



***Nombre del alumno: Ana Belen Gómez Álvarez***

***Parcial: 3er parcial***

***Nombre de la materia: Enfermería Quirúrgica***

***Nombre del profesor: Cecilia Zamorano***

***Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería***

***Cuatrimestre: 5 "B"***

***Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, Marzo de 2024***

# Técnica de Oxigenoterapia y aerosol terapia.

- ¿Qué es?**
  - Es un tratamiento de Prescripción médica en el que se administra oxígeno en elevadas concentraciones.
  - Con la finalidad de prevenir o tratar la deficiencia de oxígeno (hipoxia) en la Sangre, Células y tejidos.
  - Aunque su principal indicación es para la insuficiencia renal crónica.
- Uso Medicinal**
  - El uso terapéutico de la oxigenoterapia es una pieza clave de la terapia respiratoria.
  - En estas circunstancias el oxígeno se administra bajo prescripción médica.
- Tipos de Oxigenoterapia**
  - Oxigenoterapia normobárica**
    - En esta opción el médico incorpora el oxígeno a diferentes concentraciones normalmente en 2l y el ltr por ltr.
    - La administración se puede realizar mediante cánulas nasales o mascarillas.
  - oxigenoterapia hiperbárica.**
    - En este tipo de oxigenoterapia el oxígeno se administra siempre al cien por cien de concentraciones.
    - Para incorporarlo utiliza un casco o una mascarilla.
- Indicaciones**
  - Esta terapia se prescribe en situaciones en los que los pacientes presentan una disminución de la cantidad de oxígeno en sangre.
  - Como consecuencia de problemas como la anemia o la insuficiencia respiratoria aguda o crónica.
- Complicaciones**
  - Los principales problemas que puede tener este tipo de terapia derivan de una concentración innadecuada del oxígeno.
  - Esto puede ser contraproducente en algunas patologías, como las relacionadas con problemas respiratorios crónicos.

# Técnica de Cateteres Venosos.

## Preparación del Paciente

Informar adecuadamente al paciente de la técnica que se le va a realizar. Esto nos ayudará a lograr su colaboración.

Monitorizar el electrocardiograma antes, durante y después del procedimiento.

Valorar las venas de ambas extremidades superiores en la fosa antecubital.

Se puede emplear 2 tipos de anestésico local, EMLA o Clorbutol.

## Preparación del Personal.

Utilizar técnica estéril en todo momento

Esto implica que la enfermera responsable del procedimiento realizará lavado quirúrgico de sus manos, previa colocación de mascarilla y gorro.

El Secado de las manos se hará con Compresas esteriles.

## Realización de la Técnica

Colocar un empapador bajo el brazo elegido.

Preparar una mesa auxiliar con paños esteriles y todo el material necesario. Aprovechar para revisar que no falte nada, en el equipo de vía central.

Colocar paño fenestrado sobre el brazo y ampliar el campo estéril con otro paño, puesto que la longitud del cateter y de la guía hace que sea más complicado que no se salgan del campo.

Vigilar el electrocardiograma en todo momento. Si aparecen arritmias, se retira la guía hasta que vuelva a la situación normal del px.

