



Super nota

- Vias de administracion de medicamentos.
- Tipos de baños.

NOMBRE DEL ALUMNO: RUTH ANDREA HERNANDEZ ALCUDIA.

NOMBRE DEL PROFESOR: JAVIER GOMEZ GALERA.

CUATRIMESTRE: 3ER.

PARCIAL: 1.

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

VIAS

DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

VIA ORAL

La manera más fácil para aplicar un medicamento. la mayoría de los medicamentos alcanza su mejor acción terapéutica si se dan después de 30 minutos a la hora antes de la comida.



VIA SUBCUTÁNEA

Es una vía parental. Esta consiste en aplicación de un producto farmacéutico en el tejido subcutáneo o tejido graso. Es una vía de absorción lenta. Su aplicación es la introducción de medicamento en el tejido adiposo, suele recibir de 1.5 a 2ml. Suele aplicarse en la cara externa del brazo, cara externa del musculo y zona periumbilical zona escapular. (insulina, heparinas, vacunas).



VIA INTRAVENOSA

La administración de medicamentos por vía intravenosa se define como la instilación de sustancias líquidas directamente al torrente sanguíneo a través de una vena.

Mayor rapidez de absorción,

(se utiliza cuando los pacientes que no pueden tomar líquidos orales, para proporcionar sales y otros electrolitos, para vitaminas y medicamentos solubles en agua

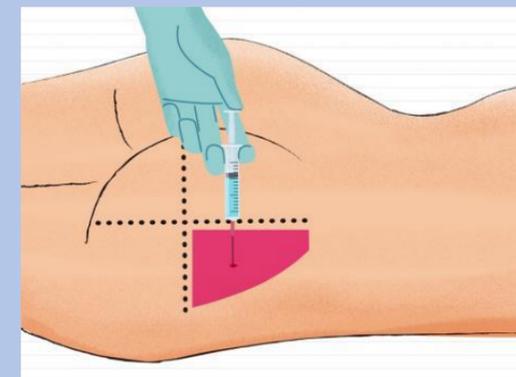
la vía IV directa generalmente administra un pequeño volumen de líquido / medicamento (máximo 20 ml).



VIA INTRADÉRMICA

Consiste en la dermis. Por lo general se utiliza para realizar pruebas de sensibilidad de un fármaco para la aplicación de vacunas.

Su aplicación es introducir un medicamento a nivel de la dermis que no supere 0.3 ml



Via intramuscular

Es utilizada para aplicar una medicación en profundamente en el interior de los músculos (vacunas, analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos etc. La aplicación de medicamento es el musculo y que no sobre pase la cantidad de 10ml (cuadrante superior externo del glúteo, musculo deltoides, o musculo vaso externo.

Absorción más rápida que la vía subcutánea, el efecto aparece después de los 15 minutos

Baño en cama

Es la limpieza del cuerpo con agua y jabón cuando el paciente esta incapacitado para hacerlo

Retiramos la ropa de la cama tapando al paciente con la toalla grande. Nos situamos alado de la persona. Y en la palangana ella de jabón líquido introducir la esponja. Una es útil para enjuagar y la otra para jabonar. En el momento que alguna agua este sucia cambiamos el agua. Poner una toalla pequeña cruzando el pecho y lavar cara, el cuello y las orejas. Secar muy bien. Sosteniendo en el brazo encima de la muñeca, lavar el hombro, la axila y el brazo jabonando, enjuagando y secando y de hay lavamos las manos uñas y dedos. Lavar el abdomen lo mismo, pero en movimientos circulares. Continuamos con las piernas y después los pies y asi sucesivamente con el otro pie y pierna. Pedimos a la persona que se vuelva sobre un lado de tal forma que nos muestre su espalda(jabonar, enjuagar y secar) y después el mismo procedimiento con las nalgas y después volver a la persona sobre su espalda y lavar sus genitales después de terminar el aseo vestir al paciente peinamos y aplicamos loción.



Tipos de baño

Baño a recién nacido

PREPARACIÓN DEL PACIENTE - Identificar paciente. - Comprobar las condiciones ambientales: temperatura 22-25°C y sin corrientes de aire. - Crear un ambiente agradable, tranquilo y seguro. - Fomentar la colaboración de los padres. - Informar del procedimiento a realizar a los padres del recién nacido adaptándose a las necesidades específicas.

DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO - Higiene de manos. - Colocarse guantes. - Colocar al RN sobre una superficie plana y segura. - Preparar el agua a una temperatura entre 35-37°C. - Abrir la esponja a utilizar. - Se procederá a la limpieza de la piel sin frotar enérgicamente.

1. **Primeras 48 horas vida: limpieza de la piel** - Se limpiarán los restos de sangre, fundamentalmente de la cabeza, si es necesario y no de forma rutinaria. - Se utilizará una esponja desechable sin jabón o con una mínima cantidad de jabón neutro (1 ml o similar al tamaño de una avellana) humedecida en agua. - Para secar se envolverá la zona humedecida con una toalla suave y se darán toques sin frotar. - **NO** debe retirarse el vérnix ni limpiar zonas de la piel que no lo precisen. Sólo se limpiarán los restos de sangre o meconio. - Desechar guantes, gasas, esponjas, etc. en el contenedor para residuos asimilables a urbanos.
- 2.
3. **Después de las primeras 48h de vida: baño por inmersión**
4. Se tomará previamente la temperatura axilar al recién nacido y si es inferior a 36,5°C no se le bañará hasta alcanzar dicha temperatura. Introducir lentamente en el agua de forma que la cabeza, el cuello y los hombros reposen sobre el brazo y la mano sujete de forma segura al niño por debajo de la axila. Con la otra mano se hará una limpieza suave, sin frotar, con esponja sin jabón o con una mínima cantidad si fuera preciso. La duración será menor a 5 minutos. La secuencia para realizar la higiene es de las partes limpias a las partes sucias, en primer lugar la cara y en último lugar la zona perianal. Los ojos no precisan ningún cuidado especial, salvo que comiencen con secreción, en cuyo caso se lavan con gasas y suero fisiológico (Ver procedimiento específico). Para secar se envolverá rápidamente en una toalla, se secará con toques suaves sin frotar, secando bien el muñón umbilical y se procederá a vestir rápidamente al recién nacido o colocarlo piel con piel con la madre. - Retirarse los guantes. - Desechar guantes, gasas, esponjas, etc. en el contenedor para residuos asimilables a urbanos.



Baño en regadera

Es el baño que se realizan en la ducha cuando la condición del paciente lo permite.

Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente, ayudar al paciente a ir al baño, ayudar a desvestirse proporcionando privacidad. Ayudarle entrar al baño cuidado que no se caiga el paciente. Dejamos que le paciente se bañe solo, si su condición lo permite ayudamos en lavar su espalda. Ayudamos a secar la espalda y miembros inferiores. Ayudamos a vestirse y trasladarlo a la unidad del paciente.

