



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Rivaldo Domínguez Arias

Nombre del tema: prácticas de enfermería

Parcial: I

Nombre de la Materia: práctica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: VI

PRACTICA DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON TÉCNICA ABIERTA Y CERRADA

Técnica 1

Pasos 1 y 2

Conectar la sonda al aspirador y encender el aspirador, verificar que aspire

Pasos 3 y 4

Colocar los guantes en ambas manos y desconectar al paciente del humidificación ala que se encuentra conectado.

Pasos 5 y 6

Tomar la sonda con la mano e introducirla suavemente. Al constatar secreciones extraerlo con una jeringa

Pasos 7 y 8

Esperar unos minutos a que el paciente se recupere y luego repetir de nuevo el procedimiento

Pasos 9 y 10

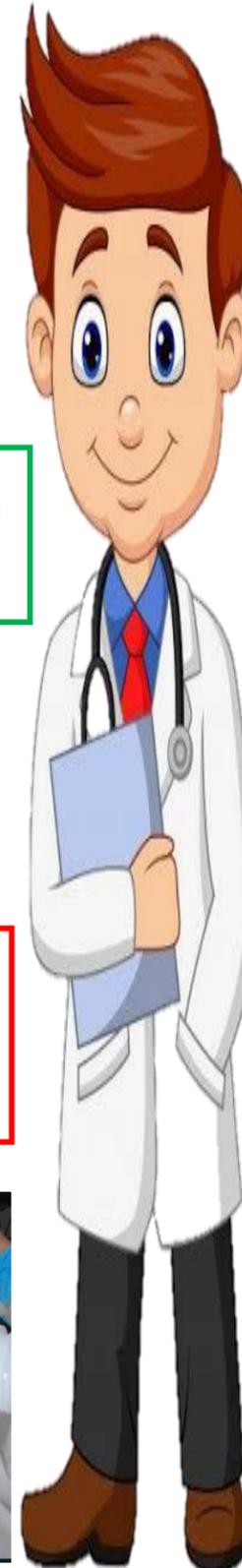
Controlar la endocanula limpiar con agua si lo requiera y aspirar puerto de aspiración subglotica

Pasos 11 y 12

Si es necesario aspirar la boca pero ya seria como ultimo y reconectar a humidificación.

Pasos 13 y 14

Descartar material, realizar el lavado de mano y al final controlar la oximetría luego de la aspiración.



Técnica 2

Pasos 1 y 2

Explicar al paciente la importancia del procedimiento y en que consiste y también la importancia que tenga toser durante el procedimiento.



Pasos 3 y 4

Reunir el material a utilizar y valorar los rayos X de tórax. También es importante auscultar los pulmones.

Pasos 5 y 6

colocar una toalla en el tórax del paciente y verificar la fijación de la cánula endotraqueal del paciente que sea segura.



Pasos 7 y 8

Presionar la válvula y establecer el nivel de secreción iniciando entre 80 y 100 mm Hg y libera la válvula de control. Girar la válvula de control hasta la posición de cerrado

Pasos 9 y 10

Colocar la etiqueta adecuada en la válvula para indicar cuando se cambia el sistema también si es necesario auscultar los pulmones hay que realizarlo y tomar los signos vitales.

Fomentar la ingesta de líquido ya que la hidratación adecuada adelgaza el moco y utilizar la percusión de la pared torácica y drenaje postural.



Estimular al paciente a que tosa para ayudar a eliminar la secreción, auscultar el tórax para descubrir crepitaciones.

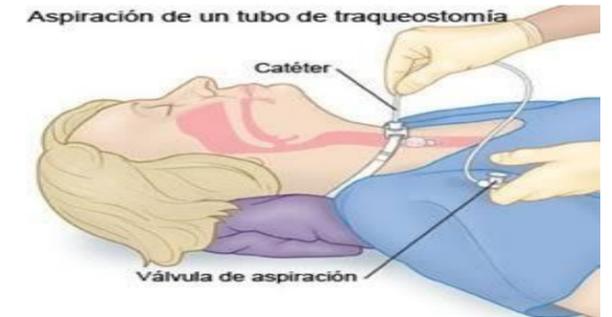


Tener una bioseguridad en cada proceso de atención al paciente es importante controlar y prevenir UPP.

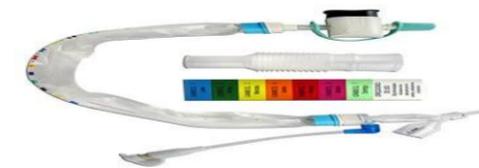


Actividades y cuidados de enfermería en estos pacientes

Asegurar permeabilidad de vía aérea mediante aspiraciones de secreciones. Controlar fugas y prevenir lesiones oculares por esta cuestión.



Control de signos vitales, temperatura, pulso, respiración, presión arterial para evaluar la respuesta del cuerpo del paciente.



Valorar el color de la piel, disnea también es importante verificar constantemente la posición del dispositivo instalado

BIBLIOGRAFÍA

Antología de práctica clínica de enfermería I, unidad IV pagina 158 a 162.