



**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL.
UNIDAD DE DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA.**



MANUAL DE CAPACITACION DEL PACIENTE DE



DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA. (DPA)

HOJA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre de paciente:

N° de afiliación:

N° de teléfono:

ELABORADO POR:

Personal de Enfermería de la Unidad de Diálisis Peritoneal Ambulatoria.

Colaboración especial:

Licda. Sandra Beatriz Artiga López

Licda. Sonia Margarita Ramírez Díaz.

REVISADO POR:

Jefe de la unidad. Kenny Jhoan Villacorta de Orellana.

Dr. Jaime Ernesto Chacón.

Dra. Ana Verónica Colorado

APROBADO:

Dr. Jaime Ernesto Chacón.

Dra. Ana Verónica Colorado

CONTENIDO

INTRODUCCION.....	1
1. ¿QUE SON LOS RIÑONES?	2
2. FUNCIÓN DE LOS RIÑONES SANOS.....	3
3. ¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA?	4
4. TRATAMIENTOS DE SUSTITUCIÓN RENAL.....	5
5. DIALISIS PERITONEAL	6
6. CUATRO PILARES PRINCIPALES DEL TRATAMIENTO.....	7
7. BALANCE HÍDRICO	12
8. COMPLICACIONES INFECCIOSAS	14
9. COMPLICACIONES NO INFECCIOSAS	15
10. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ACCIDENTES	17
11. LIMPIEZA GENERAL	20
12. DÍA DE CONSULTA DE DESPACHO.....	21
13. ENTREGA DOMICILIAR DE MATERIAL DE DIÁLISIS	22
14. INFORMACION IMPORTANTE	23
15. VACUNACIÓN.....	24
16. LAVADO DE MANOS	25
17. PROCEDIMIENTO DPA.....	26
18. CUIDADOS DE ORIFICIO DE CATETER BLANDO.....	28
19. IDENTIFICACIÓN DE LOS TIPOS DE ALARMA.	30

INTRODUCCION.

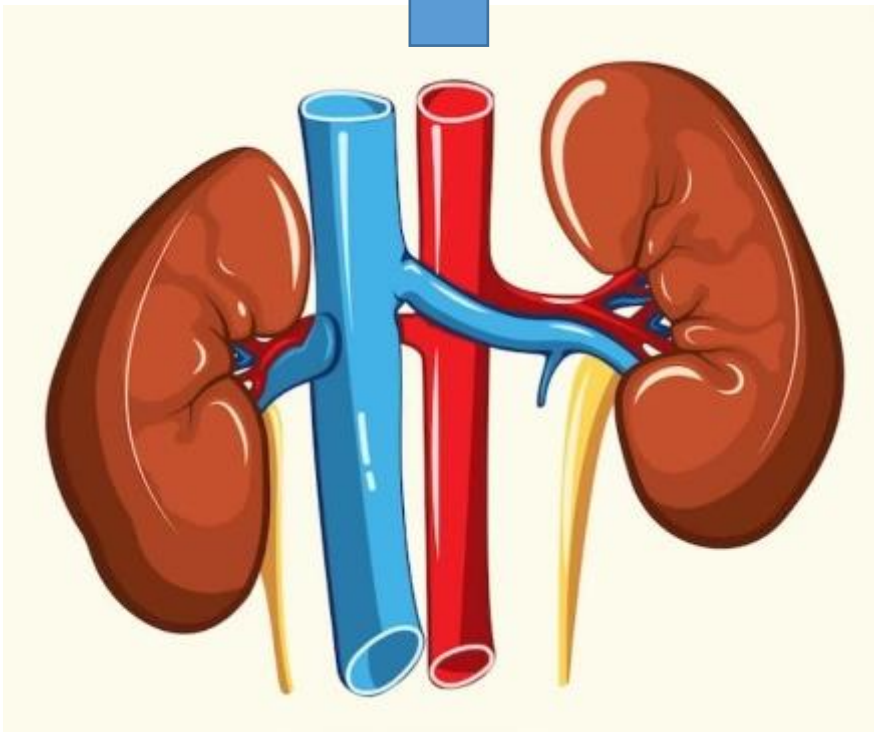
La diálisis peritoneal es una opción de tratamiento de reemplazo muy efectivo en la que se utiliza el revestimiento del abdomen para eliminar los productos de desecho de la sangre.

Los índices de pacientes con enfermedad renal en El Salvador van cada día en aumento por lo que se pretende implementar estrategias, para ayudar a mantener la calidad de vida en los pacientes. Por lo que la unidad de diálisis peritoneal ambulatoria ha tenido a bien elaborar el manual informativo para el paciente renal, con el objetivo que sea una guía para el aprendizaje del paciente y familiar durante la capacitación y cuando el paciente ya este dializándose en casa y puedan aclarar las dudas.

Este manual informativo consta de información esencial; que permitirá al paciente conocer más sobre la enfermedad renal, los beneficios que traerá la diálisis peritoneal realizándola en casa, para que él pueda alcanzar su bienestar aplicando los cuatro pilares principales en el tratamiento para lograr el éxito de la terapia.

1. ¿QUE SON LOS RIÑONES?

Los riñones son dos órganos en forma de frijol, cada uno aproximadamente del tamaño de un puño.



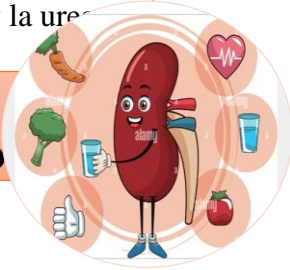
Los riñones están ubicados justo debajo de la caja torácica (costillas)

Los riñones eliminan los desechos y el exceso del líquido del cuerpo.

2. FUNCIÓN DE LOS RIÑONES SANOS

- Retienen nutrientes esenciales y producen la orina a través de la cual se eliminan sustancias de desecho (toxinas), como la creatinina y la urea entre otros.

ELIMINAN PRODUCTOS DE DESECHO



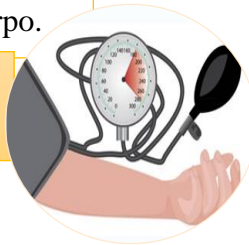
- los riñones eliminan agua, electrolitos, (sodio, potasio) y desechos en la orina, si los riñones no funcionan comienza a acumular líquidos y presenta complicaciones como inflamación o dificultad al respirar.

CONTROL Y EQUILIBRIO DE LÍQUIDOS.



- la renina es una hormona que se produce en el riñón, está controla la tensión arterial de manera indirecta al regular los niveles de sal en la sangre y los niveles de líquido en nuestro cuerpo.

REGULA LA PRESIÓN ARTERIAL.



- La eritropoyetina es una hormona que estimula la producción de glóbulos rojos, esta se produce en el riñón, evitando el apareamiento de anemia.

PRODUCE ERITROPOYETINA



- Los riñones activan la vitamina D, convirtiéndola en calcitriol la cual ayuda a aprovechar mejor el calcio y fósforo proveniente de los alimentos, para tener huesos y dientes sanos.

ACTIVA LA VITAMINA D



3. ¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA?

Es cuando los riñones dejan de funcionar por debajo de un 90% de su capacidad, por más de 3 meses consecutivos. Los riñones dañados no pueden mantener la salud corporal.

SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD RENAL.



CANSANCIO, PALIDEZ E INSOMNIO



RETENCION DE LIQUIDOS Y
DISMINUCION EN LA ORINA



MAL SABOR Y OLOR EN LA BOCA



PERDIDA DE APETITO, NAUSEAS Y
VOMITOS.

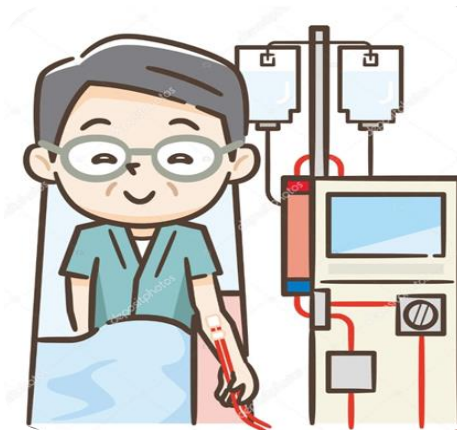
4. TRATAMIENTOS DE SUSTITUCIÓN RENAL.

Los tratamientos de sustitución renal son 3:



DIALISIS PERITONEAL.

- Es un tratamiento medico que limpia la sangre y elimina el exceso de liquidos, con la dialisis peritoneal la sangre se limpia en el interior del cuerpo usando una de sus propias membranas.



HEMODIALISIS

- Es un tipo de dialisis en la que se filtra la sangre fuera del cuerpo con una maquina y un dializador, el filtro que actua como un riñon artificial.



TRASPLANTE RENAL

- Es un procedimiento quirurgico que consiste en colocar un riñon sano de un donante vivo en una persona cuyos riñones ya no funcionan correctamente.

5. DIALISIS PERITONEAL

Consiste en introducir liquido de diálisis a la cavidad peritoneal, por medio de un catéter implantado en el abdomen, utilizando el peritoneo que sirve para limpiar y filtrar la sangre de los desechos generados de los alimentos que se consumen de forma diaria y al mismo tiempo se eliminara el exceso de agua que ya no es posible eliminar por la orina.

Los tipos de diálisis peritoneal son 2:

DPCA

DIALISIS PERITONEAL CONTINUA
AMBULATORIA (MANUAL)

Es un tratamiento para la enfermedad renal que utiliza el revestimiento del abdomen del paciente para eliminar los desechos tóxicos de la sangre. Se debe realizar todos los días de 3 a 4 recambios en el día.

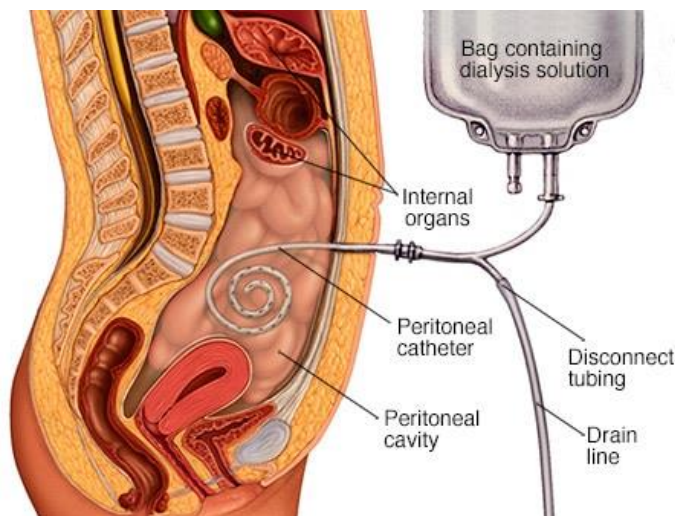
DPA

DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA

Se utiliza una máquina que de manera automática infunde y drena el líquido del abdomen. Normalmente, se hace mientras el paciente duerme durante 8-9 horas.

CATÉTER PERITONEAL

Es un tubo pequeño de plástico (silicón) y flexible que termina en una cola de cochino que tiene agujeros para entrada y salida de la solución de diálisis, este es colocado a través de la pared abdominal. Dentro de la cavidad peritoneal.



6. CUATRO PILARES PRINCIPALES DEL TRATAMIENTO

1. AUTOCUIDADO

El autocuidado requiere que las personas asuman la responsabilidad en el cuidado de su salud y las consecuencias de las acciones que realizan.



2. DIALISIS

Para una diálisis efectiva el paciente debe seguir el esquema dado por el medico nefrólogo según el número de recambios y tipo de concentración indicada.

3. MEDICAMENTOS

El cumplimiento de los medicamentos evitara complicaciones en la salud de los pacientes.

Deben tomarse según dosis indicada, horario establecido. Ejemplos (quelantes del fosforo, hierro, vitamina D, antihipertensivos, laxantes, eritropoyetina).



4. LA ALIMENTACIÓN

La terapia de diálisis peritoneal le da oportunidad de elegir una amplia variedad de alimentos. La nutricionista le ayudara a planificar una lista de alimentos que puede ingerir.

HABITOS HIGIENICOS

BAÑO DIARIO



Ayuda a deshacernos de las bacterias que causan el mal olor y que pueden provocar infecciones

HIGIENE BUCAL



Implica prácticas que ayudan a mantener la boca limpia y libre de enfermedades y bacterias

RECORTE DE UÑAS



Mantener uñas cortas evita que se dé un crecimiento de bacterias que causen infecciones.

LIMPIEZA DEL OMBLIGO



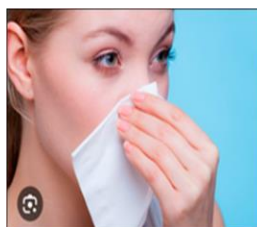
Es importante para evitar la acumulación de sudor, bacterias que puedan llegar al orificio del catéter

CAMBIO DE FAJERO DIARIO



Se debe de cambiar todos los días al igual que a ropa, para evitar que las bacterias lleguen al orificio.

LIMPIEZA DE FOSAS NAALES



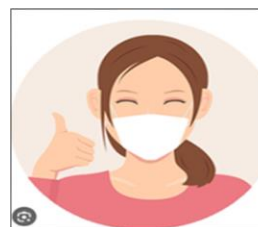
Evita proliferación de bacterias e infecciones, bacteria más común: (Staphylococcus Aureus)

LAVADO DE MANOS



Lavarse las manos con agua y jabón vigorosamente elimina los microbios que se encuentran en ellas.

USO DE MASCARILLA



La mascarilla no solo ayuda a proteger al paciente, sino que también protege a quienes lo rodean.

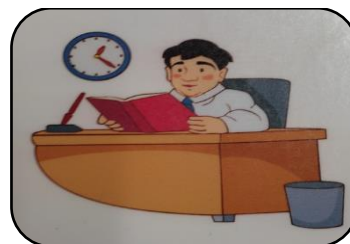
BENEFICIOS DE LA DIÁLISIS



Mejor control de la presión arterial y anemia



Más libertad en la dieta (según exámenes)



Se podrá incorporar a su trabajo.



Mejor calidad de vida

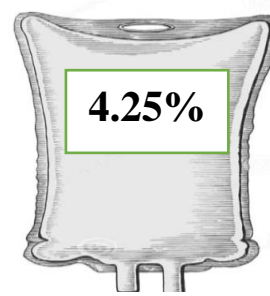
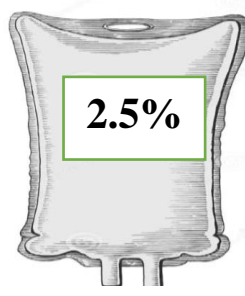


Más libertad en el consumo de los líquidos (según balance hídrico)



Menos ingresos hospitalarios

TIPOS DE CONCENTRACIONES.



Existen 3 concentraciones diferentes, las cuales son:

Dextrosa 1.5% = elimina de 100 a 300 ml líquido extra, por cada 2,000 ml de líquido infundido.

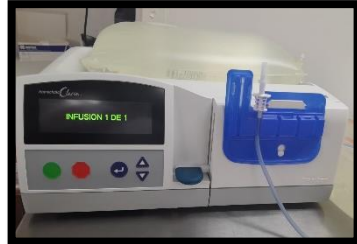
Dextrosa 2.5% = elimina de 300 a 500 ml de líquido extra, por cada 2,000 ml de líquido infundido.

Dextrosa 4.25 % = elimina de 500 a 1000 ml de líquido extra, por cada 2,000 ml de líquido infundido.



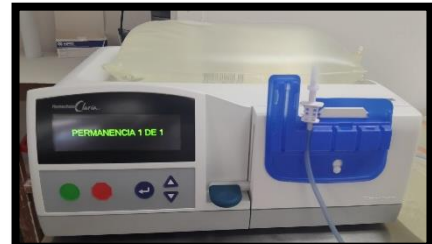
Drenaje

10 a 15 min



Infusión

8 a 10 min

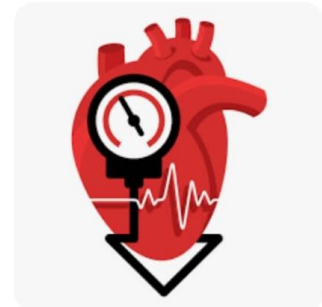


Permanencia

Según indicación
medica

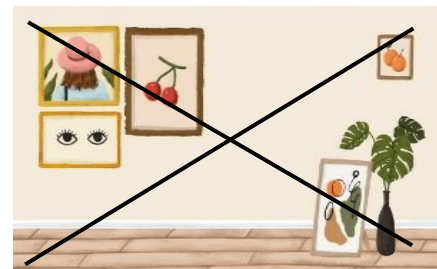
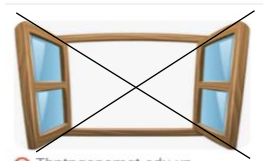
SINTOMAS QUE MEJORAN CON EL INICIO DE LA DIALISIS

- Disminuirá la hinchazón del cuerpo y la falta de aire, puede aumentar la producción de orina.
- Habrá mejor control de la presión arterial, del dolor de cabeza, de las palpitaciones, de la tos nocturna y la dificultad respiratoria al deambular y al acostarse.
- Mejorará la picazón, los moretones o manchas en la piel, la resequedad de la piel y la caída de cabello.
- Mejora la anemia, la sensación de frío, el cansancio físico y la dificultad para dormir.
- Se quitará las náuseas, vómitos, la boca amarga o con mal olor y mejorará el apetito rápidamente.



CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DE DIÁLISIS.

- LIMPIO Y ORDENADO.
- LIBRE DE CORRIENTES DE AIRE
- BUENA ILUMINACIÓN
- NO MASCOTAS
- NO PLANTAS
- NO DISTRACTORES
- PUERTA DE ABRIR Y CERRAR CON SEGURO
- DEBE TENER TOMA CORRIENTE DIRECTO
- DEBE SER EN EL DORMITORIO.



7. BALANCE HÍDRICO

Es la manera de medir el volumen de líquido ingerido y eliminado.



Función del balance:

Es mantener el equilibrio de los líquidos en el paciente para evitar una sobrecarga o una deshidratación.

EJEMPLOS DE BALANCE:

FECHA	Drenaje inicial	UF	BALANCE
01-7-2023	0	1200	1200
02-7-2023	0	900	900
03-7-2023	2000	-100	100
04-7-2023	0	-500	-500
05-7-2023	50	900	950

500	DIA HUMEDO
-----	------------

FECHA	Drenaje inicial	UF	BALANCE
29-2-2023	500	1300	1300
30-2-2023	300	1500	1300
01-3-2023	100	1200	800

Tips para controlar su balance

- Vigile su producción de orina.
- Observar todo síntoma de cansancio y dificultad para respirar.
- Los anillos, la ropa en la cintura y los zapatos pueden sentirse ajustados, (sobre todo en la mañana).

PARTES ESTERILES



MINICAP

Si lo toca o se le sale del envoltorio debe de cambiarlo.



BOQUILLA AZUL DE LINEA CORTA

Si la contamina debe colocar minicaps, no dializarse y acudir a la unidad de DPCA en horas hábiles para que le realicen cambio de **línea** (si es **día domingo no dializarse y presentarse hasta el día lunes**).



BOQUILLA DE LA LÍNEA DE PACIENTE DEL CASSETTE:

si la contamina debe descartar y realizar nuevamente todo el procedimiento.



ESPIGAS DE LAS LÍNEAS DEL CASSETTE

si las contamina debe descartar el cassette y usar uno nuevo.



BOQUILLA AZUL DE DIALISAL

si la contamina debe descartar la bolsa contaminada y usar una nueva bolsa.

8. COMPLICACIONES INFECCIOSAS

1. Infecciones de orificio

Es una infección causada por bacterias en el orificio de salida de catéter blando.

Señales de infección del orificio

- Enrojecimiento alrededor del orificio
- Calor local
- Dolor a la palpación
- Endurecimiento alrededor del orificio
- Salida de secreción



2. Infecciones del túnel

Es una infección causada por bacterias en el trayecto del túnel del orificio de salida de catéter blando.

Señales de Tunelitis:

- Enrojecimiento sobre el túnel
- Calor local
- Dolor a la palpación
- Endurecimiento sobre el túnel
- Salida de secreción

3. Peritonitis

Es una infección causada por bacterias que han llegado a alojarse a la cavidad peritoneal.

Síntomas.

- **Líquido turbio**
- Dolor abdominal
- Dificultad para drenar
- Presencia de fibrina

Y en ocasiones también se puede presentar:

- Fiebre
- Náuseas
- Vómito
- Diarrea



Nota: No en todos los casos se presentan todos los síntomas.

9. COMPLICACIONES NO INFECCIOSAS



SOBRECARGA DE LIQUIDOS

DESHIDRATACION



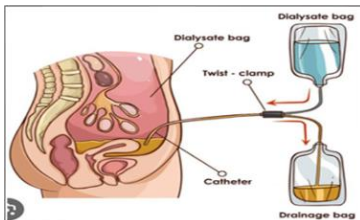
ESTREÑIMIENTO

DOLOR DE HOMBROS

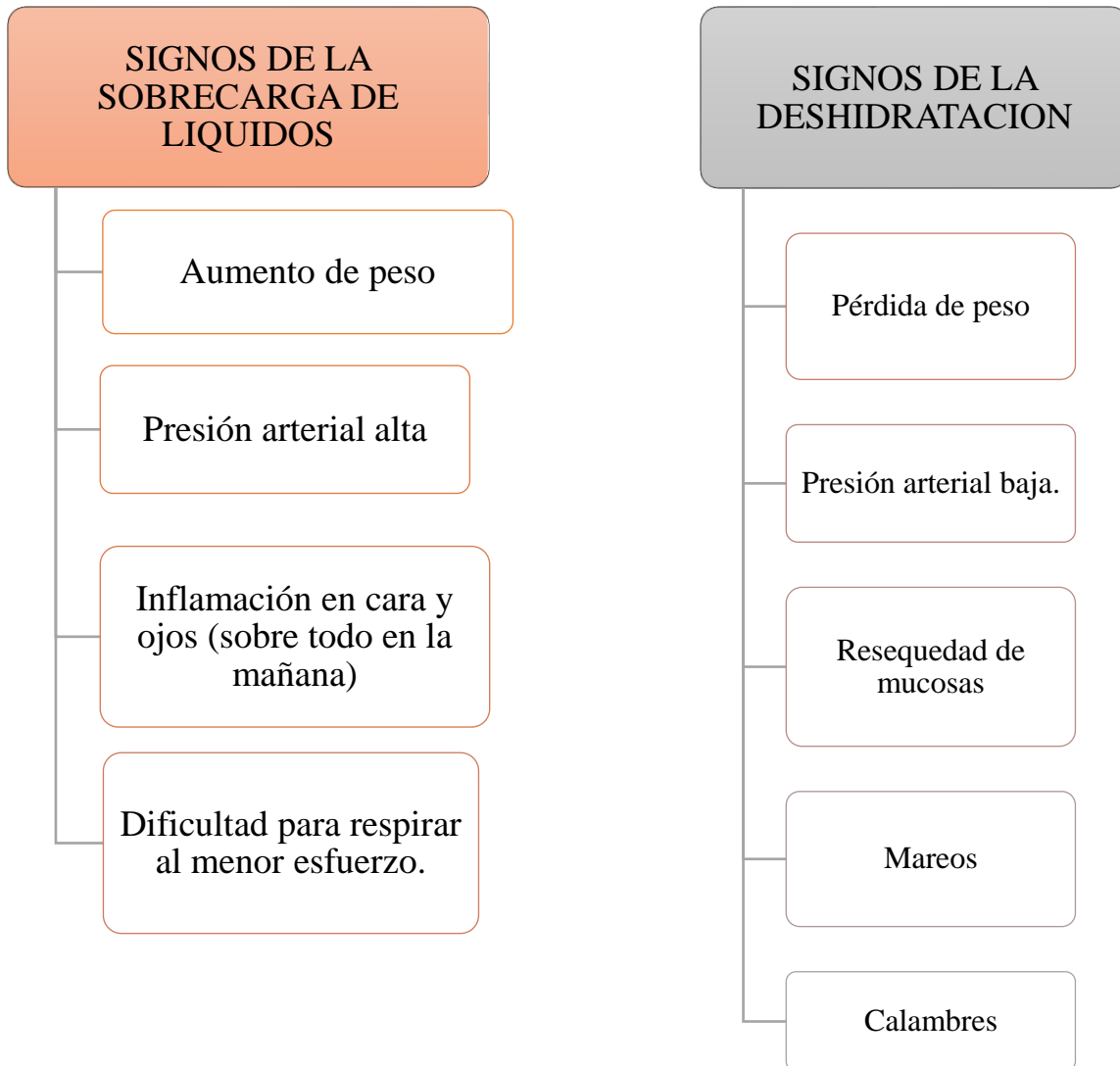


SANGRADO

PRESENCIA DE FIBRINA



FALLA DE ULTRAFILTRACION



Si presenta signos de **SOBRECARGA DE LIQUIDOS** debe consumir líquidos según su balance, limitar el consumo de sal, consultar al médico.

Si presenta **SIGNOS DE DESHIDRATACION** debe consumir líquidos según su balance y consultar al médico inmediatamente.

10. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ACCIDENTES

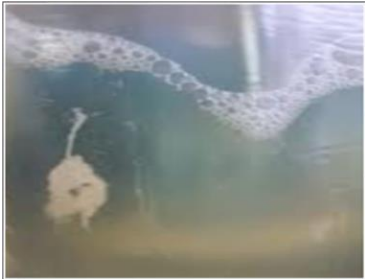

¿QUÉ HACER SI HAY RUPTURA DE CATÉTER O LÍNEA CORTA?

Causas posibles	¿Qué hacer?
<p>Daño en catéter o en la línea corta.</p> <p>Uso de objetos cortantes durante la manipulación de línea corta y catéter</p>	<p>Colocar un pedazo de papel toalla arriba de la ruptura del catéter o línea corta y colocarle una pinza para evitar la entrada de bacterias. Si se está dializando cierre la válvula de la línea corta y desconectar (No realizar el siguiente recambio).</p> <div data-bbox="191 636 545 938" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="613 581 987 850" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="1003 581 1401 850" data-label="Image"> </div> <p><u>Asistir a la unidad de la DPCA para realizarle el cambio y que le den tratamiento profiláctico</u> (Si es fin de semana no dializar y presentarse hasta el día lunes).</p>


¿QUÉ HACER SI ESTÁ ROTA ALGUNA PARTE DEL SISTEMA.

Causas posibles	¿Qué hacer?
<p>Defecto de fábrica de la bolsa</p> <div data-bbox="232 1360 493 1703" data-label="Image"> </div>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Si aún no se ha conectado cambiar todo el sistema e iniciar el procedimiento. ➤ Desconectarse y acudir a la unidad para que le brinden tratamiento profiláctico.






¿QUÉ HACER CUANDO HAY PRESENCIA DE FIBRINA?

Causas posibles	¿Qué hacer?
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Presencia de proteínas en el líquido. ➤ Peritonitis inicial. ➤ Problemas hepáticos. 	<p>Realizar masaje suave en línea corta o catéter con la yema de los dedos.</p>  <p>Si persiste acudir a la unidad para que le tomen un recuento de líquido peritoneal y le den medicamento (heparina).</p>

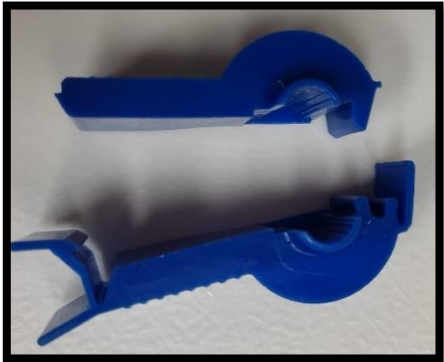

¿ QUÉ HACER SI EL LÍQUIDO DRENADO ES DE COLOR ROSA O ROJO?

Causas posibles	¿Qué hacer?
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Periodo menstrual en mujeres. ➤ Por la ovulación de mujeres en edad fértil. ➤ Por realizar esfuerzos físicos o al levantar objetos pesados. ➤ Ruptura espontanea de vasos sanguíneos (estreñimiento). 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Si persiste durante toda la terapia consulte a la unidad de DPA. ➤ Casi siempre se presenta en mujeres por su periodo menstrual y por lo general en hombres y mujeres por hacer fuerza.

¿ QUE HACER SI EL LIQUIDO DRENADO ESTA DE ASPECTO TURBIO?

Causas posibles	¿Qué hacer?
<ol style="list-style-type: none"> 1. Peritonitis 2. Presencia de mucha fibrina 3. Liquido ascítico 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Finalizar el procedimiento que se está realizando. ➤ Llevar en un frasco o bolsa pequeña un poquito de líquido drenado y presentarse a la unidad para ser evaluado en horas hábiles o a la emergencia.
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>1</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>2</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>3</p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>

¿QUÉ HACER SI SE QUIEBRA UNA PINZA?

Causas posibles	¿Qué hacer?
<ul style="list-style-type: none"> ➤ POR ACCIDENTE 	<p>Traer pinza quebrada a la unidad de DPCA para su respectivo cambio.</p>
	

11. LIMPIEZA GENERAL

Se realiza cada 8 días con el objetivo de eliminar las bacterias que se acumulan en el área donde se realizan los procedimientos



Material a utilizar:

1 galón de agua, 210 cc de lejía, Rinso, toalla o camiseta, mascón, palo de trapeador o escoba.



- Durante la limpieza se deben incluir techos, paredes, piso, mesa, depósito con pinzas, depósito de alcohol, bidón (Desadaptar chorro)










12. DÍA DE CONSULTA DE DESPACHO

- AL FINALIZAR CAPACITACION PACIENTE DEBE PRESENTARSE EL SIGUIENTE DÍA PARA CONSULTA DE DESPACHO A LAS 7:00 AM
- DEBE REPORTARSE CON LA SECRETARIA, PARA PASAR CON MEDICO.
- DEBERA PASAR CON ENCARGADO DE BAXTER PARA LA FIRMA DE CONTRATO Y COORDINAR ENTREGA DE MAQUINA.
- LE ENTREGARAN RECETAS, SE LE ORIENTARA SOBRE SU PRIMER CONTROL DE **8 DIAS**, DONDE DEBE PRESENTAR (**EQUIPO DE CURACION, BALANCE HIDRICO**)
- LE ENTREGARAN RECETA DE DIALISALES, RECETAS DE MEDICAMENTO INDICADAS POR EL MEDICO.
- LE ENTREGARAN TARJETA DE CITAS Y KIT DE CONEXIÓN (SI YA HA PRESENTADO VIDEO DEL AREA DE PROCEDIMIENTO).
- LE ENTREGARAN MATERIAL DE DIALISIS PARA 3 DIAS DE LA UNIDAD DPCA, SE RECOMIENDA TRAER TRANSPORTE. (SI YA HA PRESENTADO VIDEO DEL AREA DE PROCEDIMIENTO).
- DEBE TRAER HIELERA.
- RECETAS DE DIALISALES DEBEN SER ENTREGADAS EN FARMACIA CON EL ENCARGADO Y ÉL ENTREGARA COMPROBANTE PARA LA ENTREGA EN CASA.
- PACIENTE DEBE SACAR CITA EN LABORATORIO PARA EXAMENES DE SU PROXIMA CONSULTA.



13. ENTREGA DOMICILIAR DE MATERIAL DE DIÁLISIS.

MATERIAL A RECIBIR MENSUAL			
Cajas de dialisales según indicación médica. (cada caja contiene 3 bolsas).		1 frasco de jabón	
Mascarillas (1 para conexión y 1 para desconexión para el paciente)		1 frasco de alcohol gel	
Minicap (1 por cada 2 bolsas)		Cassette (1 por cada 2 bolsas)	
1 rollo de micropore			

14. INFORMACION IMPORTANTE

SI SU MAQUINA Y PRODUCTO NO LLEGA EL DÍA INDICADO LLAMAR A LOS TELEFONOS

DPCA: 2591-5612/ 2591-5580

FARMACIA HMQ 2591-5642

2212-0770/ 2212-0781/ 2212-0791.



VERIFIQUE QUE SU PRODUCTO ESTA COMPLETO Y SI ES EL INDICADO COMPROBANDO TICKET ENTREGADO POR FARMACIA ANTES QUE EL PERSONAL QUE REALIZA LA ENTREGA SE RETIRE. SI EL PRODUCTO NO ESTA COMPLETO COMUNICARSE CON LA UNIDAD DPCA.

SI CAMBIA DE DIRECCION O NUMERO DE TELEFONO, NOTIFICAR CON ANTICIPACION A LA UNIDAD DPCA Y A FARMACIA.



PROGRAMAR LAS RECETAS EN FARMACIA SEGÚN LA FECHA INDICADA

COLOCAR SUS BOLSAS DE DIALISIS EN UN LUGAR LIMPIO, SECO, DONDE NO LE DE LA LUZ SOLAR, SOBRE UNA TARIMA, CARTON O PLASTICO PARA EVITAR QUE SE DAÑE. SI EL PRODUCTO LLEGA DEFECTUOSO REPORTAR A LA UNIDAD DPCA.



15. VACUNACIÓN



NEUMOCOCO

Toda persona adulta mayor de 60 años con factores de riesgo debe recibir una dosis de neumococo.

HEPATITIS B

Grupos en riesgos y personas con enfermedades crónicas deben completar el esquema

INFLUENZA

Debe aplicarse una vez cada año

COVID – 19

Cumplir las dosis recomendadas por el Ministerio de Salud.

16. LAVADO DE MANOS

¿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**



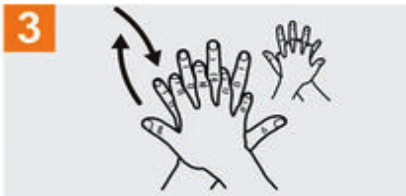
0 Mójese las manos con agua;



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



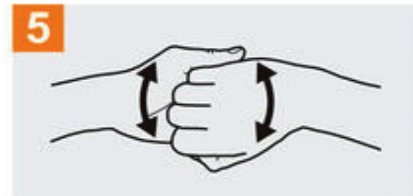
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



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

17. PROCEDIMIENTO DPA

Conexión







1. Prepare papel para lavado de manos.
2. Secar manos utilizando 2 hojas de papel toalla por cada mano.
3. Colocarse mascarilla.
4. Preparar material a utilizar (papel toalla, Type, huacal pequeño, deposito con pinzas, 3 toallas de mano en su depósito, solución desinfectante, alcohol gel, minicaps, Cassette, toalla de baño, bolsa según indicación y depósito para drenar.
5. Verificar empaques, concentraciones, fechas de vencimiento.
6. Prepare papel para lavar y secar pinzas
7. Humedecer toalla de manos con agua, aplique jabón y limpie Maquina (cuna térmica, bordes superiores, frente, lados y cable).
8. Humedecer toalla de mano con agua para retirar el exceso de jabón de la maquina en el mismo orden (cuna térmica, bordes superiores, frente, lados y cable).
9. Secar la máquina con otra toalla de manos en el mismo orden, conéctela y enciéndala.
10. Limpie la mesa con solución desinfectante desde el centro de la mesa al borde superior izquierdo y en todos los bordes de esta.
11. Repita el paso anterior y con ese papel toalla que limpio la mesa limpie Minicaps y alcohol gel.
12. Limpie Cassette, bolsas de solución y colóquelas en área limpia.
13. Rasgue el empaque de las bolsas de solución, cassette y aplique alcohol gel.
14. Retire las bolsas de la cubierta externa y coloque una sobre la cuna térmica y la otra sobre la mesa.
15. Retirar cubierta externa del cassette, colocarlo sobre la bolsa del dianeal de la cuna térmica, Saque pinza del depósito y colóquelo sobre la máquina
16. Corte el Type para fijar el drenaje y descarte las cubiertas sobrantes.
17. Prepare papel y destape depósito de drenaje.
18. Realice lavado de manos y seque según técnica.
19. Aplique alcohol gel según técnica.
20. Pulse botón verde aparecerá mensaje (carga de cassette.)
21. Tome el Cassete y levante la palanca, abra la puerta de la máquina y coloque el cassette.
22. Cierre la puerta de la máquina bajando la palanca, coloque el organizador y pulse botón verde, dará mensaje de (autocomprobación), ordene líneas de cassette.
23. Retirar línea de drenaje del organizador y colóquela en depósito de drenaje.
24. Aplique alcohol gel en manos.

25. Coloque pinza en la parte azul de la bolsa del calentador, retire protector azul, tome la espiga del organizador, quite protector y espigue la bolsa según técnica (línea roja).
26. Repita el paso anterior con la otra bolsa (línea transparente) y pulse botón verde el mensaje dirá (cebando líneas).
27. Prepare papel toalla para lavado de manos doble y revise catéter.
28. Fije línea de drenaje en el depósito con Type.
29. Realice lavado de manos doble y seque según técnica.
30. Aplique alcohol gel según técnica.
31. Tomar la línea corta con mano NO dominante, cierre clamp de la línea del paciente y coloque anillo en dedo meñique.
32. Retire Minicaps y luego retire anillo de la línea del paciente y conéctese según técnica.
33. Abra la válvula de Línea Corta, clamp de línea de paciente; Pulse 2 veces botón verde, dará mensaje de drenaje inicial y cubra conexión con papel toalla.
34. Guarde pinza y Minicaps.

DESCONEXION

1. Aplique alcohol gel y colóquese mascarilla.
2. Compruebe el (Mensaje **FIN DE TRATAMIENTO**) realice anotaciones utilizando el cursor de la máquina (fecha, drenaje inicial, ultrafiltración y balance). Abra el deposito donde está el Minicaps, déjelo sobre la mesa.
3. Prepare papel y descubre catéter. (no utilizar tijera)
4. Realice lavado de manos doble.
5. Pulse botón verde (Mensaje cierre todos los clamp), cierre cavidad, clamp de la línea del paciente.
6. Tome el Minicaps, ábralo y aplíquese alcohol gel.
7. Desconéctese según técnica, Guarde catéter en fajero y pinzas en el depósito.
8. Pulse botón verde 2 veces y aparecerá mensaje extraiga “cassette”
9. Oprima botón verde (Mensaje desconécteme), apague y desconecte la máquina.
10. Verifique aspecto de líquido drenado.
11. Desactive liquido drenado aplicándole cloro 30cc y déjelo por 20 minutos.
12. Deje limpio y ordenado.
13. Pasado los 20 minutos descartar líquido, lavar depósito con lejía y detergente.

18.CUIDADOS DE ORIFICIO DE CATETER BLANDO.

<p>1. Baño diario y curación.</p> 	<p>2. Observe y palpe el orificio de salida y reconozca los signos de infección.</p> 
<p>3. Lavar orificio con agua y jabón</p> 	<p>4. Colocar agua hervida con sal al finalizar.</p> 
<p>5. Secar bien el orificio para evitar humedad y proliferación de bacterias.</p> 	<p>6. cambio de fajero diario, Aplicarse neobol y hacer fijación del catéter.</p> 

Recomendaciones

- ✓ Lave jabonera y jabón después de ser utilizado y póngalo al sol tapado.
- ✓ Lave olla antes y después de utilizarla.
- ✓ Deje hervir el agua hasta lograr ebullición
- ✓ Lave la toalla de mano y fajero después de ser utilizados con rinso y lejía.
- ✓ Mantener fajero limpio y planchado en bolsa plástica y limpias.
- ✓ Cambiar bolsa todos los días y lavar cinta con la que se amarra la bolsa.

RECOMENDACIONES



NO USAR CINCHO



NO APLICAR CREMAS
QUE NO HAYA
INDICADO EL MEDICO



NO UTILIZAR
OBJETOS CORTANTES



NO SUMERGIRSE EN
TINAS, PISCINAS, RIOS,
PLAYAS



NO HALAR, NI
TORCER EL CATETER

19.IDENTIFICACIÓN DE LOS TIPOS DE ALARMA.

Mensaje en Pantalla	Tipo	Causa	Que Hacer
-Revise línea de paciente -Revise línea del calentador -Revise línea de bolsas -Revise línea de drenaje	Restablece manualmente	La línea que muestra la pantalla está cerrada u obstruida impidiendo el paso del fluido.	1. Presione STOP 2. Revisar líneas 3. Revisar clamp o pinzas cerradas 4. Posible obstrucción por fibrina 5. Revisar bolsas 6. Presionar botón verde
Bajo volumen drenaje	Restablecer manualmente	Ha drenado por debajo del volumen mínimo programado	1. Presione STOP 2. Cambie la postura del paciente 3. Compruebe el volumen drenado presionando flecha hacia abajo 4. Revisar si clamp cerrados 5. Posible obstrucción por fibrina 6. Presione Botón verde
Baja UF	Restablecer manualmente	Ha retenido más del 50% del volumen de llenado programado	1. Presione STOP 2. cambie la postura del paciente 3. Compruebe el volumen drenado presionando flecha hacia abajo 4. Revisar si clamp cerrados 5. Posible obstrucción por fibrina 6. Presione Botón verde
Potencia electica	Restablecer manualmente	Al existir un fallo eléctrico	1.Presione STOP , Verifique el mensaje en la pantalla y Presione botón verde para continuar.
Error de sistema		Error dentro del sistema, llame a:	7887-6654,7672-9400, 7295-5675, 7296-1197,7887-6233
Flujo lento Flujo lento Paciente	Restablece manualmente	El flujo es muy lento, lo que puede reducir el tiempo de permanencia y afecta el tiempo de Dialisis efectivo.	1. Presionar Stop 2. Revisar Líneas 3. Revisar clamp o pinzas cerradas 4. posible obstrucción por fibrina 5. Presionar Botón verde
Reposición de cassette	Restablece manualmente	El sistema ha detectado un problema al cargar el cassette	1. Presione Stop 2. Cierre todos los clamp 3. Abra la puerta, retire el cassette y recóloquelo 4. abra las pinzas 5. Presione GO 6. cuando la pantalla muestre CONECTE LAS BOLSAS presione GO el cebado comenzara.