



UAEM

Universidad Autónoma
del Estado de México

Centro Universitario UAEM Zumpango
Licenciatura en Enfermería



INSTALACIÓN DE VENOCLISIS

Clínica de Enfermería Básica

L.E. Areli Mimbrera Maturano



○ UNIDAD 2

- Cuidado integral del paciente a través del Proceso de Enfermería

○ 2.2 Planeación de procedimientos

- 2.2.1 Instalación de catéteres y sondas

OBJETIVO

- Establecer una vía de acceso vascular de corta duración con fines diagnósticos, terapéuticos, minimizando al máximo riesgos de complicaciones en la instalación.



o **Objetivos específicos:**

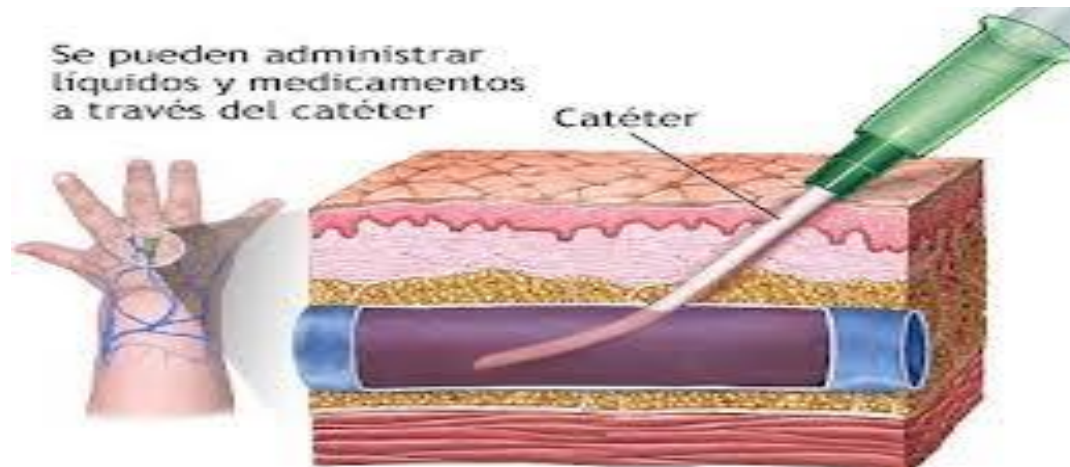
- **Suministro de líquidos.**
- **Disminuir riesgo de infección y multifunción.**
- **Reducir complicaciones.**

REFERENCIAS

- NOM 022-SSA3
- NOM-045-SSA2-2005 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.
- NOM 087 –residuos biológico infecciosos. Clasificación y especificaciones de manejo.
- Comisión Permanente de Enfermería.

DEFINICION

- Abordaje de una vena distal a través de la punción de la misma.

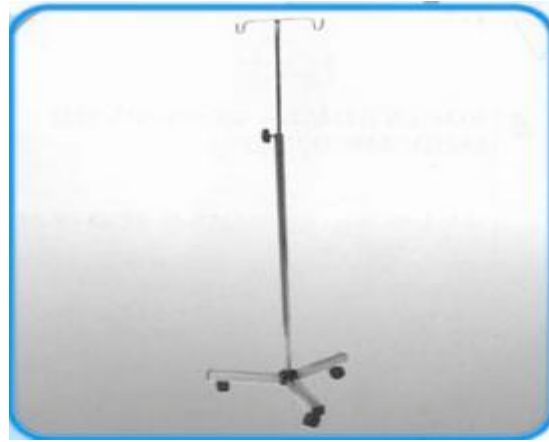


INSUMOS

- ❖ Material estéril :
- ❖ BULTO DE INSTALACION DE CATETER VENOSO PERIFERICO
- ❖ campo doble 50 x 50.
- ❖ 5 gasas de 10x 10
- ❖ SOLUCIONES ANTISEPTICAS
- ❖ Alcohol isopropilico al 70%
- ❖ Yodopovidona al 10%
- ❖ Gluconato de clorhixidina al 2%



MATERIAL Y EQUIPO



MATERIAL Y EQUIPO



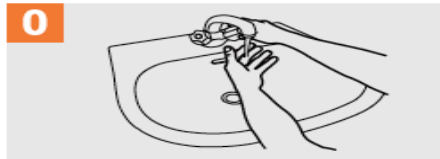
INSTALACION DE CATETER VENOSO PERIFERICO

- Colocación de cubre bocas.
- Lavado de manos con solución alcoholada
- Desinfección de mesa Pasteur
- Lavado de manos con agua y jabón

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

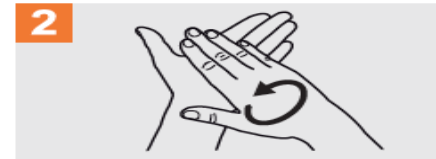
 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



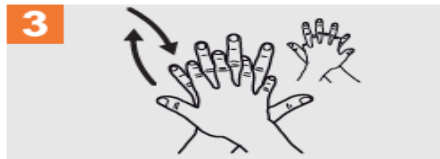
0 Mójese las manos con agua;



1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



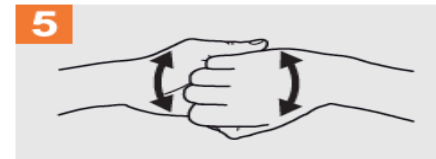
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



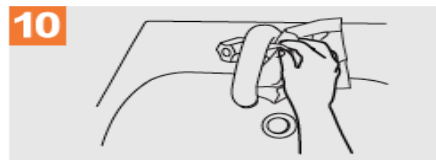
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.

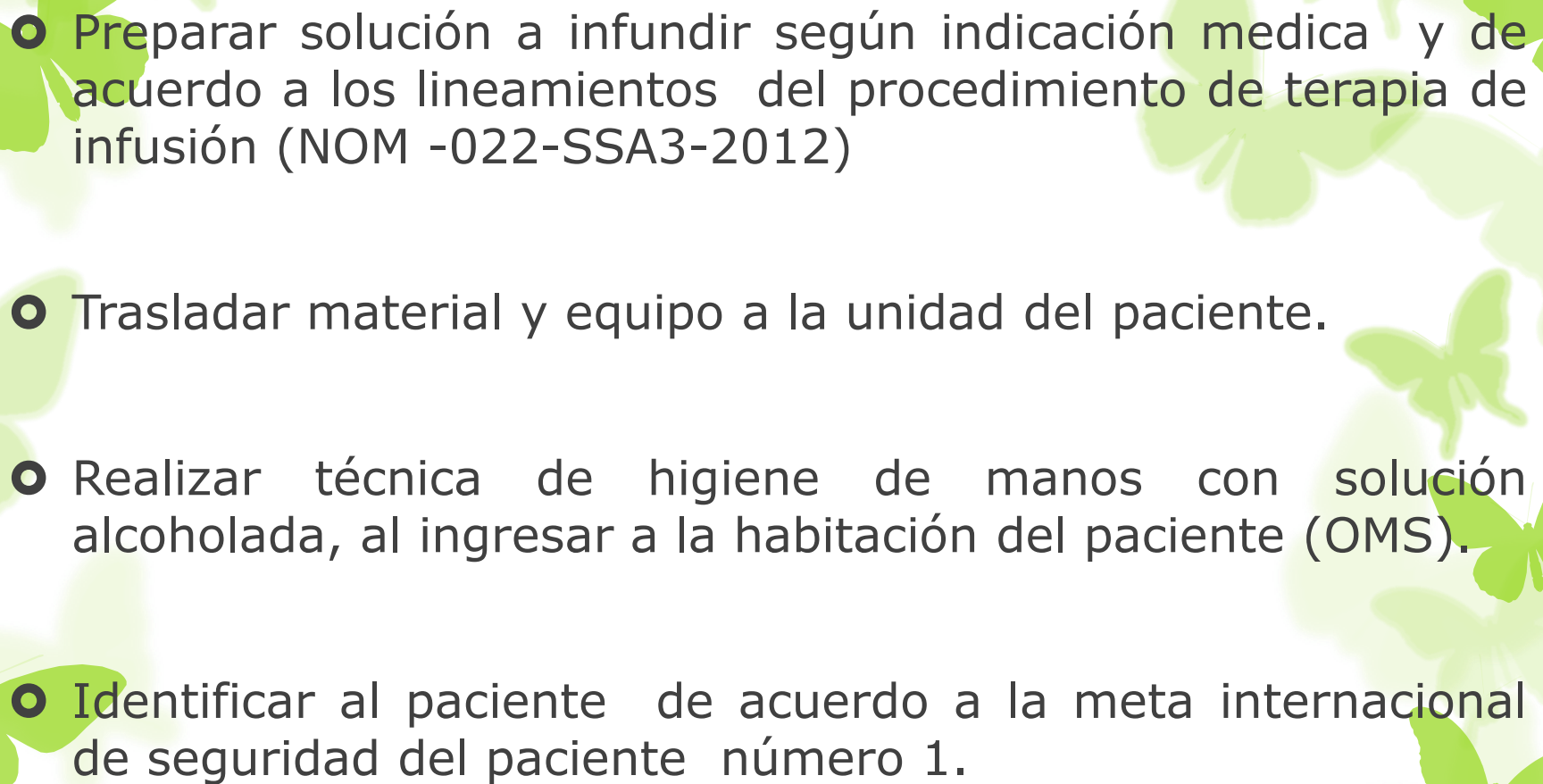


Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

- 
- The background of the slide is white and features several green butterflies of various sizes and orientations scattered across the page. The butterflies are semi-transparent, allowing the white background to show through them.
- Preparar solución a infundir según indicación médica y de acuerdo a los lineamientos del procedimiento de terapia de infusión (NOM -022-SSA3-2012)
 - Trasladar material y equipo a la unidad del paciente.
 - Realizar técnica de higiene de manos con solución alcoholada, al ingresar a la habitación del paciente (OMS).
 - Identificar al paciente de acuerdo a la meta internacional de seguridad del paciente número 1.

- Presentación ante el paciente y familiar, explicando el procedimiento.
- Solicitar al familiar que espere a fuera de la unidad del paciente.
- Ajustar la cama para visualizar la vena a puncionar.



Valore el sitio anatómico de instalación en relación a :

- ✓ Objetivo y duración del tratamiento
- ✓ Tipo de solución y medicamentos a infundir
- ✓ Características de las venas (trayecto, movilidad, diámetro, fragilidad, resistencia a la punción)
- ✓ Diagnostico y estado de salud del paciente
- ✓ Edad del paciente
- ✓ Preferencia y actividad del paciente
- ✓ Colocar la solución a infundir en puntapié y dejar preparado el equipo de infusión

VALORACION DEL CALIBRE A UTILIZAR

- ✓ Tipo de terapia de infusión
- ✓ Características de las venas
- ✓ Edad del paciente.
- ✓ Calibre 18-20 G: sol. Hipertónicas o isotónicas con aditivos, administración de sangre.
- ✓ Calibre 16- 18 G.
- ✓ Calibre 22-24 G.
- ✓ Calibre 22 G- venas frágiles en ancianos.

DILATACION DE LA VENA

Dilate la vena a puncionar con los siguientes técnicas.

- ✓ Gravedad
- ✓ Apretar el puño.
- ✓ Compresas calientes
- ✓ Torniquete



- Realizar técnica de lavado de manos con agua y jabón (OMS) y prepare el campo estéril.
- Abrir el campo estéril.
- En el campo colocar apósito transparente, catéter venoso del calibre necesario, tres guantes estériles ambidiestros.
- Colocar el torniquete estrech 10 a 15 cm por arriba del sitio de abordaje sin ejercer presión.



- ✓ Colocar guante es mano dominante.
- ✓ PIEL INTEGRAL:
- ✓ Con mano enguantada tome dos gasas y con la mano no enguantada vierta alcohol al 70% sobre las gasas.
- ✓ Con una gasa alcoholada hacer antisepsia en un radio de 5 a 7 cm aproximadamente alrededor del sitio a puncionar siguiendo los principios básicos de asepsia, repetir con gasa restante lo anterior.



- ✓ Con mano enguantada tome otras 2 gasas y con mano no enguantada vierta yodopovidona , repetir la acción y dejar actuar por tres minutos.
- ✓ NEONATOS: un tiempo de clorhixidina al 0.5 %.
- ✓ PIEL QUEMADA: tres tiempos de agua inyectable y/o cloruro de sodio al 0.9%
- ✓ Retire guante y realice presión con torniquete estrech libre de látex.



- ✓ Coloque guantes estériles en ambas manos.
- ✓ Inserción del dispositivo.
- ✓ Tome el catéter con mano dominante y verifique su integridad.
- ✓ Sujete la extremidad con mano no dominante por debajo del sitio de abordaje y con dedo pulgar traccione la piel en dirección distal al paciente
- ✓ Inserte el catéter con el bisel de la guía metálica hacia arriba a un ángulo de aproximada de 30 a 45°



- Verifique retorno venoso en la cámara del catéter, retroceder una pequeña parte de la guía metálica, deslice el catéter introduciéndolo poco a poco.
- Presione de 3 a 5 cm por arriba del punto de inserción con la mano dominante para evitar la salida de sangre.
- Retire el torniquete stretch libre de látex con mano no dominante.
- Extraiga por completo la guía metálica del catéter con mano no dominante e inmediatamente deposítela en el contenedor de punzocortantes de acuerdo a la NOM 087



Figura 2. colocación del catéter

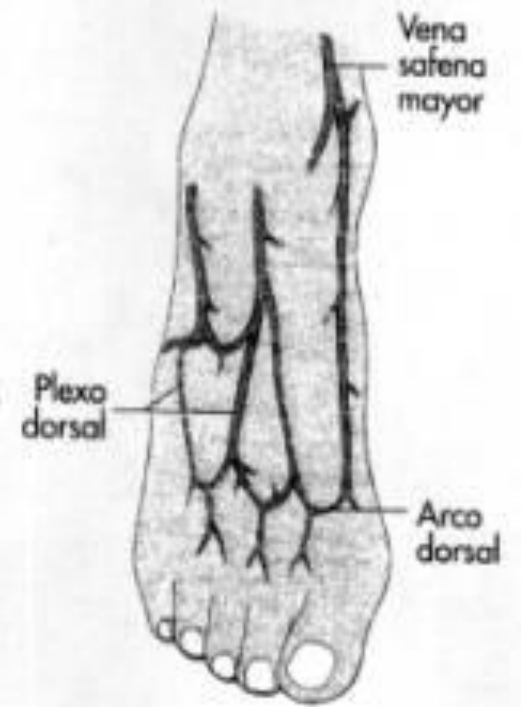
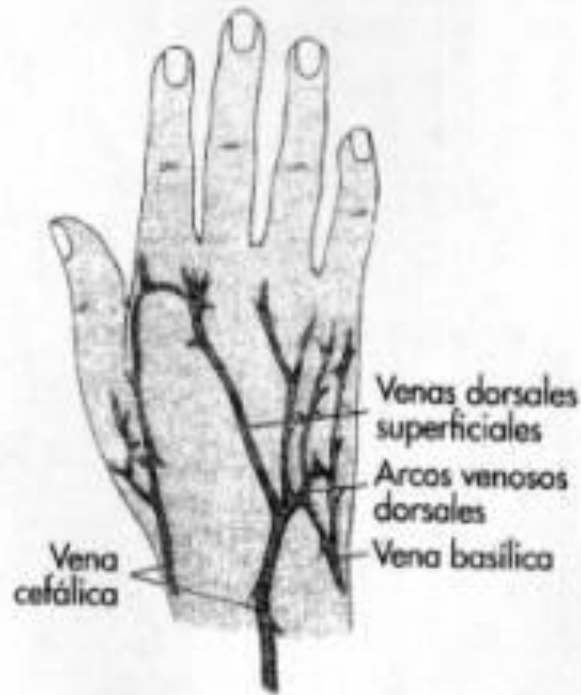
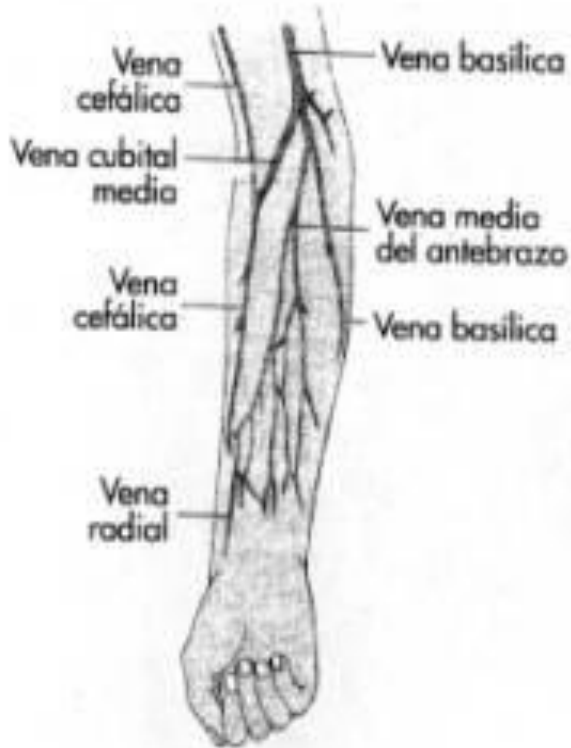
- Conecte el equipo de infusión con mano no dominante y compruebe que el catéter este en la luz de la vena, regulando el goteo para infundir solución y verificar el retorno venoso.
- Colocar el apósito transparente cubriendo el sitio de inserción y el cono del catéter.
- Descalce guante y fijar el equipo de infusión sobre la piel del paciente aprox 5 cm por debajo de la unión del catéter. Nunca sobre el apósito.



- Colocar membrete con:
- Hora, fecha, calibre del catéter, nombre completo de quien lo instalo. Sin obstruir la visibilidad del sitio de inserción.
- Colocar mitad sobre apósito y mitad sobre piel.
- Retirar el material.
- NOTA: Si el sitio de inserción se encuentra en piel quemada, solo colocar gasa estéril encima del sitio de inserción y fijarla con vendaje de sostén.
- VIA VALIOSA.



VENAS PARA PUNCION PERIFERICA



MATENIMIENTO DE CATETER VENOSO PERIFERICO.

● OBJETIVO:

- Mantener en adecuadas condiciones de permeabilidad y asepsia los CVP del paciente, descendiendo y minimizando las incidencias y complicaciones que pudieran aparecer como consecuencia de ser portador de un CVP.

MANTENIMIENTO

- Valore diariamente las condiciones del sitio de inserción del catéter, mediante palpación y visualización directa a través del apósito transparente.



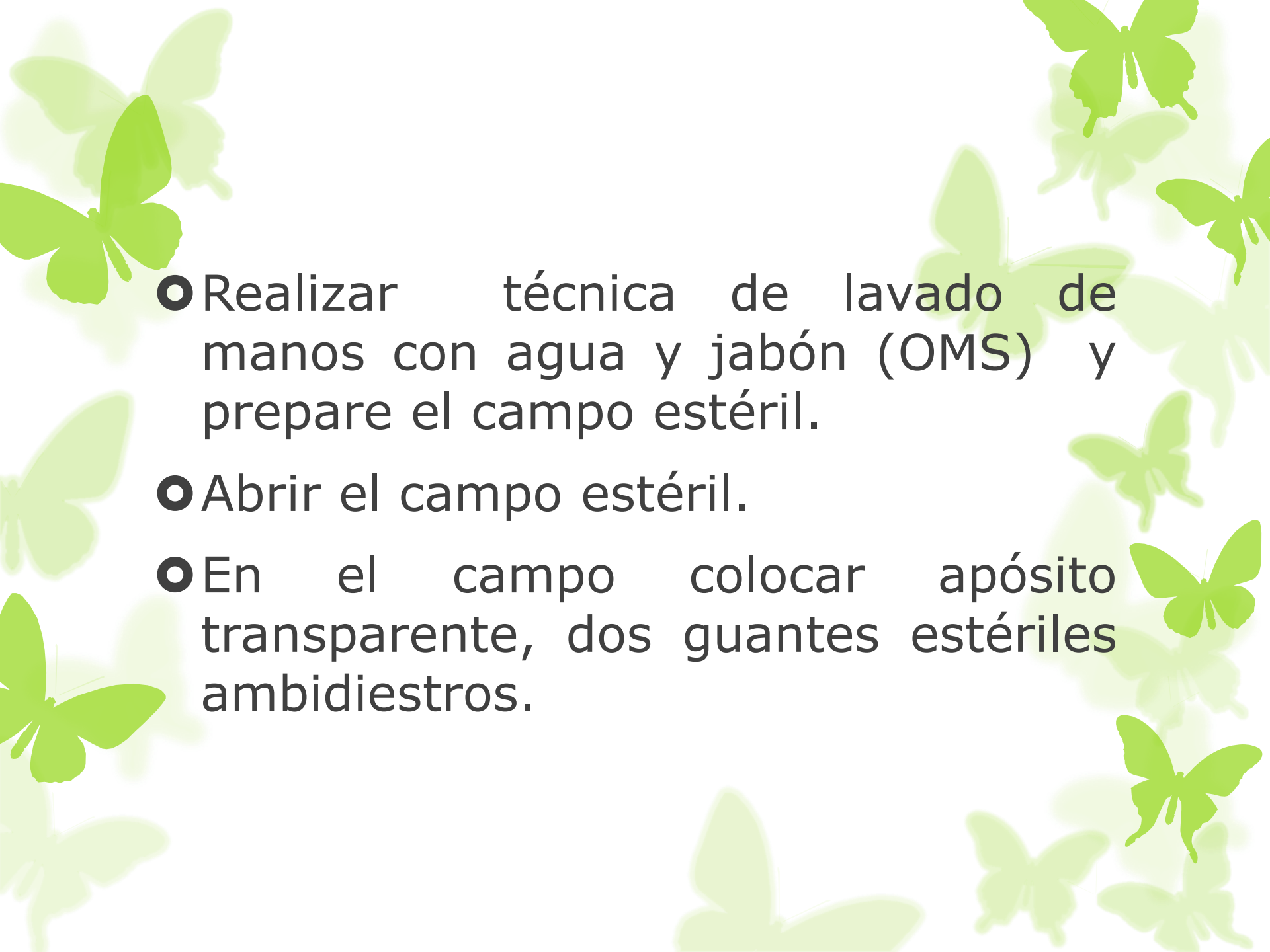
MATERIAL Y EQUIPO

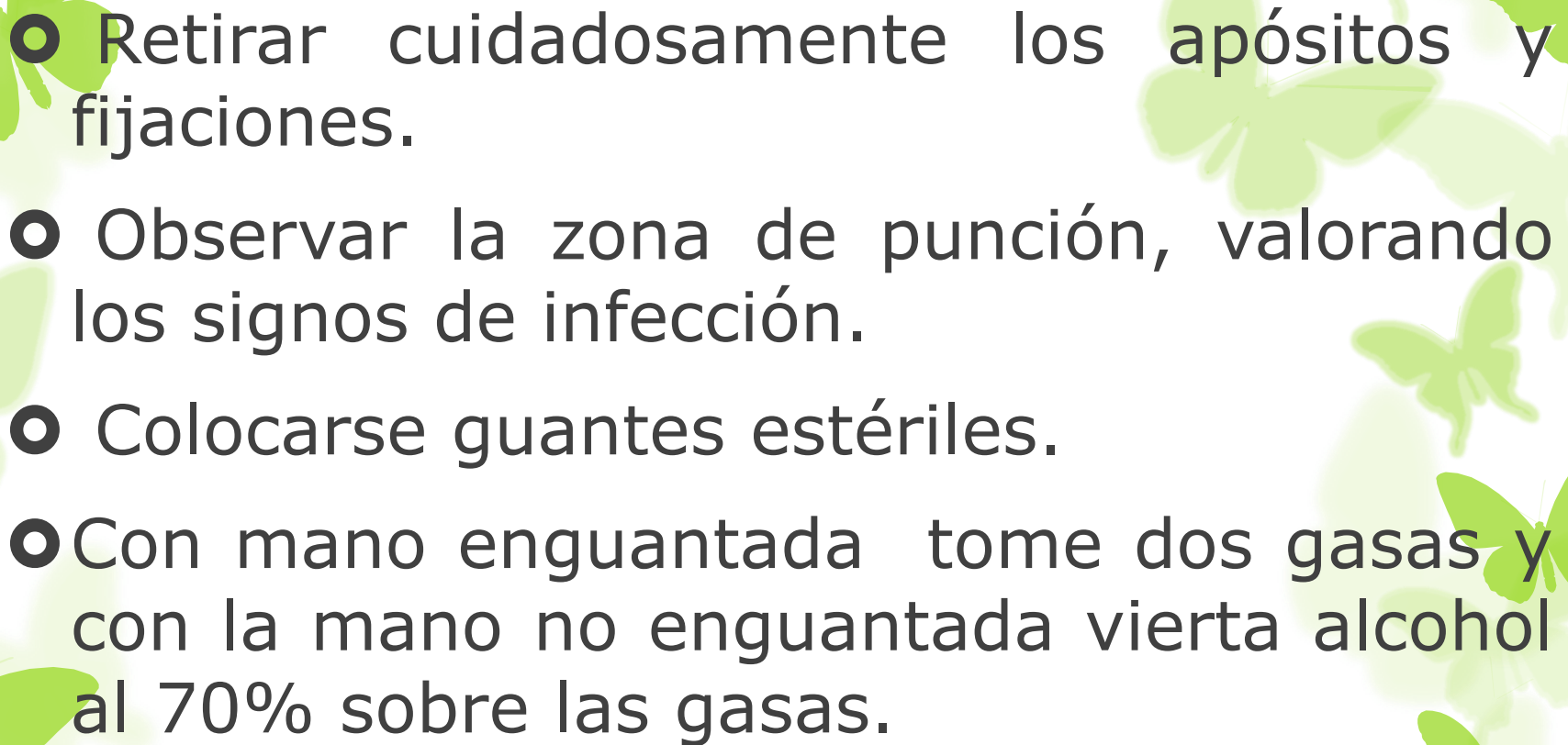
- Mesa Pasteur.
- Apósito transparente.
- Guantes estériles ambidiestros.
- Antisépticos.
- Bulto estéril.



CAMBIO DE APOSITO

- Informar al paciente.
- Reunir y preparar el material necesario y trasladarlo al lado del paciente.
- Realizar lavado de manos.
- Colocar al paciente en una posición cómoda y adecuada a su situación de salud, preservando su intimidad.
- Colocar gasa estéril . Debajo del CPV

- 
- Realizar técnica de lavado de manos con agua y jabón (OMS) y prepare el campo estéril.
 - Abrir el campo estéril.
 - En el campo colocar apósito transparente, dos guantes estériles ambidiestros.

- 
- The background of the slide is white and decorated with numerous green butterflies of various sizes and orientations, scattered across the page.
- Retirar cuidadosamente los apósitos y fijaciones.
 - Observar la zona de punción, valorando los signos de infección.
 - Colocarse guantes estériles.
 - Con mano enguantada tome dos gasas y con la mano no enguantada vierta alcohol al 70% sobre las gasas.

- Con una gasa alcoholada hacer antisepsia en un radio de 5 a 7 cm aproximadamente alrededor del sitio a puncionar siguiendo los principios básicos de asepsia, repetir con gasa restante lo anterior.
- Con mano enguantada tome otras 2 gasas y con mano no enguantada vierta yodopovidona , repetir la acción y dejar actuar por tres minutos.



- Valorar la permeabilidad y correcta posición del CVP.
- Colocar el apósito transparente cubriendo el sitio de inserción y el cono del catéter.
- Descalce guante y fijar el equipo de infusión sobre la piel del paciente aprox 5 cm por debajo de la unión del catéter. Nunca sobre el apósito.



RETIRO DE CATETER VENOSO PERIFERICO

○ Definición

- Es la extracción del catéter venoso periférico, al concluir el tratamiento o ante la presencia de complicaciones.

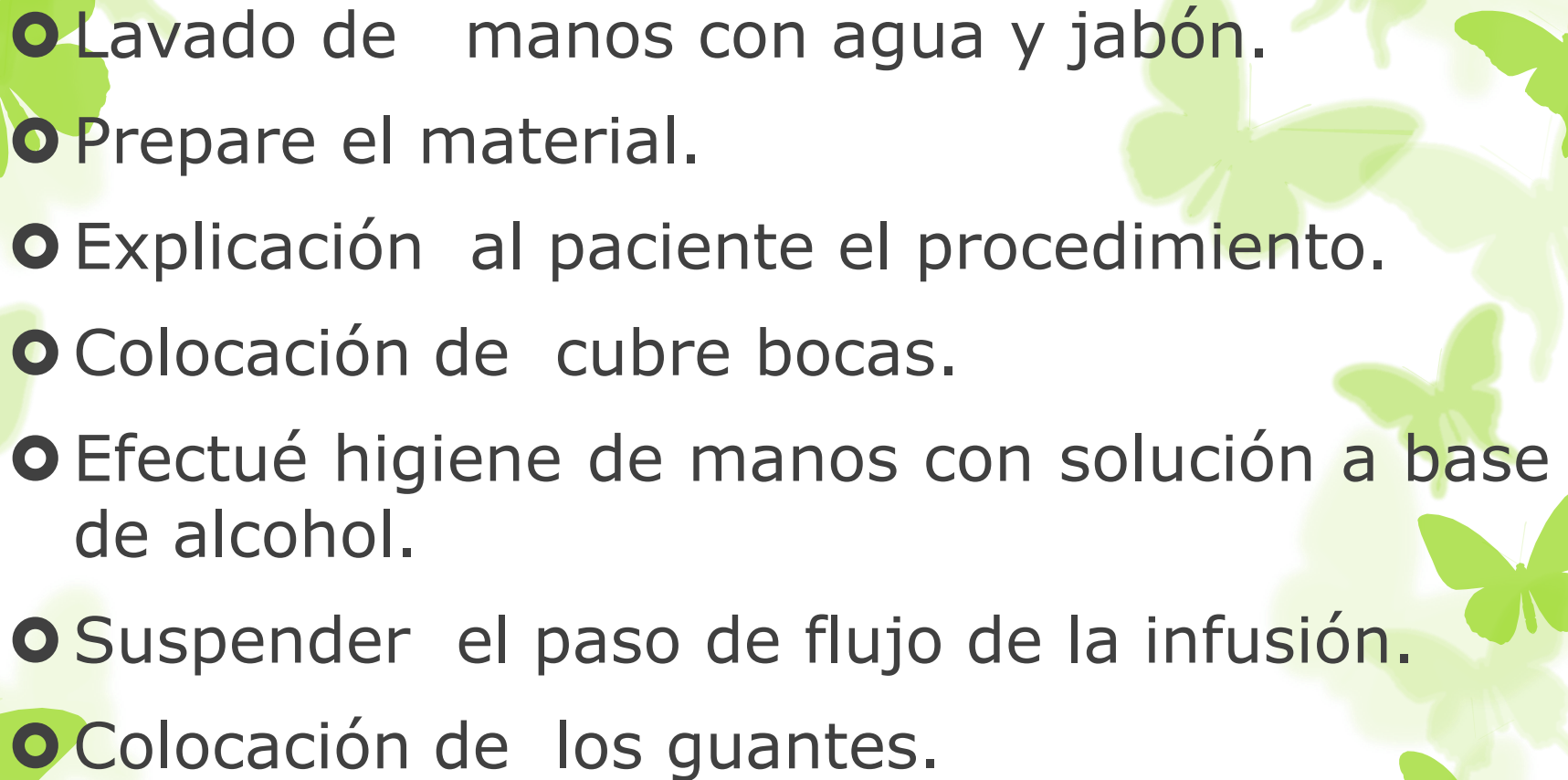
○ Objetivo

- Retirar el catéter para poner fin a la terapia intravenosa.
- Minimizar los efectos secundarios producidos por el catéter.

MATERIAL Y EQUIPO

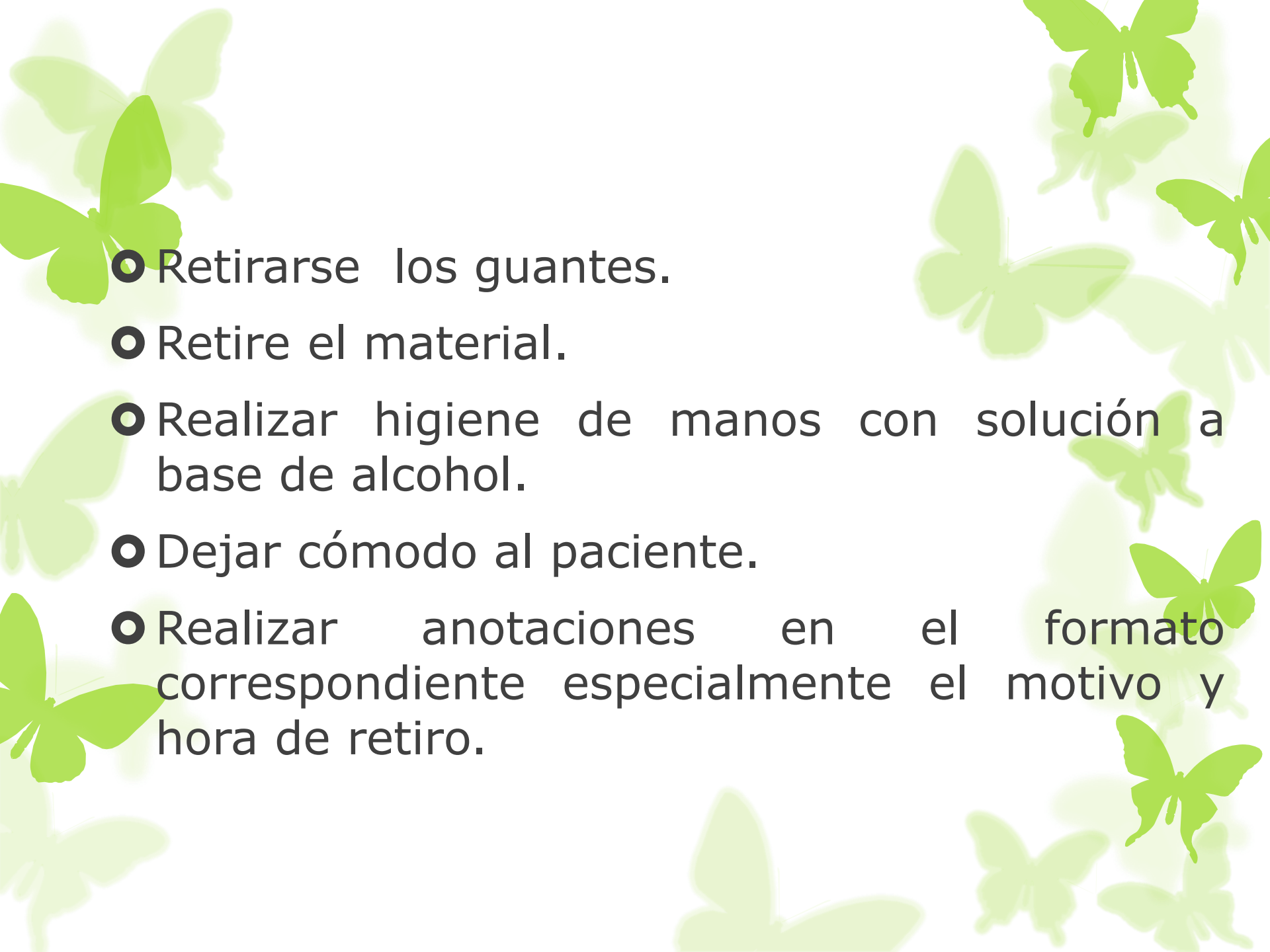
- Cubre bocas.
- Guantes. www.alibaba.com
- Gasas.
- Torundas o almohadillas alcoholadas estériles.



- 
- The background of the slide is white and features several green butterflies of various sizes and orientations scattered across the page. The butterflies are semi-transparent, allowing the white background to show through them. They are positioned around the central text, with some appearing in the corners and others more centrally.
- Lavado de manos con agua y jabón.
 - Prepare el material.
 - Explicación al paciente el procedimiento.
 - Colocación de cubre bocas.
 - Efectué higiene de manos con solución a base de alcohol.
 - Suspender el paso de flujo de la infusión.
 - Colocación de los guantes.

- Retirar el apósito estirando suavemente la película sobre si misma, no utilice alcohol para removerlo.
- Extraer el catéter con suavidad y deséchelo.
- Hacer presión sobre el sitio de inserción con una torunda alcoholada de 3 a 5 minutos.
- Verifique hemostasia.



- 
- Retirarse los guantes.
 - Retire el material.
 - Realizar higiene de manos con solución a base de alcohol.
 - Dejar cómodo al paciente.
 - Realizar anotaciones en el formato correspondiente especialmente el motivo y hora de retiro.