

Procedimiento de toma de la presión venosa central II

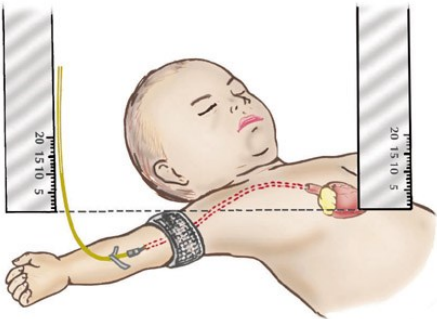
Si se está administrando alguna solución por el catéter central, cerrar la llave paso de su sistema de perfusión y girar la llave de tres pasos (B) de manera que el paso de dicha solución quede cerrado.

Abrir el paso entre el equipo de PVC y el catéter del paciente y dejar fluir una pequeña cantidad, 15-20 mililitros del suero que se va a utilizar para medir la PVC.

Girar la llave de paso (A) comunicando la rama del manómetro con el extremo distal del sistema de perfusión, conectando al catéter del paciente.

La columna de líquido descenderá lentamente, hasta que la presión hidrostática iguale a la presión venosa del paciente, en ese momento, el descenso se detendrá y el líquido oscilará ligeramente con la respiración del paciente.

Ajustar la mirada al nivel de la escala del manómetro y realizar la lectura al final de una espiración, si es posible.



Nombre del Alumno

Diana patricia castillejos López

Nombre del tema

Técnica de presión venosa central

Parcial

Cuarto parcial

Nombre de la Materia

Enfermería quirúrgica

Nombre del profesor

Cecilia de la cruz sanches

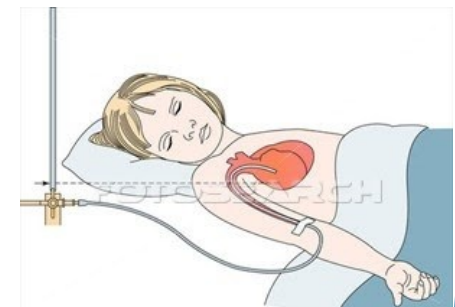
Nombre de la Licenciatura

Lic. Enfermería

Cuatrimestre

Quinto cuatrimestre

Técnica de presión venosa central



Definición

La Medición de la Presión Venosa Central es la determinación en centímetros de agua de la presión de la sangre, en la vena o en la aurícula derecha, mediante un catéter central introducido a través de las venas subclavia, yugular, basílica, cefálica o safena.

OBJETIVOS

- Control de la función cardíaca.
- Medición de la volemia.

MATERIAL

- Soporte de goteo.
- Bolsa de suero salino isotónico o glucosado al 5%.
- Regleta graduada en centímetros con brazo nivelador o manómetro.
- Equipo de Presión Venosa Central (PVC).
- Llave de tres pasos o banco de llaves.

Preparación del equipo de presión venosa central

• Colocar la regla graduada sobre el soporte de goteo y la línea adicional del equipo de PVC sobre dicha regla, mediante unos enganches que facilitan su incorporación.

• Conectar el sistema de PVC al suero salino o glucosado y purgar cuidadosamente el sistema evitando la presencia de burbujas.

• Girar la llave de tres pasos del equipo de PVC de modo que se llene la columna graduada de suero sin que llegue a humedecer el filtro. Cerrar la llave de paso del sistema de perfusión y girar la llave de paso de forma que abra el paso del suero hacia el extremo distal de sistema de perfusión, que conecta con el catéter del paciente.

• Una vez purgado todo el equipo de PVC, cerrar la llave de paso del sistema de perfusión y tapar el extremo distal con su protector original.

Preparación del paciente

- Identificación del paciente.
- Informar al paciente y/o familia del procedimiento a realizar.
- Fomentar la colaboración del paciente en la medida de sus posibilidades.
- Preservar la intimidad y confidencialidad.
- Colocar al paciente en una posición adecuada.
- Comprobar la colocación de la punta del catéter en aurícula derecha mediante RX de tórax.
- Colocar la cama en horizontal
- Colocar al paciente en decúbito supino 0° grados sin almohada, salvo contraindicaciones. Si el paciente no tolera la posición horizontal, se puede realizar la medición con la cabecera ligeramente elevada (30° máximo), vigilando que el punto 0 de la regla esté a nivel de su aurícula derecha. Para que varias mediciones sean comparables se han de hacer siempre en la misma postura.

Procedimiento de toma de la presión venosa central

Situar la regla graduada de forma que el punto "cero" de la escala esté a la altura del cuarto espacio intercostal, en la línea axilar media del paciente, que corresponde con la aurícula derecha. Utilizar el mismo punto de referencia en posteriores mediciones. Es conveniente marcar el punto exacto de medición en el tórax de pacientes que precisen mediciones frecuentes de PVC.

Colocar un emparador protegiendo la ropa del paciente. Colocarse los guantes. Si el catéter central es de varias luces, determinar por qué vía se ha de hacer la medición y marcarla adecuadamente.

Retirar el tapón protector del extremo distal del sistema de perfusión y conectarlo al catéter central del usuario, a través de la llave de tres pasos (B).

Vigilar las conexiones y utilizar tapones estériles para cerrar las llaves de tres pasos que no estén conecta-

