



Nombre del Alumno

Margarita del Carmen Gómez Morales

Nombre del tema

PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA

Parcial

1

Nombre de la Materia

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

Nombre del profesor

Alfonso Velázquez

Nombre de la Licenciatura

Enfermería

Cuatrimestre

6

ASPIRACION DE SECRECIONES CON TECNICA ABIERTA Y CERRADA

1-Conectar la sonda al aspirador



ASPIRACIÓN DE SECRECIONES



2-Encender el aspirador (chequear que aspire)



3-Colocar un guante estéril en la mano hábil y un guante limpio en la otra mano. En caso de no contar con guante estéril, realizar técnica de aspiración con guante limpio, manipulando la sonda con una gasa estéril, para evitar el contacto directo del guante con la sonda.



4-Desconectar al paciente de la humidificación a la que se encuentre conectado

5-Tomar la sonda con la mano hábil e introducirla suavemente sin aspirar en la cánula de traqueostomía, hasta sentir un tope. El procedimiento no debe durar más de 10 segundos.

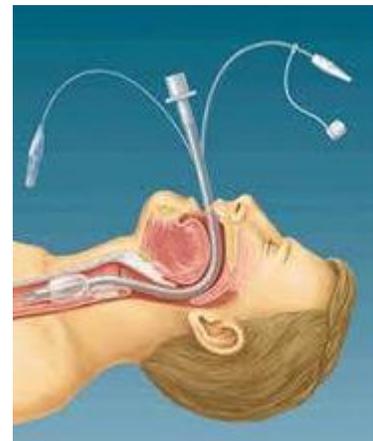


7-Esperar unos minutos a que el paciente se recupere



8-Repetir procedimiento.
9-Controlar la endocánula

10-Aspirar puerto de aspiración subglótica en caso de contar con una cánula de estas características



11-Si fuera necesario, aspirar la boca. En caso de hacerlo, una vez utilizada la sonda para aspirar la boca, no volver a utilizar esa sonda para aspirar la cánula de traqueostomía.

12-Reconectar a humidificación



13-Descartar material y repetir el lavado de manos

14-Controlar oximetría al finalizar la técnica de aspiración.

FUENTE BIBLIOGRAFICA



ANTOLOGIA UDS