



Nombre de alumno: José Alejandro Villagrán Pérez

Nombre del profesor: Maria del Carmen Lopes

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Practicas profesionales

PASIÓN POR EDUCAR

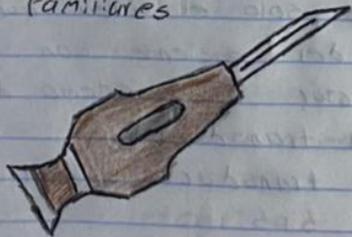
Grado: 9°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de julio del 2022.

Cateter venoso periférico corto (CVPC)

- **Definición:** Conjunto de actividades que realiza el personal de salud para la introducción de un dispositivo intravascular corto en una vena con fines diagnósticos, profilácticos o terapéuticos.
- **Objetivos:** Establecer una vía de acceso sanguíneo para el suministro de líquidos, medicamentos, sangre y sus componentes.
- **Cuidados de enfermería:**
 - 1.- Realice higiene de manos siempre que manipule un cateter y use guantes.
 - 2.- Valorar diariamente las condiciones.
 - 3.- Mantener circuito cerrado.
 - 4.- Lave el cateter antes y después de administrar medicamentos.
 - 5.- Cerciórese de adhesión completa del apósito.
 - 6.- Fijar el dispositivo para poder bañar al paciente.
 - 7.- Si se cambia el apósito se debe realizar una asepsia.
 - 8.- Retire el CVPC ante cualquier dato de infección.
 - 9.- Educar en todo momento a los pacientes y a los familiares.



CVC/PICC

- **Definición** Consiste en las acciones que realiza el personal de salud en la inserción de un catéter esteril, flexible de material biocompatible en un vaso de grueso calibre desando la punta del mismo en el vena cava superior o inferior con fines diagnósticos, terapéuticos y de monitorización.
- **Objetivos** Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para monitorizar hemodinamia, terapia de infusión con características especiales hiper-osmolares, con pH ácido o alcalinas y tratamiento de larga duración.
- **Cuidados de enfermería**
 - 1.- Lavarse las manos
 - 2.- Evaluar el área donde se instalará
 - 3.- Colocar torniquete 25cm por encima del sitio
 - 4.- Preparar el área y las herramientas
 - 5.- Colocar campo estéril debajo del brazo del paciente
 - 6.- Colocar campo con el orificio sobre el brazo asegurado que solo el área quede accesible
 - 7.- No tocar piel del paciente con guantes
 - 8.- Preparar transductor del sistema de ultrasonido
 - 9.- Colocar cubierta al transductor
 - 10.- Asegurar que el transductor realice su función.
 - 11.- preparar agente anestésico y cloruro de sodio al 0,9%

- 12.- Irrigar todos los lúmenes para humedecer el estilete hidrofílico
- 13.- No modificar la longitud del catéter, solo que sea extremadamente necesario
- 14.- Preparar el agente anestésico y cloruro de sodio al 0.9%

catéter venoso central, PICC y umbilical

Definición Es la inserción por vía venosa periférica de un catéter flexible, de material biocompatible en un vaso de grueso calibre, esteril, radiopaco,

Objetivos

Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para monitorizar hemodinamia, terapia de infusión con características específicas hipotónicas, con pH ácido o alcalino y tratamiento de larga duración



Cuidados de enfermería

- 1.- Lavarse las manos con agua y jabón
- 2.- Realizar una evolución visual del área donde se instalará el catéter
- 3.- Abrir el material estéril póngase la bata y los guantes estériles, coloque los elementos necesarios
- 4.- Verifique la integridad del introductor o trocar palpable del catéter realizando un movimiento circular

- 5.- Prepare el cloruro de sodio al 0.9% en jeringas de 10 ml mantenimiento una técnica estéril para el catéter
- 6.- Prepare el área de la vena a puncionar con el antiséptico seleccionado
- 7.- Coloque los campos estériles debajo y sobre el miembro asegurado y verifique el área preparada accesible

