



**Nombre de alumno: Queili Yedani
Escandón López**

**Nombre del profesor: Arguello Galvez
Marcos Jhodany**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico
(Líneas Intravenosas)**

**Materia: Práctica clínica de
enfermería I**

Grado: 6^o Grupo: "C"

Líneas intravenosas

Numero de lúmenes

Unilumen, Bilumen, Trilumen, Cuatrilumen, Cinco lúmenes

Vena a utilizar

Braquial, basilica, cefalica, femoral, yuguar, yugular extrema, subcavia

Curación del sitio de inserción

Disminuir la presencia de microorganismos que se encuentran en la piel como flora bacteriana normal.

Indicaciones A todos los pacientes que tengan uno o varios catéteres instalados, cada 7 días o antes si el apósito se encuentra desprendido, no íntegro o bien el sitio de inserción se encuentra húmedo, con sangre, secreción o manifestaciones locales de infección.

Técnica de curación

Colóquese el cubre bocas abarcando nariz y boca. - Lávese las manos con agua y jabón. - Prepare y lleve el material al área del paciente. - Explique el procedimiento al paciente. - Coloque al paciente en posición de decúbito dorsal con la cabeza al lado opuesto al sitio de inserción. -Retire la curación anterior sin tocar el catéter ni el sitio de inserción. - Desprenda el apósito jalándolo suavemente, no utilice alcohol para su remoción. - Observe y revise el sitio de inserción. - Realice higiene de las manos. - Abra el equipo de curación. - Coloque el quante estéril en la mano dominante.

- Realice la limpieza con el alcohol en dos tiempos. - Posteriormente si utiliza yodopovidona realice la limpieza en tres tiempos o un tiempo si es gluconato de clorhexidina. - Deje actuar el antiséptico durante 2 a 3 minutos. -Cubra el sitio de inserción con una gasa seca, sin ejercer presión y retire el exceso del antiséptico. - Espere que seque y coloque el apósito.- Aplique el apósito transparente para fijar el catéter cubriendo el sitio de inserción, sin estirarlo. - Fije con cinta quirúrgica transparente cada uno de los lúmenes. - Coloque un membrete con fecha y nombre de quien instaló, así como nombre y fecha de quien realizó la curación.

Tiempo de duración

-Catéter de estancia corta (Periférico)Menos de 72 horas
-Catéter de estancia media (Periférico) de 1 a 4 semanas
-Cateter de estancia media (central) de 3 semanas a 5 meses.

-Catéter de estancia prolongada (Tunelizado) De 6 meses hasta años
-Catéter de estancia prolongada (Implantados) De 6 meses hasta años

Sitios que no son de elección

Evitar, colocar el catéter en áreas donde se localicen lesiones, venas que estén en sitios de flexión, venas previamente puncionadas, venas con alteraciones en su integridad, esclerosadas, con flebitis o trombosis.

Evitar, su aplicación en sitios con alteraciones de la integridad de la piel y nunca elegir los miembros con fístulas arteriovenosas, ni el brazo si hubo vaciamiento ganglionar axilar o miembros con déficit motor o en la sensibilidad.

Sitios de punción

-Venas cefálicas
-Vena basilicas de los miembros superiores
-Se puede utilizar cualquier acceso periférico con capacidad suficiente para aojarlo

Calibres

-14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G