



## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: José martin Jiménez López*

*Nombre del tema: administración de medicamentos*

*Parcial: 2do parcial*

*Nombre de la Materia: enfermería medico quirúrgica I*

*Nombre del profesor: María del Carmen López silva*

*Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería*

*Cuatrimestre: quinto cuatrimestre*

**Administración de medicamentos**



**Vía oral**



**Definición**

Es la administración de medicamento más cómoda segura y económica es introducido al organismo donde es deglutido y después absorbido

Charola con equipo básico y equipo específico, vasos desechables, vasos graduados y sin graduar, agua u otra

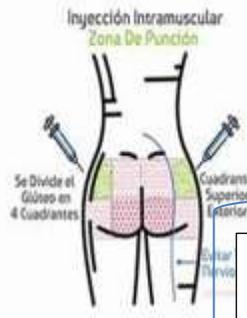
**Objetivo**

Lograr un efecto en el organismo mediante el poder de la absorción que tiene el tubo digestivo



1. Higiene de manos.
2. Verificar medicación prescrita y nombre del paciente.
3. Se deposita en un vasito sin tocar con las manos el comprimido, cápsula, tableta etc.
4. Se coloca al paciente en posición semi fowler o sentado.
5. Se le entrega el vaso de agua para facilitar la deglución.
6. Se brinda la servilleta.
7. Dejar cómodo y seguro al paciente.
8. Desech.

**Vía intramuscular**



Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en el tejido muscular.

**Objetivo**

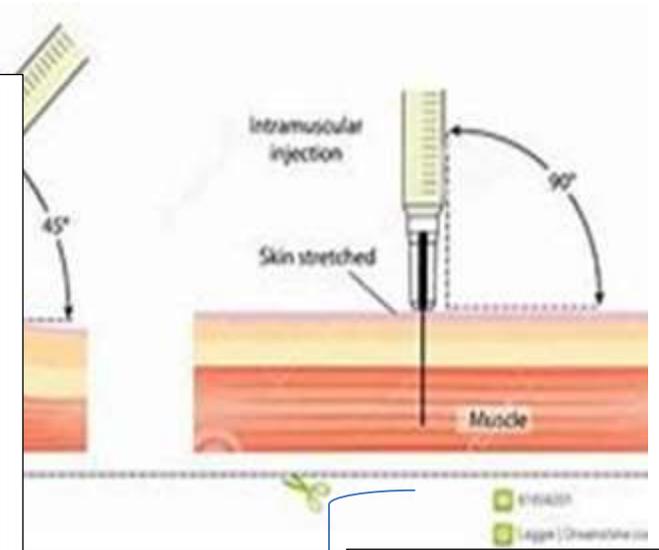
Lograr el efecto del fármaco en un tiempo corto.

**Material y equipo**

El señalado como básico y jeringas de 3, 5 y 10 ml, aguja calibre 21 a 23 (dependiendo el tejido adiposo)

**Procedimiento**

1. Informar al paciente de lo que se le va a hacer.
2. Lavado de manos y colocación de guantes no estériles.
3. Colocar al paciente en la posición adecuada.
4. Limpiar la piel con un antiséptico y dejar secar durante unos segundos.
5. Con la mano no dominante estirar la piel de la zona a inyectar.
6. Puncionar la piel con la aguja formando un ángulo de 90 o.
7. Previamente a la aspiración introducir lentamente la medicación, para disminuir el dolor.
8. Tras la retirada de la aguja, masajear suavemente la zona
9. Desechar el material usado, lavarse las manos, y registrar la técnica.



**Intravenosa**



Es la instalación de sustancias líquidas directamente al torrente sanguíneo a través de una vena

**Objetivo**

Administrar glucosa y vitaminas, proporcionar sales y otros electrolitos.

**Material y equipo**

1. Tarjeta cárdex.
2. Medicamento indicado.
3. Jeringa de 10 o 20 ml.
4. Aguja No. 20 y 21.
5. Tornadero con torundas alcoholadas.
6. Ligadura.
7. Guantes desechables.

**Procedimiento**

1. Verificar orden médica
2. Lavarse las manos.
3. Preparar el equipo y medicamento
4. Identificar al paciente
5. Dar preparación psicológica,
6. Dar preparación física,
7. Elegir la zona por puncionar y descubrirla
8. Calzarse guantes,
9. Colocar la ligadura



10. Purgar el aire de la jeringa e introducir la aguja con el bisel hacia arriba formando un ángulo de 30 grados, después de atravesar la piel seguir el trayecto venoso hasta puncionar la vena, aspirar para cerciorarse de que la aguja esté dentro de ella.
11. Quitar la ligadura.
12. Introducir el medicamento lentamente

13. Colocar una torunda alcoholada en el sitio de la punción.
14. Dejar cómodo al paciente.
15. Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores al equipo.
16. Hacer anotaciones en la hoja de registros correspondientes.

# 15 Correctos para de medicamentos

1. Higiene de las manos
2. Antecedentes Alérgicos
3. Tomar S.V
4. Medicamento Correcto
5. Dosis Correcta
6. Vía Correcta
7. Hora Correcta
8. Paciente Correcto
9. Técnica Correcta
10. Velocidad de infusión
11. Caducidad Correcta
12. Prepare y administre
13. Registre usted mismo
14. No administre bajo órdenes
15. Educar al paciente y su familia

14  
correctos

- Lavarse las manos
- Verificar en la historia clínica antecedentes alérgicos del paciente
- Control de signos vitales
- Medicamentos correctos
- Dosis correcta
- Vía de administración correcta
- Hora correcta
- Paciente correcto
- Técnica de administración correcta
- Velocidad de infusión correcta
- 10. Verificar fecha de vencimiento
- Preparar y administrar el medicamento uno mismo
- Registrar el medicamento uno mismo
- No administrar medicamento si la orden fue verbal
- Educar al paciente y su familia acerca del medicamento administrado

# Conclusión

La **administración** de **medicamentos** es una de las actividades más importantes que realiza el Profesional de Enfermería, es una de las acciones que requiere mayor concentración, compromiso, ética y gran responsabilidad; pues en sus manos está depositada la vida, el bienestar y la recuperación del paciente, y así brindar su mejor recuperación .

## Bibliografía

gomez, e. r. (2015). [https://books.google.com.mx/books/about/Fundamentos\\_de\\_enfermer%C3%ADa.html?id=zO4VCgAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.mx/books/about/Fundamentos_de_enfermer%C3%ADa.html?id=zO4VCgAAQBAJ&redir_esc=y). Recuperado el 10 de abril de 2023, de [https://books.google.com.mx/books/about/Fundamentos\\_de\\_enfermer%C3%ADa.html?id=zO4VCgAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.mx/books/about/Fundamentos_de_enfermer%C3%ADa.html?id=zO4VCgAAQBAJ&redir_esc=y):  
[https://books.google.com.mx/books?id=zO4VCgAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.mx/books?id=zO4VCgAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)