

UUDS

Mi Universidad

Nombre Del Alumno: Enilson Ramirez Valverde

Nombre Del Tema: Técnicas De Aspiración De Secreciones

Parcial: Primer Parcial

Nombre De La Materia: Enfermería Clínica

Nombre Del Profesor: Sandra Yazmin Ruiz

Nombre De La Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto Cuatrimestre

Supernota

Lugar y Fecha de elaboración

20/01/23 Juarez Chiapas

01

VIA NASOTRAQUEAL

OBJETIVOS

- ❑ Eliminar las secreciones que obstruyen la vía respiratoria
- ❑ Facilitar la ventilación
- ❑ Obtener secreciones con fines diagnósticos
- ❑ Prevenir la infección como consecuencia de las secreciones acumuladas

TECNICA

- Abrir el lubricante si se realiza una aspiración nasofaríngea o nasotraqueal.
- Abrir el envase estéril para aspiración.
- Tras colocarse el guante estéril, coger el catéter y conectarlo a una unidad de aspiración.
- Probar la presión de la aspiración y la permeabilidad del catéter
- poniendo un dedo de la mano con guante estéril en el acceso, o
- abrir la rama del conector en Y (el control de aspirado) para crear
- la aspiración
- Lubricar e introducir el catéter.
- Realizar la aspiración.
- Aclarar el catéter y repetir el proceso de aspiración en caso de que
- sea necesario
- Obtener una muestra si es necesario.



1 Conexión del catéter con la unidad de aspiración.



2 Dispositivo para obtención del esputo.

ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA ABIERTO

OBJETIVOS

- ❑ Eliminar las secreciones que obstruyen la vía respiratoria
- ❑ Facilitar la ventilación
- ❑ Obtener secreciones con fines diagnósticos
- ❑ Prevenir la infección como consecuencia de las secreciones acumuladas



1 Unión del aparato de reanimación a la fuente de oxígeno.



2 Unión del reanimador a la traqueostomía.

TECNICA

1. Antes de realizar el procedimiento hay que presentarse **un mismo** y comprobar la identidad del paciente siguiendo el protocolo de la institución. Informar al paciente de lo que se va a hacer, por qué es necesario hacerlo y cómo puede cooperar. Informar al paciente de que la aspiración normalmente provoca una tos intermitente que facilita la extracción de las secreciones.
2. Lavarse las manos y observar otros procedimientos de control de la infección apropiados (p. ej., guantes, gafas protectoras).
3. Proporcionar un entorno privado para el paciente.
4. Preparar al paciente
5. Preparar el equipo para un sistema de succión abierto.
6. Lavar y lubricar el catéter.
7. Si el paciente no tiene muchas secreciones, hiperventilar los pulmones con una bolsa de reanimación antes de la aspiración.
10. Aspirar.
11. Volver a evaluar la oxigenación y repetir la aspiración.
12. Desechar el equipo y garantizar la disponibilidad para la siguiente aspiración.
13. Proporcionar comodidad y seguridad al paciente.
14. Documentar los datos relevantes.

ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO

OBJETIVOS

- Eliminar las secreciones que obstruyen la vía respiratoria
- Facilitar la ventilación
- Obtener secreciones con fines diagnósticos
- Prevenir la infección como consecuencia de las secreciones acumuladas



TECNICA

- Explicar el procedimiento al paciente si está consciente.
- Posición semi-fowler si no hay contraindicación.
- Verificar que la fijación del TET sea segura.
- Verificar el funcionamiento correcto del aspirador y ajustar la presión de succión en 80-120 mmHg.
- Preparar el ambú y conectarlo a la fuente de oxígeno a 15 litros por minuto.
- Lavarse las manos.
- Ponerse los guantes.
- Retirar el sistema de aspiración cerrada de su envoltorio.
- Intercalar el sistema entre el TET y la conexión al respirador.





FUENTES

- ANTOLOGIA ENFERMERIA CLINICA UDS
 - FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA : C onceptos, proceso y práctica, 9 .a edición Volumen I Audrey J. Berman, Shirlee Snyder PEARSON EDUCACIÓN, S.A., Madrid, 2013 ISBN: 978-84-8322-938-5 Materia: 6 14. Enfermería Formato: 2 15 x 270 mm Páginas: 1.620
- 
- 
- 