

PRACTICA CLINICA EN ENFERMERIA I.

LE: MARCOS JHODANY ARGUERLLO GALVEZ.

PRESENTA LA ALUMNA: MARICELA LOPEZ LOPEZ.

6 TO "B" SEMIESCOLARIZADO.

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 06 DE JUNIO DEL 2020.



LINEAS INTRAVENOSAS.

MANEJO DE CATETER PICC.

Es un tubo flexible, largo muy delgado por lo general se coloca en una de las venas grandes del brazo, a menudo por debajo del codo.

Este tubo se inserta hasta hasta llevar a una vena grande ubicada sobre el lado derecho del corazón.

OBJETIVO.

Analizar las diferencias en cuanto a riesgos y utilidad, entre catéteres centrales convencionales y catéteres de inserción periférica.

Planificar y presentar cuidados de enfermería dirigidos a las personas, familias o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto.

¿CUANTO TIEMPO DURA UN PICC?

Un PICC se usa cuando una persona necesita líquidos o medicamentos intravenosos durante un periodo de tiempo prolongado.

Las vías intravenosas regulares solo duran de 1 a 3 días y es necesario reemplazarlos. Un PICC se puede mantener durante 2 o 3 semanas más si así se requiere.

MATERIAL A UTILIZAR.

- cubre bocas.
- gorro.
- guantes.



- mascarilla.
- jeringas.
- gasas estériles.



- adhesivo para fijar el catéter.
- apósito estéril transparente.

LÍNEAS INTRAVENOSAS

MANEJO DE CVC.

El catéter venoso central es un tubo delgado flexible de material biocompatible como silicón poliuretano que se introduce en las grandes vasos sanguíneos del tórax o en la cavidad cardiaca derecha.

OBJETIVO.

-proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para hacer grandes apartos parentales, mediciones hemodinámicas o cubrir situaciones de emergencia.

-infundir simultáneamente distintas perfusiones compatibles, a través de lúmenes separados.

TIEMPO DE DURACION.

Las variables básicas para definir entre la utilización de un CVC a un CVP son:

Tiempo de duración de la terapia de infusión, posibilidad de canalización prioritaria de una vía periférica.

Se establecen tres días como duración máxima de tiempo para usar las líneas intravenosas, se debe cambiar los lugares cada 72- 92 horas para evitar infecciones o flebitis.

TECNICA DE CURACION.

Primer tiempo.

Vierta el alcohol en los hisopos o gasas y limpie a partir del sitio de inserción hacia las suturas.

En caso de piel muy sensible o en pacientes ancianos u oncológicos, utilice película protectora sin alcohol en presentación de hisopo estéril para proteger la piel y prevenir daños de la misma.

Segundo tiempo.

Abarque el sitio de inserción en forma de círculo hasta aproximadamente un área de 5 a 10 cm.

Deje actuar el antiséptico durante 2 a 3 min. O hasta que seque perfectamente.

SITIOS DE PUNCION.

Se tiene normalmente ocho posibilidades de accesos venosos centrales, si se cuenta por separado lado derecho e izquierdo.

Yugular posterior.

Yugular anterior.

Subclavio.

USO DE CADA UNO DE LOS LUMENES DE LOS CATATERES.

Luz medial.

Nutrición parenteral, si no hay NTP se puede usar para medicación.

luz distal

Medición presión venosa central, fluido terapia, medicación.

Luz proximal.

-Medicación.
-extraer sangre.
-trasfundir sangre v hemoderivados.