfectante nuevamente, proseguimos a sujetar el adaptador de la bolsa a colocar y la línea de transferencia con mano firme enroscamos perfectamente bien ambos extremo, colgamos la bolsa que contiene la solución dializante en el tripie y cerca de la y obtura con pinza para diálisis la línea de ingreso, después colocamos la bolsa de drenado en la canastilla del tripie, luego giramos el regulador de flujo a posición abierta para comenzar el drenado de líquido dializante que se encuentra en la cavidad peritoneal, verificamos la salida y observamos las características del líquido dializante que fluye hacia la bolsa de drenado una vez verificado que ya no hay salida de líquido peritoneal se gira el regulador de flujo ha cerrado, posteriormente se fractura el segmento de ruptura color verde de línea de ingreso y se retira la pinza para diálisis de la misma línea y observa que la solución pasa momentáneamente de la línea de ingreso hacia la línea de drenado, permitiendo la salida de aire, una vez purgada la línea obtura con la pinza de diálisis la línea de drenado, giramos el regulador de flujo de línea de trnsferencia del paciente a la posición de abierto, permitiendo el ingreso de líquido a a la cavidad peritoneal y se lavan las manos, una vez que se termina de pasar el volumen indicado a la cavidad peritoneal se gira el regulador de flujo ha cerrado, bajamos la bolsa de ingreso que hará está vacía hacia la canastilla y obtura tanto la línea de ingreso como la de drenado lo más cercano del adaptador de ruptura roja, proseguimos a romper el adaptador color rojo dejando conectado el adaptador con el obturador inviolable azul a la línea de transferencia nos calzamos los guantes y retiramos amas bolsas de la unidad del paciente, observamos las características del líquido, cuantificamos el volumen drenado y realizamos las anotaciones correspondientes, recordemos que en esta y en cualquier técnica corremos riesgos de presenta riegos durante o ya sea después de la técnica y

mucho de esto son provocados por infecciones dadas por contaminación del sistema o físicas como la ruptura del circuito o sobrecalentamiento de la bolsa, claro todo eso se puede evitar tomando las precauciones necesarias, recordemos que lo que buscamos es ayudar a mejorar su estado de salud y brindar una atención de calidad y no lo contrario, para ellos debemos de tener muy presente todo lo mencionado anteriormente y espero que lo visto nos haya servido de mucho para el día de mañana cuando nos desenvolvamos en un ámbito de salud sepamos lo que estamos realizando.

Bibliografía

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