

Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNA: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

TEMA: ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

PARCIAL: 4

MATERIA: PRACTICA DE ENFERMERÍA CLÍNICA I

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE CASTELLANO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6

Aspiración de secreciones

Definición

Patología provocado la retención de secreciones en la vía aérea, debido que el paciente no puede eliminar de forma activa por medio de tos y el expectoración

Consiste

Eliminación de la mucosidades respiratorias retenidas a través de un equipo aspirador especialmente diseñado para este fin, la eliminar secreciones producidas para lograr mantener la permeabilidad de la vía aérea para favorecer el intercambio gaseosos pulmonares y evitar neumonía

El equipo aspiración de secreción

1 Es un equipo con un compresor que crea una presión negativa o de vacío (succión), se conectan los tubos, la maquina empujan las secreciones hacia una botella de recogida

2 Manómetro para indicar la presión, regulador para seleccionarla, botella para recoger los fluidos, un tubo que se acopla al catéter de succión, un enchufe y tubo corto que conecta con la bomba y un filtro bacteriológico

3 Al final de tubo de conexión se coloca el catéter de succión, dispone de un orificio de ventilación va actuar como válvula de control. Se coloca en el dedo y este encendido va controlar la succión. Y el extremo del catéter va en la boca o garganta disponer varios orificios para aspiración las secreciones (boca se trilliza catéter yunkauer)

Utilización del aspirador de secreciones

- Conectar el tubo corto de plástico entre la botella y el aspirador (se coloca un filtro para proteger el aspirador del retorno de fluido)
- Conectar el tubo largo de plástico al conectar que va a la botella
- Enchufe el equipo
- Encienda la unidad tape el final del tubo largo de conexión y ajustar el regulador al valor de vacío recomendado
- Comprobar la presión negativa (solo encenderlo pinza el tubo de conexión y ver la lectura del manómetro)

- Sentido horario: incrementa la succión. Sentido anti-horario: incrementa la succión.
- -80 a -120mmhg adulto.
- -80 a -100mmhg niños
- -60 a .80mmhg bebes

Tipos de equipo

Estacionarios

Nos permite mayor capacidad de succión, requiere de una alimentación continua de corriente eléctrica

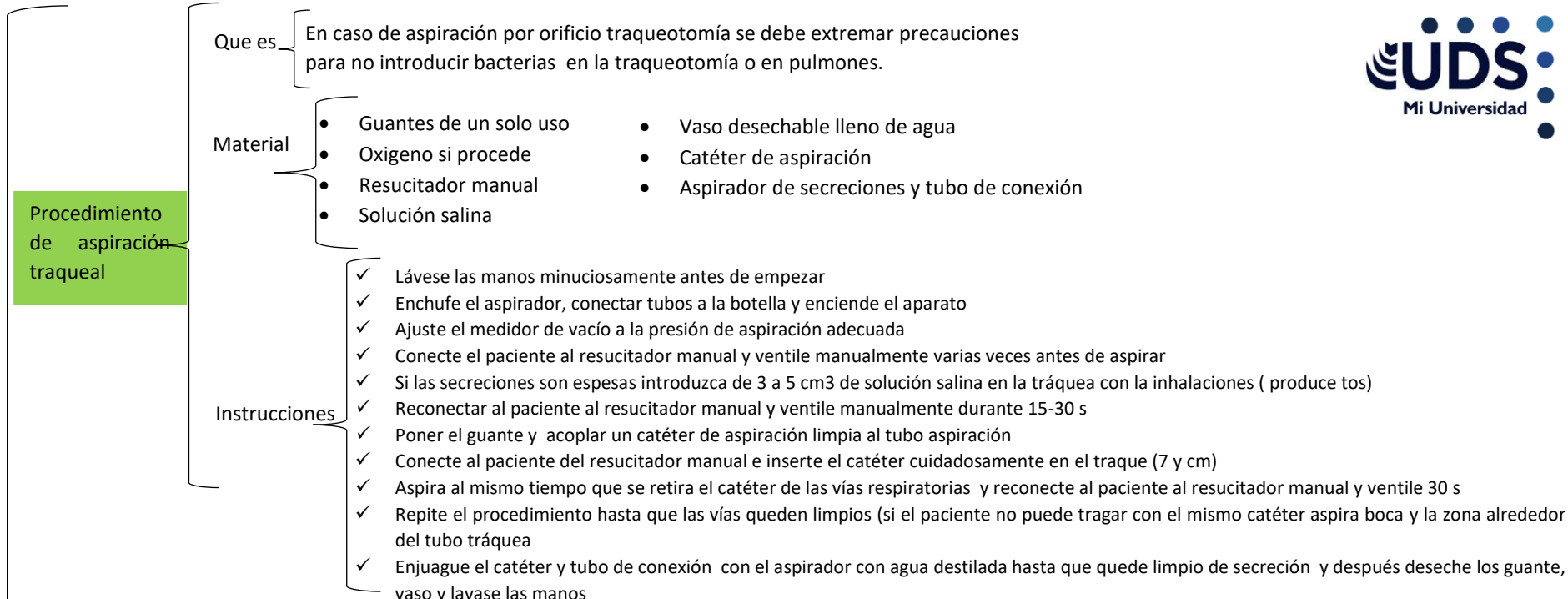
Ambulatorios

Nos permite movilidad, disponiendo el equipo de bacteria interna que nos ofrece autonomía por un periodo de tiempo, poder alimentar el equipo con la corriente de vehículo

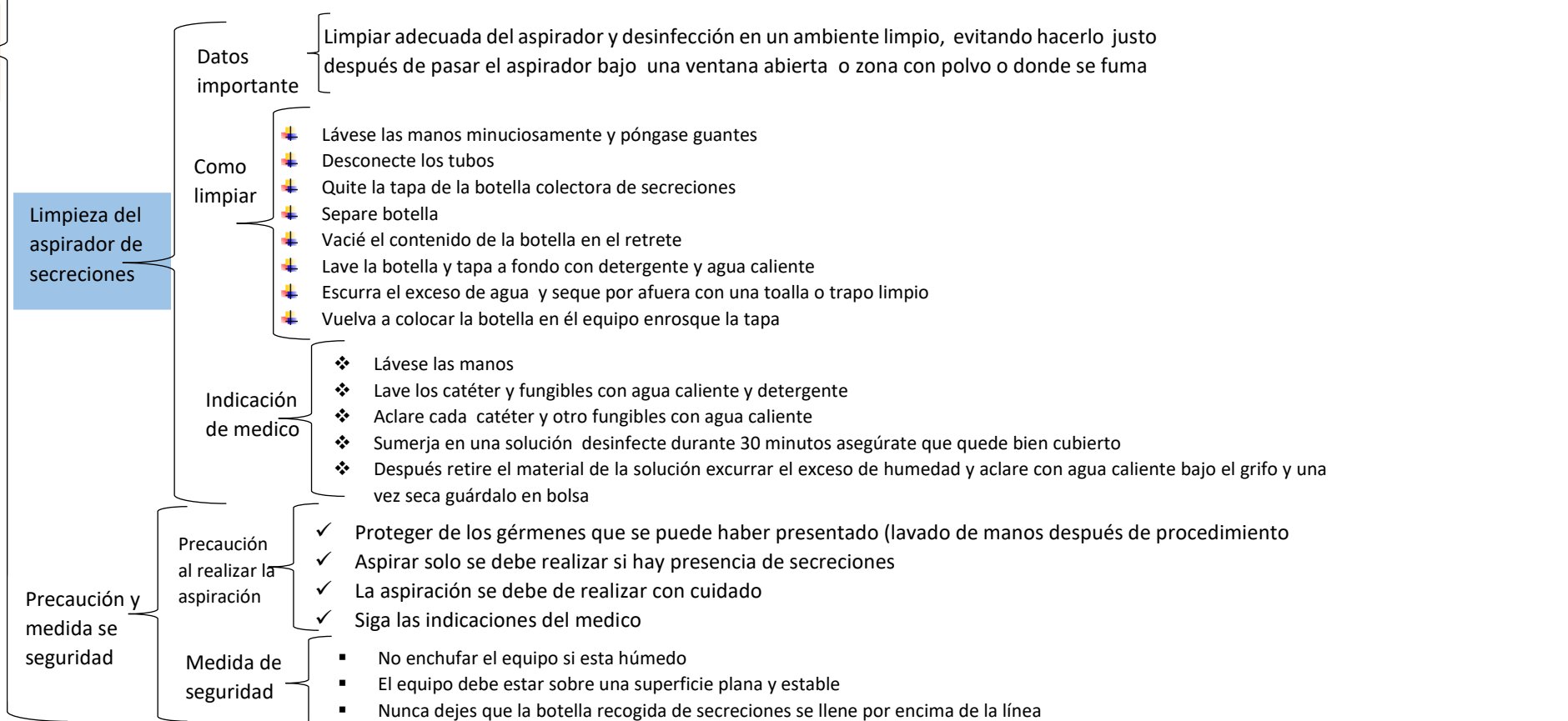
1. Luz verde: ilumina cuando suministra corriente externa
2. Luz amarilla: la batería se está cargando
3. Luz roja: indica batería baja

Procedimiento de aspiración oral

1. Introducir cuidadosamente el catéter o sonda yankauer en la boca.(puede producir tos o arcadas) si pasa hay que esperar que el paciente se recupere
2. Cubrir el orificio con su pulgar, mientras se retire el catéter lentamente aplica succión intermitente quitando y poniendo dedo pulgar (nunca succión más 15 seg seguidas. Y puede provocar irritación de las vías aéreas)
3. Vacíe y limpie la botella como mínimo una vez al día
4. Antes de volver a colocar la botella limpia con jabón suave sin detergente u aguas y enjuagar con agua caliente
5. Enjuagar los tubos de conexión succionando agua a través de ellos
6. El tubo de conexión largo se debe sustituir como mínimo mensualmente o cuando no se puede enjuagar correctamente



Aspiración de secreciones



ASPIRACION_SECRECIONES.cdr