



Nombre del alumno:

Olivan morales Velázquez

Nombre del profesor:

Rubén Eduardo Domínguez

Materia:

Prácticas clínicas de enfermería I

Grupo, semestre, y modalidad:

“B” 6to semestre puericultura semiescolarizado

Frontera Comalapa Chiapas

10 de junio del 2021

INTRODUCCIÓN:

En este ensayo veremos temas muy importantes para nuestra vida tanto como para nuestra profesión Los catéteres venoso centrales son sondas intravasculares que se insertan en los grandes vasos venosos del tórax y abdomen Estos se instalan en pacientes que requieren la administración de fluidos fármacos nutrición parenteral o para la determinación de constantes fisiológicas como también que existen sistema cerrado y abierto como también La aspiración de secreciones es un procedimiento común en pacientes generalmente postrados neurológicos con respirador artificial o con traqueostomía La aspiración tiene como objetivo la extracción de secreciones bronquiales del paciente que se han acumulado por incapacidad de eliminarlas a si también el Lavado y esterilización de filtro dializador y de las líneas arteriovenosas para hemodiálisis La hemodiálisis es un tratamiento de sustitución de la función renal que consiste en filtrar la sangre periódicamente Durante este proceso, la sangre se extrae del organismo y se la hace circular por el dializador o filtro donde se eliminan las toxinas acumuladas y el exceso de líquidos A través del cambio de bolsas de diálisis se Promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar Como también Posiciones para proporcionar comodidad o cuidados al paciente Posiciones básicas Se llaman así a las diferentes posturas que el paciente puede adoptar en la cama camilla sillón mesa de exploraciones mesa de quirófano.

DESARROLLO:

INSTALACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

Como bien sabemos es una Técnica de canalización percutánea de vía venosa central, a través de un acceso periférico mediante un catéter de doble o triple luz de poliuretano radio opaco, utilizando la técnica de Seldinger modificada, que nos permite Administrar grandes volúmenes de líquidos soluciones hipertónicas soluciones incompatibles a través de luces separadas o varias perfusiones simultáneamente

Como también nos permite para la motorización hemodinámica y la extracción de muestras sanguíneas Informar adecuadamente al paciente de la técnica que se le va a realizar. Esto nos ayudará a lograr su colaboración durante la realización de la misma

Monitorizar el electrocardiograma antes durante y después del procedimiento. Como también Se pueden emplear dos tipos de anestésicos locales es de acción inmediata se debe aplicar la pomada sobre la zona seleccionada entre 30 y 60 minutos antes de la venopunción retirándola justo antes de aplicar el antiséptico.

Como también Durante los últimos años se ha notado que la instalación de catéter ha sido una de las técnicas más usadas en los pacientes que se encuentran críticamente graves.

Se puede ver el uso de esta técnica especialmente en una sala de emergencias, en terapia intensiva o en el área quirúrgica

Mediante una transfusión de líquidos a través de un catéter venoso se ha obtenido éxitos porque se puede realizar la transfusión ya sea de cualquier tipo de solución o aportar algunas vitaminas al cuerpo del paciente

INSPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEOBRONQUEALES CON SISTEMA CERRADO

Como bien sabemos La aspiración de secreciones a un paciente con vía aérea artificial es un procedimiento que se debe manejar con técnica estéril Se debe tener en consideración que la acumulación de secreciones en la vía aérea artificial o árbol traqueal puede causar estrechamiento de las mismas, insuficiencia respiratoria y estasis de secreciones

Es un procedimiento mediante el cual se introduce un catéter flexible ala vía aérea traqueal para retirar las secreciones tendiendo a si como objetivo mantener la permeabilidad de las vías aéreas para promover un óptico intercambio de oxígeno y dióxido de carbono

Uno de los objetivos primordiales de la aspiración de secreciones traqueobronquiales es mantener limpia las vías aéreas como también Mantener y Favorecer la ventilación respiratoria Prevenir las infecciones y atelectasias ocasionadas por el acumulo de secreciones.

En esta técnica podemos notar algunos de sus principales objetivos, una de ellas es que al ver que las secreciones están acumuladas es necesario realizarle una limpieza o una aspiración por que mediante eso se puede lograr que se genere una infección otra evita que el paciente pueda realizar la respiración ventilatoria.

Como ya sabemos la aspiración de secreciones se realiza para eliminar las mucosidades que impiden la entrada de aire de la boca a los pulmones se realiza cuando hay secreciones visibles y cuando se detectan sonidos respiratorios que nos indiquen la existencia de secreciones

LAVADO Y ESTERILIZACIÓN DE FILTRO DIALIZADOR Y DE LAS LÍNEAS ATERIO VENOSAS PARA HEMODIÁLISIS

La hemodiálisis es un procedimiento extracorpóreo y sustituto de la función renal, mediante el cual la composición de solutos de una solución es modificada al ser expuesta a una segunda solución

Es decir que El sistema renal pertenece a uno de esos grupos y con todos sus órganos que en conjunto es el que se encarga de filtrar los productos residuales de la sangre, así como también es el que se encarga de fabricar almacenar y también de eliminar la orina

Es necesario de la presencia de un acceso vascular que puede ser temporal o permanente para la extracción y retorno de la sangre.

El circuito o equipo dializador se encuentra constituido por un filtro dializador que está formado por un recipiente que contiene dos compartimentos de conducción por los cuales circulan la sangre y el líquido de diálisis separado entre sí por una membrana semipermeable, la cual está constituida por miles de capilares de fibra hueca, en

Es importante mencionar el tratamiento del Agua para hemodiálisis que incluye diferentes etapas: la primera que consiste en eliminar la mayoría de las partículas en suspensión mediante filtros y la segunda el tratamiento que consiste en Eliminar el mayor número de partículas de cloraminas

El tratamiento del agua se lleva a cabo por osmosis inversa, se puede utilizar también un des ionizador que proporciona pureza al agua y es distribuida por una bomba de presión a través del circuito de distribución hasta las máquinas de hemodiálisis

Los dializadores son reutilizados porque el tratamiento por diálisis es caro como sabemos la reutilización del dializador Nos referimos a reutilización del dializador a la práctica mediante la cual usted, el paciente, utiliza el mismo dializador para múltiples tratamientos. Los dializadores no son simplemente reutilizados, sino que son reprocesados

La reutilización de los dializadores es segura, siempre y cuando el proceso sea llevado a cabo correctamente.

VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS DE DIÁLISIS PERITONEAL

A si también el cambio de bolsa de diálisis peritoneal son actividades que lleva a cabo el profesional de enfermería para realizar el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal

Es importante para la extracción de líquidos y cualquier otro producto de desecho que proviene del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar o ya no pueda realizar esa función adecuadamente.

Los pacientes que utilizan una bolsa de diálisis peritoneal Pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal. Como también Paciente postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardiaca derecha o Fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter Evidencia de obstrucción física del catéter y Absceso abdominal

En este procedimiento también se tiende a sufrir ciertas complicaciones una de ellas puede ser de tipo infeccioso ya sea por contaminación del sistema o físicas como la ruptura del circuito o sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis

Para realizar el procedimiento también es importante utilizar el lavado de manos, tener los materiales necesarios a si también brindarle una información muy clara y muy precisa a nuestro paciente de lo que se va a realizar y colocarle un cubre boca y realizaremos el procedimiento correctamente

POSICIONES PARA PROPORCIONAR COMODIDAD O CUIDADOS AL PACIENTE

Como también sabemos las posiciones corporales se emplean para facilitar la exploración del paciente, su tratamiento, la prevención de lesiones consecutivas a la inmovilidad, y su comodidad cuando este encamado

Los cambios de posición son actividades y ejercicios que deben realizarse diariamente con el fin de mover al paciente de un lugar a otro que no puede hacerlo por sus propios medios

Las posiciones de un paciente en encamado son las siguientes

Posición de decúbito Decúbito es toda posición del cuerpo en estado de reposo sobre un plano horizontal.

Decúbito supino o dorsal La persona se encuentra tendida boca arriba, en posición horizontal, con la espalda en contacto con la superficie y las extremidades inferiores extendidas.

Decúbito prono, ventral o abdominal La persona se encuentra tendida sobre el pecho y el abdomen, con la cabeza girada hacia un lado, las extremidades superiores extendidas junto al cuerpo o flexionadas a nivel del codo y los miembros inferiores extendidos.

Decúbito lateral La persona se encuentra tendida de lado, con uno u otro costado sobre la superficie el miembro superior del lado en que se halla recostado por delante del cuerpo y los miembros inferiores extendidos,

Posición de Fowler Se trata de una posición dorsal en un plano inclinado de tal modo que la espalda forme un ángulo de unos 45 grados con la horizontal.

Posición de Rose o de Proetz Es una posición de decúbito supino con la cabeza colgando fuera de la camilla o mesa de operaciones

Posición de Sims Es una posición de decúbito lateral izquierdo con el brazo y la pierna de este lado extendida y la extremidad inferior derecha flexionada a nivel de la cadera y la rodilla.

Posición de Trendelenburg Es una posición de decúbito dorsal sobre un plano inclinado de tal modo que la pelvis quede más alta que la cabeza y los muslos más altos que la pelvis

Las posiciones corporales se emplean para facilitar la exploración del paciente

Conclusión:

En conclusión puedo decir que la colocación de catéter venoso central es un procedimiento muy exitoso y seguro y eficaz que se utiliza en la actualidad y lo seguiremos utilizando en nuestra vida profesional es una rutina en pacientes no solo para hemodiálisis si no también en todo a aquellos pacientes que requieren un acceso venoso central en caso de las aspiraciones de secreciones nos sirve para mantener limpias las vías a áreas la aspiración de secreciones es un procedimiento efectivo cuando el paciente no puede efectuar las secreciones como también vimos en estos temas la hemodiálisis es una enfermedad que afecta a las células sanguíneas evitando el transporte de oxígeno hacia las distintas partes del cuerpo como también abordamos temas muy importantes del cambio de bolsas de diálisis peritoneal la peritoneal es un problema común en los pacientes en diálisis como ya sabemos es un procedimiento de situación de la función renal que utiliza el peritoneo como membrana dializaste como también las diferentes posturas y los cuidados del paciente es una de las múltiples habilidades que debemos dominar para poder tratar mucho mejor a los pacientes y que ellos estén mejor.

BIBLIOGRAFÍA:

- ALAN PEARSON, PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERIA MC GRAW HILL (2008).
- RICHARD HOGSTON, FUNDAMENTOS DE LA PRACTICA DE ENFERMERIA, MC GRAW HILL (2008).
- ALAN PEARSON, PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERIA MC GRAW HILL (2008).
- PERRY POTTER, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS EN ENFERMERÍA, MC GRAW HILL, (2014).
- SORRENTINO, REMMER, FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA PRACTICA, CUARTA EDICION MC GRAW HILLI (2015).
- PERRY POTTER, FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA, MC GRAW HILL (2014)

LIBRO DE HEMODOALISIS PRACTICA DE ROSARIO VARGAS HERRERA.