

---

→

<b>Materia:</b>	Práctica clínica de enfermería I
<b>Carrera:</b>	Licenciatura en enfermería.
<b>Cuatrimestre:</b>	Sexto
<b>Profesor (a):</b>	Arguello Gálvez Marcos Jhodany.
<b>Actividad:</b>	"mapa"
<b>No de tarea:</b>	Tarea
<b>Elaborado por:</b>	Víctor Argenis García Gómez
<b>Grupo:</b>	Grupo: "C"
<b>Modalidad:</b>	Semiescolarizado (sábado)
<b>Lugar y fecha:</b>	Comitán de Domínguez, a 29 de mayo del 2020



### Preparación de soluciones intravenosas

- Cumplir con los requisitos farmacotécnicos adecuados al paciente
- Ser terapéuticamente adecuadas a cada paciente en particular
- Tener identificación del paciente y del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión.
- Reducción de efectos adversos y errores de medicación.
- Elaboración de mezclas para terapia IV
- Seguimiento farmacéutico de la terapia IV
- Medicamentos a utilizar: dosis y calculo de dosis
- 

### Líneas intravenosas

Braquial	Fácil acceso	Aumento de la incidencia de flebitis, mayor tiempo de acceso a la circulación de medicamentos, movimiento de la punta del catéter por movimientos del brazo.
Basílica	Ruta directa al sistema venoso central con el brazo en ángulo de 90°	Aumento de la incidencia de flebitis, movimiento de la punta del catéter por movimientos del brazo.
Cefálica	Fácil acceso	Más complicado que con la vena basílica, aumento de la incidencia de flebitis, puede estar comprimida con la clavícula por la posición anatómica, movimiento de la punta del catéter por movimientos del brazo.
Femoral	Fácil acceso, vaso grande y fácil de localizar	Disminuye la movilidad del paciente, aumenta la posibilidad de trombosis, flebitis e infección, riesgo de punción de la arteria femoral, la curación puede ser problemática
Yugular	Fácil acceso, vaso grande y fácil de localizar, camino corto a la vena cava	Incomoda para el paciente, gran proximidad a la vena carótida, alta infección en el sitio de inserción
Yugular extrema	Fácil de localizar, visible	Dificultad para canular (pliegues, válvulas, trayectoria difícil), alta posibilidad de complicaciones (mayor que en otros lugares), incomodo para el paciente.
Subclavia	Vaso grande con alta velocidad de flujo, menor posibilidad de infecciones.	Cercanía con el ápice pulmonar por lo que existe riesgo de neumotórax, cercanía a la arteria subclavia, dificultad para el control de hemorragias.