



Nombre de alumno: López López Lidia Lizeth

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello

Nombre del trabajo: preparación de soluciones intravenosas

Materia: práctica clínica de enfermería I

“6C”

PASIÓN POR EDUCAR

Bibliografía: PDF materia práctica clínica de enfermería I y
http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo_manejo_estandarizado.pdf

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de mayo de 2020

Preparación de soluciones intravenosas

El objetivo primordial de las UMIV es la racionalización de la terapia intravenosa administrada a los pacientes hospitalizados

Debe cumplir con las siguientes condiciones

- Cumplir con los requisitos farmacotécnicos
- terapéuticamente adecuadas a cada paciente
- tener la identificación del paciente
- realizar en conjunto con el equipo de salud, el seguimiento terapéutico
- reducción de efectos adversos y de errores de medicación
- elaboración de mezclas para terapia bajo condiciones controladas.
- posibilidad de normalización de la terapia con individualización posológica
- seguimiento farmacéutico de la terapia IV

Medicamentos

La administración de medicamentos intravenosos es importante en varios tratamientos médicos. Se prefiere la vía intravenosa por ventajas como mayor la biodisponibilidad del fármaco y, en consecuencia, el efecto terapéutico deseado inmediato.

Medicamento a utilizar:
Dosis: estandarizada o personalizada y frecuencia
Requiere de un cálculo exacto de la dosis
Esencial que la enfermera tenga conocimientos básicos de aritmética.

Colaboración de un equipo multidisciplinario: medico, farmacéutico y enfermera.

Dosis recetada: cantidad que receta el prescriptor

Dosis disponible: disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia.

Cantidad disponible: unidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible

Cantidad a administrar: cantidad real de medicación

Líneas intravenosas disponibles

Braquial: fácil acceso,
Básilica: ruta directa al sistema venoso central con el brazo en ángulo de 90 grados
Cefálica: fácil acceso
Femoral: vaso grande y fácil de localizar
Yugular: camino corto a la vena cava
Yugular externa: fácil de localizar visible
Subclavia: alta velocidad de flujo, menor posibilidad de infecciones, fácil de curar y mantener, pocas restricciones para el paciente.

Tipos de catéteres

Catéter venoso periférico (CVP): Dispositivos más utilizados en la administración endovenosa de fluidos, está recomendado cuando la administración farmacológica no supera los 6 días.

Catéter venoso periférico de línea media(CVPM): 7 a 20cm de longitud se inserta en fosa ante cubital, situando la punta del catéter en el paquete vascular que se encuentra debajo de la axila, permanencia de 2 a 4 semanas si no hay complicaciones.

Catéter central de inserción periférica (PICC): se insertan habitualmente en venas cefálicas y basílicas de los miembros superiores. Corta estancia (tipo Drum), estancia media (poliuretano) y larga duración(silicona)

Catéter venoso central(CVC): consiste en canalizar el vaso venoso con un catéter o cánula larga, se insertan a través de venas consideradas centrales: subclavia, yugular y femoral.