



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar

Nombre del tema: Administración de medicamentos

Parcial: Unidad 4

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2do Cuatrimestre

Administración de medicamentos por vía parenteral o inyectable.

Concepto:

En la introducción de medicamentos, o productos biológicos al sitio de acción mediante punción en diferentes tejidos corporales.

Objetivo:

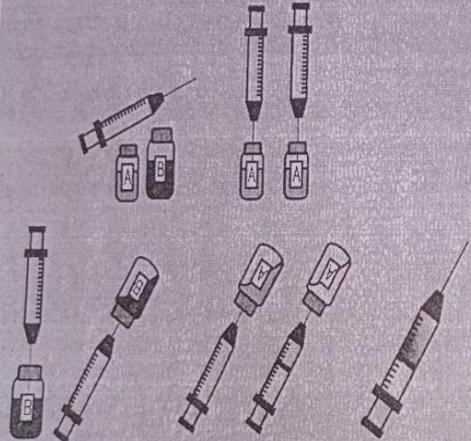
Lograr que el fármaco se distribuya al sitio de acción en un tiempo corto.

Equipo y material:

Charca con equipo básico y equipo específico, jeringas adecuadas al volumen del medicamento, agujas hipodérmicas de calibre 18 a 27, o de acuerdo con la vía de administración, sierra para ampollitas, compresas o protector de hule y forundas alcoholizadas.

hule y torundas alcoholadas

Cuadro 13-6

| Intervención | Fundamentación |
|--|---|
| <p>1. Preparación del medicamento de acuerdo con la prescripción en la forma siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Extraer el líquido o mezclar el soluto y la solución, previa asepsia de la ampolleta de frasco ampula • Cambiar la aguja de extracción por la que se va a utilizar, protegiéndola con el recipiente del medicamento protector o gasa estéril • Colocar la jeringa en la charola  | <ul style="list-style-type: none"> • La mezcla de dos o más productos puede provocar sinergismo o antagonismo • La introducción de partículas en el medicamento incrementa la formación de hemólisis o aglutinación de eritrocitos • La administración de medicamentos por vía inyectable requiere de una técnica aséptica • Existen medicamentos cuyo principio activo irrita o lesiona tejidos • El ambiente contiene microorganismos patógenos y no patógenos |
| <p>2. Explicar el procedimiento al paciente</p> | <ul style="list-style-type: none"> • La orientación sobre los mecanismos primarios de defensa del organismo (mucosas, piel, respuesta inflamatoria y anticuerpos) disminuyen estados de ansiedad y temor • Las reacciones físicas y emocionales al dolor varían en cada individuo • Los receptores para el dolor son terminaciones nerviosas libres, distribuidas en capas superficiales de la piel y en tejidos internos (paredes arteriales, periostio, superficies articulares y endocráneo), así como en otros tejidos más profundos |

| Intervención | Fundamentación |
|---|--|
| 3. Colocar al paciente en la posición indicada para cada vía de administración, previa protección de la ropa de cama o del paciente | <ul style="list-style-type: none"> • La alineación corporal equilibrada ocasiona un mínimo de tensión muscular • Una postura incorrecta aumenta u origina trastornos musculares y nerviosos durante la administración inyectable de medicamentos • La protección de ropa o muebles durante el procedimiento implica orden y limpieza en la atención de enfermería |
| 4. Asepsia de la región con torunda alcoholada | <ul style="list-style-type: none"> • La punción es un acto quirúrgico que requiere técnica aséptica |
| 5. Extracción del aire de la jeringa | <ul style="list-style-type: none"> • La mezcla de aire y medicamento puede provocar interacción adversa o infecciones • La presencia de aire en la circulación sanguínea incrementa la formación de embolia |
| 6. Delimitar la región a puncionar | <ul style="list-style-type: none"> • La delimitación del área aumenta la seguridad en la punción y evita lesiones tisulares |
| 7. Puncionar en sitio correspondiente al tipo de vía inyectable | <ul style="list-style-type: none"> • La rotura de una barrera natural de inmunidad incrementa el riesgo de bacteriemia |
| 8. Introducir con lentitud el o los medicamentos | <ul style="list-style-type: none"> • La distribución del fármaco está basada en el tipo de moléculas de éste y el porcentaje de líquidos corporales • El tiempo de acción de los fármacos depende de la velocidad de ingreso al torrente circulatorio, concentración efectiva y velocidad de eliminación • El contacto de algunos medicamentos con los tejidos puede desencadenar reacciones inflamatorias, intolerancia, anafilácticas o tóxicas • Cualquier reacción nociva al organismo exige la suspensión inmediata del medicamento |
| 9. Retirar la aguja hipodérmica fijando la región y haciendo presión inmediata sobre el sitio de punción con una torunda alcoholada | <ul style="list-style-type: none"> • La presión sobre el sitio puncionado evita la salida de solución o sangre • Una herida es puerta de infecciones |
| 10. Vigilar reacciones del paciente al medicamento | <ul style="list-style-type: none"> • Las reacciones tóxicas pueden ser agudas, ocasionadas por dosis excesiva o crónicas, por acumulación progresiva de la sustancia en el cuerpo • La alergia a fármacos (hipersensibilidad) es resultado de una reacción de antígeno-anticuerpo en pacientes susceptibles |
| 11. Registrar en la hoja correspondiente y de enfermería | <ul style="list-style-type: none"> • El registro escrito es conservar una historia precisa de la evaluación del paciente y de las intervenciones de enfermería • El registro de los fármacos administrados al paciente constituyen un documento legal |

“Bibliografía”

Reyes Gómez Eva, (2015) Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología, editor: Editorial El Manual Moderno, (Página 332 y 333).