

**Nombre Del Alumno: Miguel de Jesús
Vázquez Velázquez**

**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**

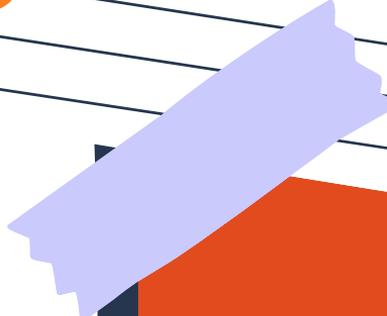
Cuatrimestre: Quinto Cuatrimestre

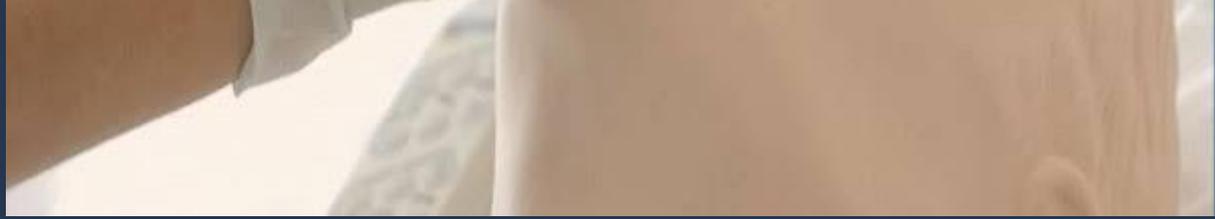
The logo for UDS Mi Universidad features the letters 'UDS' in a large, bold, blue, sans-serif font. Below this, the words 'Mi Universidad' are written in a smaller, blue, sans-serif font. The entire logo is centered on a white rectangular background that has a slight drop shadow, giving it a 3D effect against the orange background.

UDS
Mi Universidad



**Técnicas De
Aspiración De
Secreciones**





Vía Nasotraqueal

Técnica

- 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

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.



Vía Nasotraqueal 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

Técnica

1. Antes de realizar el procedimiento hay que presentarse uno 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 relevante.



ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO

Técnica

- 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.

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.



Bibliografía

Antología