



*Nombre de la Alumna: Amparo Jazmín Torrez Trejo*

*Nombre de la actividad: "CUADRO SINOPTICO VIAS DE ADMINISTRACIÓN"*

*Parcial: Unidad I*

*Nombre de la Materia: Enfermería del Niño y del Adolescente*

*Nombre del profesor: Mari Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5°*

# AMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

## Vía oral

### Concepto

Procedimiento que permite el paso de medicamentos a la circulación sistemática a través de la boca.

### Objetivo

Lograr su objetivo o efecto en el organismo mediante el poder de absorción que tiene el aparato digestivo.

### M y E

Charola con equipo básico y equipo específico, vasos desechables, vasos graduados y sin graduar y agitador si es necesario, agua u otra bebida.

### Técnica

Identificar al paciente  
Explicar el objetivo  
Ofrecer el agua necesaria para su ingestión y cerciorarse de que el medicamento sea deglutido.  
Observar las reacciones del paciente mientras se desecha o coloca el vaso del medicamento en agua jabonosa.  
Colocar la tarjeta horaria en el sitio correspondiente a medicamentos administrados.



## Vía intramuscular

### Concepto

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

### Objetivo

Lograr el efecto del fármaco en un tiempo corto.

### M y E

El señalado como básico y jeringas de 3.5 o 10ml, agujas calibre 21 a 23 (dependiendo del peso y la cantidad de tejido adiposo)

### Técnica

Colocar al paciente en decúbito ventral o lateral de acuerdo con su estado físico y descubrir sola le región a puncionar.  
Puncionar la región para introducir con lentitud el o los medicamentos prescritos.  
Retirar la aguja hipodérmica fijando y presionando la región.

### Concepto

Se refiere al depósito de medicamento directamente en el torrente sanguíneo en forma continua y por un tiempo determinado o prolongado.

### Objetivo

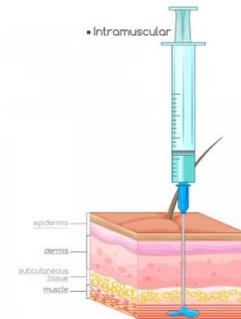
Mantener y restituir el equilibrio hidroelectrolítico  
Suministrar nutrición parenteral

### M y E

Charola con equipo básico y equipo específico, equipo de punción venosa o jeringa de 5 ml y aguja calibre 16 a 22 según el caso, solución indicada, equipo de venoclisis, ligadura, guantes, cinta adhesiva y férula.

### Técnica

Preparar el medicamento y verificar la fecha de caducidad  
Preparar el medicamento en jeringa hipodérmica.  
Explicar al paciente el procedimiento y colocarlo en posición cómoda.



**Vía**  
**Intravenosa**

Seleccionar zona de canalización y vena de buen calibre y ligar la región, colocando la extremidad sobre un punto de apoyo, previa protección de la ropa de cama.

Insertar el punzocat o la aguja previa asepsia de la región, con el bisel hacia arriba apoyándose sobre el plano resistente y formando un ángulo menor de 30° entre la jeringa y el sitio a puncionar.

Soltar la ligadura e introducir el líquido con lentitud aspirando para comprobar la permanencia de la aguja en el vaso sanguíneo.

Abrir la llave del equipo sin regular el goteo y fijar el equipo a la aguja hipodérmica o equipo de punción venosa con cinta adhesiva, sin olvidar normas e asepsia.

Hacer un arco del tubo e infusión para evitar su desconexión durante la manipulación del paciente. Anotar fecha y hora de inicio.

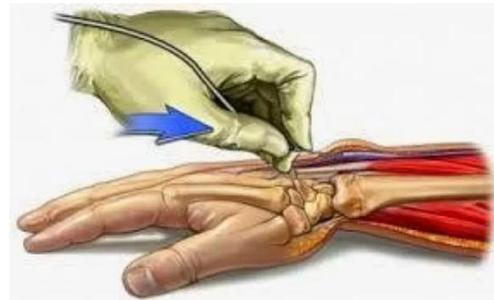
Colocar la extremidad respectiva con férula y después regular el goteo de acuerdo con la prescripción médica. Dejar e orden la unidad clínica y vigilar el goteo indicado hasta terminar de pasar la solución prescrita o bien cambiar, si es necesario, otra solución o el equipo e venoclisis.

Vigilar de forma periódica al paciente para detectar con oportunidad manifestaciones clínicas, locales sistemáticos, o problemas mecánicos en el equipo.

Cambiar apósito y aplicar drenaje adhesivo o compresivo en caso de que el equipo permanezca por varios días, o bien, al término del Tx pinzar el catéter de infusión para su retiro.

Vigilar la respuesta posterior del paciente a la infusión de líquidos.

Registrar fecha y hora de inicio, cambio o término de solución, medicamentos agregados, goteo y reacciones locales y sistemáticos en caso de haberse presentado.



## 14 CORECTOS

14. Higiene De Manos
13. Antecedentes Alérgicos
12. Tomar S.V.
11. Medicamento correcto
7. Dosis correcta
5. Vía correcta
6. Hora correcta
10. Paciente correcto
9. Técnica correcta
8. Velocidad de infusión correcta
4. Caducidad correcta
3. Preparación y administración correcta
2. Registro correcto
1. No administrar bajo órdenes verbales



## Conclusión

La administración de medicamentos es un tema que abarca muchos conceptos, tanto las vías, formas de reacción, técnicas, objetivos, etc. Que el personal de enfermería debe manejar a la perfección ya que es algo que hace todos los días con cada uno de sus pacientes y por lo tanto debe de tener la precaución además de cerciorarse que cada fármaco sea administrado de la manera correcta para que pueda cumplir con su objetivo, además de cuidar la integridad del paciente con buenas técnicas y una buena tención.

Otro de los temas que tienen mucha relevancia son los 14 correctos ya que son puntos o acciones que el personal de salud debe seguir para no cometer errores que puedan llevar al paciente a un estado crítico o incluso le pueda causar la muerte, así mismo esos correctos sirven como bases para que la enfermera no se olvide de lo que tiene que hacer y no corra riesgos de comprometer su trabajo.

## BIBLIOGRAFIA

LIBROFUNDAMENTOSDEENFERMERÍADEEVAREYESGOMEZ.PDF