



Mi Universidad

Cuadro Sinoptico

Nombre del Alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez Lopez

Nombre del tema: infecciones nosocomiales

Parcial: 2do parcial

Nombre de la Materia: enfira. Medico quirúrgica

Nombre del profesor: Maria Cecilia Zamorano Rodriguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre

Lugar y Fecha de elaboración

Comitán de Domínguez, Chis. A 04/02/2022

INFECCIÓN NOSOCOMIAL.

2.3 Síndrome hemorrágico

Se caracteriza por un conjunto de síntomas y signos generales y locales que producen la sangre derramada en la cavidad abdominal o en el retroperitoneo.

Un trastorno hemorrágico se puede heredar.

CLASIFICACIÓN.

- Origen anatómico.
- Ubicación de la colecta externa.
- según la causa.
- según la mediatez.
- según el curso.

2.4 Técnica de sondaje Vesical

Es una técnica invasiva que consiste en la introducción aseptica de una sonda desde el meato urinario hasta la vejiga.

MATERIAL

- Sonda vesical de calibre y material adecuado.
- Campo, gasas, guantes esteriles
- Solución aseptica diluida
- Bolsa colectoro y soporte para la cama
- Suero fisiológico.
- Jeringa de 10, pinzas Kocher
- Batea.

FINES

- Facilitar la salida de orina.
- Control de diuresis.
- Tratamiento postoperatorio.
- Tratamiento crónico en pacientes que no vacían espontáneamente la vejiga.

• Este procedimiento persigue varios fines diagnosticos y sobre todo terapeuticos.

2.5 Técnica de sondaje nasogástrica.

Es una sonda especial que lleva alimentos y medicamentos al estomago a través de la nariz.

MATERIAL

- Sonda nasogástrica de calibre y material adecuado.
- Guantes, gasas esteriles.
- Jeringa de 50cc. Lubrificante
- Espatula tipo antiálgico.
- Pinzas Pean.
- Vaso con agua
- Bolsa para residuos.
- Depositor residual.

FINES

- Descompresión gástrica y drenaje
- Administración de medicamento alimentación.
- Extracción para analisis gástrico.

Puede utilizarse para todos los alimentos o para brindarle calorías extra a la persona.

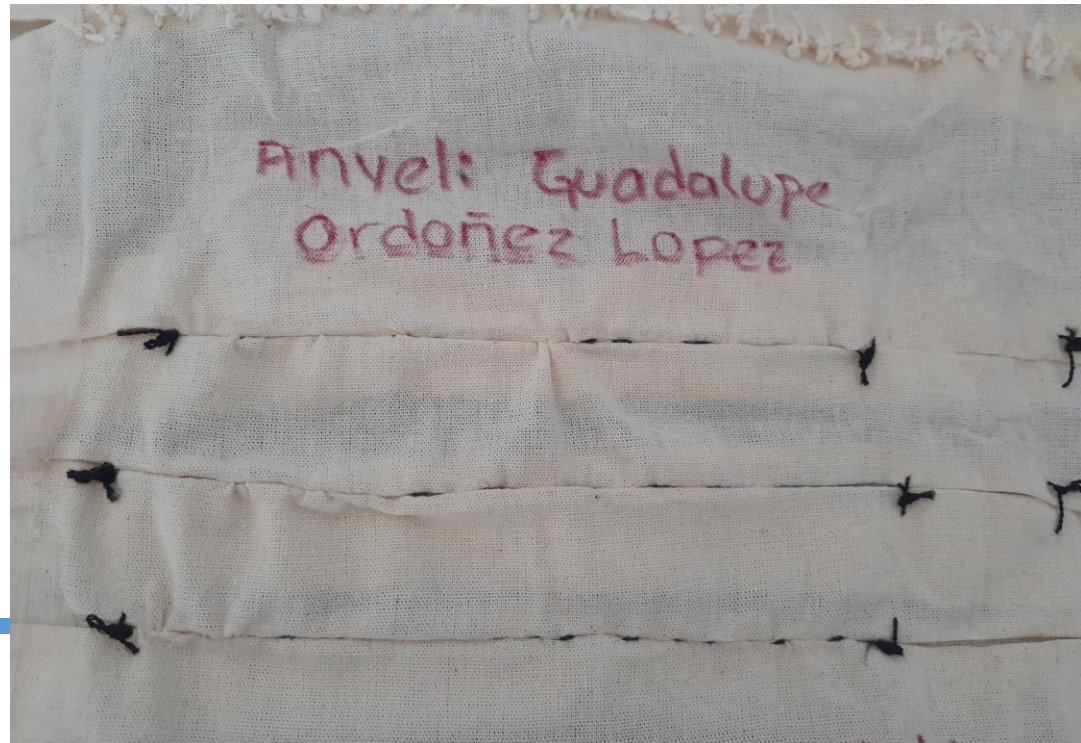
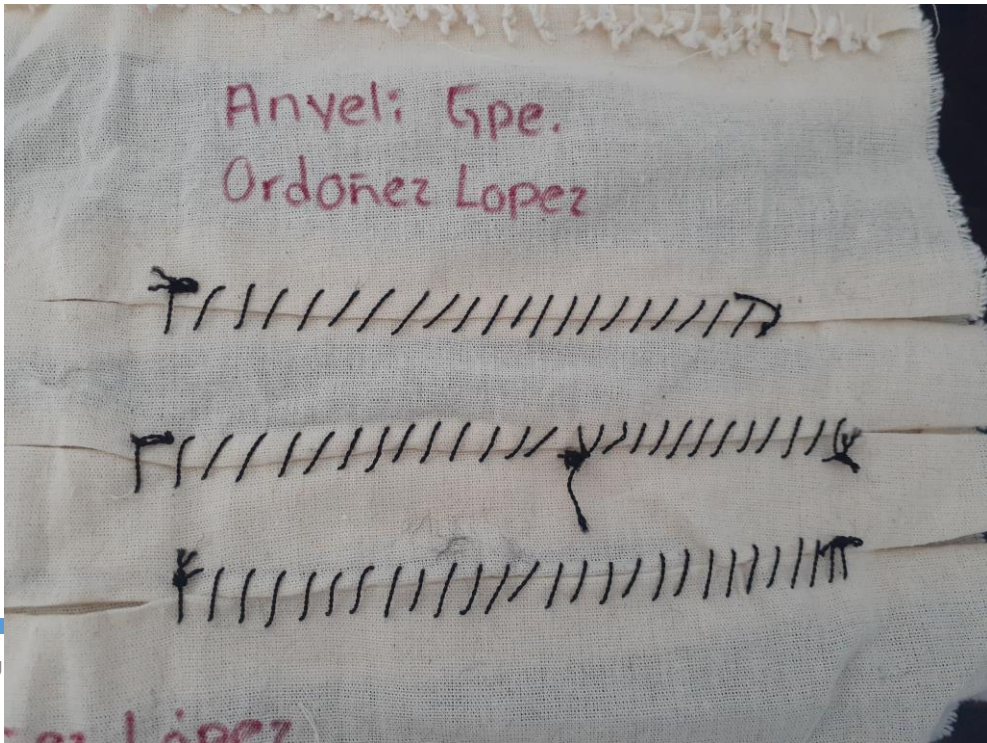
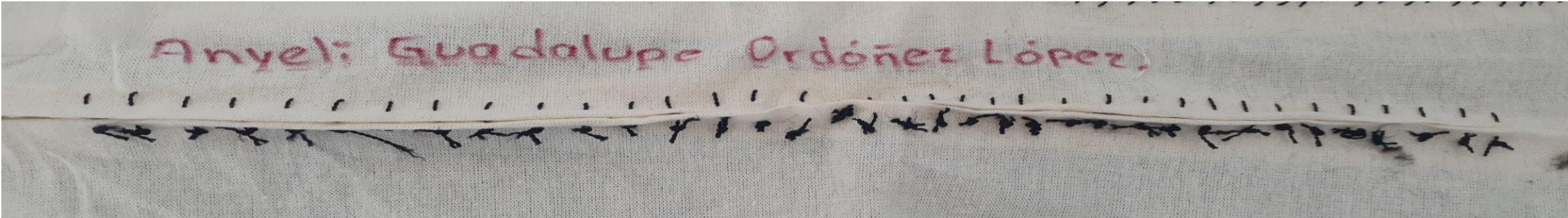
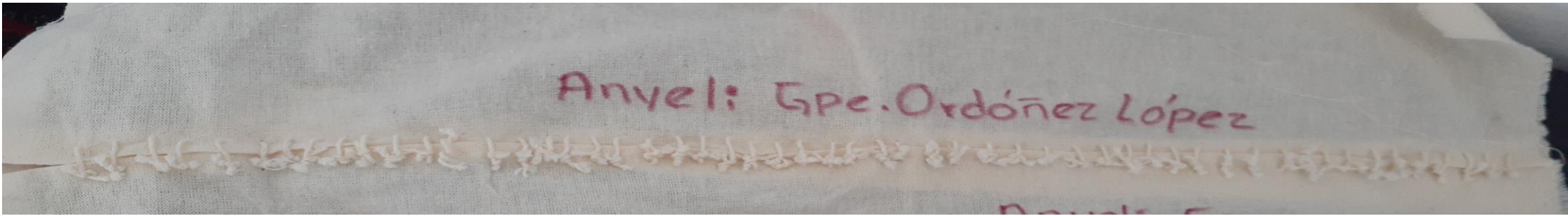
PROCEDIMIENTO.

• Lavar las manos y preparar al paciente con el aseo genital.
 En hombres: Agarrar el pene en ángulo recto y con el prepucio retraído, una vez introducimos unos 10 cm, colocaremos el pene en un ángulo de 60° y terminar de introducir la sonda, fijamos

En mujeres: Separamos los labios mayores y menores e introducimos de 5 a 7 cm, cuando verificamos que estamos en la vejiga, introducimos 2 cm más, y luego fijamos.

PROCEDIMIENTO.

- Lavado de manos, preparación de material, ponerse los guantes.
- Examinar los orificios nasales permeables.
- Medir la sonda del lóbulo de la oreja, hacia la nariz y luego de la nariz hasta el apéndice xifoideo.
- Lubricar la sonda e introducir poco a poco hasta topar el tabique.
- Seguir introduciendo e indicar al paciente que degluta.
- Una vez que la sonda está en el estomago, verificar el jugo gástrico.
- Fijar la sonda.



BIBLIOGRAFIA:
ANTOLOGIA DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA.