



**Nombre del alumno: Madrid Sánchez
Luis Jaime**

**Nombre del profesor: Ruiz Guillen
Mahonrry de Jesús**

Nombre del trabajo: super nota

Materia: submódulo 2

Grado: quinto semestre

Grupo: "A"

TECNICAS

Canalización de vía endovenosa

INDICACIONES:

- ADMINISTRACION DE FARMACOS Y FLUIDOS AL TORRENTE CIRCULATORIO.
- MANTENIMIENTO DE LA HIDRATACION EN PACIENTES CON INTOLERANCIA ORAL.
- TRANSFUSION DE PRODUCTOS SANGUINEOS, ERITROCITOS Y PLASMA.
- NUTRICION PARENTERAL.
- MANTENER UN ACCESO VENOSO CON FINES TERAPEUTICOS

MATERIAL:

- CATETER ADECUADO.
- NORMO GOTERO
- TRIPIE Y SOLUCION
- GASAS Y ANTISEPTICO
- APOSITOS

INCONVENIENTES:

- MENOS EFECTIVIDAD DE LA MEDICACION (MAS LENTO)
- DIFICULTAD DE CANALIZACION EN SITUACIONES DE SHOCK.
- RIESGO DE EXTRAVASACION DE DROGAS PELIGROSAS

PROCEDIMIENTO:

- LAVARSE LAS MANOS.
- PREPARAR EL EQUIPO NECESARIO.
- COLOCARSE LOS GUANTES
- SELECCIONAR LA VENA LA CUAL SE VA A CANALIZAR.
- COLOCAR EL COMPRESOR POR ENCIMA DE LA ZONA SELECCIONADA.
- LIMPIAR LA PIEL CON ANTISEPTICO.
- PUNCIONAR Y CANALIZAR LA VENA.

- CONECTAR EL SISTEMA DE SUERO.
- COMPROBAR QUE ESTA COLOCADO CORRECTAMENTE EN LA VENA, OBSERVANDO EL REFLUJO DE SANGRE A LA VEZ QUE DESCENDEMOS EL SUERO POR DEBAJO DEL LUGAR DE PUNCION ANTES DE COMENZAR EL FLUJO.
- FIJAR EL CATETER CON UN APOSITO.
- RECOGER TODO EL MATERIAL UTILIZADO.
- REGISTRAR LA TECNICA REALIZADA AL PACIENTE.

Colocación de Sonda Foley

DEFINICION: DONDE SE INTRODUCE UNA SONDA A TRAVES DEL MEATO URINARIO HASTA LA VEJIGA.

OBJETIVO: DRENAR LA VEJIGA.

MATERIAL: SONDA DE FOLEY TAMANO (GENERALMENTE) 18 FRENCH (F: 1 F = 1 CHARRIERE [CH] = 1/3 MM) EN HOMBRES Y 16 F EN MUJERES, GEL CON LIDOCAINA, SOLUCION ANTISEPTICA, GASAS ESTERILES, GANTES ESTERILES, PANOS ESTERILES, JERINGA DE 10 ML, AGUA PARA INYECCION, COLECTOR PARA RECOGER LA ORINA.

PROCEDIMIENTOS

EN HOMBRES. TOMAR EL PENE CON LA MANO, DESLIZAR EL PREPUCIO Y DESINFECTAR. CON AYUDA DE LA TAPA CONICA INTRODUCIR GEL EN LA URETRA, CUBRIR CON GEL EL EXTREMO DE LA SONDA. VERIFICAR LA ESTANQUEIDAD DEL BALON LLENANDOLO CON EL AGUA PARA INYECCION, A CONTINUACION, VACIAR EL BALON. COLOCAR EL PENE PERPENDICULARMENTE AL TRONCO, TIRANDO SUAVEMENTE HACIA ARRIBA. DESLIZAR LA SONDA CON MOVIMIENTOS FLUIDOS POR LA URETRA HASTA QUE APAREZCA FLUJO DE ORINA. LUEGO LLENAR EL BALON Y DESLIZAR EL PREPUCIO.

CONECTAR LA SONDA CON EL COLECTOR Y ASEGURARSE DE QUE LA ORINA SIGUE FLUYENDO.

EN MUJERES. SEPARAR LOS LABIOS MENORES, LIMPIAR LA SALIDA DE LA URETRA CON UNA GASA EMPAPADA DE LA SOLUCION ANTISEPTICA. POR MEDIO DE LA TAPA CONICA INTRODUCIR EL GEL A LA URETRA, CUBRIR CON GEL EL EXTREMO DE LA SONDA. VERIFICAR LA ESTANQUEIDAD DEL BALON LLENANDOLO CON EL AGUA PARA INYECCION, LUEGO VACIAR EL BALON. DESLIZAR LA SONDA A UNA PROFUNDIDAD DE 10-12 CM O HASTA QUE APAREZCA LA ORINA, LUEGO LLENAR EL BALON. CONECTAR LA SONDA CON EL COLECTOR Y ASEGURARSE DE QUE LA ORINA SIGUE FLUYENDO. LA RESISTENCIA QUE IMPIDE LA COLOCACION DE LA SONDA, SOBRE TODO EN LOS HOMBRES, PUEDE VENCERSE AL USAR UNA SONDA DE MAYOR DIAMETRO (20 F). EN CASO DE FRACASO, SE PUEDE PROBAR LA INTRODUCCION DE LA SONDA DE TIEMANN, QUE ES MAS RIGIDA, TIENE EL EXTREMO CURVADO Y NO TIENE BALON. ESTA SONDA DEBE SER INTRODUCIDA CON MUCHA PRECAUCION, CON LA PARTE CURVADA DIRIGIDA HACIA ARRIBA. SI NO SE LOGRA INTRODUCIR LA SONDA EN LA URETRA, LLAMAR AL UROLOGO.

Colocación de nasogástrica

DEFINICION: ES UN TUBO HABITUALMENTE DE PLASTICO, HULE, SILICONA O PVC, QUE SE INTRODUCE A TRAVES DE LA NARIZ HASTA EL ESTOMAGO PASANDO POR EL ESOFAGO.

OBJETIVO: SE PUEDE USAR PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, LIQUIDOS, Y ALIMENTOS LIQUIDOS, O PARA EXTRAER SUSTANCIAS DESDE EL ESTOMAGO. LA ADMINISTRACION DE ALIMENTOS A TRAVES DE UNA SONDA NASOGASTRICA ES UN TIPO DE NUTRICION ENTERAL.

MATERIAL: SONDA NASOGASTRICA DEL CALIBRE ADECUADO, LUBRICANTE HIDROSOLUBLE, GASAS ESTERILES, ESPARADRAPO HIPOALERGENICO, JERINGA DE 50 ML, FONENDOSCOPIO, VASO CON AGUA, TAPON PARA SONDA O PINZAS, GANTES DESECHABLES, SEGUN LA INDICACION DEL SONDAJE SE NECESITARA: BOLSA COLECTORA O SISTEMA DE ASPIRACION.

PROCEDIMIENTOS

- COLOCACION DE GANTES DESECHABLES.
- MEDICION DE LONGITUD DE LA Sonda (NARIZ, LOBULO OREJA, APENDICE XIFOIDES).
- SENALIZACION DE LA MEDIDA EN LA Sonda.
- LUBRIFICACION DEL EXTREMO DE LA Sonda.
- INTRODUCCION DE LA Sonda POR LA FOSA NASAL ELEGIDA.
- EMPUJAR SUAVEMENTE PIDIENDO AL PACIENTE QUE REALICE MOVIMIENTOS DE DEGLUCION (TRAGAR SALIVA O BEBER Y TRAGAR AGUA).
- SI APARECEN NAUSEAS, DETENERSE Y APLICAR MOVIMIENTO DE ROTACION MIENTRAS AVANZAMOS LA Sonda EN DIRECCION AL ESOFAGO.
- CONTINUAR INTRODUCIENDO LA Sonda HASTA LLEGAR AL ESTOMAGO, CUANDO LA MARCA DE REFERENCIA QUEDE A NIVEL DE LA NARIZ.
- COMPROBAR QUE LA Sonda SE ENCUENTRA EN EL ESTOMAGO:
 - * ASPIRAR CONTENIDO GASTRICO.
 - * INSUFLAR 20-50 ML DE AIRE, MIENTRAS SE AUSCULTA CON EL FONENDOSCOPIO EN EPIGASTRIO.
- FIJAR LA Sonda CON ESPARADRAPO.
- SEGUN LA FINALIDAD DEL SONDAJE: COLOCAR EL TAPON, BOLSA COLECTORA O ASPIRACION.
- REGISTRAR LA TECNICA EN LA HOJA DE ENFERMERIA
- RECOGER EL MATERIAL UTILIZADO.
- LAVADO DE MANOS.