

Práctica clínica de enfermería I

Ensayo

Tema: Instalación de catéter venoso central, inspiración de secesiones traqueobronquiales con sistema cerrado, lavado y esterilización de filtro dializador y de las líneas arterio venoso para hemodiálisis, vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal y posiciones para proporcionar comodidad o cuidado al paciente.

Mtro:

Rubén Eduardo Domínguez.

Presente la alumna:

Evelia de Lourdes morales Pérez.

Semestre, Grupo Y Modalidad:

6to Semestre "B" Puericultura Semiescolarizada.

Frontera Comalapa, Chiapas a 10 de junio del 2021.

INTRODUCCION

En este ensayo daremos a conocer cinco temas muy importantes que como estudiantes de enfermería nos vamos a relacionar más, Como también aprenderemos conceptos que nos ayudaran a relacionarnos más en el cuidado de los pacientes. Conoceremos las posiciones anatómicas de un paciente y a cada cuanta hora se debe cambiar, conoceremos que es la instalación de un cvc, conoceremos para que se realiza la aspiración de secreciones, veremos que es la esterilización de filtro dializador y de las líneas arteriovenosas para hemodiálisis. conoceremos cual es el control del proceso de cambios de bolsas de diálisis peritoneal.

INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL.

Es definida como una canalización de una vía central, la cual es procedimiento clave en el abordaje de un enfermo en estado crítico, se aplica en un intento de poder minimizar el tiempo de acción sobre pacientes, por esta razón se ha iniciado su progresión de la implantación en el servicio de urgencias. También podemos conocer un catéter venoso central como un cvc. La instalación de un cvc nos sirve para brindar una atención medica hacia un paciente como una ayuda para su tratamiento. Los beneficios de una instalación de un cvc, es que puede usarse durante todo el tratamiento por un largo periodo de tiempo y también puede utilizarse para otros procedimientos médicos, la quimioterapia puede ser perjudicial para las venas más pequeñas de la mano o en el brazo. Tener un cvc reduce problemas porque la punta del catéter se coloca en una vena central más grande, el equipo médico puede usar el cvc para administrarle medicamentos y líquidos y así poder reducir la necesidad de insertar líneas IV, si la persona acepta que le coloquen un cvc, el procedimiento de inserción se realiza como paciente ambulatorio o en una habitación del hospital donde el paciente este ingresado. La instalación de un cvc, es la instalación de un tubo pequeño y flexible que se inserta en una vena central grande, puede utilizarse para administrar líquidos, quimioterapia, medicamentos y también puede usarse para productos de sangre y para otros procedimientos médicos relacionados con la atención. Hay tres venas que se puede usar para colocar un cvc que son: la vena yugular, situada en la parte inferior del cuello por encima de la clavícula. La vena subclavia, situada por debajo de la clavícula en el área superior del pecho y por ultima la vena femoral, situada en el muslo y el área de la ingle. Su equipo de atención medica determinara que vena es mejor usar según su historia clínica, las colocaciones anteriores de dispositivos de acceso venoso central, el tipo de cvc y su uso previsto y la frecuencia y el tiempo con que va a usarse. También debe tener en cuenta o nivel de actividad y su preferencia, el cvc generalmente se mantiene colocado hasta que finalice el tratamiento o hasta que llegue el tiempo de retirarlo. La instalación de un cvc, la realiza un profesional especializado para realizar procedimientos. Antes de colocar un cvc, el personal revisara su historial clínico, le hará preguntas relacionadas con su salud y sus síntomas, también hará un repaso de procedimientos y responderá cualquier pregunta que el paciente realice y se realizara una ecografía de la vena y medir el cvc. Para insertar el cvc, la persona debe estar acostada, se realizara la limpieza de la piel con una solución que elimine gérmenes, se le cubrirá el cuerpo con una tela estériles utilizara una aguja para dormir la piel con una anestesia local para evitar el dolor y así poder realizar el procedimiento, Se inserta una aguja en la vena usando una ecografía como guía para llegar a l lugar correcto, se hace pasar un alambre delgado a través de la aguja y se inserta en la vena, luego se extrae la aguja, se utiliza un dilatador para poder expandir la vena, esto permitirá al personal pasar el catéter cvc por encima del alambre y dentro de la vena,, luego el alambre se extrae y el personal adhiere el catéter a la piel mediante una sutura, e aplica un vendaje estéril sobre el área de inserción.

INSPIRACION DE SECRECIONES TRAQUEOBRONQUIALES CON SITEMA CERRADO.

Principalmente una inspiración de secreciones con un sistema cerrado se realiza para poder mantener limpias las vías aéreas, como también se puede decir que es procedimiento que se realiza cundo un paciente no puede por sí solo expectorar las secreciones, ya sea a un nivel nasotraqueal y orotraqueal o la aspiración traqueal en los pacientes con la vía aérea artificial. La inspiración de secreciones se realiza a través de un catéter, la cual debe estar conectado a una toma de succión. El objetivo de este procedimiento, principalmente es: para poder mantener permeable las vías áreas, favorecer la ventilación respiratoria, entre ellas poder prevenir algunas infecciones por la acumulación de secreciones. Esta técnica se realiza, cuando los pacientes no pueden por si solas expectorar sus secreciones.

Lavado y esterilización de filtro dializador y de las líneas arteriovenosas para hemodiálisis.

Principalmente debemos saber que la hemodiálisis, es un procedimiento extracorpóreo, la cual se encuentra sustituto de la función renal, la composición de solutos de una solución se modifica al ser expuesta a una segunda solución B, esto es a través de una membrana semipermeable, este mecanismo se realiza por el transporte de solutos mediante la difusión y ultrafiltración. Como bien sabemos la hemodiálisis está constituida por: equipo dializador, filtro dializador, solución dializante y líneas para conducir la sangre y la maquina dializador y el retorno de la sangre. Debemos tener bien en cuenta que es necesario de la presencia de un acceso vascular que pueda ser temporal o permanente principalmente para realizar la extracción. Entonces el concepto de este indicador, es el procedimiento del lavado y esterilización del filtro dializador y de las líneas hemodiálisis, mediante una técnica de presión inversa de cloro y esterilización conformal. Uno de los objetivos de este indicador, es para estabilizar el filtro dializador y las líneas de arteriovenosas para poder garantizar su reutilización sin riesgo y evitar complicaciones en los pacientes sometidos a algún tratamiento de la hemodiálisis, el segundo objetivo nos dice que es optimizar el uso de los recursos destinados al tratamiento de los pacientes que tienen una insuficiencia renal crónica. Algunos principios que maneja este indicador es que ciertos agentes químicos inhiben el desarrollo bacteriano o las destruye. Está indicado para la utilización de filtro dializador y de las líneas arteriovenosas. Las contraindicaciones son: obstrucción capilar del filtro, cambio de color en el equipo y ruptura en las líneas sobre el filtro durante el procedimiento. Las complicaciones son: desprendimiento de la maya venosa, ruptura del filtro o de la línea venosa arterial por exceso de agua caliente o presión.

VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIOS DE BOLSAS DE DIALISIS PERITONEAL.

Es conocida como un conjunto de actividades que tiene que realizar un personal de enfermería para poder realizar adecuadamente y de forma segura, el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal en los pacientes con tratamiento sustitutivo de la función renal. El objetivo como dijimos anteriormente es: realizar de una forma segura y eficaz el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal, poder promover la extracción de líquidos y productos de desechos que el riñón no pueda eliminar. Las complicaciones que suelen presentarse son de tipo infeccioso ya sea por contaminación del sistema o físicas como, la ruptura del circuito o el sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis.

POSICIONES PARA PROPORCIONAR COMODIDAD O CUIDADOS AL PACIENTE.

Como bien sabemos existen diversas posiciones, la cual se emplean principalmente en diversas patologías o para poder efectuar ciertas exploraciones y practicas terapéuticas, como quirúrgicas. Cuando se coloca a una persona en una posición determinada se debe tener en cuenta: que no se obstaculice la respiración, que no se obstaculice la circulación, que no se ejerza ninguna presión sobre algún nervio, reducir la presión en la piel para poder prevenir la (UPP)Ulceras por presión y que se tenga la máxima acabilidad en algún sitio de actuación como al realizar una cirugía. Cuando se coloca una persona en una posición, se tiene que vigilar su alineación de cuerpo, se debe asegurar que las distintas partes del cuerpo estén en correcta relación, se debe prevenir contracturas musculares en personas inconscientes o con trastornos motores, Se debe observar las respuestas que presenta la persona a la postura colocada, se debe de cambiar de posición a toda persona encamada que tenga un tiempo prolongado esto debe de ser a cada 2 horas. Algunas posiciones anatómicas más conocidas son: decúbito supino, decúbito lateral, fowler, anti trendelemburg, ginecológica, decúbito prono, sims o semiprono, trendelemburg, Roser y genupectoral.

CONCLUSION

En este ensayo abarcamos cinco temas muy importantes, la cual comprendimos como debemos colocar un catéter venoso central. También comprendimos que es una inspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema cerrado y conocimos su objetivo primordial. Comprendimos el tema de lavado y esterilización del filtro dializador y de las líneas arteriovenoso para hemodiálisis, en este tema se explicó cómo realizar una buena esterilización para prevenir infecciones. También vimos el tema de vigilancia y control del proceso de cambios de la bolsa de diálisis peritoneal y las actividades que realiza el personal de enfermería y se dio a conocer su objetivo Y por último se dio a conocer las posiciones para proporcionar comodidad o cuidados al paciente, este tema es muy importante porque conocemos cuales son las posiciones que dé deben poner a las personas que tienen una estancia prolongada en un hospital entre otras.

BIBIOGRAFIA

Antología de práctica clínica de enfermería I

Sexto grado

Mayo- agosto

<http://posicionsanatomic.com>

<http://inspracionsistemacerrado.gob>