ALUMNA: SHAILA LÓPEZ CRUZ

PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SILVA

CUATRIMESTRE: 6

GRUPO: A

TRABAJO: ENSAYO

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

Antes de comenzar debemos saber que es una diálisis peritoneal bueno la diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal  que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo. Los proveedores de atención médica llaman este revestimiento el peritoneo.

Unas pocas semanas antes de comenzar la diálisis peritoneal, un cirujano le coloca al paciente un tubo blando, llamado catéter, en el abdomen.

Cuando comienza el tratamiento, la solución de diálisis (agua con sal y otros aditivos) fluye desde una bolsa a través del catéter hasta el abdomen. Cuando la bolsa se vacía, se desconecta el catéter de la bolsa y se tapa para que el paciente pueda moverse y realizar sus actividades normales. Mientras la solución de diálisis está dentro del abdomen, absorbe las toxinas y el exceso de líquido del organismo.

Después de unas horas, se drenan la solución y las toxinas del abdomen a la bolsa vacía. Se puede desechar la solución usada en un inodoro o tina. Luego, se vuelve a comenzar con una nueva bolsa de solución para diálisis. Cuando la solución está fresca, absorbe las toxinas rápidamente. A medida que pasa el tiempo, el filtrado disminuye. Por esta razón, se debe repetir el proceso de vaciar la solución usada y volver a llenar el abdomen con una solución fresca de cuatro a seis veces al día. Este proceso se llama intercambio.

El paciente puede hacer sus intercambios durante el día o por la noche usando una máquina que bombea el líquido para adentro y para afuera. Para obtener los mejores resultados, es importante que el paciente se hagan todos sus cambios según lo prescrito. La diálisis no es una cura para la insuficiencia renal, pero puede ayudar a que el paciente se sienta mejor y viva más tiempo.

¿Cómo se realiza el cambio de diálisis peritoneal?

Debemos de saber porque se hace cual es su concepto es el conjunto de actividades que lleva a cabo el profesional de enfermería para realizaremos cambio de la bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal.

Uno de los objetivos para realizar el cambio de diálisis es que al realizar el cambio la bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz también promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

Qué materiales vamos a ocupar para el cambio de diálisis:

Dos cubre bocas, mesa de trabajo, triple con canastilla, solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%, lienzo limpio, bolsa de diálisis peritoneal, pinza para diálisis, tijeras, guantes, formato de registro para diálisis peritoneal, tapón minicap (exclusivo bolsa gemela) y horno de microondas.

Procedimiento:

• La enfermera debe lavarse las manos

• Reunir el material necesario e identifica la bolsa correspondiente a la concentración prescrita.

• Calienta en el horno de microondas la bolsa peritoneal a temperatura corporal ( 3 minutos aproximadamente)

• Explicamos al paciente que procedimientos vamos a realizar y se le coloca el cubre bocas

• Se coloca cubre bocas y se lava la mano

• Limpia la superficie de la mesa de trabajo con solución desinfectante con movimientos de izquierda a derecha sin regresar al mismo sitio

• Coloca la bolsa en el lado izquierdo de la mesa del trabajo, con la ranura hacia arriba y la fecha de caducidad visible y en el lado derecho se coloca la pinza y la solución desinfectante con hipoclorito de sodio al 50%.

El paciente necesitará los siguientes suministros:

* set de transferencia
* solución de diálisis
* suministros para mantener limpio el sitio de salida

Si elige la diálisis peritoneal automatizada, necesitará un cicladora.

El equipo de atención médica proporcionará al paciente todo lo que necesita para comenzar la diálisis peritoneal y le ayudará a hacer los arreglos para que le envíen a su casa los suministros, como las soluciones de diálisis y las mascarillas quirúrgicas, generalmente una vez al mes. Lavarse las manos cuidadosamente antes y usar una mascarilla quirúrgica sobre la nariz y la boca mientras conecta el catéter al set de transferencia puede ayudar a prevenir una infección.

Necesitaremos un set de transferencia

El set de transferencia es el tubo que se usa para conectar el catéter a la solución de diálisis. Cuando le coloquen el catéter, la sección del tubo que sobresale de la piel del paciente tendrá una tapa de seguridad en el extremo para prevenir una infección. El conector debajo de la tapa se acoplará a cualquier tipo de set de transferencia.

Entre intercambios, se pueden mantener el catéter y el set de transferencia ocultos en la ropa. Al comienzo de un intercambio, se quita la tapa desechable del set de transferencia y se conecta el set a un tubo que se ramifica como la letra Y. Una rama del tubo en Y se conecta a la bolsa de drenaje y la otra se conecta a la bolsa de solución de diálisis fresca. La solución de diálisis viene en bolsas de 1.5, 2, 2.5 ó 3 litros. Las soluciones contienen un azúcar llamada dextrosa o un compuesto llamado icodextrina y minerales para extraer las toxinas y el exceso de líquido de la sangre hacia el abdomen. Diferentes soluciones tienen diferentes concentraciones de dextrosa o icodextrina. El médico del paciente le recetará una fórmula que se ajuste a sus necesidades.

Se necesitará un espacio limpio para guardar las bolsas de solución y otros suministros.

## ¿Cómo se hace un intercambio?

El paciente necesitará los siguientes suministros:

* set de transferencia
* solución de diálisis
* suministros para mantener limpio el sitio de salida

Si elige la diálisis peritoneal automatizada, necesitará un cicladora.

El equipo de atención médica proporcionará al paciente todo lo que necesita para comenzar la diálisis peritoneal y le ayudará a hacer los arreglos para que le envíen a su casa los suministros, como las soluciones de diálisis y las mascarillas quirúrgicas, generalmente una vez al mes. Lavarse las manos cuidadosamente antes y usar una mascarilla quirúrgica sobre la nariz y la boca mientras conecta el catéter al set de transferencia puede ayudar a prevenir una infección.

### Usar la solución de diálisis según lo prescrito

La solución de diálisis viene en bolsas de 1.5, 2, 2.5 ó 3 litros. Las soluciones contienen un azúcar llamada dextrosa o un compuesto llamado icodextrina y minerales para extraer las toxinas y el exceso de líquido de la sangre hacia el abdomen. Diferentes soluciones tienen diferentes concentraciones de dextrosa o icodextrina. El médico del paciente le recetará una fórmula que se ajuste a sus necesidades.

Se necesitará un espacio limpio para guardar las bolsas de solución y otros suministros.

### Para hacer un intercambio manualmente

* Después de lavarse las manos y ponerse la mascarilla quirúrgica, el paciente debe drenar la solución de diálisis usada del abdomen a la bolsa de drenaje. Cerca del final del drenaje, puede sentir una leve sensación de tirón que indica que la mayor parte del líquido ya ha salido. Debe cerrar el set de transferencia.
* Antes de usar, cada bolsa de solución debe calentarse a temperatura corporal. Se puede usar una manta eléctrica o dejar la bolsa en una tina con agua tibia. La mayoría de las bolsas de solución vienen en una envoltura exterior protectora, y se pueden calentar en el microondas. No se debe colocar en el microondas una bolsa de solución después de haberla sacado de su envoltorio.
* La nueva bolsa de solución se debe colgar de un portasuero y conectar al tubo.
* Retirar el aire de los tubos: dejar que salga una pequeña cantidad de solución fresca y tibia directamente desde la nueva bolsa de solución a la bolsa de drenaje.
* Sujetar el tubo que va a la bolsa de drenaje.
* Abrir o reconectar el set de transferencia y volver a llenar el abdomen con una solución de diálisis nueva de la bolsa colgante.

También al usar la maquina cicladora:

Para la diálisis peritoneal automatizada, se usa una máquina llamada cicladora para llenar y drenar el abdomen. Se puede programar la máquina para que provea diferentes cantidades de solución de diálisis en diferentes momentos.

Cada noche, se configura la máquina para que le haga de tres a cinco intercambios al paciente. Se deben conectar de tres a cinco bolsas de solución para diálisis al tubo que va a la máquina cicladora; una bolsa de solución para cada intercambio. Puede que la máquina tenga un tubo especial para conectar la bolsa del último intercambio de la noche.

En las horas establecidas, la máquina cicladora:

* libera una pinza y permite que la solución usada drene del abdomen a la línea de drenaje
* calienta la solución de diálisis fresca antes de que entre al organismo
* libera una pinza para permitir que la solución a temperatura corporal fluya hacia el abdomen

El medidor de líquido de la máquina cicladora mide y registra cuánta solución elimina la máquina. Algunas máquinas cicladoras comparan la cantidad que se puso con la cantidad que se drenó. Esta función les permite al paciente y al médico saber si el tratamiento está eliminando suficiente líquido del organismo.

Algunas cicladoras permiten usar una línea de drenaje larga que drena directamente al inodoro o la tina y otras tienen un recipiente desechable.

Lavado y esterilización del filtro dializador y de las líneas aterió venosas para hemodiálisis:

1: Lavarse las manos al iniciar el procedimiento

2: Colocarse gorro, cubre bocas con careta, bata de manga larga, guantes y mandil de hule

3: Depositar el filtro y las líneas previamente membrentados, en la tarjeta del material sucio

4: Conectar las llaves de hasen al filtro agua fría a presión, conectar las líneas arteriovenosas por medio de la llave de tres vías.

5: Retirar las tapas móviles del filtro y cepillar para eliminar la fibrilar de la cabeza de los filtros

6: Trasladar el filtro y las líneas a la tarja de material limpio

7: Irrigar con solución clorada de la línea arterial y venosa y bloquearlo con una pinza por tres minutos

8: Conectar el filtro a los adaptadores de hansen a la llave de agua a temperatura ambiente en sentido contrario a la irrigación anterior para generar presión, inversa por 3 minutos

9: Retirar el cloro de las líneas con agua caliente durante dos minutos

10: Aspirar el filtro dializador todo residuo de agua con una jeringa de 200 cm

11: Conectar las líneas y el filtro a la solución con formol preparada con marcador vegetal hasta suturar el sistema ; pinzas las llaves de seguridad para evitar que fugue el formol, verificar que no haya burbujas de aire.

12: Guardar las líneas y el filtro dializador en una bolsa de polietielino, ponerles una etiqueta de identificación y almacenarlos en el casillero destinado al paciente