

 <p>SECST SERVICIO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS DE SALUD DE SANTIAGO</p>	 <p>LICEO POLITÉCNICO SARA BLINDER DARGOLTZ</p>	<p>Guía N° 1: aspiración de secreciones Modulo: Técnicas Básicas Nivel: cuarto medio</p>	<p>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>
--	--	---	--

Estudiante:		Curso:		Fecha:	
--------------------	--	---------------	--	---------------	--

OBJETIVO: escribir en tu cuaderno el siguiente paso practico e investiga las complicaciones

Instrucciones Generales:

- Debes escribir el siguiente paso practico en tu cuaderno (será revisado)
- Luego debes investigar las complicaciones y una patología en donde se realice este practico, sobre la patología debes mencionar su definición, signos y síntomas, realizar un mapa conceptual son su fisiopatología
- Deberás crear un pae y resolverlo solo valoración, diagnóstico y planificación 7 cuidados de enfermería
- Todo lo solicitado debe venir en formato de informe clínico
- El formato debe ser enviado en PDF , recuerda respetar el día de la entrega (27 de marzo 2020)
- Solo se recibirán trabajos Por vía email (njara@secst.cl)
- Las dudas también serán SOLO resueltas por vía email y respetando el horario laboral (8 am hasta 18 horas, de lunes a viernes)
- Este informe será considerado como una nota sumativa
- El trabajo es INDIVIDUAL, la alumna que no respete esta indicación será evaluada con la nota mínima
- Esta absolutamente prohibido copiar y pegar, de no respetar esta indicación será evaluada con nota mínima

Marco teórico

Aspiración de secreciones nasales y bucofaríngeas

Es el procedimiento mediante el cual eliminan secreciones de la boca, nariz o faringe por medio de un catéter conectado a una fuente de aspiración, para mantener permeable la vía aérea superior y prevenir aspiración traqueal. Se realiza con técnica aséptica.

equipo:

- Fuente de aspiración central o portátil
- Equipo de aseo de cavidades
- Catéter o sonda estéril para aspiración
- Tubo en Y, si es necesario
- Solución fisiológica o agua bidestilada
- Guantes estériles y no estériles

- Elementos de protección: pechera, mascarilla y antiparras, según normas institucionales
- Depósitos para desechos
- Toalla de papel

Procedimiento

Actividades	Observaciones
Este procedimiento requiere de un operador y un colaborador (según normas de la institución)	Se realiza en paciente con o sin vía aérea artificial
Realice higiene de manos	Precauciones estándar
Reúne el equipo y llévelo al lado del paciente, preséntese e identifíquelo por las tres vías	Asegúrate de la verificación de la identidad del paciente a lo menos dos datos
Explique el procedimiento al paciente y familia si su condición lo permite y obtenga su consentimiento informado	Respetar la libertad de la persona para tomar decisiones sobre su salud, disminuye la ansiedad y favorece la colaboración
Prepare el ambiente con iluminación adecuada y asegúrese de no interferir con horarios de comidas u otros procedimientos	
Colóquese guantes y elementos de protección	Precaución estándar
Acomode al paciente semi fowler	Facilita la expulsión de secreciones y evita la aspiración
Proteja la ropa del paciente colocando una toalla de papel el pecho	
Realice higiene de manos y colóquese guantes estériles	
El ayudante presenta el catéter y el conector si es necesario al sistema de aspiración humedezca la punta del catéter en solución estéril	
Si el paciente esta con Oxigenoterapia deberás desconectarla antes de introducir el catéter	
Introduzca el catéter a través de la boca o la nariz, sin forzarlo, no aplique aspiración durante la introducción	
Aplique la aspiración intermitente mientras retire la sonda con movimientos suaves de rotación esto debe durar entre 5 a 10 segundos. permita al paciente respirar y descansar	
Si es necesario repita el procedimiento, solicite al paciente que realice respiraciones profundas y tosa previamente, si sus condiciones lo permiten	

Cada vez que retire el catéter, aspire solución fisiológica para limpiarlo	
Repita la operación hasta que las vías aéreas superiores del paciente estén limpias y que no se produzca alteración hemodinámica o respiratoria mayor	
Pesquise signos de apnea, hipoxia, dolor torácico o cambios de frecuencia cardíaca , controle saturometría	
Elimine sonda de aspiración el equipo a usar en cada procedimiento debe ser estéril	
Si es necesario realice aseo de cavidades, deje al paciente cómodo y limpio, conecte la oxigenoterapia	
Retire el equipo o elimine y envíe para su procesamiento	
Retire guantes y elementos de protección	
Realice educación al paciente y familia	Motiva para ser más activo en su autocuidado
Observe la reacción del paciente frente al procedimiento	Todo procedimiento tiene riesgos y el paciente puede presentar complicaciones
Registre en formulario de enfermería fecha, hora, características de las secreciones, respuesta del paciente, educación realizada y nombre de la persona realizada	O en ficha electrónica , según la institución

Pauta de Evaluación

Indicador	Puntaje 3	Puntaje 2	Puntaje 1	Observación
Entrega en plazo establecido y por la vía correspondiente				
Presenta portada alusiva al tema , indica asignatura, título, curso , nombre del módulo, de la docente y de la estudiante				
Presenta un índice de los contenidos				
Presenta una introducción, presenta objetivos claros				
Presenta marco teórico y definiciones, presenta una extensión				

adecuada a los contenidos solicitados				
Presenta un texto claro, legible y vocabulario acorde al tema seleccionado				
No presenta errores de ortografía ni de redacción				
Presenta conclusión y opinión				
Presenta bibliografía				
Nota: Puntaje optimo: 30 Puntaje obtenido: Exigencia: 60%				