



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: PAMELA GUADALUPE RUEDA RAMIREZ

Nombre del tema: CUADROS SINÓPTICO UNIDAD 3 Y 4

Parcial: IER

Nombre de la Materia: PRÁCTICAS ENF. CLINICA

Nombre del profesor: GUADALUPR CRISTEL RIVERA ARIAS

Nombre de la Licenciatura: LI. ENFERMERIA

Cuatrimestre: 6TO

DIALISIS PERITONEAL

¿QUÉ ES?

Es un procedimiento quirúrgico que consiste en extraer de la sangre del paciente, sustancias nocivas o tóxicas para el organismo, así mismo desecha el exceso de agua



CICLOS

INFUSIÓN

Se introduce en la cavidad peritoneal el líquido dializante por medio de un catéter fijo (menos de 10 min).

PERMANENCIA

El período del tiempo en el cual el dializante permanece dentro de la cavidad peritoneal.

DRENADO

Por medio de gravedad, se retira de la cavidad peritoneal, el dializado generalmente inicia una bolsa vacía.

TIPOS

AUTOMATIZADA (DPA)

Con ayuda de una máquina hace los intercambios mientras el paciente duerme.



CONTINUA AMBULATORIA (DPCA)

Los intercambios se hacen manualmente durante el día, cada intercambio se realiza cada 30 a 40 min.



EFFECTOS ADVERSOS

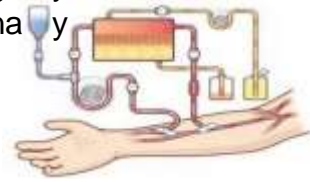
- Peritonitis
- Infección del orificio de salida
- Incremento en presión intra-abdominal



HEMODIALISIS

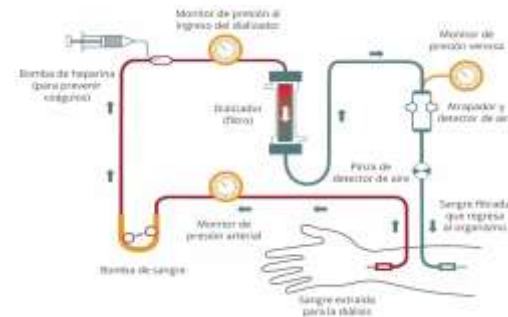
¿QUÉ ES?

Es un equipo médico cuya función es la de reemplazar la actividad fisiológica principal de los riñones en pacientes con insuficiencia renal, removiendo agua y desechos metabólicos como urea, creatinina y concentraciones altas de potasio.



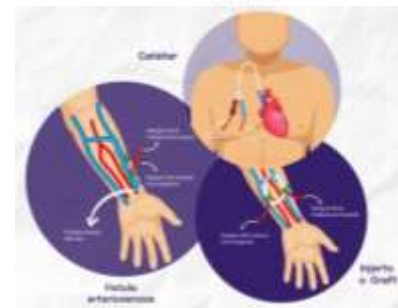
PROCESO

La sangre del paciente se pone en contacto con una membrana semipermeable a través de la cual se lleva a cabo el proceso de difusión. Para realizar el tratamiento es necesario extraer la sangre del cuerpo por medio de tubos estériles, hacerla circular hacia un filtro de diálisis o dializador, regresarla al paciente. Este proceso se lleva a cabo en forma continua en cada sesión de hemodiálisis, durante la cual la sangre se libera paulatinamente de sustancias tóxicas acumuladas a consecuencia de la falla renal.



TIPOS DE ACCESOS

- Fístula arteriovenosa.
- Injerto de fístula arteriovenosa.
- Catéter venoso central (este



EFECTOS SECUNDARIOS

- Anemia.
- Hipotensión.
- Calambres musculares.
- Infecciones como hepatitis B.



OBJETIVOS

- Eliminar la flora microbiana transitoria.
- Disminuir la flora microbiana residente.
- Prevenir la diseminación de microorganismos por vía "mano portada"

TECNICA



1. Aperture la llave del caño hasta obtener agua a chorro moderado que permita el arrastre mecánico.
2. Humedezca sus manos.
3. Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%.
4. Realice el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos
5. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí.
6. Realice el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
7. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos entrelazados.
8. Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
9. Realice el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación atrapándolo con la palma de mano derecha y viceversa
10. Realice el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa
11. Enjuáguese las manos, de la parte distal a la proximal con agua a chorro moderado y no sacudirlas.
12. Cierre la espita del caño con la misma toalla que utilizó para secarse

OBSERVACIONES

- Usa las uñas cortas
- Usa las uñas limpias
- Usa las uñas sin esmalte
- Se retira todas las joyas de las manos y muñecas
- Las mangas están sobre los codos y no usa chaleco



LAVADO DE MANOS QUIRURGICOS

OBJETIVOS



Eliminar la flora transitoria y al máximo la flora residente de las manos previo a un procedimiento invasivo que por su especificidad o su duración requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual.

TECNICA



- 1 Humedecer las manos, antebrazos y codos. Aplicar 2 pulsaciones del dosificador en el cuento de la mano.
- 2 Enjabonarse manos, antebrazos y codos, frotar con movimientos circulares, también entre los dedos. Realizar este proceso desde las manos hasta los antebrazos.
- 3 Cepillar las uñas con un cepillo estéril durante 2 minutos y 30 segundos. Enjuagar abundantemente.
- 4 Aplicar de nuevo una dosis de jabón y enjabonar manos, antebrazos y codos. Realizar movimientos circulares desde las manos hasta los codos.
- 5 Enjuagar las manos desde las uñas hasta los codos y secar con una toalla estéril.

LAVADO QUIRÚRGICO.

Objetivo: conseguir un alto grado de asepsia antes y después de una cirugía



1 Humedecer las manos y los antebrazos. Aplicar 2 pulsaciones del dosificador en el cuento de la mano.



2 Enjabonarse manos y antebrazos (codos incluidos), frotar en movimientos circulares, también entre los dedos, desde las manos hasta los antebrazos.



3 Cepillar las uñas durante 2 minutos y 30 segundos. Enjuagar abundantemente.



4 Aplicar una nueva dosis y enjabonarse manos y antebrazos (codos incluidos), en movimientos circulares, también entre los dedos, desde las manos hasta los antebrazos.



5 Enjuagar abundantemente con agua filtrada y secar cuidadosamente con toalla estéril desde las manos hacia los codos.

OBSERVACIONES

- Usa las uñas cortas
- Usa las uñas limpias
- Usa las uñas sin esmalte
- Se retira todas las joyas de las manos y muñecas

BIBLIOGRAFIA

1. Técnicas de Enfermería. 3ª Ed. L.Wieck, E.M.King, M.Mayer .Editorial Interamericana.
2. Técnicas en Enfermería Clínica. Vol 1. 4ª Ed. B.Kozier, G.Erb, K.Blais, J.Y. Johnson, J.S. Temple. Editorial McGraw-Hill-Interamericana.
3. Libro LEN 601 práctica de enfermería clínica .