



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Iván Alejandro Penagos Trujillo

Preparación de sustancias intravenosas

Parcial II

Farmacología

Marcos Jhodany Argüello Gálvez

Licenciatura en Enfermería

3er. Cuatrimestre

PREPARACIÓN DE SUSTANCIAS INTRAVENOSAS

Concepto

Procedimiento que realiza enfermería para **garantizar** la seguridad, eficiencia y eficacia al agregar medicamentos a una solución para uso intravenoso.

Objetivo

Preparar las mezclas intravenosas bajo estrictas normas de asepsia, revisando estabilidad y compatibilidad de las mismas garantizando la **eficiencia** y **eficacia**.

Principios

- La interacción farmacológica **interfiere** con la estabilidad de la mezcla.
- La concentración, tipo de diluyente y temperatura **influyen** en la estabilidad de la mezcla.
- El tipo de contenedor de la solución **afecta** la eficacia del tratamiento farmacológico.
- Una técnica aséptica en la preparación de la mezcla **evita** el riesgo de contaminación de las mismas.

Indicaciones

Siempre que se prepare una mezcla intravenosa.

Material y equipo

- Área física específica (lavabo, toallas desechables, solución antiséptica, iluminación adecuada, portasueros).
- Equipo para venoclisis.
- De ser necesario, extensión para venoclisis, llave de tres vías y tapón.
- Solución parenteral indicada.
- Medicamentos indicados.
- Jeringa y aguja de acuerdo al volumen del diluyente del medicamento.
- Torundas alcoholadas.
- Cubrebocas.
- Etiqueta.
- Cinta adhesiva de colores.
- Bolígrafo de tinta azul y roja.
- Charola para transportar la mezcla a la unidad del paciente.
- Bomba para infusión intravenosa.

PREPARACIÓN DE SUSTANCIAS INTRAVENOSAS

Procedimiento

1. Enfermería recibe la prescripción médica de la mezcla intravenosa.
2. Revisa las indicaciones médicas.
3. Solicita los medicamentos y soluciones indicadas de acuerdo a los procedimientos administrativos.
4. Correlaciona la compatibilidad de la mezcla prescrita en los manuales de procedimiento o recomendaciones del fabricante.
5. Verifica la fecha de caducidad de las soluciones y aditivos a mezclar y la integridad de los envases.
6. Efectúa la sanitización del área física.
7. Elabora marbete de la mezcla con las siguientes especificaciones: con tinta azul anotar el nombre del paciente, número de cama, tipo de solución, volumen total, velocidad y tiempo de infusión, fecha y hora de la preparación así como la caducidad; con tinta roja anotar el nombre del fármaco, que se adiciona, por último el nombre completo de la enfermera que preparó la mezcla.
8. Se coloca el cubrebocas, si la presentación del contenedor es en frasco, realizar la limpieza del mismo con una toalla de papel húmeda y verificar que no existan microfisuras.
9. Realizar el lavado de manos.
10. Si la presentación del contenedor es en frasco, retirar el protector plástico y realizar la asepsia del tapón con con una torunda alcoholada.
11. Si la presentación de la solución es en bolsa, retirar la cubierta de protección, colocar la bolsa sobre la mesa de preparación de medicamentos, liberar los puertos de inyección y dosificar la cantidad exacta.
12. Agregar los medicamentos prescritos manteniendo técnica aséptica y colocando el marbete de identificación. Cuando se trate de una mezcla que contenga medicamentos especiales además del marbete se utilizará el siguiente código de colores de cinta adhesiva, que se colocará en la parte superior del frasco o bolsa dopamina = rojo, dobutamina = negro, norepinefrina = azul, xilocaína = amarillo, adrenalina = azul y rojo, y sedación = blanco.
13. Mueve suavemente seis veces la solución para obtener una mezcla homogénea.
14. Validar la compatibilidad física de la mezcla observando contra luz la solución preparada, para buscar partículas, turbidez o precipitación.
15. Para conectar el equipo de infusión a la solución, cerrar la pinza del control de goteo, colocar la bolsa de solución en el portasueros, quitar el protector del puerto de inyección, sujetar el puerto de inyección con dos dedos, introducir la bayoneta del equipo con movimientos rotatorios. Si se trata de frasco la inserción de la bayoneta se hará en un solo movimiento y con ángulo de 20 a 45 grados para evitar partículas del tapón.
16. Presionar la cámara de goteo y liberar la presión hasta que el nivel de la solución llegue a la tercera parte de la cámara.
17. Abrir la pinza de control de goteo, purgar el equipo de infusión y cerrar la pinza.
18. Trasladar la mezcla a la unidad del paciente, verificar nombre del paciente e informar sobre la mezcla intravenosa que se le va iniciar.
19. Instalar la solución en la bomba de infusión, seleccionar los parámetros indicados y verificar que el catéter esté permeable para iniciar la infusión.
20. Realizar el registro en la hoja de atención de enfermería.

Complicaciones

- Precipitación de la mezcla.
- Turbidez de la mezcla.
- Cambio de color de la preparación.
- Contaminación de la mezcla.