

CUIDADOS ESPECIALES



Beatriz Herrero Laureiro
DUE H. U. DE LA PRINCESA
Esperanza Morillo Rodriguez
DUE H. U. DE LA PRINCESA



CUIDADOS DE LA SONDA VESICAL

¿Qué es una sonda vesical?

- Es un tubo delgado y flexible que se introduce a través de la uretra hasta la vejiga para la evacuación continua de la orina, fijada por un globo.



CUIDADOS DE LA SONDA VESICAL

Lavarse las manos siempre antes y después de manipular la sonda.

- **Realizar higiene y secado de genitales, evitando tirar de la sonda.**
- **Mantener la bolsa por debajo del nivel de la cintura, para evitar reflujo de la orina hacia la vejiga.**

CUIDADOS DE LA SONDA VESICAL

- No desconectar la bolsa, ni para el vaciado ni para la higiene.
- Realizar el vaciado de la bolsa a través del grifo.
- El cambio de la bolsa se realizará cada 4-5 días.



CUIDADOS DE LA SONDA VESICAL

- Contactar con su enfermera del Centro de Salud en caso de:
- Pérdidas de orina.
- Cambios en la orina, olor, color y cantidad.
- Fiebre
- Dolor abdominal o lumbar.

CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

¿Qué es?

- La Sonda Nasogástrica es un tubo delgado y flexible que es introducido por la nariz y llega hasta el estómago.



CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

- Cuidados Generales

Lávese las manos antes y después de manipular la sonda o los alimentos

Prepare todo lo necesario: el alimento a temperatura ambiente, agua y el resto de los accesorios

Coloque al paciente sentado en una silla o en la cama (con ayuda de almohadones). ESTA POSICIÓN DEBE MANTENERSE DURANTE LA COMIDA Y HASTA UNA HORA DESPUÉS DE TERMINAR LA ALIMENTACIÓN, para evitar el reflujo de la comida.

La cantidad de alimentos a administrar será la indicada por su médico

CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

- Preparación del alimento:
 - Comprobar la fecha de caducidad del bote de alimento.
 - Se debe administrar a temperatura ambiente, ya que si está demasiado frío puede provocar diarrea.
 - Agítelo bien antes de usarlo.
 - Si no utiliza todo el producto, debe guardarlo en la nevera y puede volver a usarlo hasta 24 horas después como máximo.
 - Tener preparada una jeringa para alimentación por sonda y agua mineral embotellada



CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

- Comprobar la posición correcta de la sonda antes de cada toma (graduación en cm comprobando que la longitud entre la nariz y el tapón no ha variado).
- Vierta la cantidad de dieta necesaria en un recipiente limpio y graduado en ml.
- Abra el tapón de la sonda.
- Aspire el contenido del recipiente con la jeringa.
- Procure no tener burbujas.
- Introducir la jeringa en la sonda. Iniciar la alimentación de forma lenta para facilitar tolerancia y evitar complicaciones.
- Para finalizar introduciremos unos 50 ml de agua para eliminar de la sonda restos de alimento.



CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

- **Administración de medicamentos**

Los medicamentos deben triturarse por completo, hasta que queden en un polvo fino. (no las cápsulas)

Se disuelven en 20 – 30ml de agua y se administran con la jeringa.

Debemos pasar agua a través de la sonda después de administrar la medicación para evitar que se obstruya.

El horario de la toma de medicación se lo indicará su médico.

Debemos lavar la jeringa con agua jabonosa y aclararla bien una vez finalizada la alimentación.



CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

- Lavar la sonda con agua jabonosa diariamente y secarla bien.
- Limpiar el tapón de la sonda cuidadosamente y secarlo bien para evitar que se quede pegado.
- Es conveniente apoyar esta sonda en un lugar diferente para evitar que la piel se lesione.
- Cambiar el esparadrapo o tirita cada día.
- Si nota que la sonda se oscurece, presenta grietas u orificios, avise a su enfermera.
- El cambio de la sonda lo indicará el médico o enfermera cuando lo crea oportuno (el tiempo máximo recomendable es de 6 meses).



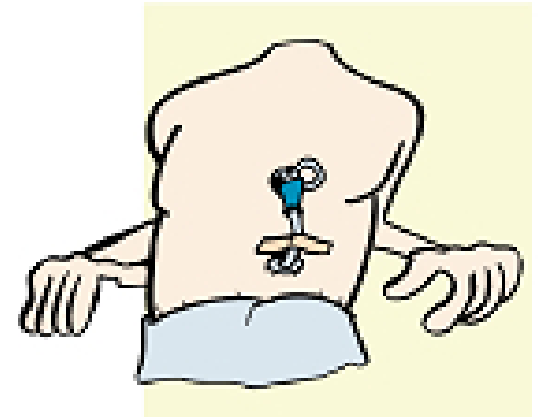
CUIDADOS DE LA SONDA NASOGASTRICA

REGLA DE ORO

- ***“SIEMPRE QUE ALGUIEN TENGA PUESTA UNA SONDA NASOGÁSTRICA, JAMÁS DEBE SER COLOCADO EN DECÚBITO SUPINO (POSICIÓN HORIZONTAL)”***
- **“Ni siquiera unos pocos minutos para hacerle la cama. Se debe mantener al menos una ligera incorporación de la cama.”**

CUIDADOS DE LA GASTROSTOMIA

- Si la sonda está insertada en el estómago (GASTROSTOMÍA), debe limpiarse cada día la zona de la piel donde está colocada con agua templada y jabón, así como las conexiones.
- Mantener la zona de inserción bien seca
- El soporte externo de la sonda puede levantarse ligeramente y girarse para limpiarlo sin tirar bruscamente.
- Debe quedar apoyado sobre la piel sin ejercer presión.



CUIDADOS DE LA GASTROSTOMIA

- Una vez al día debe girarse la sonda de gastrostomía para evitar adherencias.
- El cambio de la sonda lo indicará el médico o enfermera cuando lo crea oportuno (el tiempo máximo recomendable es de 3 meses).
- Si nota que la sonda se oscurece, presenta grietas u orificios, avise a su médico o enfermera



OXIGENO EN DOMICILIO

El concentrador: es un aparato con ruedas de unos 15-30 kg de peso que funciona conectado a la corriente eléctrica. Su función es concentrar el oxígeno a partir del aire ambiente, a través de un filtro, que separa el nitrógeno del oxígeno, dejando pasar únicamente a éste. La concentración del oxígeno que suministra (95%) puede variar en flujos superiores a 3 l/min de oxígeno.

Todos disponen de alarmas y de un contador de horas.



OXIGENO EN DOMICILIO

La bombona: el oxígeno está almacenado en forma gaseosa, comprimido a una presión de 200 bars.

- Es necesaria la utilización de manómetros para reducir la presión y dar el flujo necesario.
- Hay bombonas de diversos tamaños y capacidades. Aporta oxígeno con una pureza del 99%.



OXIGENO EN DOMICILIO

SISTEMAS DE LIBERACIÓN AL PACIENTE

Cánulas nasales o gafas nasales de oxígeno, consisten en dos pequeños tubos flexibles de 0,5 a 1 cm que se acoplan a las fosas nasales. Su ventaja es que permiten al paciente hablar, toser, expectorar o comer mientras sigue recibiendo el oxígeno. Sus inconvenientes son: Pueden producir erosiones y sensación de sequedad de la mucosa nasal; ocasionalmente puede desplazarse durante el sueño.



OXIGENO EN DOMICILIO

- **Mascarilla tipo Venturi**

La mascarilla de oxígeno tiene la ventaja de que permite conocer la concentración de oxígeno que se administra



- **Las cánulas reservorio (Oxymizer)**

Se utilizan con fuentes de oxígeno de flujo continuo. Durante la espiración se acumula el oxígeno en un pequeño reservorio de 20 ml proporcionando un bolo enriquecido con oxígeno al comienzo de la inspiración, además del flujo continuo; tratan de aumentar la eficacia de las gafas nasales convencionales



OXIGENO EN DOMICILIO

Fuentes portátiles

Son las que permiten continuar la oxigenoterapia fuera el domicilio.

El concentrador La duración de la batería depende del flujo utilizado, a 3 l/min puede no llegar a 1h de autonomía Está autorizado utilizarlo en el avión (siempre hay que informarse en cada compañía aérea)



La mochila de oxígeno líquido debe recargarse a partir del tanque nodriza. Su duración variará según el flujo de oxígeno utilizado, suele oscilar entre 6-7 horas

OXIGENO EN DOMICILIO

CONSEJOS

- En la oxigenoterapia domiciliaria, la situación ideal sería llevar el oxígeno las 24 horas del día, sin embargo está demostrado que con más de 16 horas seguidas incluyendo la noche, se obtienen beneficios
- Es importante mantener la oxigenoterapia mientras se realiza la higiene personal (ducha, afeitado, etc...) y todas las actividades de la vida diaria que realice en el domicilio (no esperar a quitarse el oxígeno para realizarlas) y que supongan un esfuerzo.
- No aumentar nunca el flujo de oxígeno sin consultarlo con el equipo asistencial

OXIGENO EN DOMICILIO

Precauciones de la oxigenoterapia

- El oxígeno no es combustible, pero activa la combustión de las materias inflamables.
- No fumar en el local donde esté almacenado o se esté utilizando el oxígeno.
- Los depósitos de oxígeno se utilizan y almacenan en un local ventilado y espacioso (no en armarios, maleteros de coche...). Es necesario ventilar sistemáticamente la habitación donde se utiliza.
- El depósito de oxígeno debe estar como mínimo a unos 2 m de fuentes de cualquier llama (cocina, calentador, chimenea, etc.).
- Se recomienda tener un extintor en la habitación donde se utiliza con más frecuencia.
- Los depósitos deben mantenerse en posición vertical.
- No engrasar ni lubricar las válvulas que sirven para el suministro.
- No utilizar aerosoles ni disolventes.
- No transportar los depósitos grandes en vehículos.