



UNIDAD III

SELENA ALVARADO HIDALGO

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. EN ENFERMERÍA

2DO. CUATRIMESTRE

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II

**TEMA: EXPLICAR LA TÉCNICA DE NASOGÁSTRICA, OROGÁSTRICA Y SONDA
URINARIA**

LIC. ARIADNE DANAHE VICENTE ALBORES

TAPACHULA, CHIAPAS A 08 DE MARZO DEL 2025

**TECNICAS DE
INSTALACIÓN DE SONDA
NASOGÁSTRICA, SONDA
OROGÁSTRICA Y SONDA
URINARIA**

TECNICA DE INSTALACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA

definicion

Corresponde a la introducción de una sonda flexible en la cavidad gástrica a través de las fosas nasales con fines alimenticios, terapéuticos y diagnósticos.

Una sonda nasogástrica es un tubo delgado y flexible que se inserta a través de la nariz y el esófago hasta el estómago. Se utiliza a menudo para proporcionar alimentación o medicamentos, o para drenar el contenido del estómago. También se puede utilizar para medir la cantidad de ácido en el estómago o para realizar una radiografía del estómago.



Objetivos

- Administración de alimentación enteral
- • Administración de medicamentos
- • Prevención de aspiraciones en pacientes con alteración del nivel de conciencia
- • Realizar descompresión gástrica post operatoria
- • Realizar lavado gástrico en caso de intoxicaciones
- • Aspiración de contenido gástrico con fines diagnósticos y terapéuticos

PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN

materiales

- Gasas estériles
- Vaso con agua (relativo)
- Estetoscopio
- Guantes de procedimientos
- 1 jeringa de 10 cc O 60 cc
- Lubricante hidrosoluble
- Sonda nasogástrica de calibre adecuado según el motivo del sondaje
- Adhesivo
- Tijeras
- Bolsa de residuos

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Verificar correcta identificación del paciente
- Preservar la intimidad del paciente
- Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar
- Solicitar colaboración al paciente (si es posible)
- Mantener buena iluminación de la habitación
- Ayudar al paciente a adoptar una posición cómoda, posición fowler.
- Colocar toalla o paño sobre el tórax del paciente

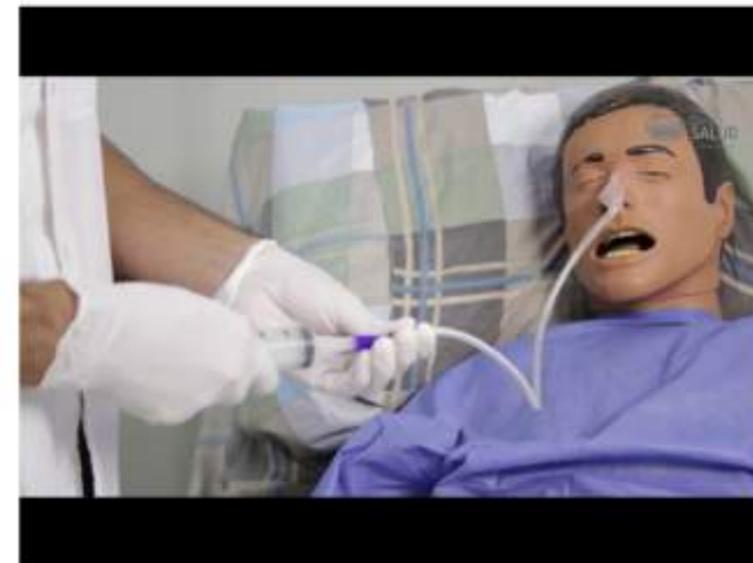
PROCEDIMIENTO

- □ Realizar lavado de manos
- □ Examinar mucosa oral y orificios nasales
- □ Elegir orificio nasal con mayor permeabilidad
- □ Comprobar indemnidad de la sonda
- □ Medir de forma aproximada la longitud de la sonda desde la punta de la nariz al lóbulo de la oreja y al apófisis xifoides (marcar la distancia con un rotulador, suele ser de 45 a 55 cm)
- □ Aplicar lubricante hidrosoluble en el orificio nasal por el que vayamos a introducir la sonda y lubricar bien el extremo de la misma, unos 15 a 20 cm con una gasa y lubricante.
- □ Con la cabeza hiperextendida (hacia atrás) introducir la sonda a través de la fosa nasal.



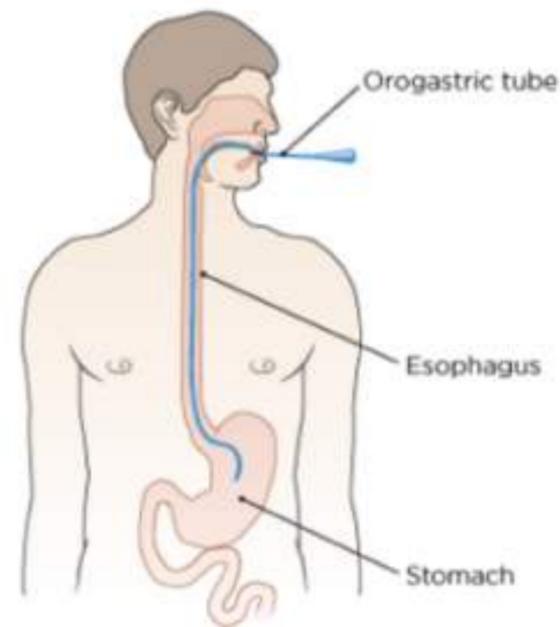
RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA

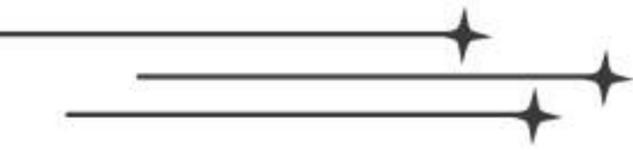
- □ Lavado de manos y colocarse guantes de procedimientos
- □ Colocar al paciente en posición fowler
- □ Pinzar o tapar la sonda
- □ Retirar el adhesivo o fijación de la sonda
- □ Solicitar al paciente que haga un inspiración profunda y una espiración lenta
- □ Retirar la sonda suavemente, con un movimiento continuo y moderadamente rápido
- □ Efectuar higiene de fosas nasales y boca



TECNICA DE INSTALACIÓN DE SONDA OROGASTRICA

Una sonda orogástrica es un tubo flexible que se introduce por la boca hasta el estómago. Se utiliza para administrar alimentos y medicamentos a personas que no pueden tragar o comer por la boca.





objetivos

Los objetivos de una sonda orogástrica son:

- Administrar alimentos y medicamentos
- Proporcionar nutrición a bebés enfermos o prematuros
- Realizar diagnósticos
- Descomprimir el estómago
- Aspirar o drenar contenido gástrico.

procedimientos de instalación

MATERIALES

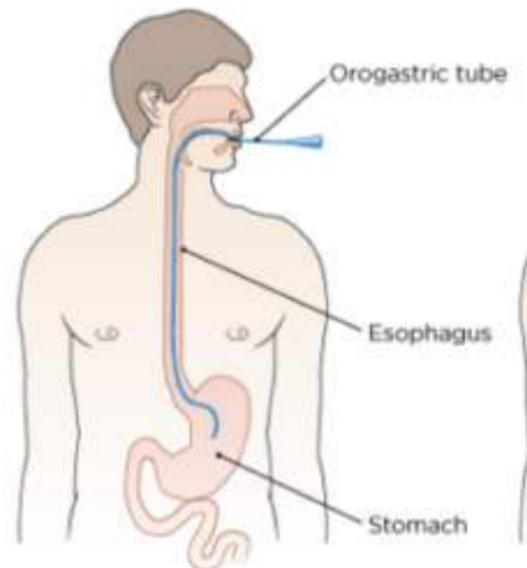
- Bandejas
- Gasas
- sonda gástrica k30-k31-k33
- material para fijar la sonda
- jeringas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Identificar al paciente
- Verificar que no haya contraindicaciones
- Tomar las constantes vitales
- Fomentar la colaboración del paciente
- Colocar al paciente en una posición de Fowler, si es posible
- Acordar con el paciente cómo indicar malestar o deseo de pausa
- Administrar analgesia si es necesario

PROCEDIMIENTO

- Mida con la sonda (calibre igual o superior a 36 F), la distancia desde la boca hasta el ángulo de la mandíbula, y desde allí a la apófisis xifoides. Marque el punto.
- Si el paciente no colabora, valore la posibilidad de realizar el sondaje por vía nasogástrica.
- Lubrique la sonda con lubricante hidrosoluble.
- Retire dentadura postiza, si existe, para prevenir obstrucción de vía aérea.
- Inserte la sonda con suavidad apuntando hacia abajo y hacia atrás en dirección a la faringe.
- Flexione la cabeza hacia delante, e introduzca la sonda mientras el paciente deglute.



RETIRO DE SONDA OROGÁSTRICA

1. Confirmar la prescripción médica
2. Colocar una empapadera alrededor del pecho del paciente
3. Desconectar la sonda del sistema de aspiración
4. Pinzar o taponar la sonda
5. Retirar la fijación de la sonda
6. Pedir al paciente que inspire profundamente
7. Retirar la sonda con un movimiento continuo y moderadamente rápido
8. Colocar la sonda en una bolsa
9. Limpiar la boca y fosas nasales
10. Mantener al paciente en posición de Fowler Es importante evitar forzar la salida de la sonda, ya que se puede dañar la mucosa gástrica.



TECNICA DE INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Las sondas vesicales se usan para drenar la vejiga. Su proveedor de atención médica puede recomendar el uso de una sonda si usted tiene:

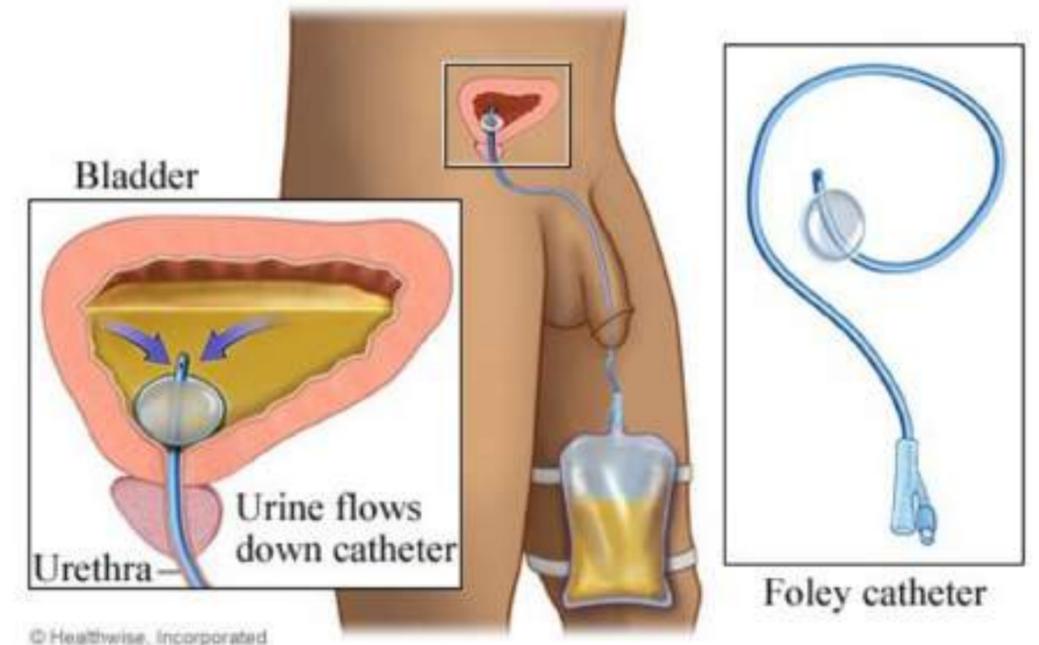
- Incontinencia urinaria (escape de orina o incapacidad de controlar cuándo orinar)
- Retención urinaria (ser incapaz de vaciar la vejiga cuando se necesita)
- Cirugía en la próstata o los genitales
- Otras afecciones como esclerosis múltiple, lesión de la médula espinal, demencia y otras operaciones
-

Las sondas vienen en muchos tamaños, materiales (látex, silicona, teflón) y tipos (recta, de punta acodada). Una sonda de Foley es un tipo común de sonda permanente. Es una sonda suave de plástico o caucho que se introduce en la vejiga para vaciarla de orina.

En la mayoría de los casos, su proveedor utilizará la sonda más pequeña y más apropiada.

Hay 3 tipos principales de sondas:

- Sonda permanente
- Sonda condón
- Autosondaje intermitente



OBJETIVOS

Objetivos

- Evacuar la orina

- Medir la orina

- Realizar pruebas diagnósticas

- Intervenciones quirúrgicas

- Manejar hematurias asociadas a coágulos

- Recoger muestras estériles

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Explicarle que el procedimiento puede ser molesto o doloroso

- Pedir su cooperación para que el procedimiento sea menos traumático

- Lavado de manos con antiséptico

- Uso de guantes estériles

- Antisepsia del meato urinario

- Colocación de un paño estéril fenestrado

RETIRO DE SONDA OROGASTRICA

Materiales

- Sonda vesi

- Guantes estériles y no estériles

- Paño estéril

- Gasas estériles

- Empapador

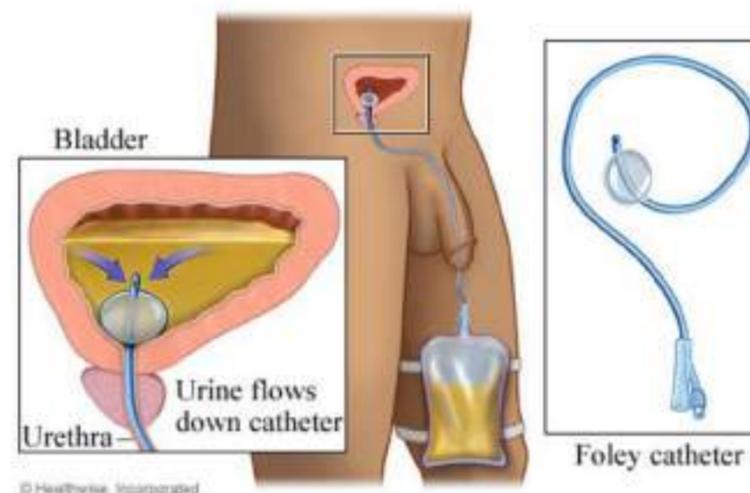
- Jeringa de 10 ml

- Ampolla con 10 ml de suero fisiológico o agua bidestilada

- Solución antiséptica

- Bolsa colectora

- Lubricante hidrosoluble



PROCEDIMIENTO

- Tener todo el material necesario listo antes de iniciar el procedimiento.
- Lavarse las manos siguiendo el protocolo.
- Colocarse los guantes estériles.
- Realizar la antisepsia de la zona genital.
- Conectar la sonda al sistema colector cerrado.
- Fijar la sonda en la parte interna del muslo.
- Colocar la bolsa colectora.
- Retirar los guantes y lavarse las manos.
- Elevar el pene en un ángulo de 60 grados.
- Introducir la sonda lentamente unos 15 a 20 cm.
- Aplicar presión suave y firme hasta que la sonda pase de este punto y la orina fluya.
- Introducir la sonda de 2 a 3 cm más.



Pacientes Varones
•Retracción del prepucio
•Inflar el globo



RETIRO DE SONDA VESICAL

- Vaciar la bolsa de drenaje.
- Lavar las manos con agua y jabón.
- Introducir una jeringa en el puerto del globo de la sonda.
- Empujar y girar la jeringa para vaciar el globo.
- Repetir el proceso si es necesario hasta vaciar el globo completamente.
- Jalar suavemente la sonda para retirarla.
- Tirar la sonda y la jeringa a la basura.
- Limpiar cualquier derrame de agua u orina con una toalla.
- Lavar las manos nuevamente.

