

PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: Lic. en enfermería.

MATERIA: Fisiopatología I.

TEMA: Infografía de transfusión sanguínea y grafico atención al paciente con quimioterapia o inmunosupresión.

UNIDAD III: Enfermería medico - quirúrgica hematológica.

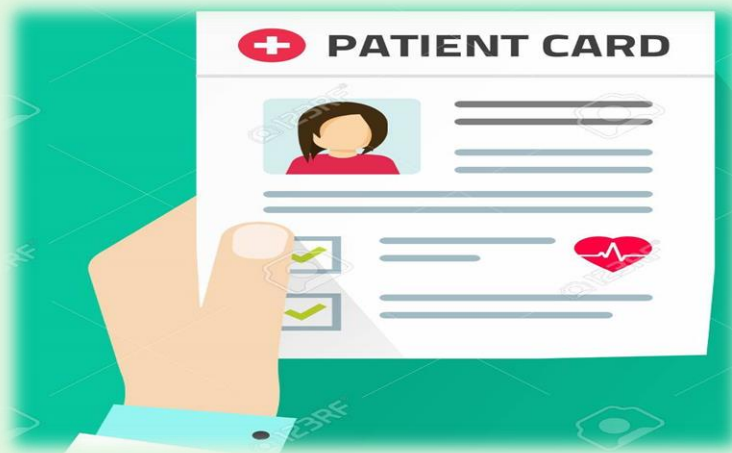
DOCENTE: Dra. Daniela Rubí Flores Vázquez.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

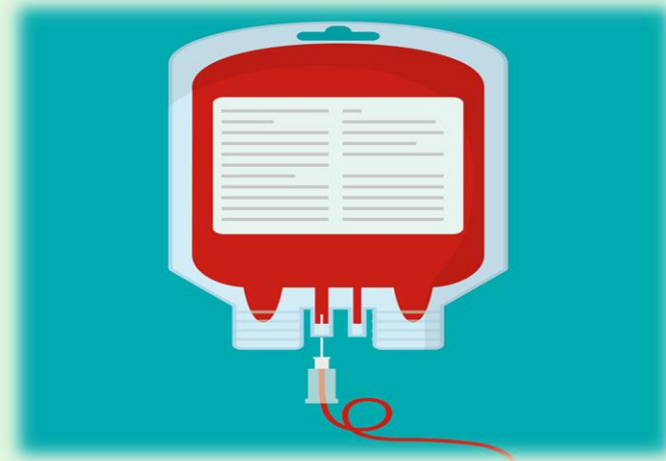
MATRICULA: 422419083.

FECHA: 05/11/20.

ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE EN LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.



1. IDENTIFICAR AL PACIENTE Y CONOCER SU HISTORIA CLÍNICA ANTES DE REALIZAR LA EXTRACCIÓN SANGUÍNEA.



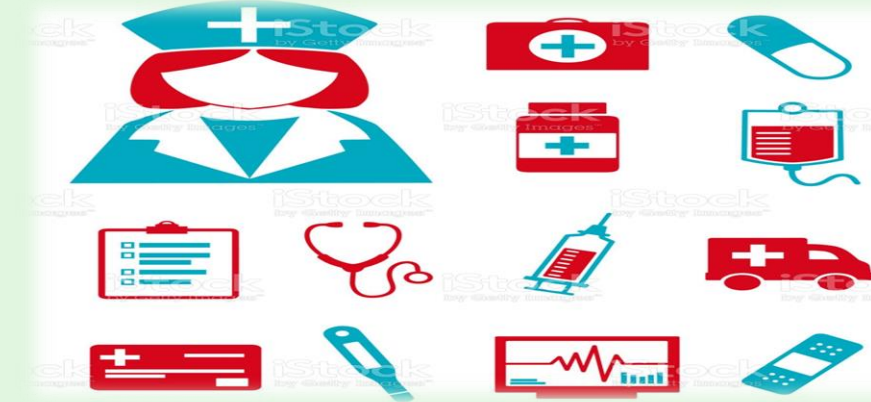
2. IDENTIFICAR EL PRODUCTO.

Confirmar la cinta de compatibilidad adherido a la bolsa de sangre y la información impresa para verificar que se corresponde.



3. OBTENER LA HISTORIA TRANSFUSIONAL DEL PACIENTE.

Averiguando si ha sido sometido a transfusiones previas. En caso de que sí, preguntarle como se sintió antes u después del procedimiento, si tuvo alguna reacción adversa. Y si es la primera vez que se le administra una transfusión, explicarle el procedimiento y síntomas que puede presentar.



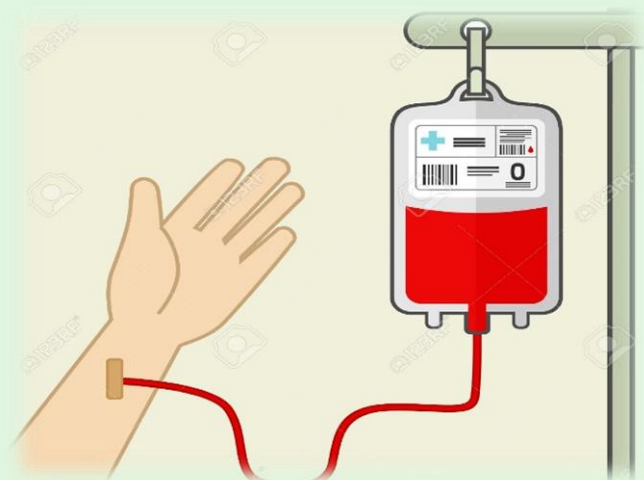
4. MATERIAL

- Tubo de 5 ml ETA de hemograma.
- Pulsera transfusional .
- Jeringa o catéter de calibre 18 para recién nacidos y niños y 14 -16 para adultos.
- Equipo simple de transfusión de sangre.
- Equipo con filtro para micro agregados.
- Equipo en Y.
- Equipo de jeringa o goteo
- Equipo de transfusión con bomba



5. VALORACIÓN DEL PACIENTE DURANTE LA TRANSFUSIÓN.

Valorar y controlar sus signos vitales antes del procedimiento y después cada media hora.



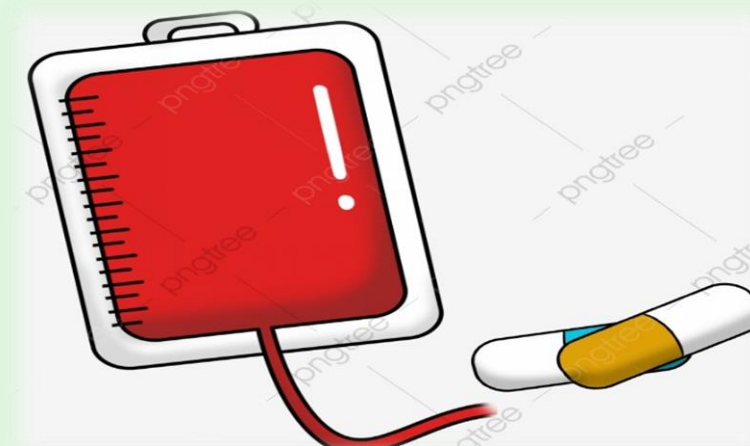
6. INICIAR TRANSFUSIÓN LENTAMENTE.

A un máximo de 2 ml/ minuto durante los primeros 15 minutos, permaneciendo junto al paciente por si el paciente muestra signos o reacciones adversas, interrumpir de inmediato la transfusión.



7. MANTENER LA VELOCIDAD DE TRANSFUSIÓN.

Si no hay problemas en los primeros 15 minutos, se aumentara la velocidad a la desea.



8. NO AÑADIR ADITIVOS AL PRODUCTO SANGUÍNEO.

Intentando siempre que pase solo y jamás perforar o inyectar aire a una bolsa o sistema, ya que podemos provocar contaminación bacteriana o una embolia gaseosa.



9. REGISTRAR.

Anotar y describir las características de la transfusión sanguínea practica como son:

- Producto sanguíneo administrado
- Signos vitales, antes, durante y después de la transfusión.
- Volumen total transfundido.
- Tiempo de transfusión
- Repuesta del paciente.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS QUE SE PUEDEN PRESENTAR DURANTE LA TRANSFUSIÓN.

Si el paciente presenta algunos síntomas como son: **escalofrío, hipotermia, hipotensión, cefalea, urticaria, dolor lumbar, dolor torácico, sensación de calor, nauseas, vómitos o taquicardias.**

- Suspenda la transfusión y comience con goteo de solución salina para mantener permeable la via venosa a fin de seguir teniendo acceso a la circulación
- Avisar al medico.
- Vigilar signos vitales cada 15 minutos o según lo indique el tipo y gravedad de la reacción.
- Administrar oxigeno, adrenalina, etc. Según lo indique el tipo y la gravedad de la reacción.
- Vigiar muy de cerca ingestión y excreción de líquidos y recoger la primera muestra de orina después de dicha reacción.
- Comunicarlo al banco de sangre.
- Registrar todas las incidencias.



GRAFICO SOBRE ATENCIÓN AL PACIENTE CON QUIMIOTERAPIA O INMUNOSUPRESIÓN.



Paciente inmunosuprimido

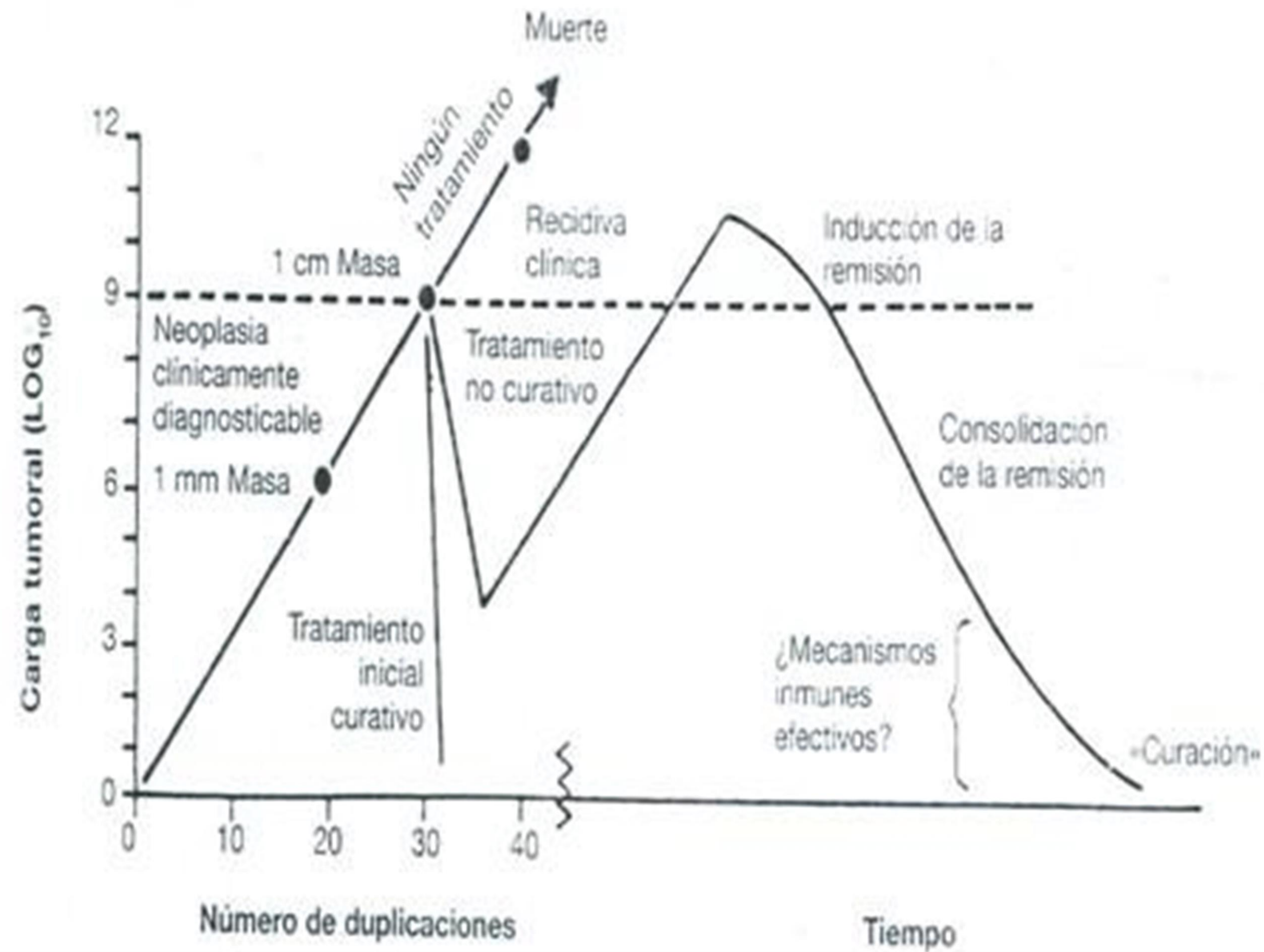


Figura 8-1. Concepto de carga tumoral y relación con las fases del tratamiento.