EUDS Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Leidy Mariana Velasco García

Nombre del tema: Aspiración de secreciones

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Práctica clínica

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre



olor)

en domicilio

Educar al paciente y familia si es!

MATERIAL NECESARIO 3. PROCEDIMIENTO Guantes estériles y no Verificar indicación estériles médica 1. TÉCNICAS DE Mascarilla y gafas Lavado de manos y uso de 2. MATERIAL NECESARIO protectoras ASPIRACIÓN Nasotraqueal: Introducción EPP Solución salina estéril Sonda de aspiración (del Colocar al paciente en por la nariz, Se usa en Lubricante hidrosoluble calibre adecuado) posición semifowler o (nasotraqueal) pacientes conscientes o con Sistema de aspiración fowler Recipiente para reflejo nauseoso activo (succionador) Hiperoxigenar al paciente secreciones Orotraqueal: Introducción por previamente la boca, Más común en Estetoscopio Introducir la sonda sin Oxígeno suplementario (si pacientes inconscientes o con succionar vía aérea artificial es necesario) ASPIRACION DE SECRECIONES 4. COMPLICACIONES 5. CUIDADOS DE Hipoxemia, Bradicardia o **ENFERMERÍA** taquicardia, Lesiones en Monitorizar saturación de mucosa traqueal, 3. PROCEDIMIENTO oxígeno 5. CUIDADOS DE Aplicar succión intermitente Infecciones respiratorias, Proporcionar oxígeno si es Atelectasia, Hemorragia mientras se retira la sonda **ENFERMERÍA** necesario Verificar signos vitales con movimientos circulares nasal (en aspiración Evaluar características de nasotraqueal), Aumento de antes, durante y después Duración: no más de 10-15 secreciones (color, cantidad, Asegurar técnica aséptica

LEIDY M VELASCO 2

Usar sonda del calibre

Evitar succión prolongada

la presión intracraneal

segundos por intento

Evaluar tolerancia del

paciente

Registrar procedimiento