



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ TORRES**

**TEMA: TÉCNICAS DE SONDAJE VESICAL Y TÉCNICAS DE SONDAJE NASOGÁSTRICO.**

**PARCIAL: 2°**

**MATERIA: ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRURGICA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: BREYDIS CARDENAS HIDALGO**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

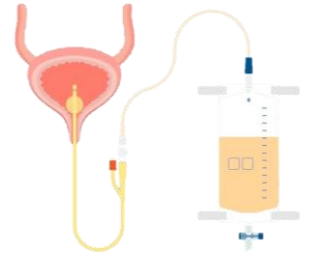
**CUATRIMESTRE: 5°**



# SONDAJE VESICAL

## ¿QUÉ ES?

Técnica invasiva que consiste en la introducción aséptica de una sonda hasta la vejiga a través del meato uretral, con el fin de establecer una vía de drenaje temporal, permanente o intermitente, con fines diagnósticos o terapéuticos



## INDICACIONES

- Retenciones urinarias por obstrucciones de la uretra
- Intervenciones quirúrgicas
- Control de la diuresis
- Tratamientos terapéuticos
- Recogida de muestras estériles.
- Introducir medicamentos con fines exploratorios o terapéuticos

## NO INDICADO EN

- Cuando existan heridas en uretra asociada a trauma pélvico
- Sospecha de rotura uretral
- Prostatitis aguda
- Presencia de sangre en meato o hematuria franca
- Estenosis uretral
- Cirugía reciente en el meato uretral

## TIPOS DE SONDAJE



### PERMANENTE

- o De corta duración: menor de 30 días
- o De larga duración: mayor de 30 días

### INTERMITENTE

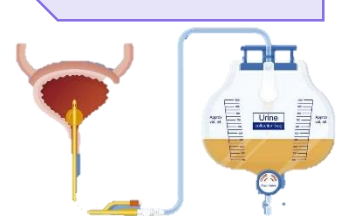
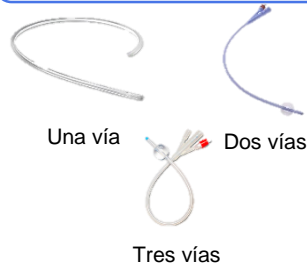
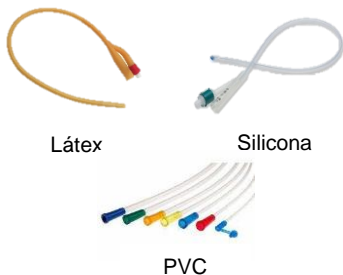
Se realiza cada cierto tiempo cada 6-8 horas, La frecuencia del sondaje dependerá del volumen de orina diario y de la capacidad de la vejiga (3-4 sondajes diarios)

## POR SU COMPOSICIÓN

## POR NÚMERO DE VÍAS

## POR INDICACIONES

## TIPOS DE SONDAS



## TÉCNICA A PERMANENCIA

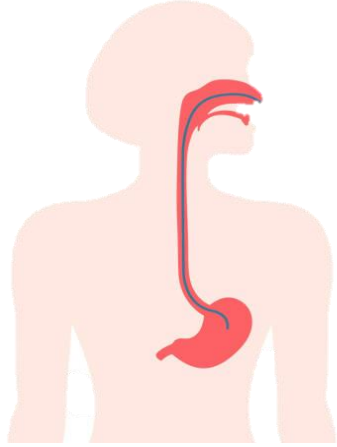
Se debe trasladar el quipo a la unidad clínica y colocación en la mesa de noche. Lavarse las manos. Explicar al paciente sobre el procedimiento, aislarlo y colocar en posición de decúbito dorsal con las piernas flexionada al honre y en posición ginecológica a la mujer, cubrir con sabana e instalar el cómodo, colocar una lámpara encendida que permita iluminar el campo, realiza el aseo de genitales externos con solución antiséptica y guantes limpios, disponer el equipo que va a utilizarse según el caso, colocarse los guantes estériles, probar la permeabilidad de la sonda y proceder a instalar la sonda.

Se utilizan técnicas diferentes en hombre y mujer

## MATERIALES

- SONDA ESTÉRIL VESICAL
- BOLSA RECOLECTORA
- CAMPO ESTÉRIL
- JERINGA DESCARTABLE N° 5 - 10ML
- SUERO FISIOLÓGICO
- GANTES ESTÉRILES Y NO ESTÉRILES
- SOLUCIÓN ANTISÉPTICA PARA LA HIGIENE PERINEAL
- GEL DE LIDOCAÍNA
- CASA ESTÉRIL
- RIÑONERA
- BOLSA COLECTORA
- ESPARADRÁPO O APÓSITO TRANSPARENTE
- CHATA O URINARIO

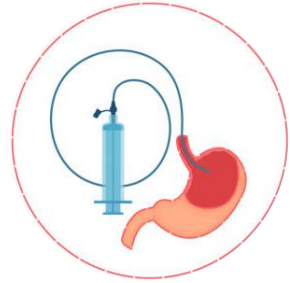




# SONDAJE NASOGÁSTRICO

## ¿QUÉ ES?

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



## TIPOS DE SONDA NASOGÁSTRICA



## INDICACIONES

- Aspiración de secreciones gastroduodenales en caso de paresia gástrica, íleo, etc.
- Alimentación enteral o lavados gástricos.
- Estudio y/o eliminación del contenido gástrico (tóxicos, etc.)
- Prevención de broncoaspiración en enfermos con bajo nivel de conciencia o problemas de deglución.
- Diagnóstico y seguimiento de la hemorragia digestiva alta.

Calcular la longitud de la sonda (punta de la nariz hasta el lóbulo de la oreja de ahí hasta el apéndice xifoides.), en un adulto la longitud habitual es de 50 cm, preparar la sonda para la inserción y curvar ligeramente el extremo distal, lubricar los 15 cm distales, introducir la sonda a través de la nariz: hacia la faringe. Poner directamente dentro de la fosa nasal una pequeña cantidad de lubricante e introducir la sonda horizontalmente, para evitar que tropiece con los cornetes, empujar la sonda hacia el esófago mientras el paciente traga, a veces es conveniente que el paciente se llene la boca con agua, teniendo ésta hasta el momento en que se le ordene tragarla. La orden debe coincidir con las maniobras de presión para que la sonda atraviese rinofaringe, (posición de la sonda en el estómago), se debe introducir hasta la longitud marcada.)

## TÉCNICA DE SONDAJE



## COMPLICACIONES



Traumatismos o hemorragia nasal o laríngea, Obstrucción o intubación laringotraqueal, aspiración de contenido gástrico, perforación gástrica o esofágica, entre otros

### Materiales



Se debe auscultar sobre el estómago mientras se inyectan 50 cc de aire por la sonda, para asegurarse de la posición intragástrica por el sonido de borboteo característico. Aspirar el contenido gástrico una vez confirmada la posición

## BIBLIOGRAFIA

- 1- <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0509.pdf>
- 2- [enfermeria medico quirurgica antologia 1.pdf](#) (antología UDS)
- 3- [http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f\\_archivos/Sondaje%20nasogastrico.pdf](http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f_archivos/Sondaje%20nasogastrico.pdf)
- 4- <https://www.saludsavia.com/contenidos-salud/otros-contenidos/sonda-nasogastrica>