



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

*Nombre del Alumno: Vivian Guadalupe Nanduca Cárdenas*

*Parcial: UNO*

*Nombre de la Materia: Prácticas clínicas,*

*Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: Sexto.*

*Lugar y Fecha de elaboración: frontera Comalapa a 14 de junio de 2022..*

# TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS.

## ¿QUÉ ES?

La técnica se refiere a los procedimientos y recursos que se emplean para lograr un resultado específico.

### EL OBJETIVO PRINCIPAL ES

La introducción de líquido a la luz de una vena y se refiere a establecer una vía permeable entre un contenedor de solución y el torrente sanguíneo venoso.

### Procedimiento de colocación de catéter venoso periférico.

- ❖ Lavado de manos clínico.
- ❖ Colocarse los guantes estériles.
- ❖ Elegir la vena.
- ❖ Limpiar el sitio de punción con una torunda embebida en alcohol.
- ❖ Ligar el brazo elegido en la zona más proximal al paciente.
- ❖ Con la mano dominante insertar la aguja en la vena elegida en un ángulo de 30 a 40 grados.
- ❖ Una vez canalizado, (el cual se evidencia por la salida de sangre por la aguja metálica)
- ❖ progresar unos milímetros, para posteriormente ingresar solo el abocath sin la aguja
- ❖ Soltar la ligadura.
- ❖ Conectar la llave de tres vías con la extensión la cual debe estar purgada con suero
- ❖ Fisiológico.
- ❖ Escribir fecha de colocación de la vía y nombre de enfermero

La venoclisis es la administración de fármacos diluidos por vía endovenosa mediante un sistema de goteo continuo o intermitente.

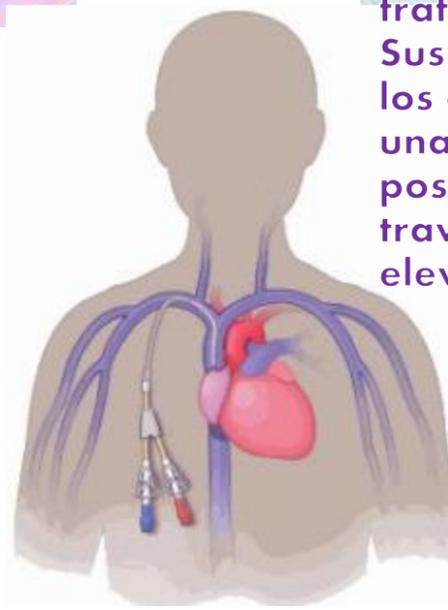
### SE DIVIDE EN:

- ❖ Instalación de catéter venoso periférico.
- ❖ Instalación de catéter venoso central.



### DIFERENCIA.

Los catéteres venosos centrales están indicados en tratamientos prolongados. Sus ventajas con respecto a los catéteres periféricos son una mayor duración y la posibilidad de infundir a través de ellos soluciones de elevada osmolaridad.



## ASPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEO BRONQUIALES CON SISTEMA ABIERTO.

Tiene como objetivo la extracción de secreciones bronquiales que se han acumulado por incapacidad de eliminarlas.

Se utiliza en pacientes:

- ❖ Postrados.
- ❖ Neurológicos.
- ❖ Con respiración artificial.
- ❖ Traqueostomía.

### COMPLICACIONES .

- ❖ Hipoxemia.
- ❖ Atelectasia.
- ❖ Broncoespasmos.
- ❖ Arritmias.
- ❖ Traumatismo de árbol traqueobronquial.

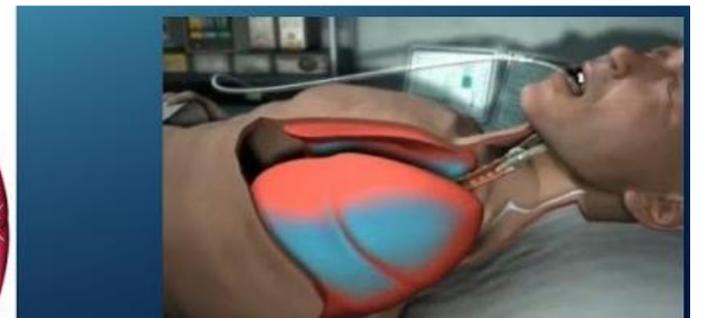
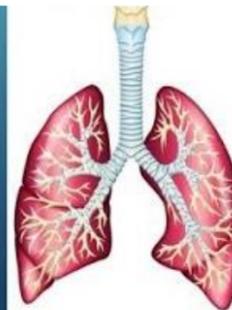
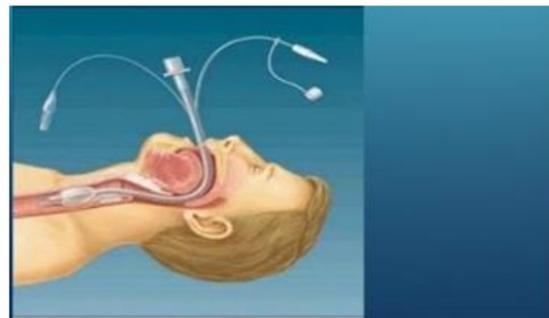


## ASPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEO BRONQUIALES CON SISTEMA CERRADO.

Procedimiento en el que se usa un catéter cubierto por un manguito de plástico flexible a la vía aérea traqueal artificial para retirar secreciones sin desconectar al paciente del ventilador mecánico

### VENTAJAS

- ❖ Mantenimiento de la oxigenación y de la PEEP durante la aspiración.
- ❖ Reducción de complicaciones relacionadas con la hipoxemia.
- ❖ Protección del personal de las secreciones del paciente.



## DIALISIS PERITONEAL.

Es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo. Los proveedores de atención médica llaman este revestimiento el peritoneo

### TIPOS.

- ❖ Diálisis peritoneal continua ambulatoria
- ❖ Diálisis peritoneal automatizada.

### DIFERENCIAS.

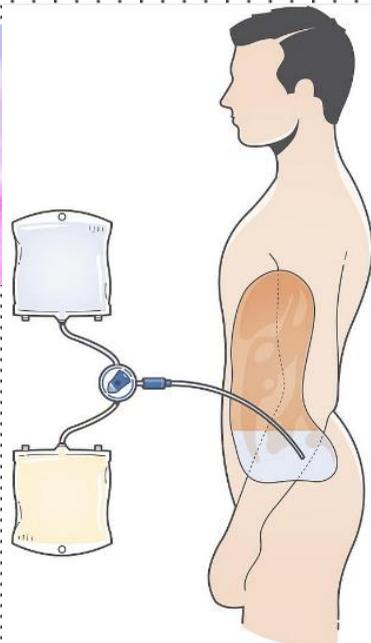
- ❖ La programación de los intercambios
- ❖ Uno usa una máquina y el otro se hace manualmente.

### Posibles problemas que incluyen:

- ❖ Infección-
- ❖ Hernia.
- ❖ aumento de peso.

### OBJETIVO.

- ❖ Promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.



## TÉCNICA DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS DE DIÁLISIS PERITONEAL

Es el conjunto de actividades que se lleva a cabo para realizar el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura para el paciente

## MANEJO DE LA HOJA DE ENFERMERÍA DE DIÁLISIS

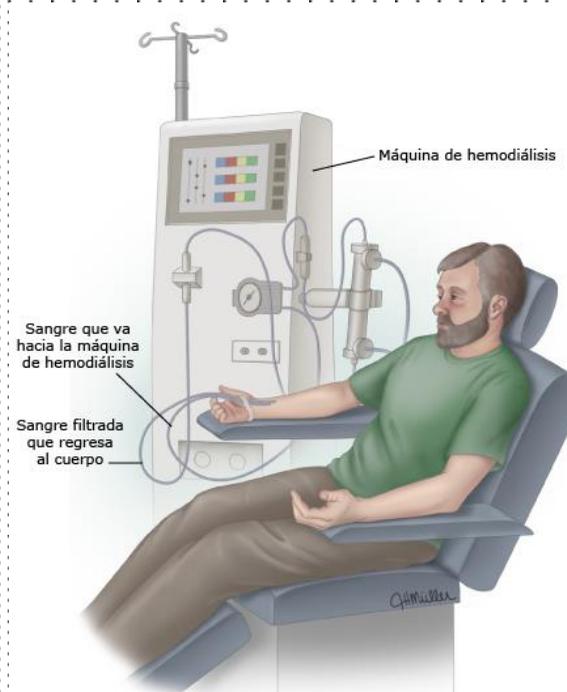
- ❖ Retirar diálisis.
- ❖ Realizar cultivo de las últimas salidas de los líquidos.
- ❖ Chequear signos vitales.
- ❖ Limpiar alrededor del catéter y aplicar pomada antibiótica; cubrir éste con apósito estéril.
- ❖ Realizaremos un estricto control hídrico del paciente, registrando todos los ingresos (intravenosos, orales o enterales...) y las pérdidas (diuresis, drenado gástrico, drenajes quirúrgicos. para poder hacer un balance acumulado lo más exacto posible.

## HEMODIALISIS.

Es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos.

La máquina de diálisis bombea la sangre a través del filtro y la devuelve al organismo. Durante el proceso, la máquina de diálisis verifica la presión arterial y controla qué tan rápido:

- ❖ fluye la sangre a través del filtro
- ❖ Se extrae el líquido del organismo





## POSICIONES PARA PROPORCIONAR COMODIDAD O CUIDADOS AL PACIENTE.

Se conocen como posiciones básicas del paciente encamado, todas aquellas posturas o posiciones que el paciente puede adoptar en la cama, camilla, mesa de exploraciones.

### TIPOS.

#### ❖ POSICIONES DE DECÚBITO.

- ❖ Decúbito supino o dorsal o posición anatómica.
- ❖ Decúbito lateral izquierdo o derecho.
- ❖ Decúbito prono.

#### ❖ POSICIÓN DE FOWLER.

- ❖ Posición de Sims o semi prono.
- ❖ Posición ginecológica o de litotomía.
- ❖ Posición mahometana o

## TIENEN COMO FINALIDAD

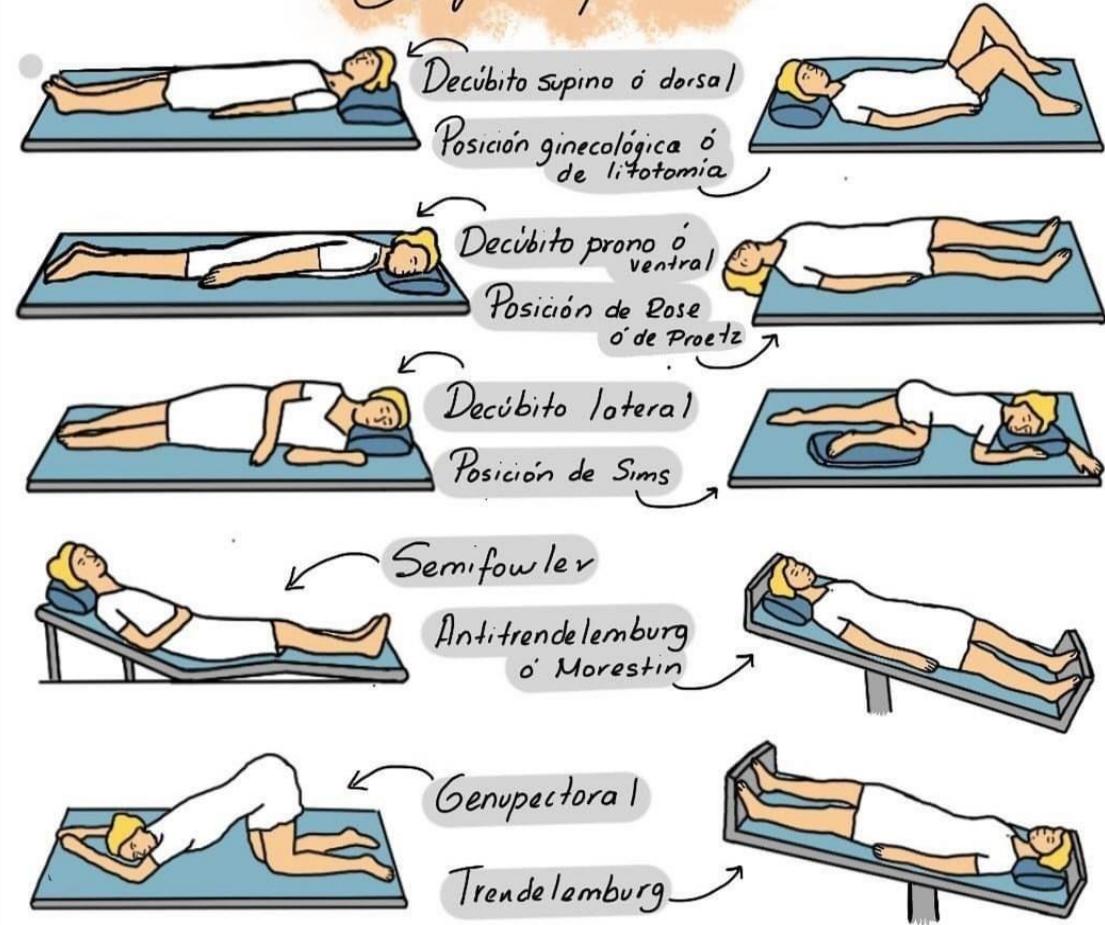
- ❖ Evitar la aparición de presión, debido a
- ❖ Evitar que la ropa produzca lesiones.
- ❖ Prevenir la aparición de
- ❖ Proporcionar comodidad

### PARA REALIZAR LOS CAMBIOS POSTURALES SE NECESITAN:

- ❖ Ropa limpia para cambiar la cama.
- ❖ Protectores de protuberancias si fuera necesarios.
- ❖ Posiciones del paciente encamado no quirúrgicas
- ❖ Posiciones de decúbito.

# Posiciones Anatómicas

@Enfermerapresente



## ADITAMENTOS PARA BRINDAR COMODIDAD AL PACIENTE HOSPITALIZADO.

es un área de atención relevante para la enfermería, caracterizándose por la sensación de tranquilidad física y de bienestar corporal.

## CONFORT DEL PACIENTE HOSPITALIZADO.

La comodidad en salud hace referencia a una sensación de alivio al malestar, a un estado de tranquilidad y satisfacción, o a cualquier sentimiento que haga la vida fácil o agradable.



## ¿CÓMO BRINDAR COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE?

- ❖ Aumente la privacidad.
- ❖ Escuche a sus pacientes.
- ❖ Instalaciones adecuadas.
- ❖ Ofrezca buen mobiliario.
- ❖ Equipos portátiles.

## ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA COMODIDAD DEL PACIENTE?

Es importante para su recuperación física, emocional y espiritual, los cuidados de enfermería brindados con calidad, seguridad y humanizados favorecen el bienestar de los pacientes críticos, mejoran la respuesta a los tratamientos y su calidad de vida.

Ejercicios activos y pasivos en la cama

