

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



# MANUAL DE CAPACITACION DEL PACIENTE DE DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA. (DPCA)

# HOJA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre de paciente:	 	
N° de afiliación:		
$\mathbf{N}^\circ$ 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

INT	RODUCCION	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	13
9.	COMPLICACIONES NO INFECCIOSAS	15
10.	PREVENCION Y CONTROL DE ACCIDENTES	17
11.	. LIMPIEZA GENERAL	21
12.	. DÍA DE CONSULTA DE DESPACHO	22
13.	. ENTREGA DOMICILIAR DE MATERIAL DE DIÁLISIS	23
14.	. INFORMACION IMPORTANTE	24
15.	. VACUNACIÓN	25
16.	. LAVADO DE MANOS	26
17.	. PROCEDIMIENTO DE CAMBIO DE BOLSA DPCA	27
18.	CUIDADOS DE ORIFICIO DE CATETER BLANDO	28

# 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.

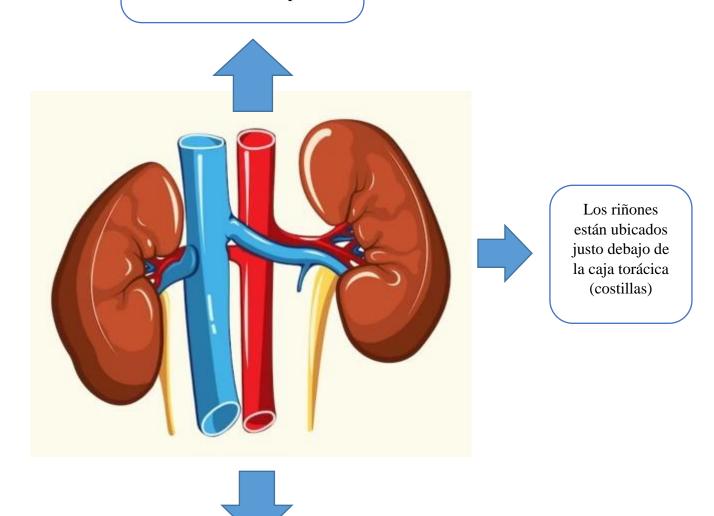
Los índices de pacientes con enfermedad renal en El Salvador van cada día en aumento por lo que se pretende implementar estrategias, para ayudar a mantener la calidad de vida en los pacientes. Por lo que la unidad de diálisis peritoneal ambulatoria ha tenido a bien elaborar el manual informativo para 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 eliminan los desechos y el exceso del líquido del cuerpo.

# 2. FUNCIÓN DE LOS RIÑONES SANOS

• Retienen nutrientes esenciales y producen la orina atraves 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 liquidos y presenta complicaciones como inflamacion o dificultad al respirar.

CONTROL Y EQUILIBRIO DE LIQUIDOS.

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

REGULA LA PRESION ARTERIAL.  La eritropoyetina es una hormona que estimula la produccion de globulos rojos, esta se produce en el riñon, evitando el aparecimiento de anemia

PRODUCE ERITROPOYETINA



• Los riñones activan la vitamina D, convirtiendola en calcitriol la cual ayuda a aprovechar mejor el calcio y fosforo 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 IMSOMNIO



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:



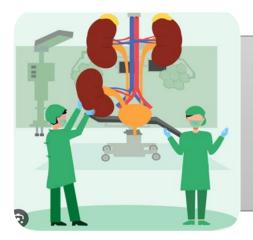
#### DIALISIS PERITONEAL.

• 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.



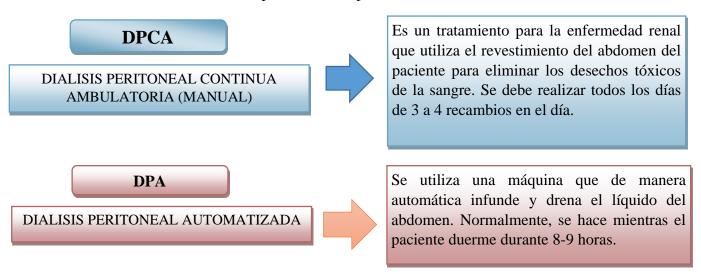
# TRASPLANTE RENAL

• 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

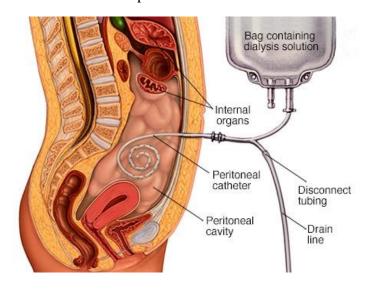
Consiste en introducir liquido de diálisis a la cavidad peritoneal, por medio de un catéter implantado en el abdomen, utilizando el peritoneo que sirve para limpiar y filtrar la sangre de los desechos generados de los alimentos que se consumen de forma diaria y al mismo tiempo se eliminara el exceso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

Los tipos de diálisis peritoneal son 2:



# 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 NASALES



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 presion arterial y anemia



· Mas libertad en la dieta (según examenes)



Se podra incorporar a su trabajo.



Mejor calidad de vida



Mas libertad en el consumo de los liquidos (según balance hidrico)



Menos ingresos hospitalarios

# TIPOS DE CONCENTRACIONES.







Existen 3 concentraciones diferentes, las cuales son:

Dextrosa 1.5% = elimina de 100 a 300 ml liquido 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 1,000 ml de líquido extra, por cada 2,000 ml de líquido infundido.

#### ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO



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 frio, 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













# 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:**

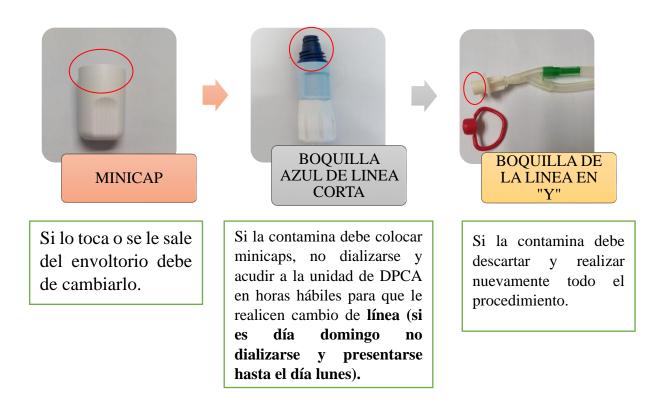
FECHA	1	2	3	4	TOTAL	BALANCE	OBSERVACIONES
INFUSION		1600	1550	1600			Características del líquido.
DRENAJE	25	1500	1600	1700			Ejemplo: liquido turbio
EXTRA	25		50	100	175	75	
RETUVO		100			100		

FECHA	1	2	3	4	TOTAL	BALANCE	OBSERVACIONES
INFUSION	1000	1600	1400	1600			Características del líquido.
DRENAJE	1200	1700	1400	1650			Ejemplo: líquido claro
EXTRA	200	100		50	350	350	
RETUVO					0		

# 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**



# 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.

- > Liquido turbio
- ➤ Dolor abdominal
- > Dificultad para drenar
- > Presencia de fibrina

# Y en ocasiones también se puede presentar:

- > Fiebre
- Nauseas
- ➤ Vomito
- Diarrea

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







# 9. COMPLICACIONES NO INFECCIOSAS



# SOBRECARGA DE LIQUIDOS

# **DESHIDRATACION**





# ESTREÑIMIENTO

# DOLOR DE HOMBROS

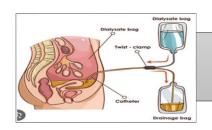




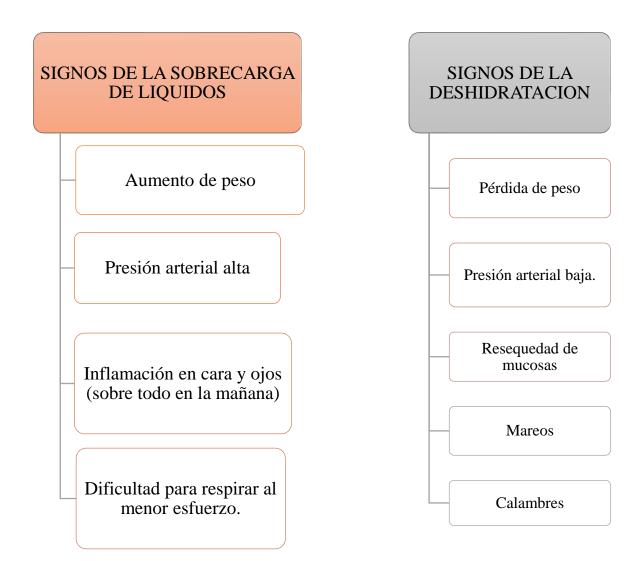
# SANGRADO

# 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 <u>SIGNOS DE DESHIDRATACION</u> debe consumir líquidos según su balance y consultar al médico inmediatamente.

#### 10. PREVENCION Y CONTROL DE ACCIDENTES

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

# Causas posibles

# ¿Qué hacer?

Daño en catéter o en la línea corta.

Uso de objetos cortantes durante la manipulación de línea corta y catéter



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**).





Asistir a la unidad de la DPCA para realizarle el cambio y que le den tratamiento profiláctico (Si es fin de semana no dializar y presentarse hasta el día lunes).

# QUÉ HACER SI ESTÁ ROTA ALGUNA PARTE DEL SISTEMA.

# Causas posibles

# ¿Qué hacer?

Defecto de fábrica de la bolsa



- Si aún no se ha conectado cambiar todo el sistema e iniciar el procedimiento.
- Si ya está conectado colocar pinza y suspender 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?

- Presencia de proteínas en el líquido.
- Peritonitis inicial.
- Problemas hepáticos.



Realizar masaje suave en línea corta o catéter con la yema de los dedos.



Si persiste acudir a la unidad para que le tomen un recuento de líquido peritoneal y le den medicamento (heparina).

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

# Causas posibles

# ¿Qué hacer?

- > 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).



Realizar tres recambios de líquido seguidos de entrada por salida, si después de esos tres recambios no aclara el color de líquido acudir a la unidad DPCA en horas hábiles y llevarla bolsa de drenaje con el líquido drenado. (En horas no hábiles acudir a emergencia.



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

#### Causas posibles

# ¿Qué hacer?

- 1. Peritonitis
- 2. Presencia de mucha fibrina
- 3. Liquido ascítico





Continuar y finalizar con el procedimiento de diálisis.

Inmediatamente llevar la bolsa con el líquido drenado a la unidad DPCA en horas hábiles, si está cerrada la unidad acudir a la emergencia no esperar.





# ¿QUE HACER SI EL LIQUIDO NO SALE O ENTRA A LA CAVIDAD PERITONEAL?

# **Causas posibles**

# ¿Qué hacer?

- Pinza en línea equivocada.
- > Si la cavidad está cerrada.
- Que la barrera no esté bien quebrada.
- > Que el catéter este doblado.
- Que las líneas de las bolsas estén pegadas.

- Verificar si la pinza está en la línea correcta del sistema.
- Verificar que se haya abierto cavidad de línea corta.
- ➤ Verificar si se ha quebrado barrera verde de línea de infusión.
- > Si ya ha verificado todo lo anterior y está todo bien pero aun así no funciona debe presentarse a la unidad DPCA en horas hábiles.



#### ¿QUE HACER SI SE CAE UNA PINZA?

# Causas posibles

# ¿Qué hacer?

- > Pinza caída al suelo.
- ➤ También se puede contaminar una pinza al momento que se despega líneas y revisa bolsa gemela de dializar por accidente las puede botar si esto sucede puede volver a lavar pinzas nuevamente



Si ya está conectado continuar con el procedimiento y utilizar solo una pinza antes de desconectar cambiar la pinza de línea de drenaje a la línea de infusión. Al finalizar procedimiento lavar las pinzas nuevamente.



# ¿QUÉ HACER SI SE QUIEBRA UNA PINZA?

# Causas posibles

# ¿Qué hacer?

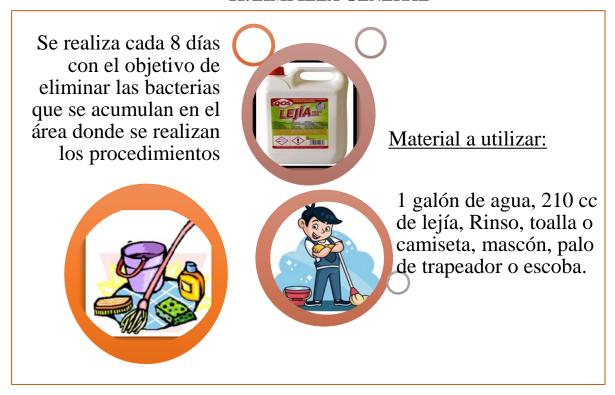
> POR ACCIDENTE



Traer pinza quebrada a la unidad de DPCA para su respectivo cambio.



#### 11. LIMPIEZA GENERAL



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.
- ➤ 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 1 frasco de jabón caja contiene 8 bolsas). Mascarillas (1 por cada 1 frasco de bolsa) alcohol gel Minicap (1 por cada 1 galón de lejía bolsa) cada 3 meses Baxter 1 rollo de micropore

#### 14. INFORMACION IMPORTANTE

SI SU 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.

# **INFLUENZA**

Debe aplicarse una vez cada año

# **HEPATITIS B**

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

# **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



Mójese las manos con agua;



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



Frótese las palmas de las manos entre sí;



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



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



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



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



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



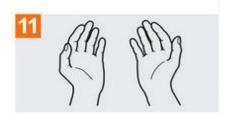
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



Seguridad del Paciente

SAVE LIVES Clean Your Hands

#### 17. PROCEDIMIENTO DE CAMBIO DE BOLSA DPCA

- 1. Lavado sencillo de manos
- 2. Colocarse mascarilla
- 3. Preparar papel y material a utilizar (frasco de solución desinfectante, frasco de alcohol gel, pinzas de sujeción, tapón iodado y bolsa según indicación médica).
- 4. Revisar bolsa de solución dialisal (fecha de vencimiento, concentración)
- 5. Lavar pinzas.
- 6. Aplicar dos disparos de alcohol liquido al 70% en el centro de la mesa y limpiarla según técnica.
- 7. Limpiar envoltorio de tapón Iodado, alcohol gel, bolsa de solución indicada y colocarla en mesa de trabajo.
- 8. Romper envoltorio de la bolsa sobre la mesa, colocar bolsa en área contraria de la mesa y dejar caer pinzas cerca de la bolsa.
- 9. Preparar papel y catéter verificando este cerrado línea corta.
- 10. Realizarse lavado doble de manos según técnica.
- 11. Realizar secado de manos y aplicar gel según técnica.
- 12. Despegar y revisar bolsa gemela, líneas por separado y transparencia de la solución de diálisis.
- 13. Colocar pinza en línea de infusión.
- 14. Tome línea corta y línea en "Y" con una mano reconociendo límites.
- 15. Retirar el tapón iodado de la line corta y luego retirar protector de la línea en "Y"
- 16. Realice conexión colocando mano hacia abajo girando solamente la línea de la bolsa.
- 17. Coloque bolsa gemela en caja de drenaje y abra cavidad, colocar bolsa de solución de Dialisis en atril.
- 18. Al finalizar el drenaje cierre cavidad, quiebre barrera y afloje pinza para cebar línea colocándola en línea de drenaje.
- 19. Abra cavidad para iniciar la infusión
- 20. Finalizada la infusión cierre cavidad, coloque segunda pinza en línea de infusión.
- 21. Abra tapón iodado, revíselo y aplíquese alcohol gel en manos según técnica.
- 22. Desconecte línea corta de la línea en "Y" y coloque tapón iodado en línea corta.
- 23. Bajar bolsa del atril, colocar tapón en línea en "Y", quite pinzas y haga nudo en las líneas.
- 24. Guarde pinzas y catéter del paciente.
- 25. Revise liquido drenado.
- 26. Descarte tapón iodado.
- 27. Mida líquido y descártelo.
- 28. Realicé lavado de manos y efectué anotaciones en su libro de balance.
- 29. Deje habitación limpia y ordenada

# 18.CUIDADOS DE ORIFICIO DE CATETER BLANDO.

1. Baño diario y curación.



2. Observe y palpe el orificio de salida y reconozca los signos de infección.



3. Lavar orificio con agua y jabón



4. Colocar agua hervida con sal al finalizar.



5. Secar bien el orificio para evitar humedad y proliferación de bacterias.



6. cambio de fajero diario, Aplicarse neobol y hacer fijación del catéter.



#### 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