



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

Nombre del alumno: andrin armin cordova Pérez

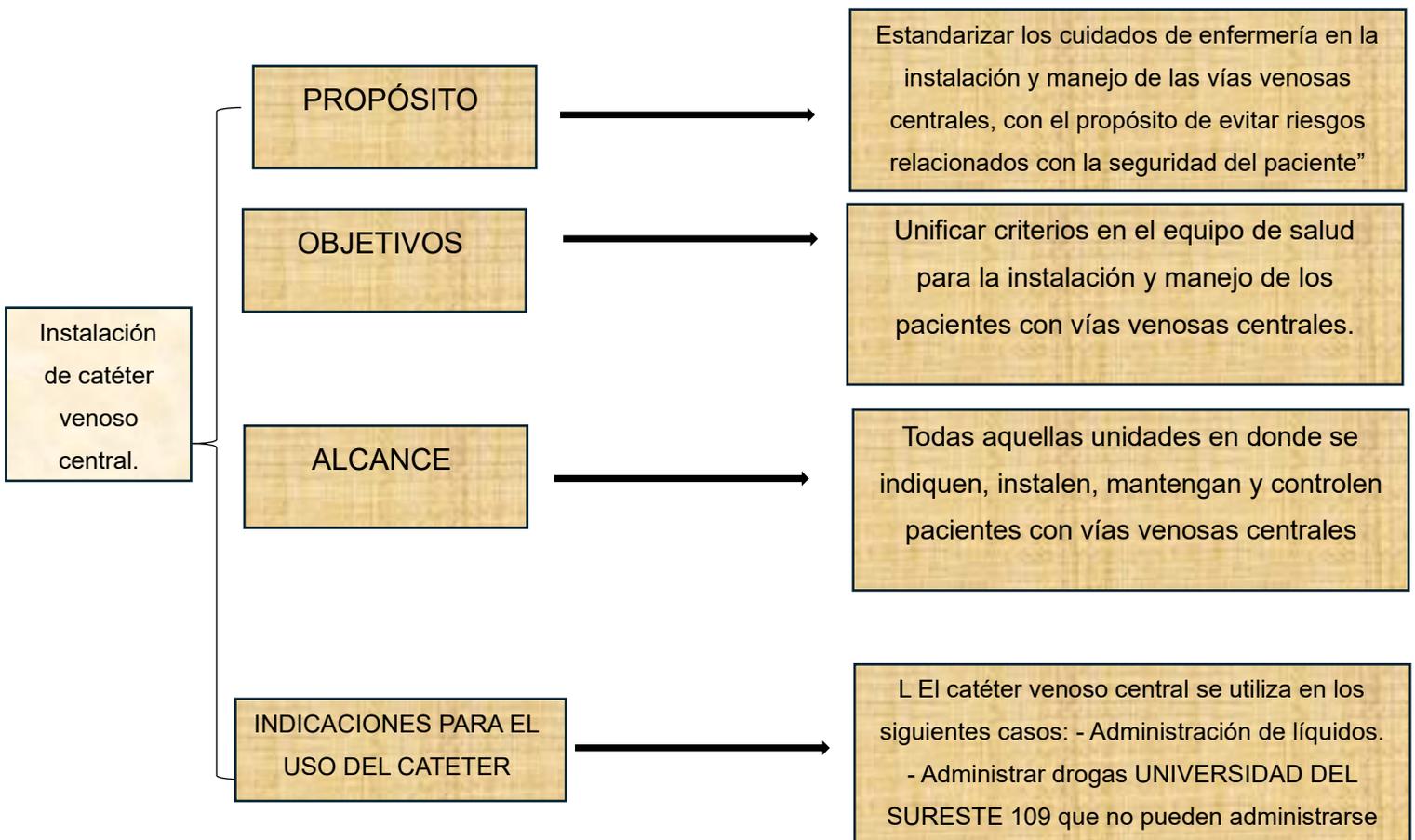
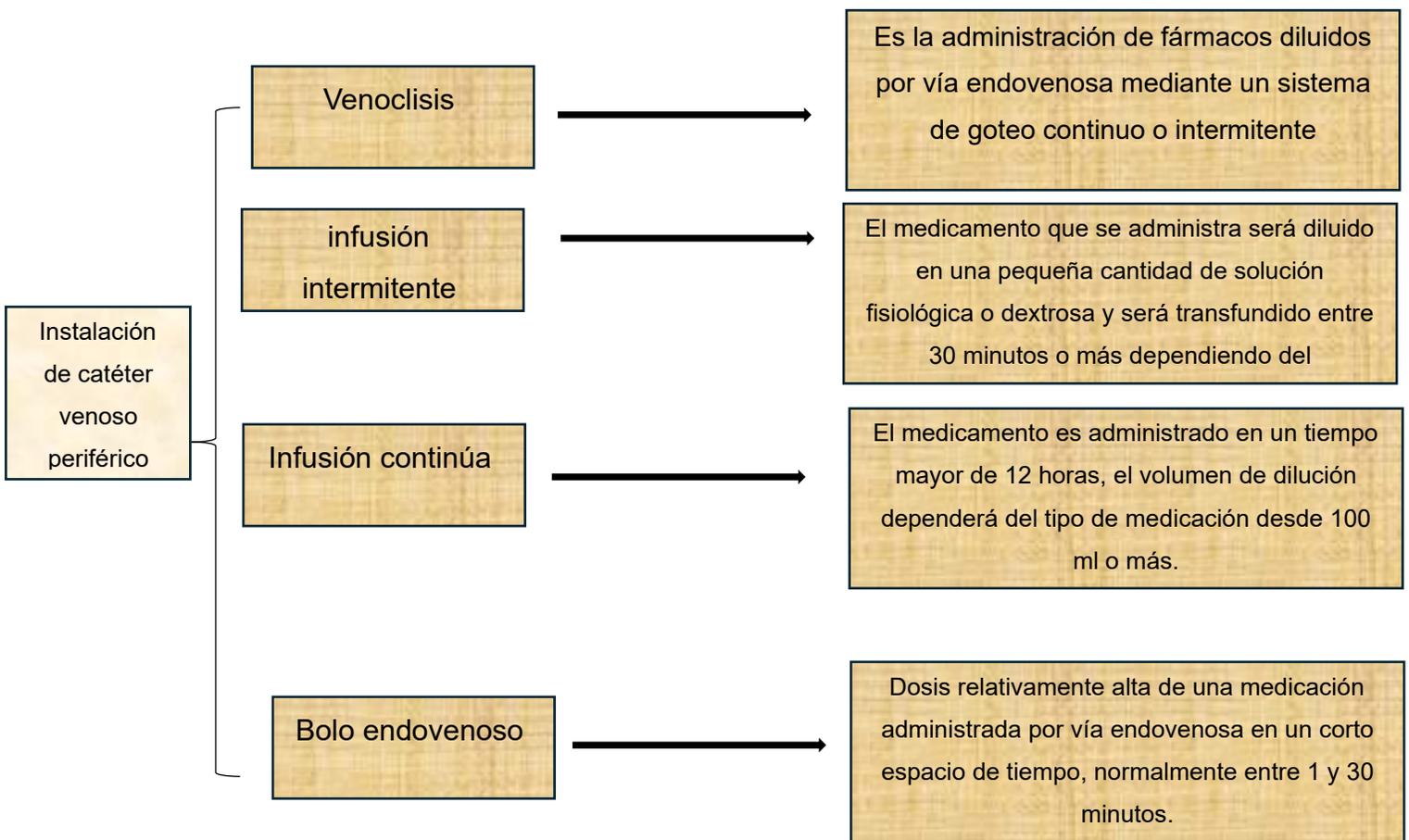
Parcial: 3cer. parcial

Nombre de la materia: práctica clínica de enfermería 1

Nombre del profesor: maría del Carmen López silba

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre



Aspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema abierto

La aspiración de secreciones es un procedimiento común en pacientes generalmente postrados, neurológicos, con respirador artificial o con traqueostomía



Circuito abierto

El método abierto es el clásico, donde se desconecta al paciente del respirador artificial para poder utilizar una sonda de aspiración descartable. De un solo uso

Tiene como objetivo la extracción de secreciones bronquiales que se han acumulado por incapacidad de eliminarlas



Circuito cerrado

En el método cerrado el paciente tiene una sonda de circuito cerrado acoplado a las tubuladuras del respirador entre el corrugado y la traqueostomía

Aspiración de secreciones traqueobronquiales con sistema cerrado

Una vez que se retira toda la sonda, se acopla la jeringa de 20ml cargada con solución salina estéril al orificio de irrigación y se aspira presionando la válvula de aspiración



Procedimiento circuito cerrado

introducir la sonda de circuito cerrado a través del tubo de traqueostomía, hasta encontrar resistencia, luego retirar un centímetro y proceder a aspirar rotando la sonda.



Técnica del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal

OBJETIVO



1. Realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz. 2. Promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

PRINCIPIOS:



• Difusión, es el proceso en el cual la transferencia de moléculas de una zona de alta concentración es desplazada a una zona de menor concentración. • Ósmosis,

INDICACIONES



• Pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal. • Paciente postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardiaca derecha.

CONTRAINDICACIONES RELATIVAS



• Fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter. • Evidencia de obstrucción física del catéter. • Absceso abdominal

Horario establecido



Cada sesión de diálisis dura aproximadamente 4 horas. Al elegir un horario para la diálisis, piense en su trabajo, el cuidado de los niños u otras tareas.



Opción nocturna



Algunos centros de diálisis ofrecen tratamientos nocturnos. Estos tratamientos se realizan en el centro de diálisis 3 noches a la semana mientras el paciente duerme, lo que lleva más tiempo



Horario flexible



hemodiálisis estándar en la casa
hemodiálisis diaria corta
hemodiálisis nocturna en la casa:

Hemodiálisis

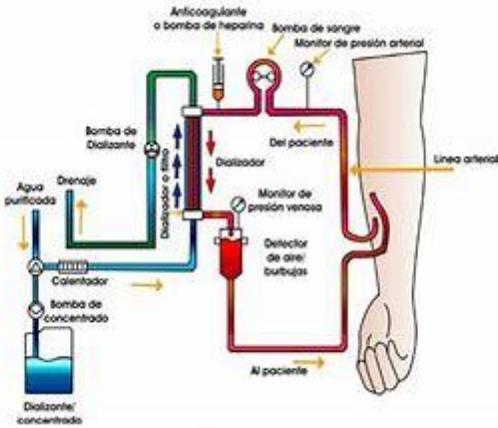
Lavado y esterilización de filtro dializador y de las líneas arteriovenosas para hemodialis

La hemodiálisis es un procedimiento extracorpóreo y sustituto de la función renal, mediante el cual la composición de solutos de una solución A es modificada al ser expuesta a

- equipo dializador
- Filtro dializador
- solución dializante
- líneas para conducir la sangre y la máquina dializador

Agua para hemodiálisis que incluye diferentes etapas: la primera que consiste en eliminar la mayoría de las partículas en suspensión mediante filtros y la segunda el tratamiento que consiste en Eliminar el mayor número de partículas de cloraminas

- Enjuague
- Lavado
- pruebas de integridad
- esterilización.



a) Sistema de distribución de dializante.



Manejo de la hoja de enfermería de hemodiálisis

La diálisis es un tratamiento complejo que toma tiempo entender. Debido a que la mayoría de las personas no se sienten mal sino hasta poco antes de comenzar la diálisis, es probable que aún se sientan bien cuando el médico les hable por primera vez sobre la necesidad de preparación para recibir diálisis

Es importante proteger las venas del brazo antes de comenzar la diálisis. Si el paciente tiene enfermedad renal, debe recordar a los proveedores de atención médica que extraigan la sangre e inserten las líneas inyectadas solo en las venas por debajo de la muñeca

Creación del plan de cuidados para pacientes en Hemodiálisis diferenciando los diagnósticos enfermeros más representativos. Considerando que con las mismas intervenciones podemos solucionar total o parcialmente más de un diagnóstico, se han reducido.

Los diagnósticos de enfermería aquí establecidos no son excluyentes del resto de los establecidos por la NANDA, siendo el enfermero suficiente, ante un problema real o potencial de salud,

