

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE: IRMA ROXANA HERNANDEZ LOPEZ

UNIDAD: 4 GRUPO: B

MAESTRA: JUANA INES HERNADEZ LOPEZ

CARRERA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA III

ACTIVIDAD: CUADRO SINOPTICO



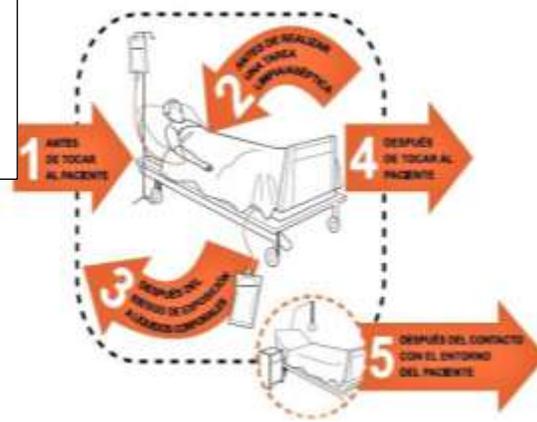


# Técnicas especiales de enfermería

## Lavado de manos

El lavado de manos es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos

Tiene como objetivo eliminar suciedad y microorganismos transeúntes de piel.



## Los 5 momentos

- Antes del contacto con el paciente
- Antes de realizar una tarea aséptica
- Después de una exposición a fluidos corporales
- Después del contacto con el paciente
- Después del contacto con el paciente

## Procedimientos de lavado de mano

<p><b>0</b></p> <p>Mójese las manos con agua;</p>	<p><b>1</b></p> <p>Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;</p>	<p><b>2</b></p> <p>Frótese las palmas de las manos entre sí;</p>
<p><b>3</b></p> <p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;</p>	<p><b>4</b></p> <p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;</p>	<p><b>5</b></p> <p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;</p>
<p><b>6</b></p> <p>Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;</p>	<p><b>7</b></p> <p>Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;</p>	<p><b>8</b></p> <p>Enjuáguese las manos con agua;</p>
<p><b>9</b></p> <p>Sequese con una toalla desechable;</p>	<p><b>10</b></p> <p>Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;</p>	<p><b>11</b></p> <p>Sus manos son seguras.</p>

## Tiempo de lavado de mano

Con agua de 40 a 60 segundos

Con gel de 20 a 30 segundos

## Los 10 correctos de administración de medicamentos

- Medicamento correcto
- Paciente correcto
- Dosis correcta
- Vía correcta
- Hora correcta
- Verificar fecha de caducidad correcta
- Prepare y administrar el medicamento usted mismo
- Registrar el medicamento y la hora de administración correcta
- Velocidad de infusión correcta
- Estar enterados de posibles alteraciones



# Administración de medicamento por vía oral

Concepto

Es el procedimiento por medio del cual un medicamento es administrado por la boca y se absorbe en la mucosa.

Objetivos

Enseñar al paciente de cuidar en a forma correcta de administrar la medicación oral



Tipos

- Vía sublingual
- bucal

Formas farmacéuticas para vía oral

- Capsulas
- Comprimidos
- Granjeas
- Jarabes
- Suspensiones
- Polvos



Indicaciones

Que el usuario pueda retener el fármaco en el estomago

Contraindicaciones

- Vómitos
- Inconsciencia
- Dificultad de dea lución



Ventajas

Es simple, cómodo y lo puede realizar uno mismo

Desventajas

- Absorción relativamente lenta
- Eficacia impredecible
- Irritación gástrica
- Sabor desagradable

Pacientes con sonda

- Antes de suministrar medicamento verificar el lugar de la sonda
- Colocar al paciente a una posición sentado de 90 grados
- Limpiar la sonda con 15ml de agua estéril antes y después suministrar medicamentos
- Solo utilizar jeringas orales para suministrar los medicamentos
- Proteger al paciente de aspiración



# Administración de medicamento por vía intradérmica

Vía intradérmica

Consiste en la administración de muy pequeñas cantidades de medicamentos en la dermis, formándose en el lugar de la inyección una pápula.

Usos

- Vacunas
- Pruebas de sensibilidad
- Prueba diagnóstica de tuberculosis

Aplicación

Introducción de medicamento en la dermis y que no supere la cantidad de 0.3ml y mayormente se aplica en la cara anterior del brazo

Utilidad

- fines terapéutico
- fines preventivos

Angulo

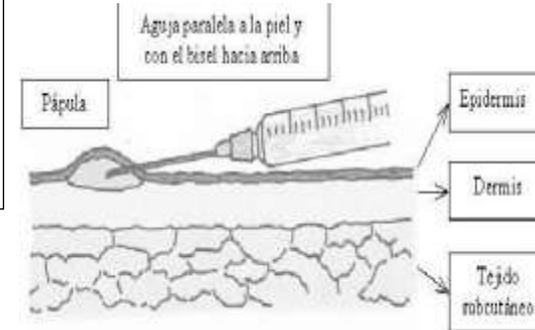
De 5 a 15 grados

Materiales

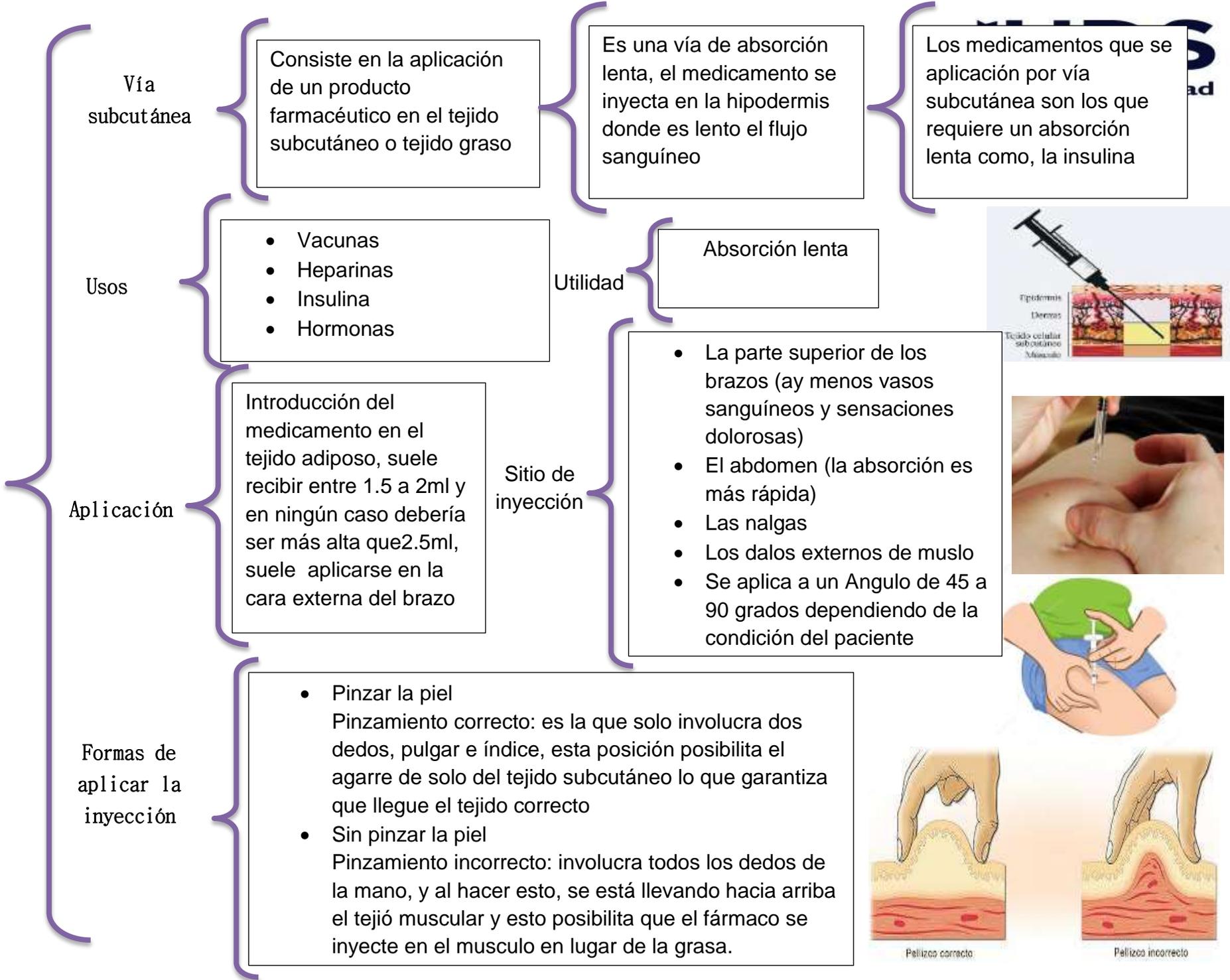
- Jeringa de insulina o tuberculina
- Torundas de algodón
- Alcohol
- Guantes
- Esfero
- Vacuna o medicamento

Procedimiento

- Explicar el procedimiento al paciente
- Lavarse las manos y usar guantes desechable
- Colocar al paciente y seleccionar el aria
- Hacer asepsia con una torunda alcoholada
- Usar la mano dominante para extender la piel
- colocar la aguja y lentamente inyectar el medicamento
- Si se desarrolla una pápula indica que la aguja está en el tejido intradérmico
- Retirar la aguja rápidamente en el mismo Angulo que se inserto
- No masajear



# Administración de medicamento por vía subcutánea



# Administración de medicamento por vía intramuscular

## Vía intramuscular

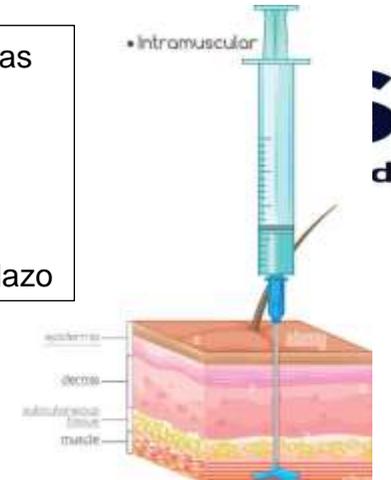
Es una técnica utilizada para administrar medicación profundamente en el interior del músculo, eso permite que el medicamento se absorba más rápido por el torrente sanguíneo.

## Usos

- Para administrar vacunas
- Hormonas
- Analgésicos
- Antibióticos
- Medicamentos antipsicóticos a largo plazo

## Sitio de aplicación

- Dorsoglúteo
- Vasto lateral externo
- Deltoideos
- Ventroglúteo
- Se aplica a un ángulo de 90 grados

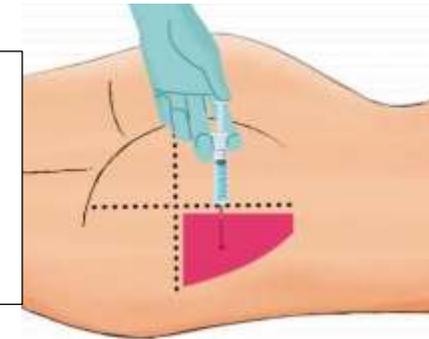


## Técnica en Z

Utiliza el desplazamiento lateral de las capas de la piel evita la filtración de medicamentos irritantes inyectados en el músculo hacia los tejidos.

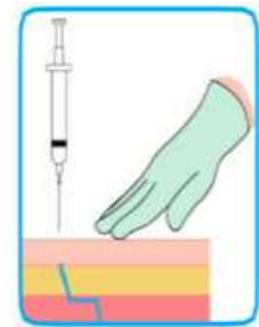
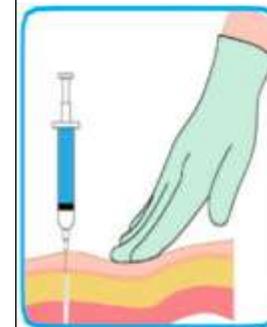
## Utilidad

Absorción más rápida  
El efecto aparece a los 15 minutos debido a la alta vascularización del músculo



## Complicaciones

- Parálisis de los nervios inyectables
- Lesión del nervio ciático
- Lesión de la rama del nervio radial en el caso de la infección en el deltoides
- Induración local, eritema
- Hematomas por punción de vasos sanguíneos
- Fibrosis del tejido por aplicación de medicamento en repetidas ocasiones en el mismo sitio
- Aparición de inflamación infecciosa en la zona de punción

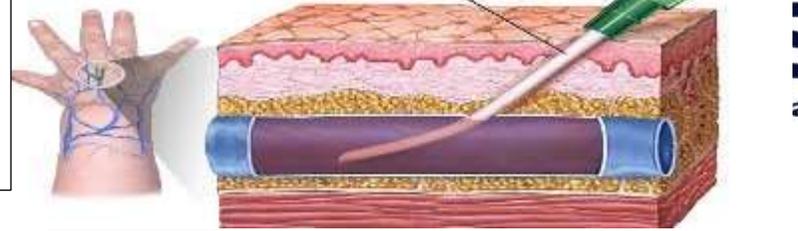


# Administración de medicamento por vía intravenosa

## Vía intravenosa

Es la instalación de sustancias líquidas directamente en el torrente sanguíneo a través de una vena siendo esta de forma intermitente o continua.

Se pueden administrar líquidos y medicamentos a través del catéter



S ad

## Usos

- Acceso venoso con fines terapéuticos
- Limita complicaciones
- Fines diagnósticos
- Profilácticos

Formas de administración intravenosa

1. Administración intravenosa directa
2. Administración intravenosa en perfusión intermitente
3. Administración intravenosa en perfusión continua

## Materiales

- Jeringuillas de 3-5-10-20cc
- Medicamento prescrito
- Solución salina
- Torundas de algodón
- Alcohol
- Torniquete
- Guantes



## Complicaciones

- Lavado de manos
- Explicar al paciente el procedimiento
- Preparación de medicamento
- Búsqueda de vena en la fosa Cubital: aplicación del torniquete, apertura de la mano. Golpecitos, calentar el área, colocar los guantes
- Insertar la aguja de la jeringuilla con el bisel hacia arriba en a 25 grados, halar el embono para observar el retorno de sangré
- Una vez confirmado que está en la vena, sostener con el dedo índice o pulgar la aguja e inyectar el medicamento
- Al terminar colocar una torunda con alcohol en el are de punción

