



Nombre del Alumno Geovanna Alessandra Mayorga Ramos

Tema: Cuadros sinópticos de la 3er y 4ta unidad

Parcial: IER

Materia: Clínica I

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Motozintla de Mendoza chiapas, 18 de jun de 2024

Intervenciones de enfermería:

Todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

terapia transfusional puede ser una intervención que salva la vida o mejora rápidamente una condición grave, sin embargo, como todo tratamiento puede conllevar a complicaciones agudas

Posterior a la transfusión

1. Tomar y registrar los signos vitales.
2. Vigilar la aparición de signos clínicos de reacción transfusional.
3. Registrar la administración del hemocomponente, cantidad y tiempo de administración, fecha, tipo de componente, número de folio del componente.

Transfusión de hemoderivados

Al finalizar la transfusión anotar y describir lo siguiente:

- Signos vitales, antes, durante, después de la transfusión.
- Volumen total transfundido.
- Tiempo de transfusión.
- Respuesta del paciente

En caso de reacción alérgica administrar de acuerdo a la prescripción méd

- Difenhidramina 25 mg por vía intravenosa.
- Hidrocortisona 100 mg por vía intravenosa.
- En casos graves usar adrenalina 0.5 ml por vía intravenosa.

La transfusión de sangre y sus componentes sigue siendo el trasplante de tejido más común, y salva vidas cuando se producen hemorragias intraquirúrgicas, anemias severas crónicas y agudas, grandes traumas, cáncer, etc.

Precauciones

Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj.

PROCEDIMIENTO

- Aperturarse la llave del caño hasta obtener agua a chorro moderado.
- Humedezca sus manos.
- Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%.
- Realice el frotado de las palmas de mano entre sí.
- Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta,

Técnica de lavado de manos clínico

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona

Técnica de lavado de manos clínico

A pesar de conocerse que el lavado de manos es la medida básica más importante y simple para prevenir la morbilidad y la mortalidad por las infecciones intrahospitalarias (IIH) y que los objetivos están orientados a eliminar la flora microbiana transitoria y disminuir la flora normal de la piel;



LOS 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS:

1. Antes del contacto con el paciente. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que usted tiene en las manos.
2. Antes de realizar una tarea limpia/aséptica. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que pueden ingresar a su cuerpo.
3. Después de una exposición a fluidos corporales y después de quitarse los guantes.
4. Después del contacto con el paciente: Realizar la higiene de las manos después de tocar al paciente o su entorno.
5. Después del contacto con el entorno del paciente:

REQUERIMIENTOS BÁSICOS

REQUERIMIENTOS BÁSICOS

- Lavamanos.
- Jabón líquido o desinfectante: Según áreas:
- Centro quirúrgico: Clorhexidina al 4%
- Servicios asistenciales: Hospitalización
- Sala de quimioterapia, Clorhexidina al 2%.
- Áreas críticas: Unidad de cuidados intensivos
- Sala de Inmunodeprimidos, Tópico y Urgencia



El objetivo de la CEYE es asegurar la distribución adecuada de equipo, material e instrumental de manera oportuna y con la optimización de tiempo y recursos, para que en forma ininterrumpida (las 24 horas del día y los 365 días del año)



Distribución de áreas de la CEYE
 Área roja o contaminada
 Es donde se realiza la recepción de artículos que ya fueron utilizados para su sanitización y descontaminación.

Área azul o limpia
 Es donde se realiza la selección y empaquetado de los artículos para esterilizar, en esta área se deben localizar mesas de trabajo y los productos limpios aún no esterilizado

INTRODUCCIÓN A LA CEYE

Área verde o estéril.
 Es donde se almacenan todos los paquetes estériles listos para su uso. En esta área se deben localizar solamente la estantería con paquetes estériles.

Desinfección del área de la CEYE
 Se recomienda realizar una desinfección del área con una periodicidad máxima de quince días, con un desinfectante efectivo que logre una limpieza profunda y completa, aún en la desinfección ambiental de alto riesgo microbiano, que ejerza su acción frente a bacterias grampositivas, gramnegativas, ácido-alcohol resistentes, virus, hongos y sobre todo esporas. Además, que no sea irritante ni alergizante y fácil de diluir.

Actitudes

- Sentido del orden y pulcritud.
- Desarrollo del trabajo en equipo.
- Descrito como un ser: Creativo, cortés, innovador, optimista, empático y ecuánime.



La Central de Esterilización juega un papel muy importante en la prevención de las infecciones adquiridas en el hospital, porque tales infecciones han sido asociadas con una desinfección inapropiada de objetos reusables incluyendo el equipo endoscópico, el equipo de cuidado respiratorio, transductores y equipos de hemodiálisis reusables

Métodos de esterilización
Métodos físicos
Los métodos físicos se realizan a través de la utilización de calor húmedo, seco o radiación.

1. Vapor a presión-calor húmedo.
2. Aire caliente-calor seco.
3. Radiación ionizante

Ciclos de esterilización

Esterilizador gravitacional

- ☐ Temperatura: 121°C.
- ☐ Humedad: 90%.
- ☐ Tiempos: (Total 45' del ciclo.
- ☐ Para el llenado de la cámara: Hasta alcanzar la temperatura adecuada, 5'.
- ☐ Exposición: 20' para la penetración de vapor a los paquetes.
- ☐ Expulsión de vapor 5' para la completa.

GENERALIDADES DE LA CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.

Métodos químicos
1. Gas óxido de etileno.
2. Gas y solución de formaldehído.
3. Plasma/vapor peróxido de hidrógeno.
4. Ozono.
5. Soluciones: Ácido acético, ácido peracético, glutaraldehído y cloroxidante electrolítico.

Ciclos de esterilización de acuerdo al tipo de producto.

Instrumental
Lapso de 20 a 30 minutos a temperatura de 121°C.
Telas, huatas y algodones
Lapso de 30 minutos a temperatura de 121°C.
Artículos de cristal
Lapso de 20 minutos a temperatura de 121°C.

etas para lavado de instrumental Deberán ser profundas, a fin de evitar salpicaduras durante la tarea y permitir la correcta inmersión de los elementos, un factor clave para la correcta limpieza de los mismos.