



**Nombre de alumno: FRANCISCO JAVIER
ARGUELLO HERNANDEZ**

**Nombre del profesor: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

Nombre del trabajo: RESUMEN

Materia: PRACTICAS PROFECIONALES

Grado: 9no

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de julio del 2022.

Ante una emergencia en principio o primer lugar + valore la situación, siguiendo la técnica P-A-S.

Proteger: Protejase usted mismo evita nuevos accidente o víctimas proteja a la víctima

Alerta: a los servicios de emergencia
Mediante el teléfono 1-1-2 facilite datos de lugar, número de heridos, estado + número de contacto

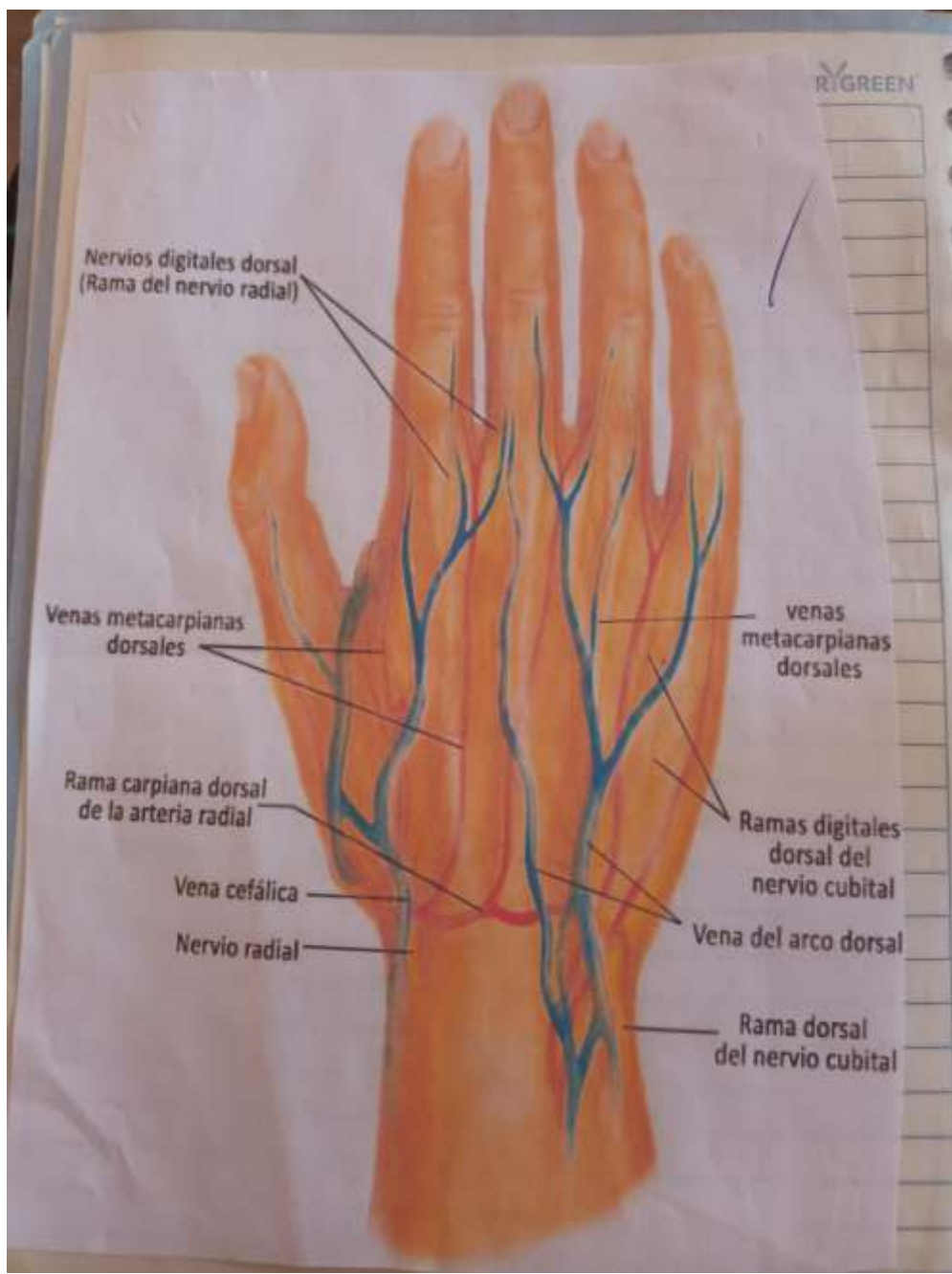
Socorrer: Dentro de sus conocimientos aplique técnicas de primeros auxilios + debe guiar por la profesión que atienda.

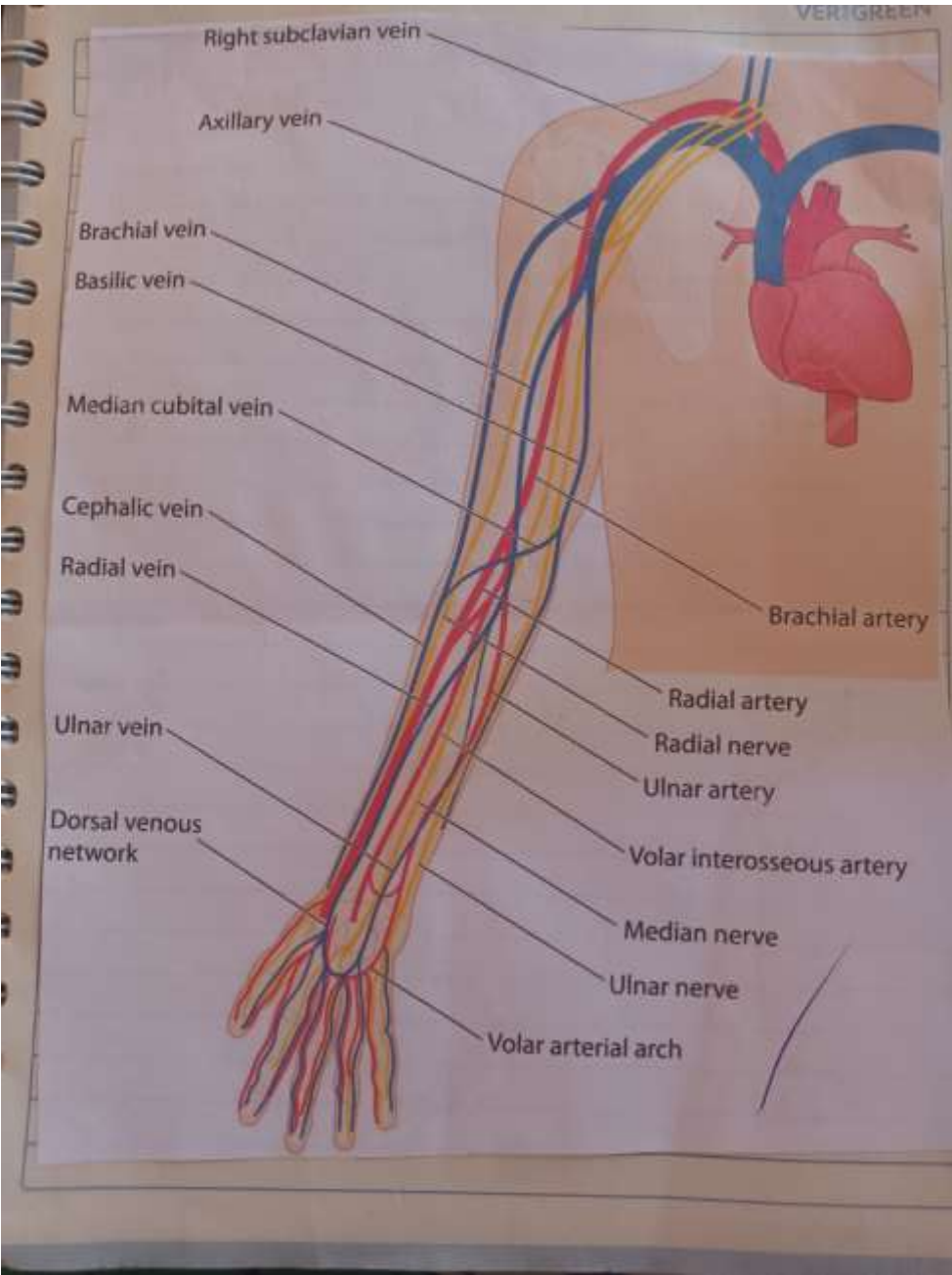
CATETER VENOSO PERIFERICO CORTO

@estudiantenurse

Medida	Flujo
14G x 50 mm	315 mL / min
16G x 50 mm	210 mL / min
18G x 32 mm	110 mL / min
20G x 32 mm	65 mL / min
22G x 25 mm	38 mL / min
24G x 19 mm	24 mL / min

Fuente: ISO 10555-5

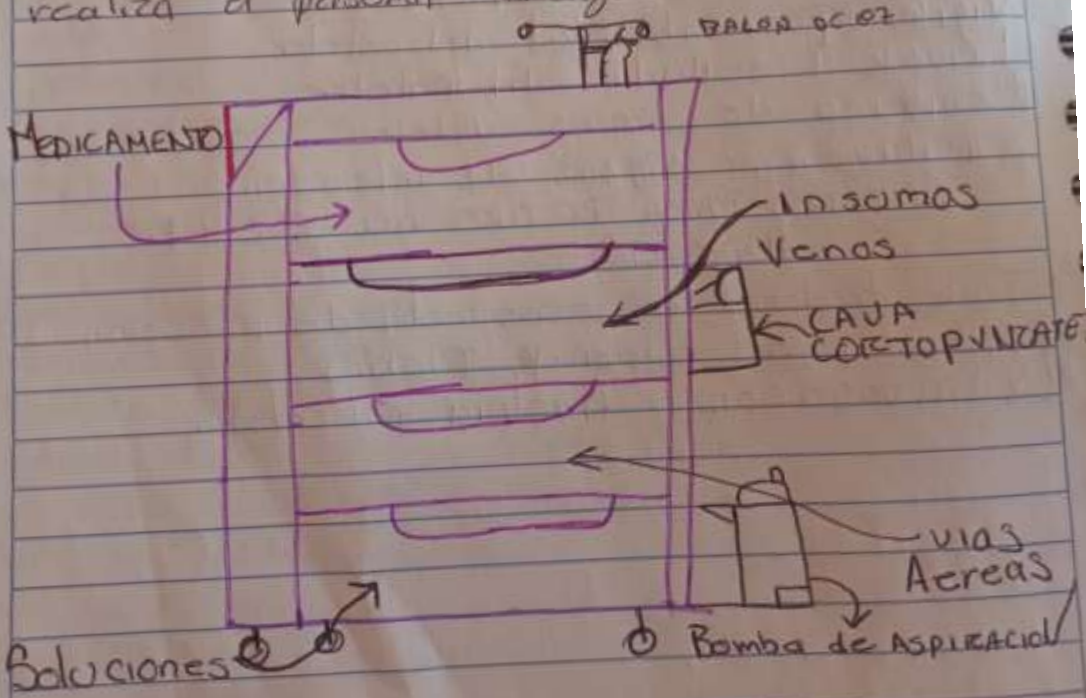




CARRO DE REANIMACION.

UNIDAD RODABLE PARA FINES DE CONCENTRACION DE EQUIPO, MATERIAL, FARMACOS E INSUMOS PARA MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR Y CEREAL O SITUACION QUE COMPROMETA LA VIDA.

Se ve obligado de siempre estar completo bajo el registro de una bitacora que realiza el personal encargado.



30 DE JUNIO
CUIDADOS DE VIGILANCIA Y MANTENIMIENTO
DEL CVC Y PICC.
INDICACIONES.

CADA 7 DIAS
Aposito desprendido
Sitio de insercion hmeda, con sangre
Secrecion o manifestacion de infeccion.

ACTIVIDADES

- Abscesia del sitio de insercion
- Vigilar permeabilidad del cateter
- Lavado y sellado del cateter
- Monitorco de signos vitales
- Vigilancia de signos de infeccion!

CUIDADOS PARA RETIRO DEL CVC Y PICC.
INDICACIONES.

- Fin de tratamiento
- Sospecha de infeccion
- Dofuncion del cateter
- Fleb9S
- Ex travasacion o fractura del cateter

COMPLICACIONES

MECANICAS

Punción arterial
 Obstrucción
 Salida accidental
 Hemorragia
 Hematoma
 Hemo-neumotorax
 Arritmia cardiaca
 Flebitis
 Trombosis
 Extravasacion

INFECCIOSAS

Local
 Sitio de insercion
 Tumor
 Tumbidos blandos
 Flebitis
 Sistemicas
 Bacteriemia
 Endocarditis

MATERIAL Y EQUIPO

Kapa qx (batas + campos) + guantes
 guantes esteriles, gorra, cubrebocas, + goggles
 Jeringas de 5ml y 10ml
 Hala de visor
 Aguas hipotermicas No 23 y 20
 Suterano absorbentes
 Cateter esteril
 Sol. fisiologica
 Instrumental
 Tuleta de mano
 Pinza Kelly recta
 Porta agujas

- ▶ Preparada queda accesible a través de la abertura.
- ▶ Prepare el transductor del sistema de ultrasonido.
- ▶ Coloque la cubierta sobre la cabeza del transductor con cuidado de no quitar el gel de acoplamiento.

CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA VIGILANCIA Y MANTENIMIENTO DEL PICC Y CVC

Pacientes con venas periféricas en malas condiciones

esclerosis

edemas

Obesidad

quemaduras

Administración de irritantes como

electrolitos

hiper-osmolares

Microrganismos

Administración de NTP y quimioterapia

Monitoreo de PVC y concentraciones de O₂ en cuidados cardiacos

Muestras y transfusiones

Transplantes

CONTRADICCIONES

Arterioesclerosis

Estudios de ginecología

Dermatitis, Celulitis

Trombosis venosa bilateral

- ▶ Póstele al paciente cómodamente para que pueda extender el brazo a un ángulo de 45-90 grados.
- ▶ Cerciórese que la unidad de ultrasonido y el sistema de posicionamiento de punta.
- ▶ Favorezca la presencia de un observador colateral para marcar la línea de verificación.
- ▶ Confirme las indicaciones de médico para el procedimiento y los solicitudes de Pratos = X Post inserción.

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN LA INSERCIÓN

- ▶ Lávese las manos con agua y Jabón
- ▶ Realice una evaluación visual del área donde se instalará el catéter para asegurar y mantener la técnica aséptica durante el procedimiento
- ▶ Coloque el torniquete a unos 25 cm por encima del sitio de punción
- ▶ Abra el material estéril pongase la bata y los guantes estériles coloque los elementos necesarios por lo menos a 5cm del borde del campo estéril prepare el área para el brazo del paciente.
- ▶ Coloque un campo estéril debajo del brazo del paciente.
- ▶ Coloque el campo con el campo con el orificio sobre el brazo asegurando que solo el área

ANTISEPTICOS EN COMBINACION.

Fabricados y envasados en frascos individuales
esteril y desechable.

Antisépticos de Presentación Individual.

Fabricados envasados y Preparados en frasco
individual y esteril.

Alcohol isopropílico al 70%

Iodo povidona solución del 0.5% al 10%

Gluconato de clorhexidina al 2%

Anestésico local, lidocaína al 2% simple

Jeringas de 5 ml

Jeringas de 10 ml

Hoda de bisturí

Agujas hipodérmicas de no. 23 y 20

Solución fisiológica al 0.9% de 250 ml

Gasos esteriles

Protector cutáneo esteril en presentación l.

Atrezzo transparente esteril semipermeable.

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA PREVIOS A LA

INSERCIÓN

- ▶ Identifique correctamente al paciente
- ▶ Explique el procedimiento al paciente, familiar y/o cuidador.
- ▶ Asegurese de que sea el paciente, sitio y procedimiento correcto
- ▶ Verifique la existencia del consentimiento informado

basilica, Cefalica y braquial)
Indicado para accesos de largo y corto plazo al sistema venoso central, Para administrar tratamiento intravenoso, inyección automática de medios de contraste, monitoreo de la presión venosa central, extracción de muestras de sangre y administración de nutrición parenteral total

INDICACIONES

- Pacientes con venas periféricas en malas condiciones como: edema, quemaduras, esclerosis, obesidad o en choque hipovolémico.
- Administración de medicamentos incompatibles irritantes como electrolitos, hiper-osmolares 600 miliosmoles o con niveles de pH < 5 y > 9 .
- Administración de drogas vaso activas e inotrópicas.
- Administración de nutrición Parenteral y Quimioterapia.
- Monitoreo de presiones y concentraciones de oxígeno en las cavidades cardiacas
- Pacientes que requieren transfusiones o Muestras frecuentes.

918

CATETER VENOSO PERIFERICO CORTO (CVPC)

Es un cateter delgado y flexible sobre una aguja de corta longitud (menor de 7 cm) que se inserta por puncion percutanea en una vena por lo regular en algun miembro superior o inferior. Los cateteres venosos perifericos cortos son los dispositivos mas utilizados en la administracion endovenosa de fluidos. Su uso esta recomendado cuando la administracion farmacologica no supera los siete dias de tratamiento o cuando las sustancias a infundir no son vesicantes o hiperosmolares, mayor de 600 mmol. La CVPC cuenta con diferentes caracteristicas y propiedades que permiten elegir el calibre mas idoneo considerando el tipo de terapia a infundir.

CATETER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA

Dispositivo de acceso vascular introducido en la vena de una extremidad. La punta del cateter termina en la vasculatura central vena cava superior. Generalmente instalado por tecnica Seldinger a traves de las venas de las venas del tercio medio del brazo (venas

SINTOMAS

Respiración rápida, palpaciones por aumento de la frecuencia cardíaca, Confusión + mareos por alteraciones del nivel de conciencia, frialdad + palidez de la piel, sequedad de mucosas lengua + ojos

Diagnostico: Se basa en la historia clínica + los signos que el paciente presenta + que incluyen: frecuencia cardíaca alta, taquicardia, frecuencia respiratoria alta, taquipnea, hipotensión arterial, oliguria, disminución de orina, el examen físico permite detectar estas alteraciones + el interrogatorio médico averiguar las posibles causas de shock.

MEDIDAS EXTRAHOSPITALARIAS

Es una situación urgente por lo que se debe solicitar ayuda médica inmediatamente. Se debe mantener al paciente cómodo.

SHOCK HIPOVOLEMICO

Es una afección de emergencia en la cual la pérdida grave o de otro líquido hace el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre del cuerpo. Este tipo de shock puede hacer que muchos órganos dejen de funcionar.

La pérdida de aproximadamente una quinta parte o más del volumen normal de sangre en el cuerpo causa un shock hipovolemico. La pérdida de sangre puede deberse a:

- Sangrado de las heridas
- Sangrado de otras lesiones
- Sangrado interno, hemorragia del tracto intestinal.

La cantidad de sangre circulante en el cuerpo también puede disminuir como se pierde una gran cantidad de líquidos corporales por otras causas lo cual puede deberse

- a: diarrea
- Transpiración excesiva
- Vómitos.



¿QUE SON LOS MEDICAMENTOS AFORADOS?

Se obtiene una dilucion cuando una sustancia quimica se disuelve por completo en otra.

Se mide 50 ml de la solucion al 1% se llevan a un recipiente limpio + seco + se le agregan 450 ml de agua destilada es decir aforados a 500 ml aforar significa llevar a un volumen determinado

AFORAR

Procedimiento que consiste en llevar un medicamento hasta el nivel deseado de solucion



Presentacion: 1 gr. diluyente 4ml

Indicacion: Administrar 500mg de cefalotina IV
Cada 8 hrs y aforar en 5ml

$$500 \text{ mg} (4 \text{ ml}) = 2 \text{ ml}$$

1000 mg

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Obstrucción de la irrigación sanguínea al músculo del corazón.

Un infarto es una emergencia médica. Los infartos

Suele suceder cuando un coágulo de sangre obstruye la irrigación sanguínea hacia el corazón. Sin sangre, los tejidos no reciben oxígeno + mueren.

El infarto agudo de miocardio es un síndrome coronario agudo. Se caracteriza por la aparición brusca de un cuadro de sufrimiento isquémico a una parte del músculo del corazón producido por la obstrucción aguda + total de una de las arterias coronarias que lo alimentan.

El infarto de miocardio es la principal causa de muerte de hombres + mujeres en todo el mundo.

