



**Universidad Del Sureste**

**ENFERMERÍA CLÍNICA I**

4° Cuatrimestre

Docente: Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Alumna: Paola Janeth Gómez López

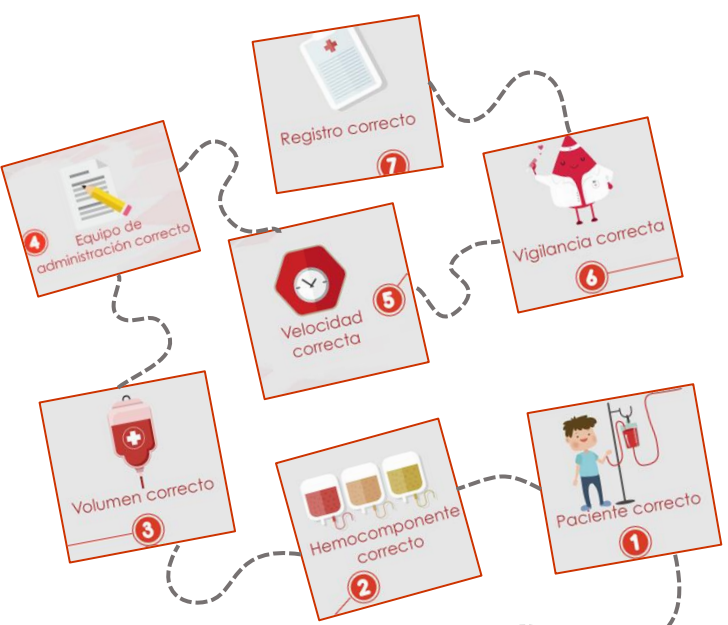
San Cristóbal De Las Casas, Chiapas

# Transfusión Sanguínea Actuación de Enfermería

Antes



Realizar la identificación y verificación de la calidad del componente



Nombre completo del paciente, número de cedula, tipo de sangre y Rh, número de bolsa, fecha de caducidad del hemo componente

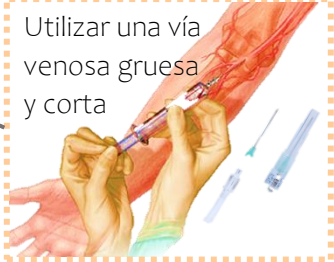
Para confirmar que se trata del paciente correcto, procedimiento correcto y elemento correcto previo inicio a la administración del elemento sanguíneo.



Los hemo componentes deben ser calentados, los cuales no superan los 37°C. en baño maría.

Registrar el pulso y la presión arterial al comienzo de una transfusión, y cada 15 minutos

Tomar y registrar la temperatura previa transfusión, e informar el incremento de > 1°C



Administrar concentrados eritrocitarios en equipos con filtro convencional de 170 - 260 micras



Durante

Regular el goteo inicial a 30 gotas por min., post. graduar el goteo a 60 gotas por min., verificando el ritmo de infusión

No mezclar el hemocomponente con ningún fármaco, con excepción de solución salina al 0.9% de forma simultánea por un equipo alterno.



Orientar al paciente sobre los signos y síntomas de una reacción transfusional, para su notificación oportuna.

Después



Registrar la admr. del hemocomponente, cantidad y tiempo de admr., fecha, tipo de componente, núm. de folio del componente, volumen, hora de inicio, hora de término, signos vitales, observaciones y firma del responsable

Vigilar la aparición de signos clínicos de reacción



## Reacciones Adversas

Suspender de forma inmediata la transfusión en caso de presentar alguna manifestación clínica de reacción

Trasladar la bolsa con sangre o sus componentes junto con el equipo de transfusión al banco de sangre.

Tomar muestras sanguíneas y de orina dependiendo del tipo de reacción y el componente transfundido.

