

**Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Medicina Humana**

**Alumno: Alex Peña Xochitiotzi
Grado: 4° ; Grupo “B”**

**Reporte de practica
“Cateterismo venoso periférico”**

**Profe: Dr. Osmar Emmanuelle Vázquez
Mijangos**

**Propedéutica, Semiología y Diagnostico
Físico**

Cateterismo Venoso Periférico

Objetivo:

Que el alumno tenga conocimiento de las bases para realizar una correcta venoclisis o el cateterismo venoso periférico siendo que además debe de tener conocimiento del tiempo, la ubicación corporal y la técnica correcta para realizar la practica con adecuada cautela y sanidad.

Justificación:

El conocimiento de la adecuada técnica para llevar a cabo una venoclisis, es indispensable para la practica médica de primer contacto, ya que se ha convertido en una herramienta invaluable para ciertos tratamiento de diversas patologías ademar de ayudar a sobrepasar la

Materiales:

- ❖ Catéter(Adecuado para el paciente)
- ❖ Clorhexidina al 0.05% (De no haber puede optarse por Alcohol al 70%)
- ❖ Algodón
- ❖ Equipo de venoclisis

Método/Procedimiento:

1. Lavado de manos con abundante agua y jabón.
2. Preparación de equipo y solución.
3. Quitar el sello hermético del frasco.
4. Realizar la asepsia del tapón.
5. Sacar el equipo de venoclisis del paquete.
 - a. Cabe mencionar que hay que hacerlo en el método estéril, de las puntas hacia afuera.
6. Introducir la bayoneta en el orificio mas grande.
7. Cerrar la llave de paso.
8. Colgar el frasco en el tripie.

9. Pasar la solución a la cámara de goteo o cuenta gotas hasta la mitad.
10. Abrir la llave de paso para purgar el equipo cerciorándose que no quede aire en el.
11. Dar preparación física.
12. Dar posición cómoda al paciente.
13. Elegir la zona a puncionar.
14. Colocar el brazo en una superficie plana.
15. Colocar la ligadura a unos 5 u 8cm por arriba de la vena elegida para la punción.
16. Realizar asepsia de la región.
17. Introducir la aguja con el bisel hacia arriba formando un Angulo de 30° inmediatamente a un lado de la vena.
18. Bajar la aguja quedando en paralela con la piel, puncionar la vena y seguir el trayecto venoso.
19. Al estar ya en vena, retirar la ligadura.
20. Conectar el equipo de venoclisis al punzocath, retirando previamente el estilete de este, abrir inmediatamente la llave de paso para que fluya la solución.
21. Fijar la aguja con tela adhesiva.
22. Regular el goteo de la solución.
23. Anotar en el membrete de la solución la hora de inicio y terminación.
24. Dejar como al paciente.
25. Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores al equipo.

Comentarios/Conclusión:

Para concluir, el método de venoclisis debe de seguirse de manera rigurosa, la practica debe de tener constancia, ya que un error puede haber contaminación del paciente al medico u enfermero o del ambiente al paciente, por ende la protección con guantes debe de ser en casos requeridos de ser necesario, conservar la calma para no alterar al paciente.

Anexos:

