



NOMBRE DE LA ALUMNA: ALEJANDRA PÉREZ ÁLVAREZ

NOMBRE DEL DOCENTE: JUANA INES HERNÁNDEZ

GRADO: 3RO

GRUPO: "B"

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA III

ACTIVIDAD: INVESTIGACIÓN, CUADROS SINOPTICOS, Y TEMAS A INVESTIGAR.

ACTIVIDAD #01

4.1 Técnicas especiales de enfermería.

- Investigar los 5 momentos de lavado de mano.

1-Antes del contacto con el paciente

2-Antes de realizar tarea aséptica.

3-Después del riesgo de exposición a líquidos corporales del paciente.

4-Después del contacto con el paciente.

5-Después del contacto con el entorno del paciente.

- Investigar la técnica de lavado de manos con gel antibacterial y agua y jabón.

El tiempo del lavado de manos es de 40 a 60 segundos.

-Mojarse las manos.

-Aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano.

-Frotar las palmas entre sí.

-Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

-Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.

-Frotar el dorso de los dedos de una mano contra a palma de la mano opuesta manteniendo unido los dedos.

-Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha frotarlo con movimiento de rotación y viceversa.

-Enjuagar las manos.

-Secarlas con una toalla de un solo uso.

-Utilizar la toalla para cerrar el grifo.

El tiempo de lavado de manos con el gel antibacterial es de 20 a 30 segundos

-Se aplica en la palma de la mano una cantidad suficiente del producto para cubrir toda la palma de la mano.

-Frotar las palmas de las manos entre sí.

-Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

-Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.

-Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta manteniendo unido los dedos.

-Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha frotarlo con movimiento de rotación y viceversa.

-Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

-Una vez seca sus manos son seguras.

- 10 correctos para la administración de medicamentos

1-El paciente correcto.

2-Apoyo psicoemocional correcto.

3-Medicamento correcto.

4-La dosis correcta.

5-La vía correcta.

6-La hora correcta.

7-La historia clínica correcta.

8-La técnica correcta.

9-La información, educación y seguimiento correcto.

10-El registro correcto.

- Regla de oro para la administración de medicamentos (los 3 yo)

-Yo preparo

-Yo administro

-Yo registro

ACTIVIDAD #02

Realizar un cuadro sinóptico de cada tema puedes acompañar tu trabajo con imágenes y 2 ejemplos de cada vía.

Administración de medicamentos por vía oral

Administración de medicamentos por vía intradérmica

Administración de medicamentos por vía subcutánea

Administración de medicamentos vía intramuscular

Administración de medicamentos por vía intravenosa

VÍA ORAL

La vía oral de administración de medicamentos es la vía de administración más cómoda, segura y económica, de elección siempre que sea posible. Sin embargo, para obtener la máxima seguridad y eficacia del uso de los medicamentos hay que tener en cuenta aspectos como la biodisponibilidad, la tolerancia gastrointestinal, las interacciones, tanto entre fármacos administrados simultáneamente o no, como entre fármaco y alimento



ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL

MEDICAMENTOS VÍA ORAL

- Preparados sólidos
 - Capsulas
 - Comprimidos
 - Grageas
- Preparados líquidos
 - Jarabes
 - Elixires
 - Suspensiones



**ADMINISTRACIÓN
DE
MEDICAMENTOS
POR VÍA
INTRADÉRMICA**

**VÍA
INTRADERMICA**

son las maniobras que se realizan para introducir una pequeña cantidad de medicamento en la piel por medio de aguja y jeringa.



**ADMINISTRACIÓN
DE ESTOS
MEDICAMENTOS**

- La administración de medicamento por vía intradérmica permite la absorción lenta de las soluciones a través de los vasos capilares.
- Una pequeña cantidad de solución administrada a pacientes susceptibles puede producir reacciones alérgicas.
- El dolor cutáneo es el resultado del paso de la aguja a través de las zonas sensibles de la piel

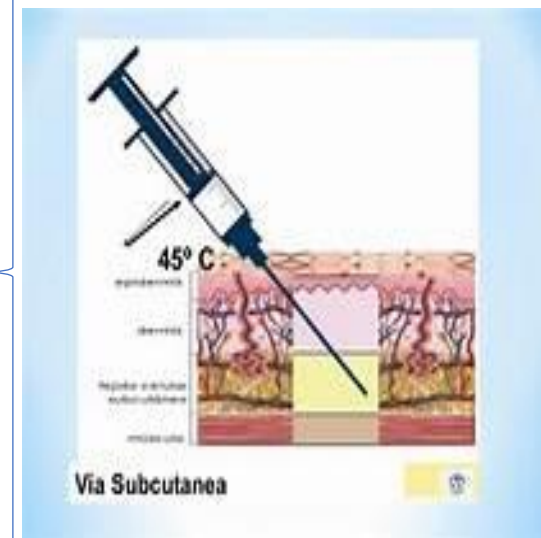
ÁNGULO DE PUNCIÓN



Intradérmico

VÍA
SUBCUTANEA

Son las maniobras que se realizan para introducir una pequeña cantidad de medicamento en el tejido celular subcutáneo mediante aguja y jeringa.



ADMINISTRACIÓN
DE
MEDICAMENTOS
POR VÍA
SUBCUTÁNEA

MEDICAMENTOS
VÍA SUBCUTANEA

- Los medicamentos administrados por vía subcutánea ejercen su acción en breve tiempo.
- El grosor del tejido celular subcutáneo suele ser abundante en las personas obesas

ÁNGULO DE PUNCIÓN



**ADMINISTRACIÓN
DE
MEDICAMENTOS
VÍA
INTRAMUSCULAR**

**VÍA
INTRAMUSCULAR**

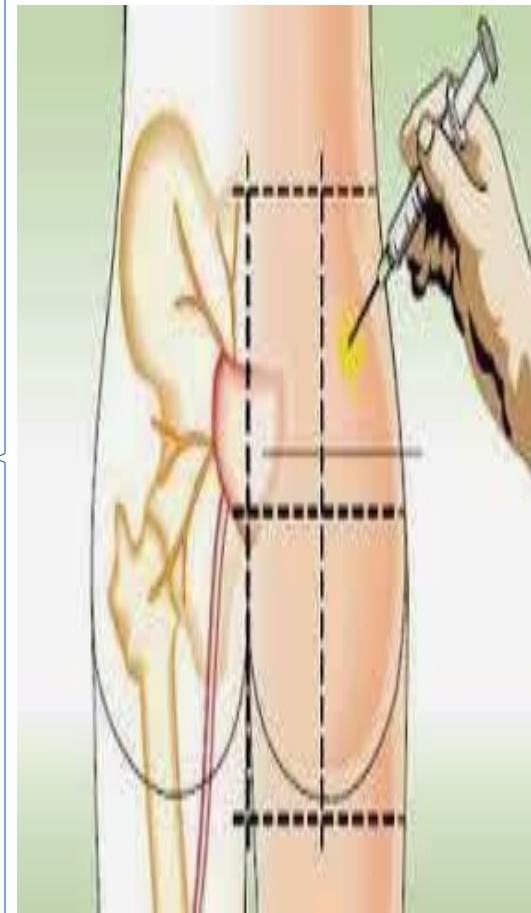
La vía intramuscular es una de las cuatro vías parenterales que existen para la administración de medicamentos. A la hora de administrar una medicación se debe de actuar sistemáticamente, cumpliendo una serie de pasos:

- Preparar el material necesario.
- Preparar el medicamento.
- Elegir el lugar de inyección.
- Administrar el medicamento.



**MEDICAMENTOS QUE
SE APLICAN POR VÍA
INTRAMUSCULAR**

- Adrenalina
- Cefotaxima
- Cefoxitina
- Cefradina
- Ceftriaxona sódica
- Clindamicina
- Cloxacilina sódica
- Dexametasona
- Fenobarbital
- Fosfomicina
- Petidina
- Ranitidina



ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA INTRAVENOSA

VÍA INTRAVENOSA

La vía intravenosa es una de las cuatro vías parenterales que existen para la administración de medicamentos lo cual, en atención primaria, se suele llevar a cabo de dos maneras: Directa . Es la administración del medicamento en forma de bolo, ya sea solo o diluido (normalmente en una jeringuilla de 10 ml, la cual contendría la sustancia a inyectar junto con suero fisiológico hasta completar los 10 ml).



MEDICAMENTOS QUE SE APLICAN POR VÍA INTRAVENOSA

- ADVATE 250 UI 1 vial polvo-1 vial disolvente 5 ml (octocog alfa).
- ADVATE 3000 UI 1 vial polvo – 1 vial disolvente (octocog alfa).
- ADVATE 500 UI 1 vial polvo – 1 vial disolvente (octocog alfa).
- ADVATE 1000 UI 1 vial polvo – 1 vial disolvente (octocog alfa).
- ADVATE 1500 UI 1 vial polvo-1 vial disolvente 5 ml (octocog alfa)



ACTIVIDAD #03

Realizar una investigación de cada tema, puedes acompañar tu trabajo con imágenes para reforzar las técnicas.

4.2 VALORACIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO

4.3.- TIPOS DE BAÑOS EN EL PACIENTE.

4.4.- SUCCIÓN GÁSTRICA.

4.5 LAVADO VAGINAL.

4.6 ENEMAS

4.2 VALORACIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO

La Valoración del Adulto Mayor en Enfermería debe realizarse por lo menos una vez al año a las personas mayores de 60 años. Su principal objetivo es garantizar el bienestar del adulto mayor tanto física, mental y socialmente. Constituye un plan integral para la atención de los factores de riesgo o necesidades del adulto mayor que deban ser atendidos.

La Valoración del Adulto Mayor en Enfermería es una herramienta muy útil en la práctica médica que nos permite conocer las condiciones actuales en las que vive el adulto mayor. Con esta herramienta logramos identificar cualquier necesidad o factor de riesgo que deba ser atendido para mejorar las condiciones, calidad de vida y así mismo mantener la autonomía de las personas de la tercera edad.

La Valoración del Adulto Mayor en Enfermería evalúa cinco aspectos importantes para garantizar su bienestar: Médico-Biológica; Mental y Psico-Afectiva; Funcional y Sociofamiliar. Éstos a su vez cuentan con evaluaciones específicas para dar un panorama global de cada ámbito.



Recomendaciones para la realización de la Valoración del Adulto Mayor en Enfermería:

- Debe realizarse con respeto, siempre dirigirse al adulto mayor por su nombre.

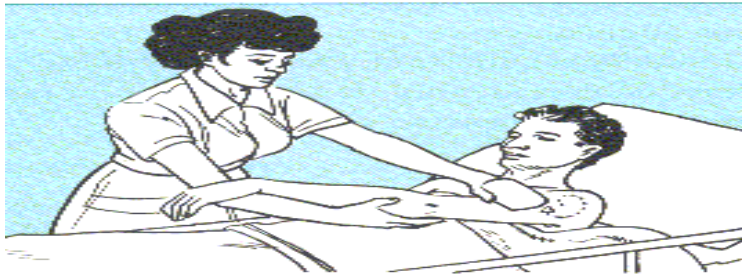
- No debe dar por hecho que tiene disminución auditiva, no hablarle demasiado alto.
- Utilizar un lenguaje adecuado y evitar hablar demasiado rápido.
- Evitar la infantilización del adulto mayor, el hecho de tener una discapacidad o disminución de alguna función no lo equipara con un niño.

4.3.- TIPOS DE BAÑOS EN EL PACIENTE.

Existen tres tipos diferentes de baños de paciente

- Baño en cama
- Baño en ducha
- Baño en tina

-Baño en cama: Es aquel procedimiento de aseo general del paciente mediana o totalmente dependiente, que, por su condición, no tiene indicación de levantarse por lo que se realiza el baño en su unidad con el mínimo esfuerzo de éste.



-Baño en ducha: Esta técnica se realiza en aquel paciente con un grado de independencia mayor, de acuerdo con el estado del paciente debe ser acompañado, o al menos supervisar el baño. Entrar y salir de la ducha del baño suele ser una maniobra en que el paciente requiera de ayuda, o al menos indicarle las medidas de seguridad con que cuenta la institución (manillas laterales). Se debe facilitar el material necesario y comprobar que la ducha está en las debidas condiciones de higiene y seguridad.

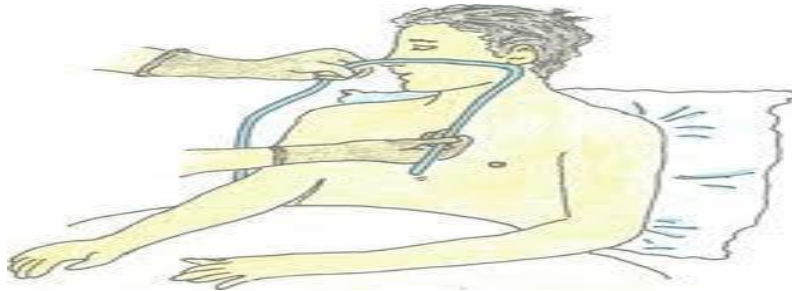


-Baño en tina: Es el baño de inmersión que se realiza en una tina, pudiendo ser de higiene y con fines terapéuticos, cuando lo permite y lo requiere el paciente. El grado de asistencia que ofrece el técnico en enfermería dependerá de la capacidad del paciente.



4.4.- SUCCIÓN GÁSTRICA.

Succión gástrica. es un procedimiento habitual en los cuidados de enfermería y utilizado durante décadas con el fin principal de evacuar sustancias tóxicas del estómago. Su uso es más frecuente en los servicios de urgencias de los hospitales, donde las intoxicaciones agudas pueden llegar a representar entre el 0,5%-2% de los motivos de asistencia. En la actualidad han variado los criterios para realizar este procedimiento y se desaconseja emplearlo de forma rutinaria.



4.5 LAVADO VAGINAL.

Este método, también conocido como "ducha vaginal", consiste en la introducción en la vagina de agua pura o de una solución de agua con un componente antiséptico, medicamento o una mezcla con bicarbonato y vinagre, por medio de un instrumento (pera, embudo o lavativa).

Por otro lado, aunque muchas lo conciben como un método anticonceptivo para evitar el embarazo tras mantener relaciones sexuales sin preservativo, no resulta efectivo, ni tampoco lo aconsejan, para tal fin. A parte de esta función, existe otra más característica y es la que se centra en una limpieza profunda de la zona

íntima para acabar con malos olores o incluso con residuos que hayan podido quedar tras la menstruación. Sin embargo, es conveniente conocer cuáles son los beneficios y qué problemas puede acarrear el ritual de estas duchas a la salud e higiene íntima.

Beneficios del lavado vaginal

-sensación de limpieza: Una vez realizado el lavado vaginal, la parte íntima queda libre de cualquier residuo producido, por ejemplo, por la menstruación.

-Mayor comodidad para la mujer: Los malos olores pueden eliminarse por medio de este proceso, lo que aporta mayor tranquilidad y un extra de limpieza a la zona genital.

Posibles problemas de los lavados vaginales

-Perjudica a la flora vaginal. Por si sola ya realiza un proceso para limpiarse por sí misma. Si se altera, podría irritarla, causando molestias.

-Puede causar infecciones en el útero, trompas de Falopio e incluso la enfermedad inflamatoria pélvica. Los investigadores demuestran que, si se emplean este tipo de duchas, el riesgo de contraer esta enfermedad aumenta en un 70%.

-Riesgo de embarazo extrauterino (cuando el embrión se instala fuera del útero) y como consecuencia puede derivar en la esterilidad femenina. Además, según los estudios, si utilizas duchas vaginales una vez por semana, puede aumentar la dificultad de quedarte embarazada.



4.6 ENEMAS

Entendemos por Enema como la introducción o instilación de una Solución Acuosa en el interior del Recto o Colon Descendente, con distintos propósitos preventivos o terapéuticos.

¿Por qué es Importante el Enema?

Los Enemas son específicamente útiles e importantes para 4 motivos terapéuticos:

- Aliviar el Estreñimiento estimulando el peristaltismo (movimiento del intestino). Para extraer el contenido intestinal cuando la persona no puede defecar de manera natural y por sí misma.
- Ablandar heces y lubricar recto y colon.
- Limpiar el recto y colon como preparación de procedimientos diagnósticos, Partos o procedimientos diagnósticos por Imagen como por ejemplo las Colonoscopias, quizás sea este el Enema de más popular en la actualidad en la Medicina Moderna.



