



**Nombre de alumnos: Pascual Pedro  
María de Jesús**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano Rodríguez**

**Nombre del trabajo: Super nota  
(unidad IV)**

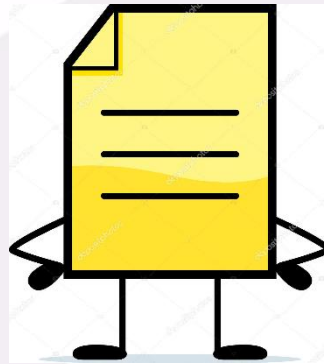
**Materia: Práctica clínica de  
enfermería II**

**Grado: 7° cuatrimestre      Grupo: "B"**

# 4.1 HOJAS DE ENFERMERÍA

Conjunto de registros clínicos de cada paciente, el personal de Enfermería es el responsable de éstos.

Este documento debe ser llenado a mano de manera clara y legible. Es un documento legal. El encabezado de la hoja irá de color negro, ningún espacio en blanco y sin tachaduras y el dato correcto en el espacio correcto.



No es correcto utilizar bolígrafos de tinta de gel o colores fosforescentes. El color de los datos clínicos será negro para todos los turnos o dependerá de la institución.

Este documento debe ser llenado a mano de manera clara y legible. Es un documento legal. El encabezado de la hoja irá de color negro, ningún espacio en blanco y sin tachaduras y el dato correcto en el espacio correcto.



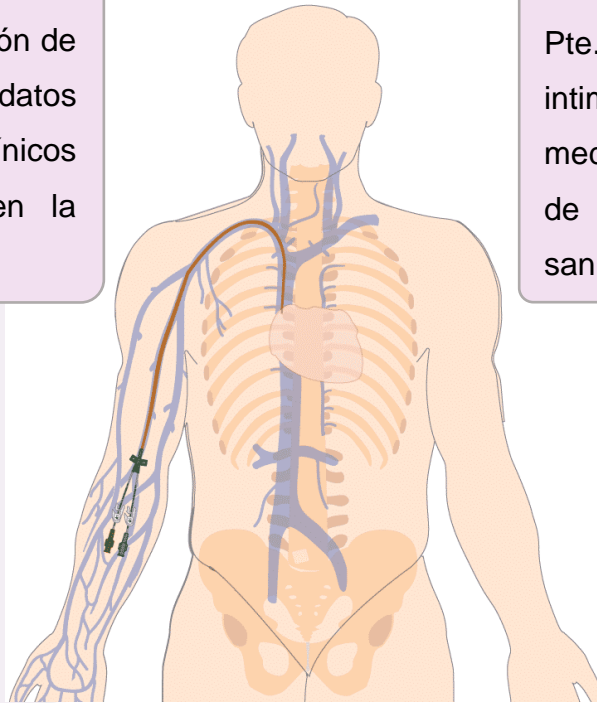
El PAE, es el método científico aplicado en la práctica asistencial enfermera, que permite prestar cuidados de forma racional y sistemática, individualizando y cubriendo las necesidades del paciente, familia y comunidad.

Consta de cinco etapas: valoración, diagnósticos de enfermería, planificación, ejecución, evaluación.

# 4.2 COLOCACIÓN DEL PICC

Un catéter central colocado por vía periférica es una sonda larga y delgada que se introduce en el cuerpo a través de una vena en la parte superior del brazo.

Precauciones previas: Verificación de la correcta cumplimentación de la solicitud con los datos identificativos completos y clínicos del paciente que justifiquen la indicación de la técnica.



Entrevista: Identificación inequívoca del Pte. Crear un ambiente tranquilidad e intimidad. Preguntar sobre alergias de medicamentos, Tx que recibe, estado de salud actual, hábitos higiénico-sanitarios, ocupación laboral, etc.



Preparación del material:

- Mesa quirúrgica con el material necesario estéril.
- Encendido del ecógrafo y monitor.



Preparación del Pte:

- Identificación inequívoca del paciente.
- Verificar que se ha informado al paciente previamente del procedimiento, así como de las posibles complicaciones.



# 4.4 ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Procedimiento efectivo cuando el paciente no puede expectorar las secreciones, ya sea a nivel nasotraqueal y orotraqueal, o bien la aspiración traqueal en pacientes con vía aérea artificial.

**Objetivos:** Mantener la permeabilidad de las vías aéreas. Favorecer la ventilación respiratoria. Prevenir las infecciones y atelectasias ocasionadas por el acumulo de secreciones.

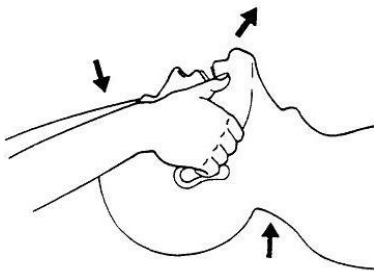


**Indicaciones:**

La técnica está indicada cuando el paciente no puede por sí mismo expectorar las secreciones.

**Contraindicaciones:**

Trastornos hemorrágicos.  
Edema o espasmos laríngeos.  
Varices esofágicas. Cirugía traqueal.  
Cirugía gástrica con anastomosis alta.  
Infarto al miocardio.



**Material y equipo**

- Aparato de aspiración.
- Guantes desechables estériles.
- Solución para irrigación.
- Jeringa de 10 ml.
- Sondas para aspiración de secreciones.
- Solución antiséptica.
- Riñón estéril.
- Jalea lubricante.
- Gafas de protección y cubrebocas.
- Ambú.



**Bibliografía:**

UDS. Universidad del sureste. (2021). Antología de Práctica clínica de enfermería II. PDF. Recuperado el 26 de noviembre del 2021.