



NOMBRE DE EL ALUMNO: Carlos Alejandro Moreno García

NOMBRE DE EL PROFESOR: María José Hernández Méndez

MATERIA: calidad en los servicios de enfermería

CUATRIMESTRE. Octavo Cuatrimestre

NOMBRE DEL TRABAJO: tríptico

FECHA: 07 /04/25

“

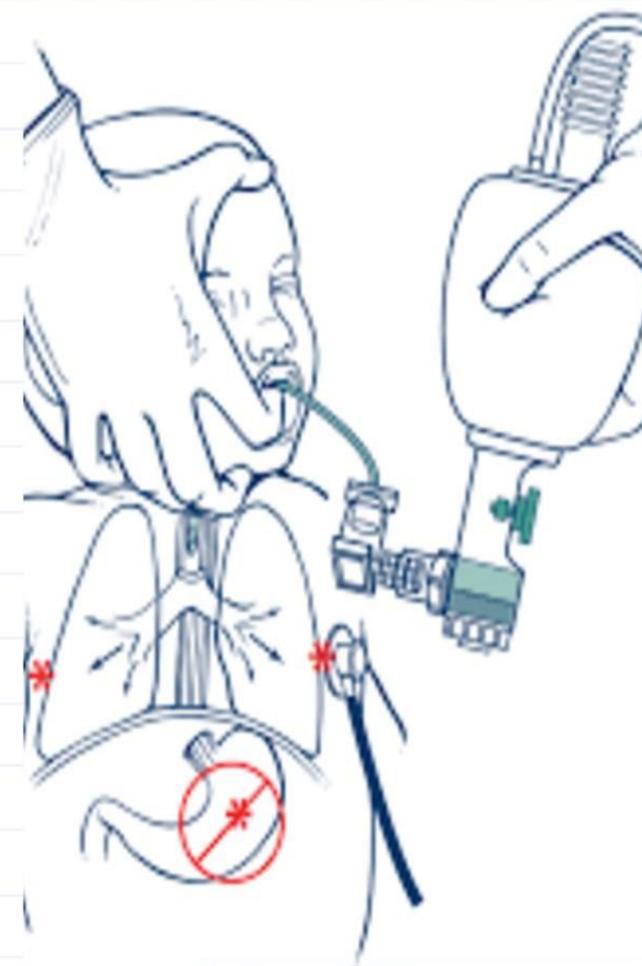
La aspiración de secreción se hace indispensable para mantener, conservar libre de secreción, de esta forma se mantiene la vía aérea permeable por eso en el área hospitalaria, la practica para realizar los procedimientos completando las técnicas abiertas y cerradas con el ejemplo anterior. así obteniendo buenos resultados a la salud del paciente

PROCEDIMIENTO DE ASPIRACION DE SECRECIONES.

- preparar los equipos y materiales
- verificar la operatividad del equipo de aspiracion
- colocar al paciente en posicion fowler o semifowler
- lubricar la sonda con solucion salina o agua esteril
- introducir la sonda suavemente
- aspirar rotando la sonda suavemente
- limpiar la sonda con suero fisiologico
- desechar la sonda y aclarar el tubo o goma de aspiracion con agua bidestilada

Como objetivo de la aspiracion es: mantener la permeabilidad del tubo endotraqueal y permitir un correcto intercambio de gases

VIGILANCIA Y CONTROL AL NEONATO CON ASPIRACION DE SECRECION POR CANULA ENDOTRAQUEAL



SIGNOS CLINICOS PARA LA ASPIRACION DE SECRECIONES

- 1 Presencia de secreciones visibles o audibles a la exploracion de campos pulmonares
- 2 Cuando las presiones inspiratorias se encuentran por arriba de lo normal o programada
- 3 Disminucion de la saturacion de oxigeno relacionado a secreciones



Para el neonatal con ventilacion mecanica asistida, la tecnica de aspiracion a traves del tubo endotraqueal se hace indispensable para conservar libre de secreciones , de esta forma se mantiene la via aerea permeable



En el area hospitalario, para realizar este procedimiento completa una tecnica cerrada y otra que es abierta, ambos son indispensables en el manejo correcto del paciente

SISTEMA ABIERTO (S.A)

se realiza mediante la instruccion de un cateter o sonda de aspiracion de unico uso y par ello se es indispensable desconectar al paciente del respirador se requiere de dos operadores para realizar el procedimiento es importante mencionar que los periodos de recuperacion están determinados por los tiempos entre el peso de la sonda y la respiracion adicional que se otorga a traves de una bolsa de resusitacion o la reinstalacion del paciente al respirar

SISTEMA CERRADO (S.C)

Se realiza mediante la introduccion de un cateter flexible, esteril y multiuso a traves de la via aerea artificial, sin necesidad de desconectar al paciente del respirador, este tipo de sistema puede quedar instalado por hasta 24 hras. se requiere para realizar el procedimiento de un solo aparato, util en las unidades de cuidado intensivo se justifica por disminucion de riesgos y complicaciones asociadas por el propio procedimiento

Bibliografía

ALBRECHT, Karl.- La revolución del servicio. Legis Editores S.A. 1992.

HARRINGTON. H. James. - Mejoramiento de los procesos de la empresa. Ed. Me. Graw Hill. Santafé de Bogotá, 1992. CAICEDO ESCOBAR, Carlos.- Gerencia estratégica y mejoramiento contfnuo.