



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: WENDY HERNANDEZ ALEGRIA

NOMBRE DEL TEMA: DIÁLISIS PERITONEAL Y HEMODIÁLISIS,

PARCIAL: 2

***NOMBRE DE LA MATERIA: PRACTICA CLINICA DE
ENFERMERIA 1***

NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONSO VELAZQUEZ RAMIREZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

Diálisis peritoneal

La diálisis es un tratamiento que reemplaza al riñón cuando estos no funcionan correctamente.

Técnica

Materiales

- Barbijos para el paciente y para quien conecta.
- Bolsa de solución de diálisis al 1.5% o 2.5%.
- Balanza.
- Bolsa termica.
- Mini caps.
- Gasas.
- Solución Fisiológica.
- Pinzas o abrazaderas.
- Cuaderno u hoja de balance.

Técnica

1; Preparar el lugar, mantener el ambiente cerrado, reunir materiales y colocar solución de diálisis a calentar.

2. Lavado de manos social.

3. Limpieza de la superficie y de cada uno de los insumos.

4. El paciente puede permanecer acostado o semisentado.

5. Colocarse barbijo, tanto el operador como el niño. Si hubiese otra persona en la habitación, también debe usarlo.

6. Sacar el set de transferencia de la ropa y colocarlo sobre una superficie limpia.

7. Realizar el lavado de manos de 3 minutos, según técnica "lavado largo" y colocarse alcohol gel

8. Controlar la bolsa Si todo está correcto, retire el plástico que envuelve la bolsa.

9. Retirar el tapón protector de la bolsa.

10. Retirar el Minicap del set de transferencia.

11. Realizar la conexión entre la bolsa de diálisis y el set de transferencia, cubrir con gasa.

12. Pesar bolsa de drenaje (registrar).

13. Abrir el rodillo del set de transferencia para realizar drenaje inicial.

14. Cerrar el rodillo del set de transferencia cuando haya finalizado el drenaje.

15. Romper el plástico verde y contar hasta cinco.

16. Colocar una pinza (clamp) en la línea de drenaje.

17. Pesar la bolsa de infusión, restar el volumen indicado el cual ingresará por gravedad.

18. Abrir rodillo del set de transferencia para comenzar la infusión.

19. Cerrar rodillo del set de transferencia cuando haya. Finalizado la infusión.

20. Registrar horario y calcular el tiempo de permanencia.

Cuidados de enfermería

- Pesar al paciente diariamente.
- Control de TA una vez al día.
- Respetar horarios de medicación.
- Volumen de líquidos diarios permitidos (agua/leches).
- Higiene personal diaria.
- Curación del Orificio de salida. del catéter diario

Hemodiálisis

La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Ayuda a controlar la presión arterial

Materiales

- Monitor circuito interno (hidráulico)
- Planta de agua
- Líquido de diálisis preparación interna en el monitor (agua+ácido+base/bicarb polvo)
- Dializador
- Acceso vascular(favi, catéter central)

- Procedimiento para el catéter venoso
- Lavarnos las manos
- Ver el monitor si esta todo correctamente
- Indicarle al paciente que procedimiento aremos
- Tomamos la tención arterial al paciente
- Nos ponemos mascarilla a nosotros y al paciente
- Nos ponemos gel y el procedimiento
- Ponemos guantes no estéril
- Así preparamos los materiales para la conexión
- Preparamos nuestro paño estéril con cuidado con los bordes
- Abrimos 2 paquete de gasa
- Dos jeringas de 10

- Dos jeringas de 5
- Un apósito
- Desinfectamos las gasas
- Preparamos el catéter para la conexión
- Preparamos el segundo paño estéril para que el catéter no se exponga
- Ponemos cloroxidina al 2% en el catéter
- Tapamos el orificio del catéter
- Nos ponemos guantes estériles
- Con un guante puesto ponemos la solución en la jeringa de 10 ml
- Nos ponemos el otro guante
- Ponemos una gasa ya estéril abajo del catéter y con la otra quitamos un tampón de uno de los orificios
- Limpiamos con gasa esteral
- Después con una jeringa de 10 aspiramos las heparina
- Para comprobar el catéter y si sale sangre de el catéter
- Dejamos la jeringa y quitamos el otro tampón y limpiamos con gasa
- Asemos lo mismo con la jeringas igual que la otra rama para comprobar a impermeabilidad
- Las dejamos ahí y asemos asepsia del orificio del monitor
- Conectamos quitamos las jeringas y conectamos el monitor y a la vez conectamos las dos
- Destapamos la línea y comprobamos si la conexión está bien
- Checamos el orificio si no está infectado

Cuidados de enfermería

Mantener un buen acceso vascular venoso y asepsia durante el procedimiento, controlar los signos vitales cada treinta minutos, observar y vigilar los síntomas y signos que se pueden presentar durante la sesión de HD.