

PREPARACIONES DE SOLUCIONES INTRAVENOSA

Las soluciones intravenosas se administran a pacientes que requieren un aporte extraordinario de fluidos, o que no pueden ingerir líquidos y/o alimentos por vía oral. Es una técnica que implica la instalación en una vena o en el tejido subcutáneo de un fluido con o sin electrolitos o sustancias nutritivas.

El médico es el responsable de ordenar el tipo de solución que se ha de administrar y la velocidad a que debe ser infundida.

Motivos por los que se administra

- Para aportar fluidos cuando los pacientes son incapaces de ingerir un volumen adecuado de estos por vía oral.
- Para proporcionar las sales necesarias para mantener el equilibrio electrolítico.
- Para proporcionar glucosa, la principal fuente de energía para el metabolismo.
- Administrar vitaminas y/o minerales medicamentosos.
- En situaciones en que es necesario establecer una vía vital para administrar rápidamente volumen cuando existen déficit que compromete la vida del paciente.

Tipos de soluciones a administrar

- Nutrientes
- Electrolitos
- Alcalinizante
- Acidificante
- Expansoras del plasma.

Procedimiento

- Lavado de manos
- Revisar indicación médica
- Informar al paciente del procedimiento a realizar.

Preparación del equipo para la infusión

- Abrir el envoltorio de la bandeja de acero, mantener la esterilidad de éste dejando los topos de plástico de los extremos en su lugar.
- Cerrar pinzas y/o válvula rodante

- Retirar del disco metálico manteniendo la esterilidad del tapón, si este se contaminara limpiar con un desinfectante
- Quitar la tapa de la espiga de la bajada de suero e instalarla en el tapón de goma en el sitio indicado.
- Llenar el cuenta gotas con la solución hasta la mitad, lo cual permite visualizar la caída de la gota.
- Eliminar el aire de la bajada de suero abriendo la válvula rodante y dejar fluir la solución por los tubos hasta eliminarlo completamente. Luego cierre la válvula.
- Mantener la cubierta protectora distal de la bajada de suero, para evitar que se contamine
- Rotular el matraz con: la hora de inicio, la fecha y la persona responsable de su preparación.
- Al finalizar el procedimiento**
- Colocar el matraz en el porta suero, dejándolo a una altura que permita el paso de la solución a una velocidad de acuerdo a los requerimientos del paciente.
- Conectar la bajada de suero al acceso venoso del paciente (llave de tres pasas, tapa antirreflujo, sello venoso)
- Calcular gotas según el tipo de equipo utilizado y tiempo considerado para su administración.
- Dejar cómodo al paciente
- Lavado de manos
- Registrar el procedimiento en hoja de enfermería.

INTERVENCIONES Y RESULTADOS PARA LA MEJORA CONTINUA DEL PROCESO DE PREPARACIÓN DE SOLUCIONES

- Desarrollar políticas o procedimientos para una administración precisa y segura de medicamentos, considerando la posibilidad de reducir que los errores ocurran, detectar los errores que ocurren y minimizar las posibles consecuencias de los errores.
- Dirigir esfuerzos para la construcción de una cultura de seguridad orientada al paciente, dentro de la cual todos los profesionales participantes en el sistema de medicación sean conscientes de la necesidad de identificación, notificación y prevención de EM y que lo hagan con libertad y sistematización.
- Establecer un plan estructurado para implantar de forma organizada y efectiva, las prácticas de prevención, considerado: simplificar y estandarizar los procedimientos.
- Anticiparse y analizar los posibles riesgos derivados de la introducción de cambios en el sistema.
- Implantar controles en los procedimientos de trabajo para detectar los antes de que lleguen al paciente. El sistema de "doble chequeo" permiten interceptar los errores.
- Realizar cambios en los procedimientos de trabajo, con el fin de disminuir la gravedad de los posibles consecuencias.
- Aplicar los principios científicos de farmacología que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir errores, dar la seguridad necesaria al diene y garantizar la calidad del servicio.
- Sistematizar el proceso de la administración de medicamentos intravenosos, enfatizar en el cumplimiento y revisión de los "correctos" de la medicación, así como la importancia que tiene el registro inmediato para evitar otros errores.
- Administrar el medicamento de acuerdo a prescripción médica, considerando los efectos secundarios y las interacciones con otros medicamentos.

- Evitar el uso de abreviaturas y símbolos no estandarizados, no solo en la prescripción médica, sino que se aplica también a otros documentos que se manejen en la unidad médica, tanto manuscritos como generados a través de medios electrónicos, como protocolos de tratamientos, prescripciones preimpresas, hojas de enfermería, etiquetas de medicación y etiquetas de mezclas intravenosas.
- Es importante no abreviar tampoco los términos utilizados en ocasiones como parte del nombre comercial para denominar especialidades farmacéuticas o presentaciones con diferentes características.
- Sensibilizar a todos los profesionales que manejan los medicamentos sobre el impacto que puede tener un error por medicación.