



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Rosalba Mazariegos López

**TEMA:** sondajes

**PARCIAL:** 2°

**MATERIA:** Enfermería Medico Quirúrgico

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Breydis Cardenas Hidalgo

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 5°



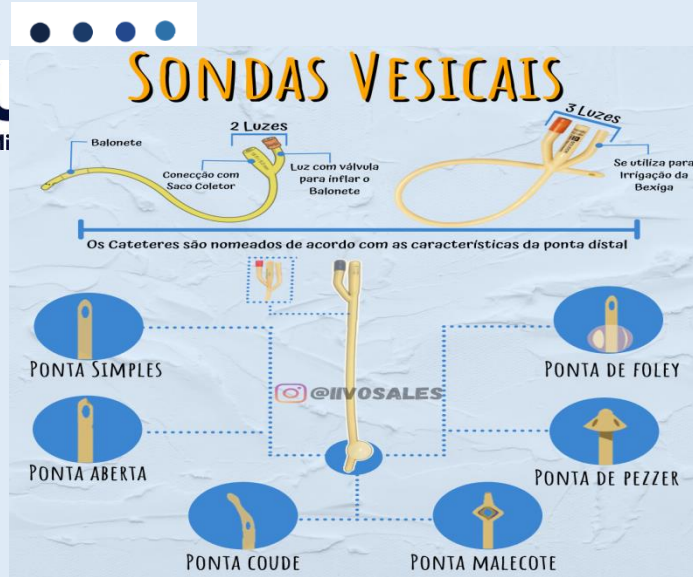
# SONDAJE VESICAL



Es el procedimiento mediante el cual se extrae orina de la vejiga a través de una sonda Foley que se inserta en la uretra. Su objetivo es el drenaje continuo de orina con fines terapéuticos si el cateterismo es permanente, o diagnóstico si es intermitente.

## MATERIALES:

Sonda vesical, campo estéril, lubricante urológico, gasas estériles, guantes estériles y no estériles, solución antiséptica, bolsa colectora, suero fisiológico, jeringa de 10, pinzas kocher y batea.



## SONDAJE VESICAL EN EL HOMBRE

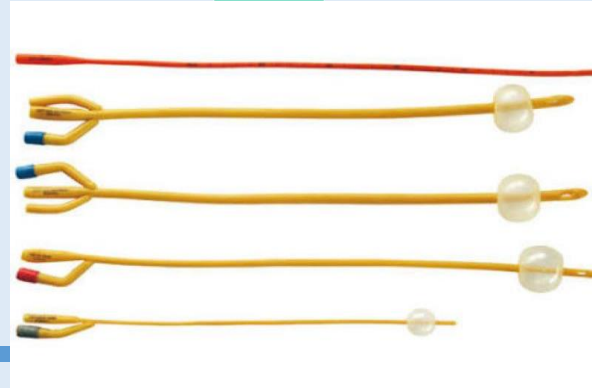
### PROCEDIMIENTO

1. Realizar lavado de manos (P.M.P.)
2. Preparar el material y trasladarlo al lado del paciente.
3. Informar al paciente de la técnica a realizar.
4. Preservar la intimidad del paciente.
5. Colocarse los guantes.



## En el hombre...

- Colocar al paciente en posición de decúbito supino.
- Lavado de los genitales externos del paciente, retrayendo el prepucio y limpiando el surco bálsano-prepucial.
- Irrigar con povidona yodada los genitales externos, la uretra del paciente, retrayendo el prepucio.
- Lubricar la uretra con lubricante urológico, de forma abundante.
- Esperar unos minutos para que el anestésico que contiene haga su efecto.
- Retirada de guantes no estériles, frotarse las manos con alcohol de 70° al menos durante un minuto y colocar los guantes estériles y paño estéril.



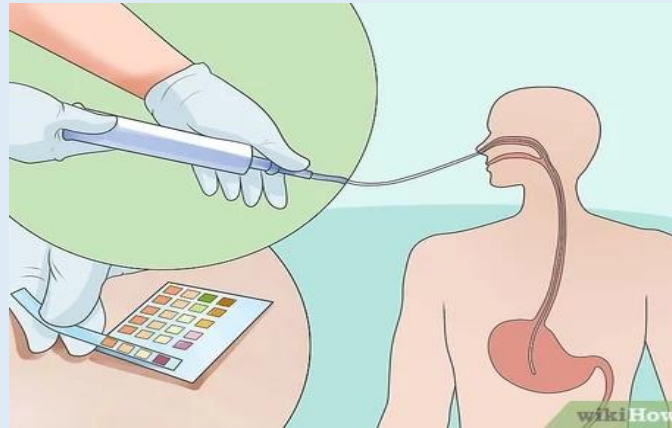
Agarraremos el pene en Angulo recto y con el prepucio retraído, una vez introducido, colocaremos el pene en 60° y terminamos de introducir la sonda.

## FUNCIONES:

- Administración de nutrición
- Administración de medicamentos
- Aspiración o drenaje de contenido gástrico
- Lavado de estómago



Es una técnica invasiva que consiste en la inserción de una sonda o tubo flexible de plástico a través del orificio nasal o de la boca hasta el estómago.



## COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA

### MATERIAL :



## CUIDADOS DE LA SONDA NASOGÁSTRICA

- **Mantener limpia**
- **Limpiar a diario**
- **Infundir entre 20 y 30 ml de agua**
- **Cambiar la sonda nasogástrica**
- **Cerrar siempre el conector**



- Colocar al paciente en posición de Fowler.
- Lavado de manos.
- Pinzar la sonda.
- Quitar fijación de la sonda.
- Solicitar al paciente que haga una inspiración profunda y una espiración lenta.
- Retirar la sonda suavemente con movimiento continuo y moderadamente rápido.
- No forzar la salida de la sonda.
- Efectuar higiene de fosas nasales y boca.
- Registrar la técnica en la hoja de enfermería.
- Recoger el material.
- Lavado de manos.