



## Ensayo

*Nombre del Alumno: Fabiola Martínez Gamboa.*

*Nombre del tema: UNIDAD II: Introducción a la ceye.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería I.*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba.*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6° Cuatrimestre*

*Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de agosto del 2024.*

## Introducción

A continuación, hablaremos de un área de suma importancia dentro de cualquier centro de atención médica, en esa zona se maneja todo tipo de material que se necesita para realizar algún procedimiento a nuestros pacientes desde materiales como lo son; ropa, instrumentos, o insumos jeringas, gasas, apósitos etc. Con la finalidad de garantizar seguridad ante la salud del individuo, ahí se lleva a cabo el proceso de esterilización de estos materiales, todas estas actividades la realizan el personal de enfermería. También hablaremos sobre temas como, la preparación de las soluciones intravenosas desde cómo se manejan algunas condiciones se debe de tener en cuenta hasta su procedimiento de aplicación, los medicamentos a utilizar y las dosis correctas para tener buenos resultados, así también las intervenciones y los resultados para mejorar la continuación del proceso de la preparación de las soluciones intravenosas, tomando en cuenta que cada procedimiento que se le realice a nuestro paciente tiene que estar respaldado por algo escrito que avale lo realizado, ya sea en las hojas de registro o en las hojas de enfermería donde se realiza la anotación de cada procedimiento, medicamentos, de cómo recibimos a nuestro paciente en nuestro turno y las observaciones, el personal de enfermería es el encargado de registrar todo, con la finalidad de tener evidencias por si saliera algo al con el paciente estando en nuestra unidad de salud. Cada procedimiento que se le realiza al paciente hay que tener en cuenta que tenemos que informarle a él o a su familiar que esté a cargo de él, cada indicación es tomada por el doctor que se encuentre en ese turno.

## 2.4 Preparación de soluciones intravenosas

El objetivo primordial de las UMIV en la racionalización de la terapia intravenosa es garantizar la seguridad y eficacia de la terapéutica intravenosa administrada a los pacientes hospitalizados. Antes realizar cualquier maniobra hay que tener en cuenta que, para lograr este objetivo, la preparación y dispensación de las MIV deben cumplir con las siguientes condiciones:

- Cumplir con los requisitos farmacotécnicos adecuados al paciente, exentos de contaminantes microbiológicos, pirógenos, tóxicos y de partículas materiales. Garantizando además que los aditivos agregados no pierdan más del 10% de su actividad terapéutica desde que se efectúa la preparación hasta que finaliza su administración al paciente.
- Ser terapéuticamente adecuadas a cada paciente en particular, de tal manera que contengan los medicamentos prescritos y en las concentraciones correctas para garantizar la máxima seguridad y efectividad terapéutica.
- Tener la identificación del paciente y del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión.
- Realizar, en conjunto con el equipo de salud, el seguimiento terapéutico de aquellos tratamientos que, por sus características especiales de complejidad, incompatibilidad o estabilidad requieran la participación del farmacéutico, tanto en el paciente internado, como en el ambulatorio o domiciliario.
- Reducción de efectos adversos y de errores de medicación.
- Elaboración de mezclas para terapia IV bajo condiciones controladas y definidas que garantizan la integridad físico-química, microbiológica y mayor exactitud en la dosis prescrita.
- Posibilidad de normalización de la terapia con individualización posológica, Seguimiento farmacéutico de la terapia IV.

La utilización de medicamentos intravenosos requiere la colaboración de un equipo multidisciplinario: un médico, un farmacéutico y una enfermera. El médico, luego de evaluar al paciente, decide lo siguiente: los medicamentos a utilizar, el cálculo de dosis a aplicar, as diversas fórmulas que se dispone para calcular la dosis de un medicamento nos referimos a la siguiente fórmula básica que se puede aplicar para preparar formas sólidas o líquidas.

- Dosis Recetada: es la cantidad de medicamento que receta el prescriptor.
- Dosis Disponible: es el peso o volumen de medicación disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia.
- Cantidad Disponible: es la unidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible

- Cantidad a administrar: es la cantidad real de medicación que la enfermera administrará.

## 2.5 preparación de soluciones intravenosas en la campana de flujo laminar

Dentro de las industrias científicas, farmacéuticas y clínicas es indispensable contar con espacios que estén libres de bacterias o microorganismos que puedan contaminar el espacio de trabajo. Es por esto, que las campanas de flujo laminar, son aquellas herramientas que permiten obtener una zona estéril y segura para cualquier necesidad que se requiera dentro de un laboratorio. Una campana de flujo laminar es un dispositivo que crea un flujo de aire limpio y constante en una dirección específica dentro de una cámara cerrada. Este flujo de aire laminar se produce mediante un sistema de ventilación que filtra el aire ambiental y lo dirige hacia el área de trabajo del laboratorio de manera uniforme y controlada.

Técnica de trabajo en la campana de flujo laminar:

- Limpieza de la cabina con alcohol de 70 ° de dentro hacia fuera y de arriba abajo evitando hacer círculos; repetir la operación al finalizar el trabajo.
- La habitación: suelos, paredes, ventanas se limpiarán una vez por semana con lejía o producto desinfectante similar así como las paredes externas de la cabina que deberán limpiarse con alcohol. Preparar todo el material necesario en la mesita transportable.
- Asegurarse que no existan corrientes de aire en el recinto de área blanca, durante el trabajo hay que evitar la circulación de personal, comer, hablar o fumar, así como las menores interrupciones posibles.
- Poner la cabina en funcionamiento 10 minutos antes de iniciar el trabajo.

- Lavado de manos y uñas con cepillo y jabón aséptico durante 3 minutos 9 Preparación del material que vayamos a emplear procurando no ocupar más de un tercio de la superficie de la cabina.
- Es conveniente dejar libre la zona de delante del operador, para no interrumpir el flujo de aire y el comportamiento postural del operador dentro de la cabina trabajando con las manos lo más cerca posible de la salida de aire, manteniendo los envases abiertos próximos a él y eliminando los obstáculos (envases, etc) que interfieran de aire delante del envase de la mezcla iv.
- La apertura del embalaje de las jeringas se efectúa por el extremo donde se encuentran las solapas para evitar tocar el cono hembra, las agujas por el lado opuesto al de las solapas para evitar tocar el cono con los dedos.
- Si hay que abrir una ampolla de vidrio el cuello se desinfecta previamente con alcohol y se abrirá haciendo presión en dirección opuesta al operador, extremando la vigilancia en las ampollas autorrompibles con anillo de pintura para evitar que partículas de vidrio y pintura caigan en el interior del líquido.
- Se utilizarán filtros de 5 micras si fuera necesario para evitar contaminar la mezcla con partículas, si tenemos sospechas al romper la ampolla.
- Una vez finalizada la mezcla comprobar que el contenido corresponde a lo fijado en su etiqueta, anotar las mezclas en la hoja de registro de trabajo.

## **2.6 Intervenciones y resultados para la mejora continua del proceso de preparación de soluciones intravenosas.**

Para llevar a cabo las intervenciones y resultados de cada procedimiento que se realice en el paciente hay que tener en cuenta los siguiente:

- Desarrollar políticas o procedimientos para una administración precisa y segura de medicamentos, considerando la posibilidad de reducir que los errores ocurran, detectar los errores que ocurren y minimizar las posibles consecuencias de los errores.
- Dirigir esfuerzos para la construcción de una cultura de seguridad orientada al paciente, dentro de la cual todos los profesionales participantes en el sistema de medicación sean conscientes de la necesidad de identificación, notificación y prevención de EM y que lo hagan con libertad y sistematización, expresando de manera abierta, objetiva y completa lo qué y cómo sucedió.
- Establecer un plan estructurado para implantar de forma organizada y efectiva las prácticas de prevención de errores en la medicación, considerando: Simplificar y estandarizar los procedimientos, Anticiparse y analizar los posibles riesgos derivados de la introducción de cambios en el sistema, para prevenir los errores antes y no después de que ocurran.
- Implantar controles en los procedimientos de trabajo para detectarlos antes de que lleguen al paciente. Los sistemas de “doble chequeo” permiten interceptar los errores, ya que es muy poco probable que dos personas distintas se equivoquen al controlar el mismo proceso.
- Aplicar los principios científicos de farmacología que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir errores, dar la seguridad necesaria al cliente y garantizar la calidad del servicio.

## **2.7 registros y observaciones de enfermería**

Hoja de observaciones de enfermería. Es el documento donde debemos registrar las incidencias que se producen en la asistencia al paciente y el resultado del Plan de Cuidados durante su estancia en la Unidad. Que tiene como objetivo evidenciar todo lo que se le realiza al paciente y del responsable por si algo llegara a salir mal.

Debe de contener lo siguiente:

A.- identificación-localización

- Rellenar los datos de los pacientes
- N° Historia
- Cama
- Dos apellidos
- Nombre
- Servicio
- Edad
- Fecha ingreso
- Cuando se tenga la pegatina del Servicio de Admisiones, se colocará sobre este apartado

B.- Fecha/hora Se pondrá fecha y hora en el primer registro del día, siendo suficiente para los sucesivos registros de ese día, poner la hora pertinente.

C.- observaciones Debe de ser cumplimentado por orden cronológico, con bolígrafo azul o negro. Se registrará:

- Incidencias por turno.
- Observaciones en función de problemas y cuidados.
- Anotación de actividades de enfermería no rutinaria y no incluida en el plan de cuidados.
- Detección de complicaciones derivadas del proceso patológico, los tratamientos médicos o quirúrgicos y las técnicas diagnósticas.

## Conclusión

Para finalizar damos como entendido que cada procedimiento que se le llegue a realizar a cualquier paciente tiene una manera específica para realizarse, la importancia que conlleva a realizar todo de manera planificada, así se llega a tener una respuesta beneficiaria, y así evitar cometer errores que ponga en peligro la vida de nuestros pacientes, se habló de la manera correcta en la que se debe de aplicar las soluciones y de los medicamentos que se utilizan lo cual tiene que tener un cálculo de dosis y las contraindicaciones, y así también la manera de cómo mejorar las intervenciones y obtener mejores respuestas en los procedimientos que realizamos con nuestros pacientes. También la importancia que tiene que todo lo realizado se lleve un control en la hoja de registro, de esa manera tenemos un documento legal que nos respalda de cualquier problema legal que se pueda presentar en nuestra contra por alguna reacción de manera trágica que se presente en el paciente, así también hablamos de todos los datos que debe de contener la hoja de registro de manera específica.



## Bibliografía

- [c1bc8b0372e9f952a4e5124f6adf8659-LC-LEN601 PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)
- [▷ Qué es una Campana de Flujo Laminar - Galileo Equipos](#)
- [https://www.bing.com/search?q=hoja+de+registro+de+enfermería&cvid=c9187931d46743c585254a8f8dac0b1c&gs\\_lcrp=EgZjaHJvbWUqBggAEAAAYQDIGCAAQABhAMgYIARBFgDkyBggCEAAAYQDIGCAMQABhAMgYIBBAAGEAyBggFEAAAYQDIGCAYQABhAMgYIBxAAGEAyBggIEAAAYQNIBCTEwMDkxajBqNKgCCLACAQ&FORM=ANAB01&PC=U531](https://www.bing.com/search?q=hoja+de+registro+de+enfermería&cvid=c9187931d46743c585254a8f8dac0b1c&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqBggAEAAAYQDIGCAAQABhAMgYIARBFgDkyBggCEAAAYQDIGCAMQABhAMgYIBBAAGEAyBggFEAAAYQDIGCAYQABhAMgYIBxAAGEAyBggIEAAAYQNIBCTEwMDkxajBqNKgCCLACAQ&FORM=ANAB01&PC=U531)