



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: BRYAN ELI GARCIA ZAMORANO

TEMA: ENSAYO

PARCIAL: 3

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ELIZABETH ESPINOZA
LOPEZ

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 6

INTRODUCCION

En la siguiente información hablaremos sobre las aspiraciones al igual que sus beneficios y su realización incluyendo materiales didácticos para un mejor procedimiento de calidad de atención al paciente tomando referencia a algunos términos relacionados a su procedimiento y a la enfermería

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEO BRONQUIALES CON SISTEMA ABIERTO.

La aspiración de secreciones es un procedimiento común en los pacientes en general. Encamado, neurológico, con ventilador o con traqueotomía. Su finalidad es extraer las secreciones bronquiales que se han acumulado debido a la imposibilidad de eliminarlos.

Mantener la permeabilidad de las vías respiratorias, promover Ventilación respiratoria y prevención de infecciones por acumulación. descargar. Circuito abierto El método abierto es un clásico, en el que se desconecta al paciente del ventilador. Sepa cómo utilizar una sonda de succión desechable.

Solo uso una vez. Procedimiento de circuito abierto Encienda el aspirador y ajuste la presión negativa de 80 a 120 mph. Arte. Conecte el tubo de succión a la sonda de succión. Lávese las manos, póngase mascarilla, gafas protectoras y guantes esterilizados. Moje la sonda de succión con agua esterilizada.

En primer lugar, se debe aspirar la boca del paciente; si no se hace esto, pueden quedar algunas secreciones; ir a los pulmones. Inserte un nuevo tubo estéril a través de la traqueostomía tan pronto como lo identifique. Resistencia, retire un centímetro y comience a aspirar, cerrando la abertura proximal, que hay una sonda. Se retira girando la sonda de un lado a otro para obtener todo tipo de secreciones, luego La sonda se limpia con una gasa esterilizada. Aspire nuevamente con agua esterilizada para limpiar el interior del tubo de succión.

El tiempo de aspiración (desde la inserción hasta la retirada de la sonda) no debe ser exceder los 15 segundos, ya que períodos de tiempo más largos pueden causar que el paciente se vuelva hipoxémico. Antes de succionar, se recomienda aumentar momentáneamente el suministro de oxígeno con los siguientes materiales circuito abierto Aspirador de vacío. Recipiente para la recolección de secreciones. Sondas de aspiración estériles. Tubo o goma de aspiración. Guantes estériles. Ambú con reservorio conectado a fuente de oxígeno. Tubo de mayo. Jeringa de 10 ml. Suero fisiológico. Botella de agua bidestilada.

Circuito cerrado

En el método de circuito cerrado, se conecta un sensor de circuito cerrado al paciente. Tubos del respirador entre la corrugación y la traqueotomía, por lo que no es necesario desconectar al paciente del ventilador para poder aspirar varios una vez al día la misma sonda, pero hay que desecharla después de 24 horas del día. Procedimiento de circuito cerrado Inserte un tubo de circuito cerrado a través del tubo de traqueotomía hasta encontrar resistencia, luego retire el centímetro y comience la aspiración girando la sonda. Después de retirar toda la sonda, se le coloca una jeringa de 20 ml llena de solución salina. Estéril al puerto de irrigación y se puede aspirar presionando la válvula de succión. Asegúrese de que el paciente no tenga más secreciones, respire mejor y esté saturado de sangre. El oxígeno está dentro de límites aceptables (90-100%). Después de cada

procedimiento, se deben tirar los guantes y lavarse las manos. No olvides tirar los residuos que queden en el recipiente recogedor después procedimiento. Coloque una etiqueta de identificación para indicar cuándo es necesario reemplazar el sistema. Discurso el sistema funciona 24 horas después de la conexión

REFERENCIA

1. PERRY POTTER HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS EN ENFERMERÍA, MC GRAW HILL, (2014).
3. SORRENTINO REMMER FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA PRÁCTICA, CUARTA EDICIÓN, MC GRAW HILLI (2015).
4. PERREY POTTER FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA, MC GRAW HILL, (2014).