



Nombre de alumno: Seidy Jazmín Ramírez C.

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: Apuntes.

Materia: Prácticas profesionales.

Grado: 9.B

Comitán de Domínguez Chiapas 16 de julio del 2022.

"CVC / PICC"

Concepto: Consiste en las acciones que realiza de un catéter el Personal de Salud (Enfermería) en la inserción de un catéter estéril, radiopaco, flexible de material biocompatible en un vaso de grueso calibre dejando la punta del mismo en la vena cava superior o inferior con fines diagnósticos, terapéuticos y de monitoreo hemodinámicos.

Objetivo:

Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para monitoreo hemodinámico hiper-ósmolares, con pH ácidos o alcalinos y infundir simultáneamente distintas perfusiones incompatibles a través de lúmenes separados.

Indicaciones:

Pacientes con vasos periféricos en malas condiciones como: edema, quemaduras, esclerosis, obesidad, o en choque hipovolémico

Cuidados de enfermería y Procedimiento:

- Identificar correctamente al paciente
- Verificar que la altura se coloque
- Higiene en manos Clavado Higiénico de manos con agua y jabón y posteriormente solución hidroalcohólica
- Manipular lo mínimo indispensable el catéter

CATETER VENOSO

PERIFERICO CORTO (C/P/C)

Concepto:

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.

Es un dispositivo que se usa para extraer sangre y administrar tratamientos, como líquidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre. Se introduce en una vena un tubo delgado flexible, en el dorso de la mano, la parte inferior del brazo o el pie.

Objetivo:

Establecer una vía de acceso sanguíneo para el suministro de líquidos, medicamentos, sangre y sus componentes.

Indicadores:

Personas que requieren terapia intravenosa de corto plazo (menor a 7 días) - Restablecer y conservar el equilibrio hidroelectrico

- Administración de componentes sanguíneos
- Administración de medicamentos.
- Estudios diagnósticos radiológicos.

CATETER VENOSO

Cuidados de enfermería:

- Extraer siempre el cateter si existen signos de flebitis, Sospecha de infeccion o malfuncionamiento.
- Usar guantes limpios
- Limpieza de la piel con un antiséptico.



✓ CATETER VENOSO ✓ CENTRAL (Picc y umbilical)

Concepto:

Consiste en la inserción por vía venosa periférica de un catéter esteril, radiopaco y es flexible, de material biocompatible en un vaso de grueso calibre, dejando la punta del mismo en la vena cava superior o inferior, con fines diagnósticos terapéuticos y de monitoreo hemodinámico para un paciente en edad pediátrica.

Objetivos:

Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para monitoreo hemodinámico, terapia de infusión con características específicas hiperosmólicas, con pH ácidos o alcalinos y tratamiento de larga duración.

- * Infundir simultáneamente distintas perfusiones
- * Incompatibles a través de lúmenes separados.

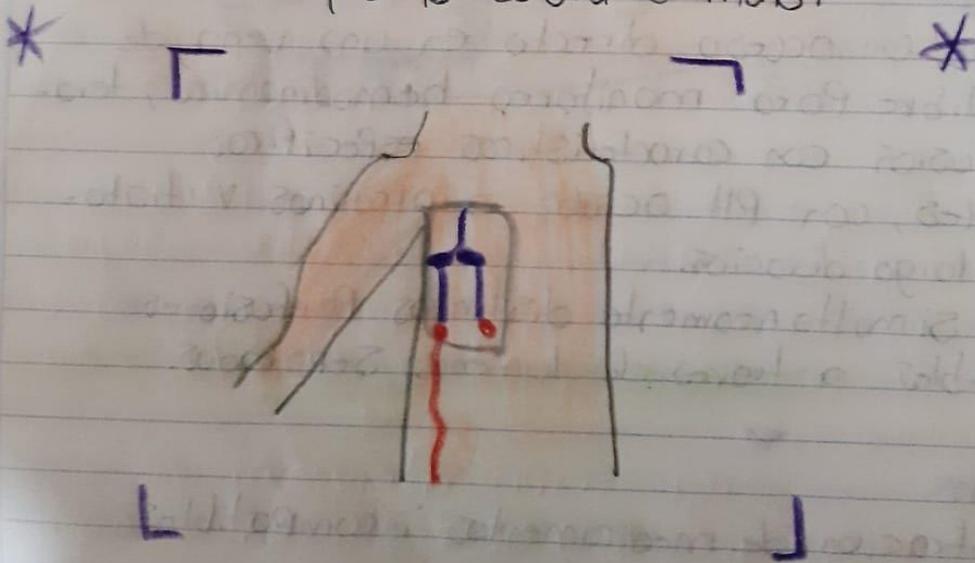
Indicaciones:

- Administración de medicamentos incompatibles hiperosmólicos
- Administración de drogas vaso activas e inotrópicas
- Administración de nutrición parenteral (NTP) y quimioterapia
- Monitoreo de presiones y concentraciones

CATEDER VENTRO

Cuidados:

- Efectuar la higiene de manos con solución alcoholada.
- Colocarse guantes esteriles
- Conectar el cateter al equipo de Perfusion
- Colocarse un aposito transparente a un lado de su ombligo sujetando la piel
- Verificar que no cubra el muñon



BIBLIOGRAFIA: [05835ec8806739c4eabcaa6efcd8a1dc.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)