



Nombre del alumno: Alma Maybeth Roblero Villatoro.

Nombre del tema: Obtención de sangre

Parcial: 3

Nombre de la materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor (a): María Del Carmen López Silba

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1

Obtención de sangre

Una serie de maniobras para obtener sangre a través de una punción

Objetivo

- Valorar las características físicas y los componentes
- Detectar elementos anómalos en la sangre

Equipo y material

-  Cuchilla de bisturí con jeringa de 5 ml
-  Aguja hipodérmica calibre 19 a 23 con longitud de 2.60 a 3.8 cm
-  Tubo y agujas para muestra
-  Hojas de Bond Paper Num. 11 o laminas transparentes
-  Tubo de ensayo con tapón y contenido colorimétrico
-  Compresa o protector hule
-  Liquiritina
-  Frasco de líquidos colorimétricos

Intervención y Fundamentación

1. Explicar al paciente sobre la realización del procedimiento en estado de ayuno y la selección del tipo de punción

- El tipo de estudio en la sangre determina el tipo de sangre capilar, venosa o arterial.
- La ingestión de medicamentos en 8 h interviene en la extracción de sangre arterial modificando los niveles de azúcares y componentes sanguíneos.
- El tipo de muestra sanguínea determina el sitio de punción.
- La presión del sitio de punción sobre un punto sensible como sensible facilita la movilidad y palpación del vaso sanguíneo.
- La punción local anestésica provoca vasodilatación.
- En la piel obtienen temperatura normal y ausencia de dolor.
- La sangre venosa se obtiene en las venas del brazo, codo de la mano y tobillo.
- El uso frecuente de los vasos de miembros inferiores provoca trombosis venosa profunda.

2. Realizar punción arterial de punción

- La punción es un acto quirúrgico que requiere asepsia.
- El punto esencial de la jeringa disminuye el tamaño de la punción y facilita la extracción de sangre.
- El sistema vascular de medición de niveles de sangre, elimina la necesidad de punción reduce el riesgo de infección, dolor y muestra una punción exacta de sangre arterial.
- Los tipos del sistema vascular tiene diferente capacidad de 2 a 50 ml de como diferentes tipos de lapon de donde es el tipo de estudio tubo aspirador, jeringa y tubo de muestra.
- Los borbos hemodinámicos tienen un efecto que permite presión y seguridad a la punción.
- La punción de hematócrito superior en el material y equipo y según seleccionados con tubos que influyen la hemólisis.

3. Puncionar el vaso sanguíneo seleccionado con jeringa y aguja hipodérmica o tubo de muestra colorimétrica

- Hemostático el punto que se refiere a la detección de hemorragia, sustitución, agua de tratamiento.
- La sujeción del brazo oregón a prevenir evitar roturas innecesarias de puntos, roturas y facilita su curación.
- La tracción de la piel hacia abajo del sitio de punción facilita la entrada de la aguja hipodérmica en la dirección que sigue el vaso sanguíneo.
- La lesión de la pared vascular produce inflamación refleja, inmediata y temporal.
- Los plaquetas liberan coagulante que causa vasoconstricción espontánea.

4. Obtener el volumen de sangre requerido para los estudios hematológicos

Solicitados:

- Biometría hemática
- Parasitológico
- Bacteriológico
- Químico
- Inmunológico

- La detección exacta de la muestra en la cual interviene la determinación de hemoglobina, hematocrito, tiempo de coagulación, pruebas sanguíneas, determinación de tiempo de coagulación y determinación microscópica requieren muestra de sangre capilar.
- El estudio hematítico, pruebas serológicas y químico sanguíneas requieren sangre venosa.
- La determinación de gases y pH sanguíneo requieren sangre venosa o arterial en contacto con el aire.
- El pH de la sangre arterial en arterias como la

Obtención de sangre

es

Una serie de maniobras para obtener sangre a través de una venopunción

Objetivo:

- Valorar los caracteres físicos y los componentes.
- Detectar elementos anormales en la sangre.

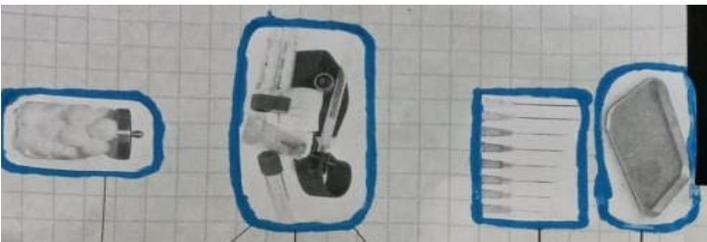
Intervención y Fundamentación.

Equipo y material

- Chorro de canastilla con jeringa de 5, 10 y 20 ml.
- Agujas hipodérmicas calibre 19 a 23 con longitud de 2,50 a 3,8 cm.
- Tubo y agujas para muestra.
- Hojas de Bard Parmer Num. 11 o lancetas hemostáticas.
- Lijas de ensayo con tapón y contenido antiseptico.
- Compresa o protector de hule.
- Ligadura.
- Frasco de torundas alcoholadas.

1. Explicar al paciente sobre la realización del procedimiento en estado de ayuno y la selección del tipo de punción.
2. Realizar observación del sitio de punción.
3. Buscar el vaso sanguíneo saturado con sangre y aguja hipodérmica, equipo vacutainer

- El tipo de estudio en la sangre determina el tipo de sangre capilar, venosa o arterial.
- La inspección de medicamentos en el antecubital extracción de sangre altera o modifica los caracteres físicos y componentes sanguíneos.
- El tipo de muestra sanguínea determina el sitio de punción.
- La revisión del sitio de punción sobre un plano resalte y no sensible, facilita la visibilidad y palpación del vaso sanguíneo.
- La aplicación local del calor húmedo produce vasodilatación.
- En la piel abundan terminaciones nerviosas y sensibles al dolor.
- La sangre venosa se obtiene en las yemas del dedo, labio de la oreja y talón.
- El uso frecuente de las venas de miembros inferiores aumenta el riesgo de trombosis.
- La punción es un acto quirúrgico que requiere antiséptico y torundas que generen suavidad, bienestar y resalte.
- El puede estreñimiento de la jeringa disminuir el traumatismo a la punción y facilita la extracción de sangre.
- El sistema vacutainer, de recepción de muestra de sangre, elimina la necesidad de preparar recipientes, reduce al máximo





- Compresa o protector de hje.
- Ligadura
- Traxco de tornados
- Alcohólicos.

2. Realizar asepsia del sitio de punción

3. Puncionar el vaso sanguíneo seleccionado con jeringa u aguja hipodérmica, equipo Vacutainer o lanceta hematólogica.

4. Obtener el volumen de Sangre requerido

- Para los estudios hematológicos
- Bacteriología
- Inmunológico
- Parasitología
- Químico

El uso frecuente de los venos de miembros inferiores aumenta el riesgo de lesiones locales.

La punción es un acto quirúrgico que requiere ante todo la conciencia que generamos seguridad, bienestar y respeto al paciente y facilita la extracción de sangre.

El sistema vacutainer, de extracción de muestras de sangre, elimina la necesidad de preparar recipientes, reduce al máximo la hemólisis y asegura una punción exacta de Sangre arterial. Los tubos del sistema Vacutainer tiene diferente capacidad de 2 a 50 ml, así como diferentes colores de tapón de acuerdo con el tipo de estudio. tubo aspirador, portatubos y aguja desechable.

Los lancetas hematólogicas tienen un alfiler que permite presión y seguridad a la punción.

La presencia de humedad o sustancias en el material y caucho, y región seleccionada. Son factores que influyen la hemólisis.

Hemólisis es el proceso que se refiere a la destrucción anómalica de hemácias, sustancia, agua o enfriamiento o la sujeción del brazo o región a puncionar evita roturas innecesarias de paredes vasculares y facilita su canalización.

La técnica de la piel hace abajo del sitio de punción facilita la entrada de la aguja hipodérmica en la dirección que sigue el vaso sanguíneo.

La lesión de la pared vascular produce vasoconstricción refleja, inmediata y temporal.

Los plaquetas liberan serotonina que causa vasoconstricción prolongada.

La aspiración sirve de la muestra entre cebra labiales.

La determinación de hemoglobina, recuento celular, fijación de grupos sanguíneos, determinación de tiempo de coagulación y sangrado, y determinación microquímica requieren muestra de sangre capilar.

El vacueto hemático, pruebas serológicas y química sanguínea requieren sangre venosa.

La determinación de gases y pH sanguíneos requieren Sangre venosa o arterial sin contacto con el aire.

El uso de anticoagulantes en recipientes específicos previene la aglutinación de las plaquetas y no modifica la forma significativa de los eritrocitos.