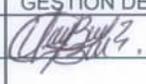
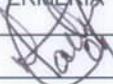
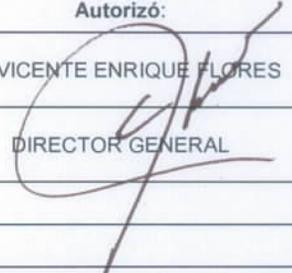


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO		Hoja: 49

MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO		Hoja: 50

1.0.-Propósito

1.1.-Mantener una vigilancia estrecha del paciente y sus constantes vitales por medio de un registro continuo.

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de enfermería, del área

2.2.- A nivel externo Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente.

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

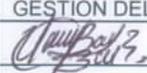
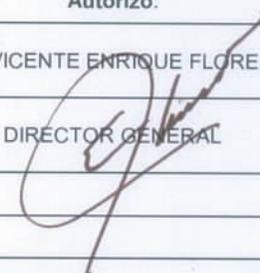
3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios

3.3.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2006 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales

3.4.-Aplicación de la NOM-016-SSA3-2012 Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención medica especializada

3.5.-Desinfección estricta de manos, tomando en cuenta las reglas básicas

3.6.-Verificar la existencia del material y de no contar con él, informar a la coordinadora de área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

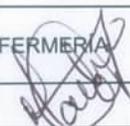
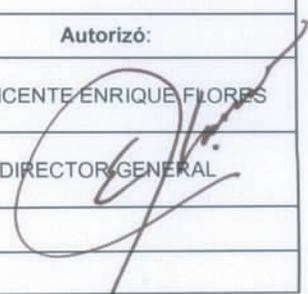
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO		Hoja: 51

3.7.-Equipo y material

Monitor con modulo de electrocardiograma con cable de tres o cinco derivaciones en buen estado, con cable para modulo de presión arterial no invasiva y sensor de temperatura.

Pulsioxímetro.

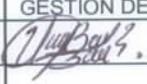
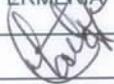
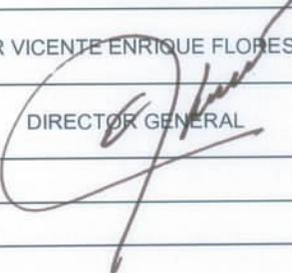
Electrodos cardiacos

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

 <p>SALUD MINISTERIO DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <p>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</p>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO		Hoja: 52

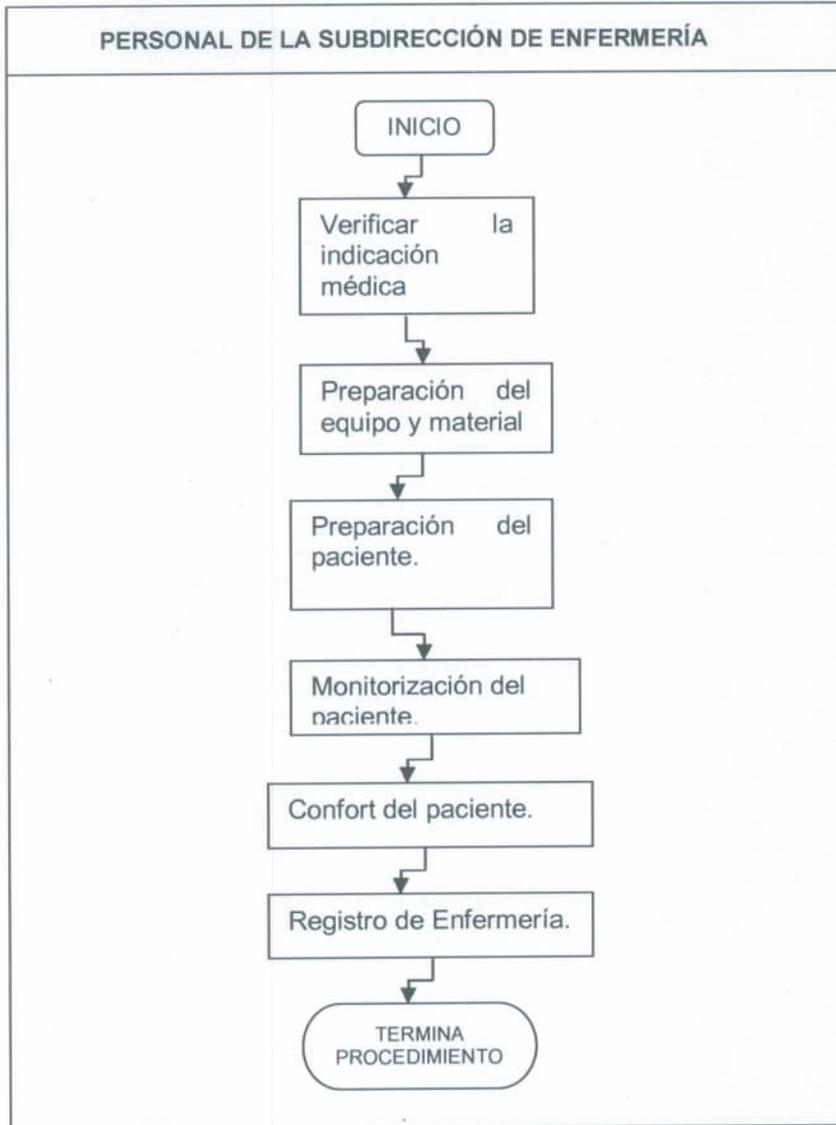
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

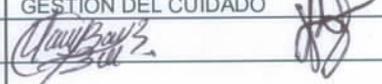
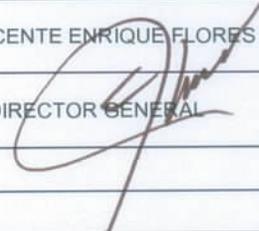
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.- Verificar indicación médica de monitorización del paciente.	Enfermería
2.0.- Preparación del equipo y material	2.1.-Encender el monitor y colocar cables de electrocardiograma, presión arterial no invasiva y pulsioxímetro.	Enfermería
3.0.- Preparación del paciente	3.1.-Lavado de manos 3.2.- Descubra y limpie la piel del paciente. 3.3.- Colocar al paciente en posición semifowler o de acuerdo a su estado hemodinámico.	Enfermería
4.0.- Monitorización del paciente.	4.1.- Coloque los electrodos y las derivaciones. a) RA.- A nivel de la unión del brazo derecho con el torso. b) LA.- A nivel de la unión del brazo con el torso. c) RL.- Colocar en la parte media de la a nivel umbilical y cresta iliaca derecha. d) LL.- Colocar en la parte media de la a nivel umbilical y cresta iliaca izquierda. e) C.- Colocar debajo de la tetilla izquierda sobre el borde costal. 4.2.-Colocar pulsioxímetro y el sensor de temperatura. 4.3.- Ajustar los rangos del monitor así como las alarmas.	Enfermería
5.0.-Confort del paciente	5.1.- Asegurar los cables a la cama del paciente de tal manera que no lesionen la piel del paciente.	Enfermería
6.0.-Registro de Enfermería.	6.1.-Realizar registros de las constantes vitales del paciente en la hoja de enfermería anotando observaciones.	Enfermería
TERMINA PROCEDIMIENTO		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO		Hoja: 53

5.0 Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO		Hoja: 54

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
NOM-045-SSA2-2006	No aplica

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

8.0.-Glosario

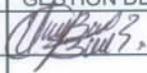
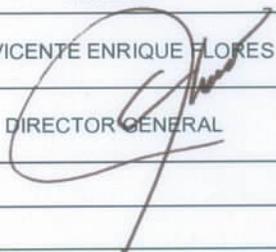
8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

9.0.-Cambios de esta versión

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

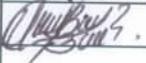
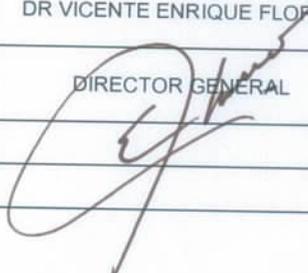
10.0.-Anexos

10.1 No Aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

 <p>SALUD MINISTERIO DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <p>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</p>	Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA.		Hoja: 55

MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA.		Hoja: 56

1.0.-Propósito

1.1.- Vigilar y registrar continuamente la presión arterial para diagnosticar alteraciones hemodinámicas

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de Enfermería Pediátrica.

2.2.- A nivel externo

Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento.

3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios de la toma de la presión arterial no invasiva.

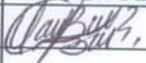
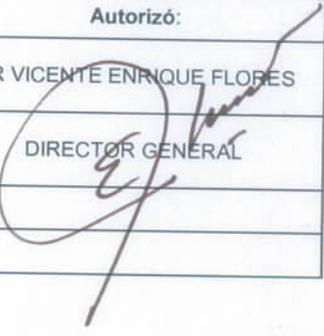
3.4.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2005 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

3.4.-Aplicación de la NOM-016-SSA3-2012 Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada

3.5.-Equipo y material

Monitor con modulo de presión no invasiva (PNI)

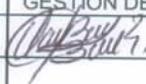
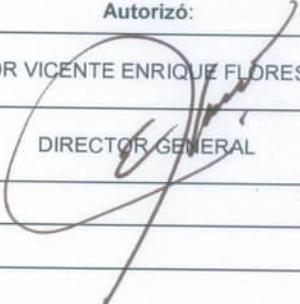
Brazalete adecuado a la edad del paciente.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

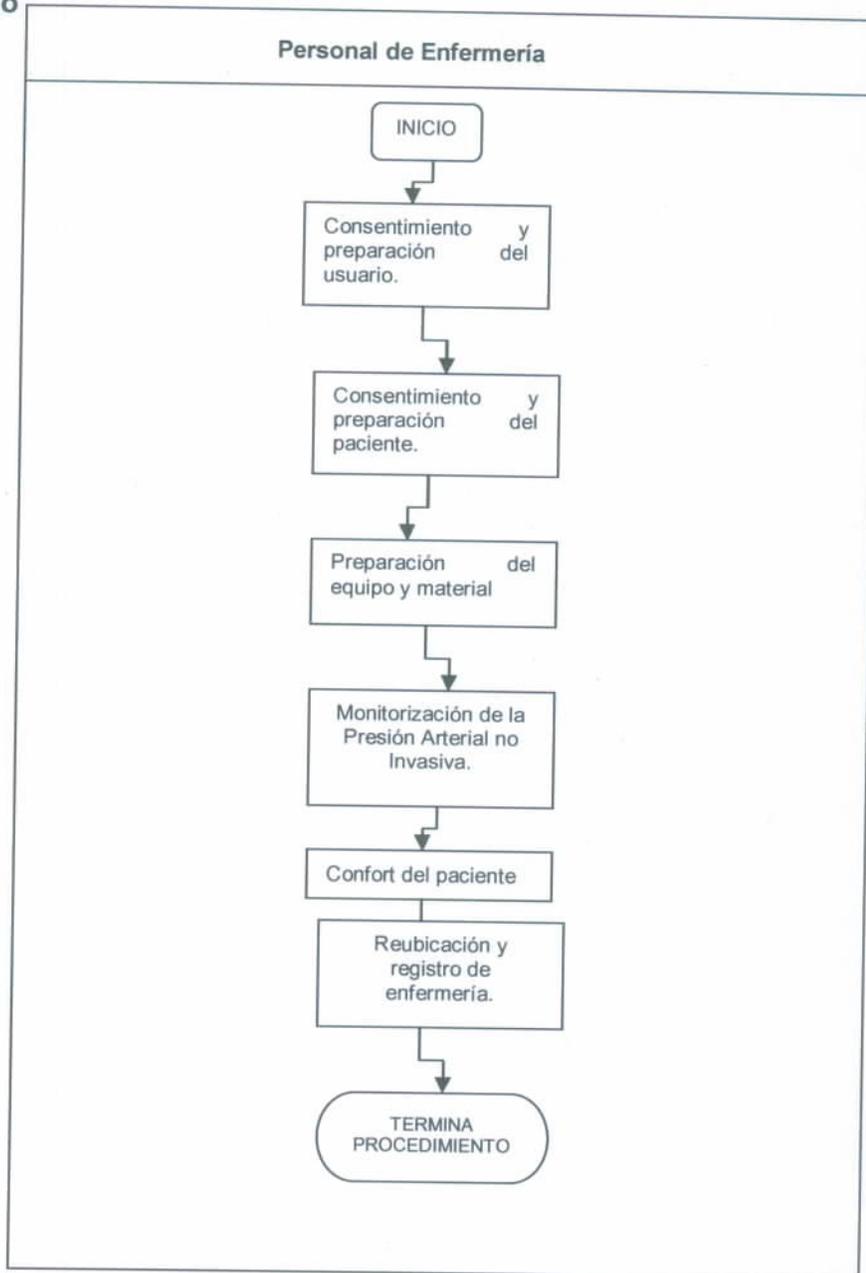
 SALUD <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA.		Hoja: 57

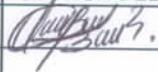
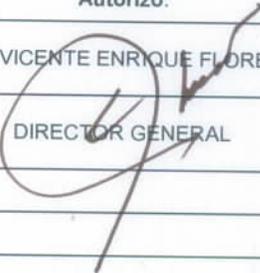
4.0.-Descripción del procedimiento

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.- Consentimiento y preparación del usuario	1.1.-Verificar indicación médica. 1.2.-Colocar al paciente en posición semifowler o según indicación médica.	Enfermería
3.0.-Preparación del equipo y material	3.1.-Realizar el lavado de manos y encender el monitor. 3.2.-Verificar la funcionalidad el monitor, cable y brazaletes. 3.3.-Seleccionar la extremidad del paciente en la cual se colocara le brazaletes examinando que no tenga ninguna lesión en la piel y verificando que haya buena coloración, temperatura y pulso en el sitio elegido.	Enfermería
4.0.- Monitorización de la presión arterial no invasiva	4.1.-Colocar el brazaletes en la extremidad cuidando que la marca del mismo quede sobre la arteria. 4.2.-Oprimir el botón de inicio del monitor para que se registre la presión no invasiva en modo manual. 4.3.-Seleccionar un intervalo de tiempo para registrar la presión arterial no invasiva y presión media automáticamente quedando en modo manual.	Enfermería
5.0. Confort del usuario	5.1.-Dejar al paciente en una posición cómoda. 5.2.-Asegurar los cables a la cama	Enfermería
6.0.- Registro de enfermería	6.1.-Registrar procedimiento en la hoja de enfermería, así observaciones. TERMINA PROCEDIMIENTO	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

6.0.- Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA.		Hoja: 59

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
Bibliografía: NOM	

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única

8.0.-Glosario:

9.0.-Cambios de esta versión

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
Ninguna	Ninguna	Ninguna

10.0.-Anexos

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

<p>SALUD MINISTERIO DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	<p>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</p>	Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRÍA		Hoja: 60

MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRÍA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRÍA		Hoja: 61

1.0.-Propósito

1.1. Vigilar la correcta oxigenación del paciente detectando de inmediato situaciones de hipoxemia.

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de Enfermería Pediátrica.

2.2.- A nivel externo

Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente

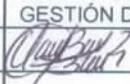
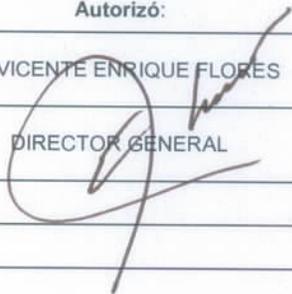
3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento.

3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios de la toma de pulsioximetría.

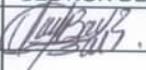
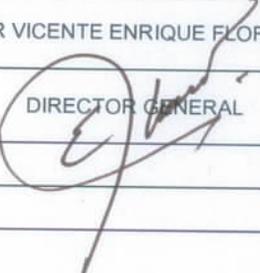
3.4.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2005 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

3.5.-Equipo y material

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRIA		Hoja: 62

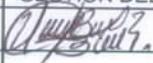
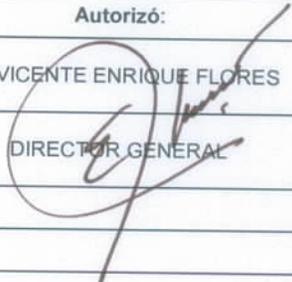
Monitor con modulo de saturación (letismografo)
Cable y sensor de Oximetro.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

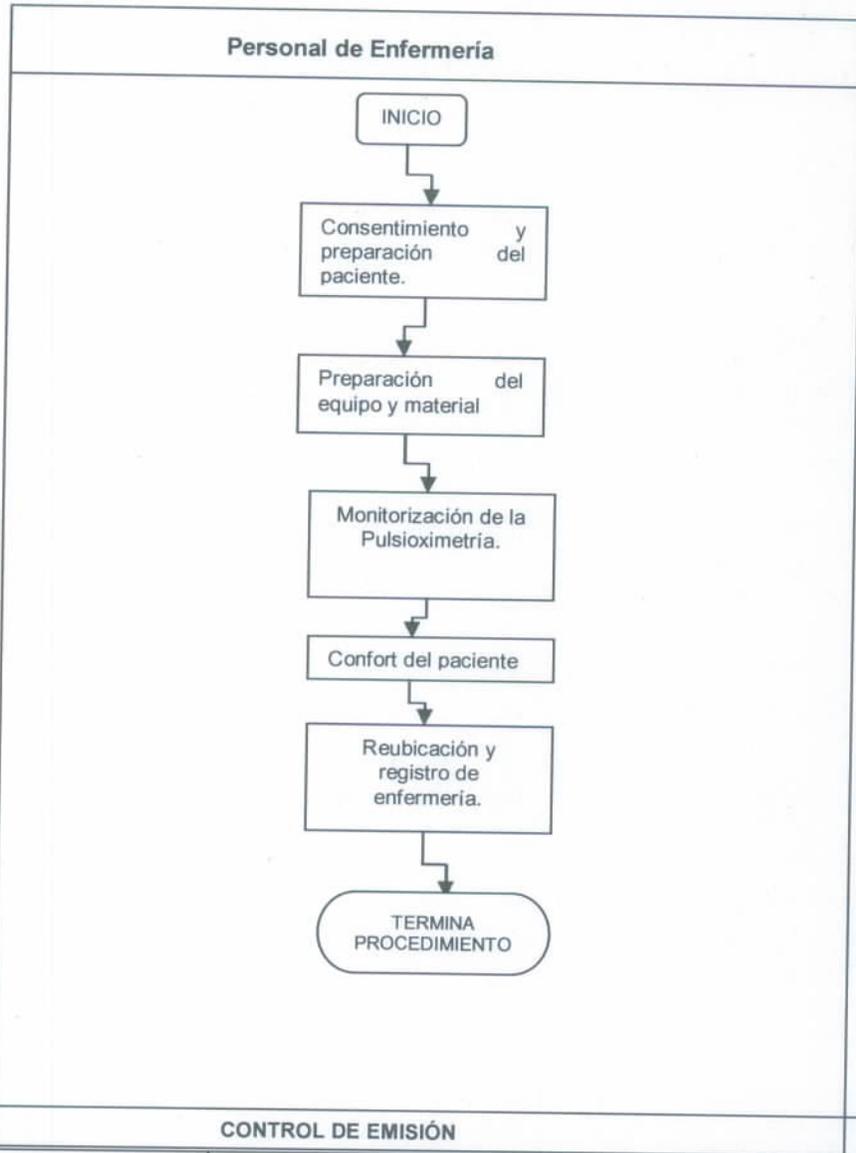
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRÍA		Hoja: 63

4.0.-Descripción del procedimiento

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.- Consentimiento y preparación del usuario	1.1.- Verificar indicación médica. 1.2.-Colocar al paciente en posición semifowler o según indicación médica.	Enfermería
2.0.-Preparación del equipo y material	2.1.- Encender el monitor y conectar el cable con el sensor de oxígeno al modulo de saturación. 2.2.-Seleccionar el sitio donde se colocara el sensor.	Enfermería
3.0.- Monitorización de la pulsioximetría.	3.1.- Colocar sensor de forma adecuada enfrentando los dos diodos (emisor opuesto al fotodiodo receptor) sin presionar demasiado para no interferir en la circulación distal. 3.2.-Verifique que la grafica (curva) sea nítida	Enfermería
4.0. Confort del usuario	4.1.- Dejar al paciente en una posición cómoda.	Enfermería
5.0.- Registro de enfermería	5.1.-Registrar procedimiento en la hoja de enfermería, así observaciones. TERMINA PROCEDIMIENTO	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

6.0.- Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRIA		Hoja: 65

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
Bibliografía: NOM	

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

8.0.-Glosario:

9.0.-Cambios de esta versión

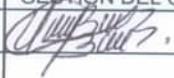
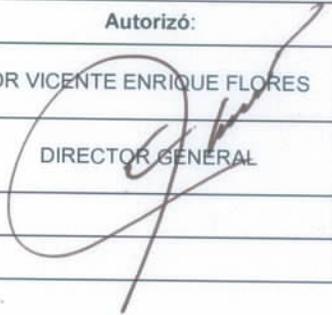
Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
Ninguna	Ninguna	Ninguna

10.0.-Anexo

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	INSTALACIÓN DE LINEA ARTERIAL		Hoja: 66

PROCEDIMIENTO PARA LA INSTALACIÓN DE LINEA ARTERIAL

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	INSTALACIÓN DE LINEA ARTERIAL		Hoja: 67

1.0.-Propósito

1.1.- Extraer muestra para gasometrías y monitorización invasiva de la presión arterial.

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de Enfermería Pediátrica.

2.2.- A nivel externo

Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento.

3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios de la instalación de una línea arterial.

3.4.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2005 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	INSTALACIÓN DE LINEA ARTERIAL		Hoja: 68

3.5.-Equipo y material

Catéter endovenoso de acuerdo a la edad del paciente.

clorexhidina

Cubre bocas y guantes

tegaderm

Equipo de macro gotero.

Una línea vascular.

Férula de madera.

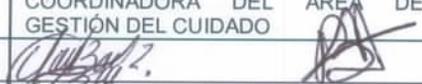
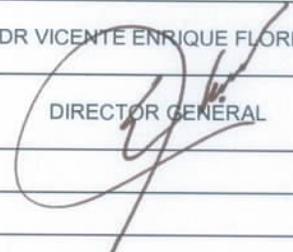
Llave de tres vías.

Heparina

jeringa de diez mililitros.

Solución salina 250ml.

Lidocaína simple

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

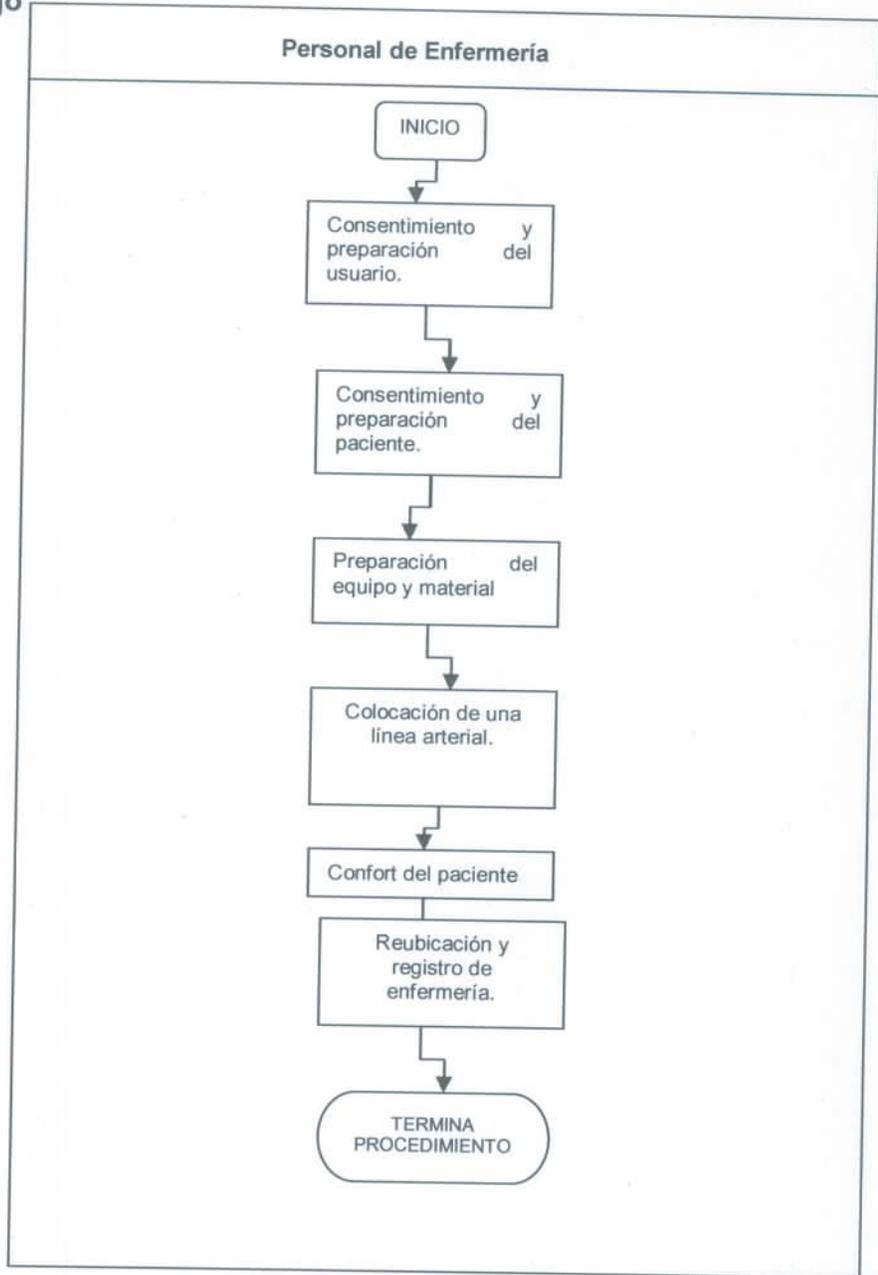
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	INSTALACIÓN DE LINEA ARTERIAL		Hoja: 69

4.0.-Descripción del procedimiento

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.- Consentimiento y preparación del usuario	1.1.- Verificar indicación médica.	Enfermería
2.0.-Preparación del equipo y material	2.1.-Realizar lavado de manos. 2.2.-Colocar cubre bocas y guantes. 2.3.-colocar en un pentapiéla solución fisiológica con equipo macro gotero, llave de tres vías y purgar.	Enfermería
3.0.- Colocación de una línea arterial	3.1.-Realizar asepsia y antisepsia de la región clorexhidina y localizar la arteria (radial o pedías). 3.2.-Introducir el catéter a 45° con la mano derecha siguiendo el latido que se palpará con el dedo índice de la mano izquierda, al entrar a la luz arterial se obtendrá sangre espontáneamente, se retirara aguja y solo se introducirá el teflón y se corroborara que sea sangre arterial al observar coloración de la sangre y al fluir esta con presión. 3.3.- Conectar el equipo ya preparado y se colocara en el otro extremo de la llave de tres vías la jeringa de 10ml. Para estar lavando catéter con la mezcla de solución posterior a la toma de gasometrías. 3.4.-Fijar el catéter a la piel con un tegaderm para valor cambios de coloración de la piel. 3.5.-Colocar identificación como línea arterial con fecha y hora. 3.6.- Colocar férula para fijar miembro.	Enfermería
4.0. Confort del usuario	4.1.- Mantener cómodo al paciente	Enfermería
6.0.- Registro de enfermería	6.1.-Registrar procedimiento en la hoja de enfermería. TERMINA PROCEDIMIENTO	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014	
Fecha			

6.0.- Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. A
	INSTALACIÓN DE LINEA ARTERIAL		Hoja: 71

6.0.- Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
Bibliografía: NOM	

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

8.0.-Glosario:

9.0.-Cambios de esta versión

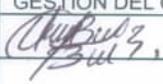
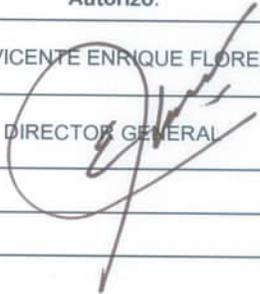
Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
Ninguna	Ninguna	Ninguna

10.0.-Anexos

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 72

PROCEDIMIENTO PARA LA INSTALACIÓN DE VENOCLISIS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 73

1.0.-Propósito

1.1.-Canalización de una vena periférica para la administración de soluciones o medicamentos con fines de diagnóstico o tratamiento.

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de enfermería, del área

2.2.- A nivel externo Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente.

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios

3.3.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2006 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales

3.4.-Desinfección estricta de manos, tomando en cuenta las reglas básicas

3.9.-Verificar la existencia del material y de no contar con él, informar a la coordinadora de área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014	
Fecha			

 SALUD <small>REPUBLICA DE CUBA</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 74

3.10.-Equipo y material

Cubre bocas y guantes desechables.

Catéter de teflón (abocath) calibre adecuado a la edad del paciente.

Torundas alcoholadas.

Antisépticos de amplio espectro: Iodopovidona, Clorhexidina

Tela adhesiva.

Apósito transparente

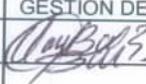
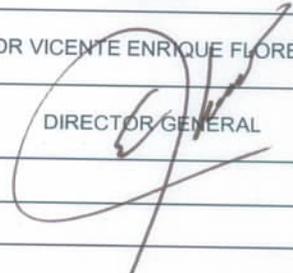
Férula de madera o acrílico.

Ligadura.

Frasco de solución indicada

Equipo de venoclisis primario o venopack

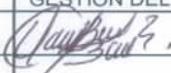
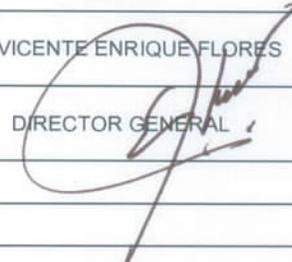
Bomba de infusión de soluciones.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 75

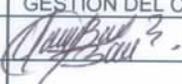
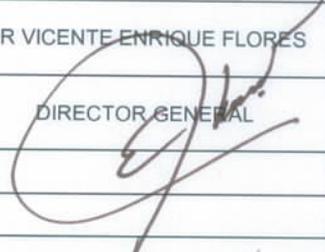
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.-Verificar indicación médica prescrita del tratamiento a seguir.	Enfermería
2.0.-Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.-Explicar al paciente el procedimiento a realizar. 2.2.-Colocar al paciente en posición cómoda y elegir el sitio en donde será la colocación del catéter.	Enfermería
3.0.- Preparación del equipo y material	3.1.-Reunir el equipo y material y trasladarlo a la unidad del paciente. 3.2.-Conectar el equipo a las solución y realizar el purgado 3.3.-Colocar el equipo de infusión el la bomba de infusión y programar, dejar lista para su uso.	Enfermería
4.0.-Instalación de venoclisis.	4.1.-Colocarse los guantes y cubrebocas 4.2.- Localizar vena a puncionar. 4.3.- Inmovilizar al paciente dejando libre la extremidad en donde será la punción. 4.4.-Colocar la ligadura de 5 a 10 cm por arriba del sitio de punción 4.5.-Realizar la asepsia con movimientos de rotación del centro a la periferia utilizando los antisépticos. 4.6.-Visualizar la vena introducir el catéter con el bisel hacia arriba haciendo u ángulo de 25° a 30°. 4.7.-Al obtener sangre retirar lentamente la aguja al mismo	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

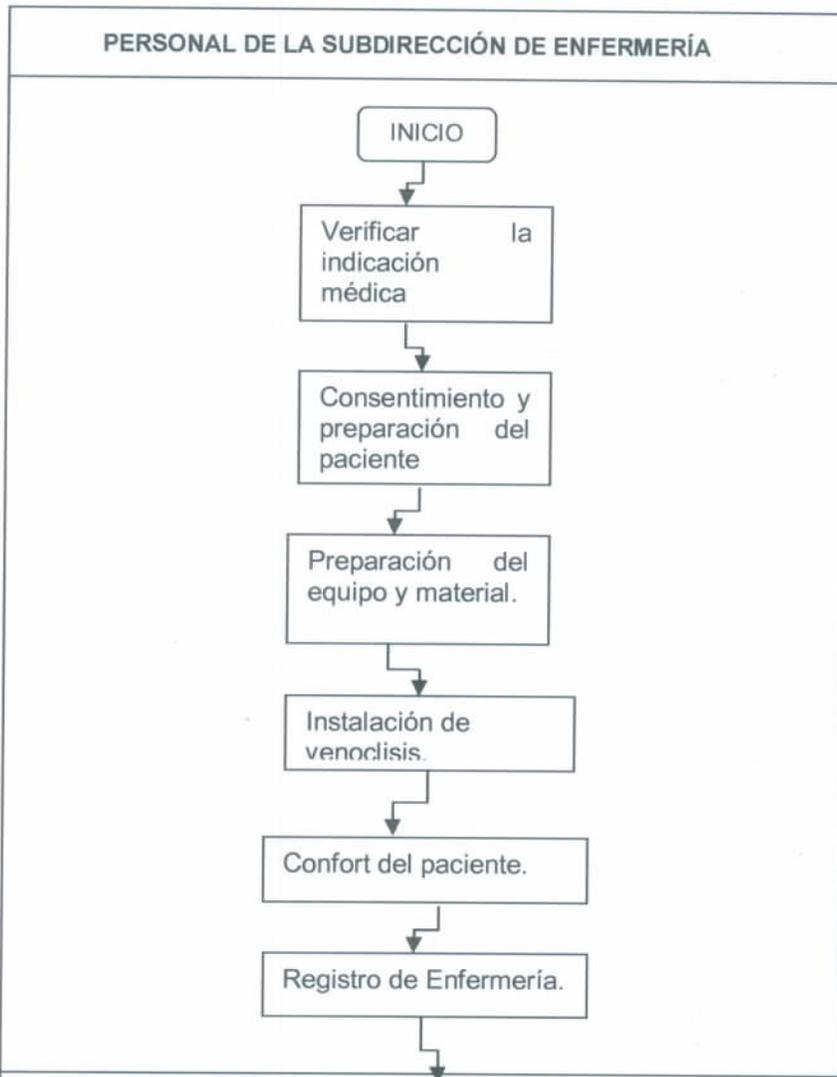
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 76

	<p>tiempo que se introduce el catéter de plástico, haciendo ligera presión en el sitio donde terminó el catéter.</p> <p>4.8.-Conectar el equipo de soluciones al catéter y verificar la permeabilidad de la vena dejando pasar solución.</p> <p>4.9.-Fijar el catéter a la piel con el apósito transparente y corbatas de tela adhesiva. colocando y fijando también la férula en la extremidad puncionada para inmovilizarla.</p>	
5.0.-Confort del paciente	<p>5.1.-Colocar y fijar la férula en la extremidad puncionada para inmovilizarla y evitar que el catéter esté expuesto.</p> <p>5.2.-colocar al paciente en una posición cómoda.</p>	Enfermería
6.0.-Registro de Enfermería.	<p>6.1.-Identificar con fecha, hora y persona que la instalo la venoclisis.</p> <p>6.2.- Realizar registros correspondientes en la hoja de enfermería.</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 		
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 77

5.0 Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 78

TERMINA
PROCEDIMIENTO

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
NOM-045-SSA2-2006	No aplica

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

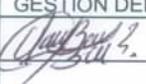
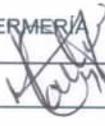
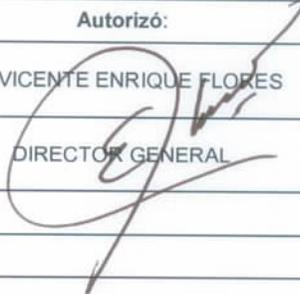
8.0.-Glosario

8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

9.0.-Cambios de esta versión

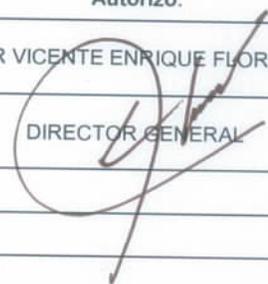
Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
1°	Febrero-Marzo 2014	

10.0.-Anexos

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

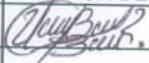
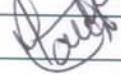
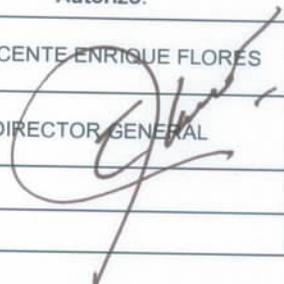
 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE VENOCLISIS		Hoja: 79

10.1 No Aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 80

PROCEDIMIENTO PARA LA INSTALACION DE ACCESO VENOSO CENTRAL

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 81

1.0.-Propósito

1.1.-Proporcionar una vía de acceso venoso para administración de soluciones intravenosas de gran volumen, fármacos diversos, soluciones de elevada osmolaridad que no pudieran administrarse por vía periférica técnicas de recambio sanguíneo así como monitorización de importantes parámetros hemodinámicos como presión venosa central, saturación de oxígeno intravascular y gasto cardiaco.

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de enfermería, del área

2.2.- A nivel externo Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente.

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

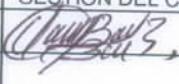
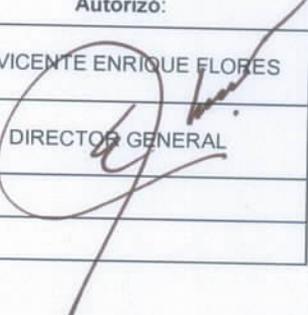
3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios

3.3.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2006 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales

3.4.-Desinfección estricta de manos, tomando en cuenta las reglas básicas

3.9.-Verificar la existencia del material y de no contar con él, informar a la coordinadora de área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 83

3.10.-Equipo y material

Mesa Pasteur.

Equipo de venodisección.

Set de catéter de Arrow de 2 a 3 lumen de distintos calibres (4 hasta 8) según ala edad y peso del paciente.

Hoja de bisturí.

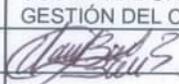
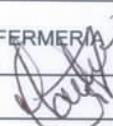
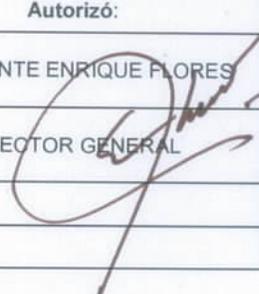
Sutura: prolene o seda 3-0 o 4-0.

Lidocaína simple al 2%.

Heparina.

Oxite.

Agua inyectable de 10ml.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

 SALUD <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 84

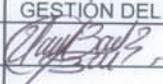
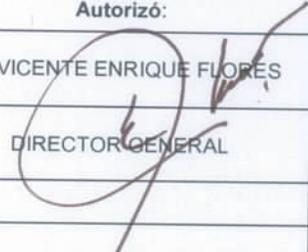
Jeringas del 10, 5 y 3ml. Con aguja calibre 25X16 para infiltrar.

Bata y campos hendidos estériles.

Gorro, guantes y cubrebocas.

Antiséptico de amplio espectro: Isodine, clorhexidina

Gasas estériles.

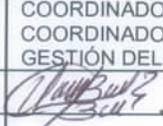
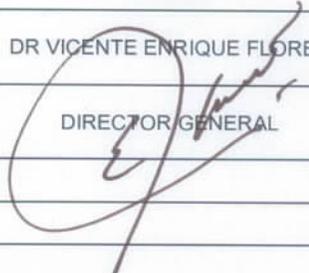
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 		
Fecha		ABRIL 2014	

 SALUD <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD TRUJILLO</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 85

4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

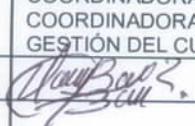
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.-Verificar indicación médica de la colocación del catéter.	Enfermería
2.0.-Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.-Explicar al paciente el procedimiento a realizar. 2.2.-Colocar al paciente en posición cómoda y exponer el sitio de inserción del catéter.	Enfermería
3.0.- Preparación del equipo y material	3.1.-lavado de manos. 3.2.-Reunir el equipo y material y trasladarlo a la unidad del paciente. 3.3.-Abrir el equipo y material con técnica estéril.	Enfermería
4.0.-Instalación de Catéter venoso central.	4.1.-Colocar gorro y cubre bocas y realizar lavado quirúrgico de manos. 4.2.-Vestir bata y guantes estériles y ayudar al medico a vestirse. 4.3.- realizar la asepsia y antisepsia de la región a puncionar. 4.4.-Ayudar al medico a colocar campo hendido estéril en el sitio de punción. 4.5.- Infiltrar con lidocaína al 2%. 4.6.-Purgar catéter con solución heparinizada previamente preparada en un vasito, montar aguja de set y purgar.	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 86

	<p>4.7.- Puncionar vena.</p> <p>4.8.- En tanto se avanza con la aguja, succionar el embolo.</p> <p>4.9.- Al momento de localizar la vena, la sangre fluirá libremente al interior de la jeringa y podrá regresar a la vena sin oponer resistencia en más de una ocasión.</p> <p>4.10.-Retirar cuidadosamente la jeringa de la aguja y pasar la guía metálica al interior de la vena através de la luz de la aguja (esta debe pasar de manera suave y fácil sin oponer resistencia).</p> <p>4.11.-Retirar aguja enseguida se amplia ligeramente el orificio de punción por donde quedo insertada la guía metálica con la punta de la hoja de bisturí se introduce dilatador de vena a través de la guía, después de introducir sacar el dilatador</p> <p>4.12.- Introducir el catéter venoso a través de la guía metálica asegurándose que la misma aparezca en el extremo distal del catéter extrayéndose esta al mismo tiempo de introducir el catéter en el vaso, hasta la posición deseada.</p> <p>4.1.15 S e fija el extremo del catéter a la piel con la sutura y se cubre con opsite.</p> <p>4.1.16 se identifica catéter con fecha y hora de instalación así como el nombre del médico que instaló.</p>	
5.0.-Confort del paciente	<p>5.1.-Limpiar la piel del paciente.</p> <p>5.2.-Colocar al paciente en posición cómoda.</p>	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 		
Fecha		ABRIL 2014	

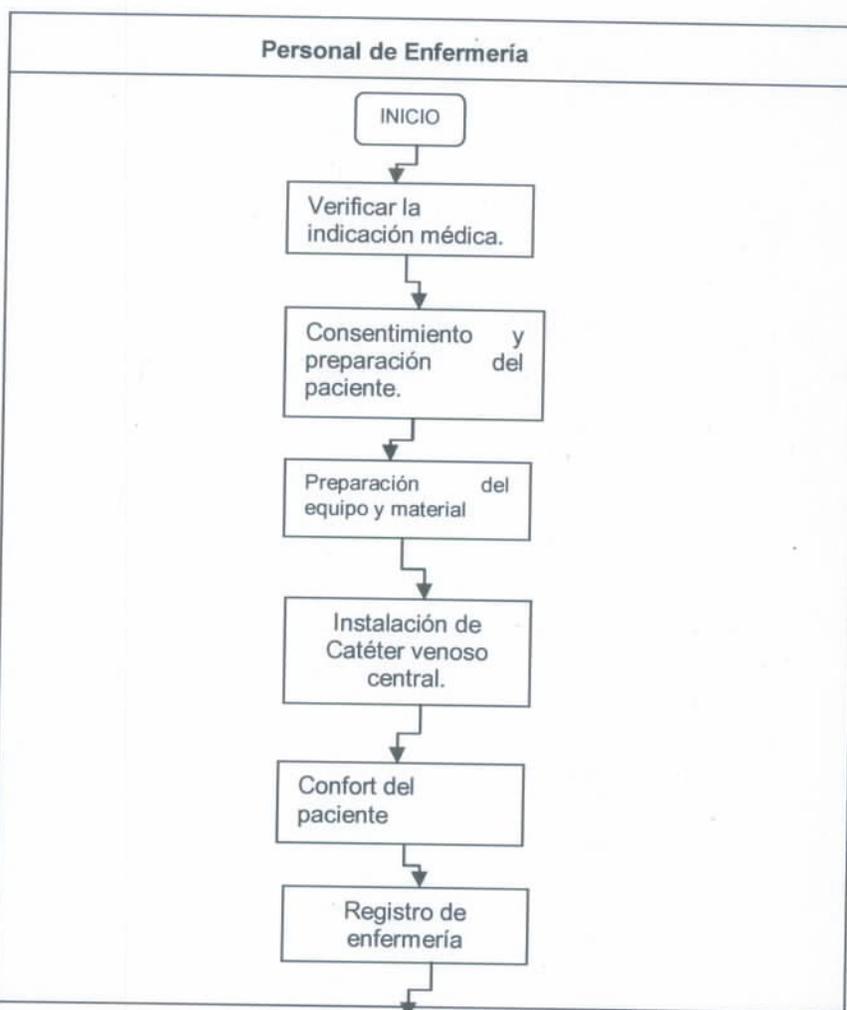
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 87

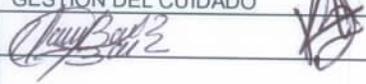
	5.3.-solicitar placa de rayos X para verificar la posición del catéter.	
6.0.-Registro de Enfermería.	6.1.-Identificar correctamente el catéter venoso central. 6.2.- Realizar registros correspondientes en la hoja de enfermería. <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

 SALUD <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 88

6.0.- Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN				
	Elaboró :		Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA		MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO		SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma				
Fecha			ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 89

TERMINA
PROCEDIMIENTO

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
NOM-045-SSA2-2006	No aplica

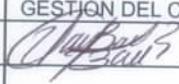
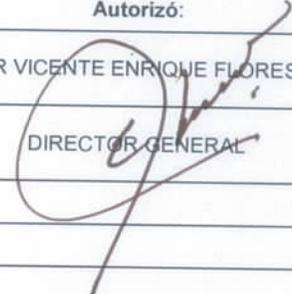
7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

8.0.-Glosario

8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

9.0.-Cambios de esta versión

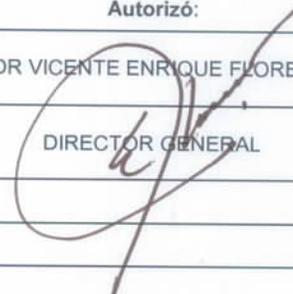
Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio	
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	Autorizó:
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DR VICENTE ENRIQUE FLORES DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO CENTRAL		Hoja: 90

1°	Febrero-Marzo 2014
----	--------------------

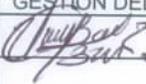
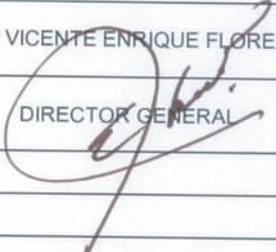
10.0.-Anexos

10.1 No Aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 		
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 91

PROCEDIMIENTO PARA LA MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 92

1.0.-Propósito

1.1.-Determinar la volemia del paciente y conocer la fuerza que ejerce la sangre a nivel de la aurículaderecha.

2.0.-Alcance

2.1.- A nivel interno al profesional de enfermería, del área

2.2.- A nivel externo Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente.

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios

3.3.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2006 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales

3.4.-Desinfección estricta de manos, tomando en cuenta las reglas básicas

3.9.-Verificar la existencia del material y de no contar con él, informar a la coordinadora de área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 93

3.10.-Equipo y material

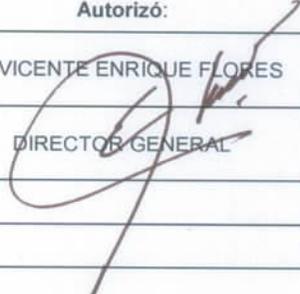
Equipo para medir presión venosa central.

Solución de hartman o solución salina.

Escala graduada en centímetros de agua.

Tela adhesiva

Pentapié

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 94

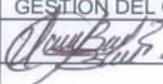
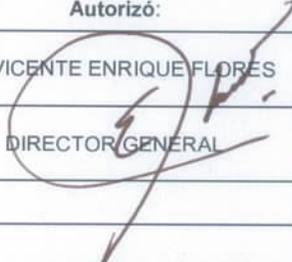
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.- Verificar prescripción médica de medición de la PVC.	Enfermería
2.0.-Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.- explicar al paciente en que consistirá el procedimiento y la importancia de su cooperación. 2.2.- Colocar al paciente en decúbito dorsal completo, valorando estado hemodinámico.	Enfermería
3.0.- Preparación del equipo y material	3.1.- Reunir el equipo y traslado a la unidad del paciente. 3.2.- Realizar lavado de manos 3.3.- Conectar el sistema de presión venosa central a la solución y purgar cuidadosamente eliminando burbujas y colocar en un pentapié la escala graduada.	Enfermería
4.0.-Instalación de Catéter venoso central.	4.1.- Realizar lavado de manos 4.2.-Conectar el otro extremo al catéter venoso central y fijarlo a la columna de agua de la escala graduada. 4.3.- Colocar (del 0 al 30cm) el cero debe coincidir con el punto flebotómico del paciente (línea media axilar, cuarto espacio intercostal, a nivel de la aurícula derecha) 4.4.- Comprobar permeabilidad del paciente además de cerrar vías de medicamento. 4.5.- Abrir la llave hacia la columna y cerrando hacia el paciente dejando que la solución suba aproximadamente a 20 cm de la escala, y cierre la llave de la solución.	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014	
Fecha			

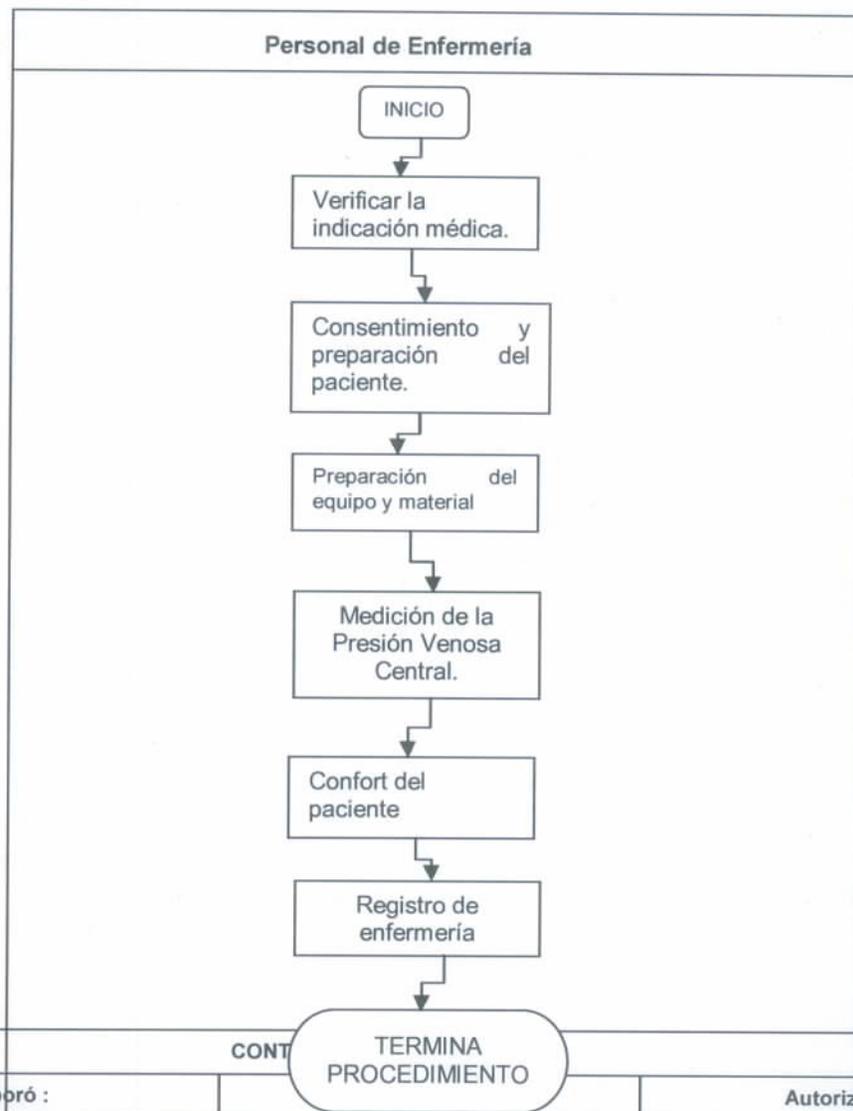
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 95

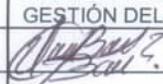
	<p>4.6.-Girar para abrir la llave para que la solución pase al paciente la cual empezará a oscilar con los movimientos respiratorios del paciente.</p> <p>4.7.- Realizar la lectura cuando la columna de agua se detenga, una vez realizada la lectura, cerrar la llave de tres vías.</p> <p>4.8.- Abrir nuevamente las vías de infusión de medicamento y/o soluciones.</p>	
5.0.-Confort del paciente	5.0.-Colocar al paciente en una posición cómoda valorando estado hemodinámico.	Enfermería
6.0.-Registro de Enfermería.	<p>6.1.- Registrar observaciones en la hoja de Enfermería.</p> <p>6.2.- Avisar al médico si existe alguna alteración de este signo.</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma		ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 96

6.0.- Diagrama de Flujo



CONT		TERMINA PROCEDIMIENTO		
	Elaboró :		Autorizó:	
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES	
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL	
Firma	 	ABRIL 2014 		
Fecha				

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 97

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
NOM-045-SSA2-2006	No aplica

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

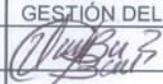
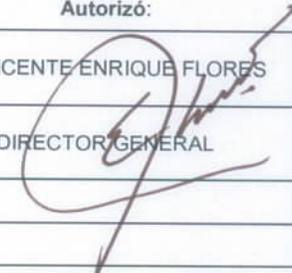
8.0.-Glosario

8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

9.0.-Cambios de esta versión

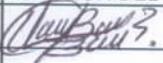
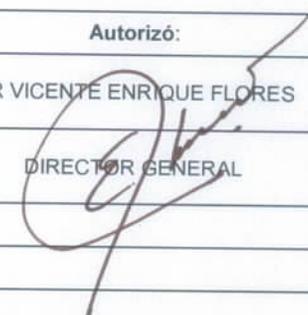
Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
1°	Febrero-Marzo 2014	

10.0.-Anexos

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

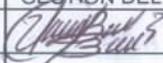
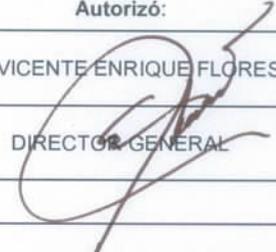
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	MEDICION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL		Hoja: 98

10.1 No Aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 99

PROCEDIMIENTO PARA LA INTUBACIÓN OROTRAQUEAL.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo- puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 100

1.0.-Propósito

- 1.1. Mantener la vía aérea permeable, estableciendo una vía segura de comunicación y entrada de aire externo hasta la tráquea para favorecer una buena ventilación y oxigenación al paciente.

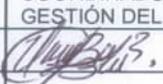
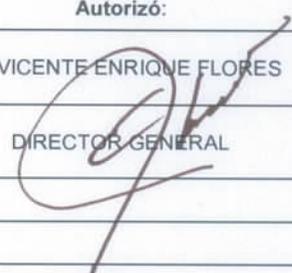
2.0.-Alcance

- 2.1.- A nivel interno al profesional de enfermería, del área
- 2.2.- A nivel externo Al profesional de enfermería de pregrado y posgrado

Al profesional de enfermería encargado de la gestión del cuidado, calidad y seguridad del paciente.

3.0.-Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento
- 3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios
- 3.3.-Aplicación de la NOM-045-SSA2-2006 Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales
- 3.4.-Desinfección estricta de manos, tomando en cuenta las reglas básicas
- 3.9.-Verificar la existencia del material y de no contar con él, informar a la coordinadora de área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 101

3.10.-Equipo y material

Toma de oxígeno con borboteador.

Ambú con reservorio y mascarilla adecuada al paciente.

Cánula endotraqueal adecuada a la edad del paciente (formula para sacar número adecuado de cánula endotraqueal a la edad del paciente; $edad/4+4=$ número de cánula) y de la complejión.

Lidocaína spray

mango de laringoscopio

hojasde laringoscopio

Sonda de aspiración.

Pulsioxímetro.

Flanera con agua estéril.

Sistema de aspiración (tubo látex, frasco aspirador, sonda de aspiración, cánula yankawer) conectado a una toma de succión.

Fijación de TOT

Tela adhesiva

Benjuí

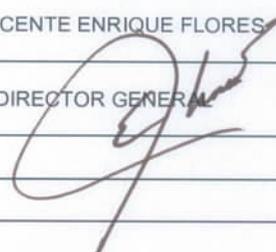
Estetoscopio

Guantes desechables

Cubrebocas

Ventilador mecánico previamente programado

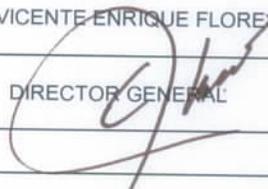
Carro rojo y medicamento prescrito para sedación.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 102

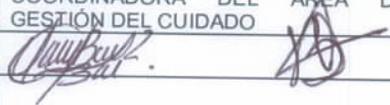
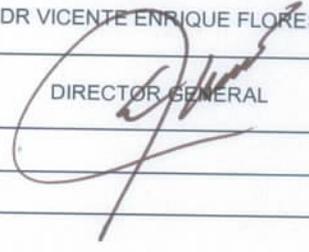
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.- Verificar prescripción médica de Intubación Orotraqueal.	Enfermería
2.0.-Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.- Reunir equipo y material y trasladarlo a la unidad del paciente. 2.2.- Trasladar el Carro Rojo a la unidad del paciente. 2.3.- Explicar al paciente en que consistirá el procedimiento y la importancia de su cooperación. 2.4.- Colocar al paciente en decúbito dorsal con rossier en hombros. 2.5.- Mantener sedado y relajado al paciente. 2.6.-Aspirar secreciones acumuladas en faringe. 2.7.- Oxigenar durante 2 a 3 minutos con bolsa de reanimación con reservorio y mascarilla con oxígeno al 100%.	Enfermería
3.0.- Intubación Orotraqueal	3.1.-Realizar lavado de manos. 3.2.-Colocarse guantes y cubrebocas. 3.3.-Colocar ambú al borboteador y abrir oxígeno. 3.4.-Abrir el sistema de aspiración. 3.5.-Lubricar la cánula con lidocaína espray y colaborar con el médico durante el procedimiento 3.6.-Apoyar dando presión positiva con el ambú por la cánula	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

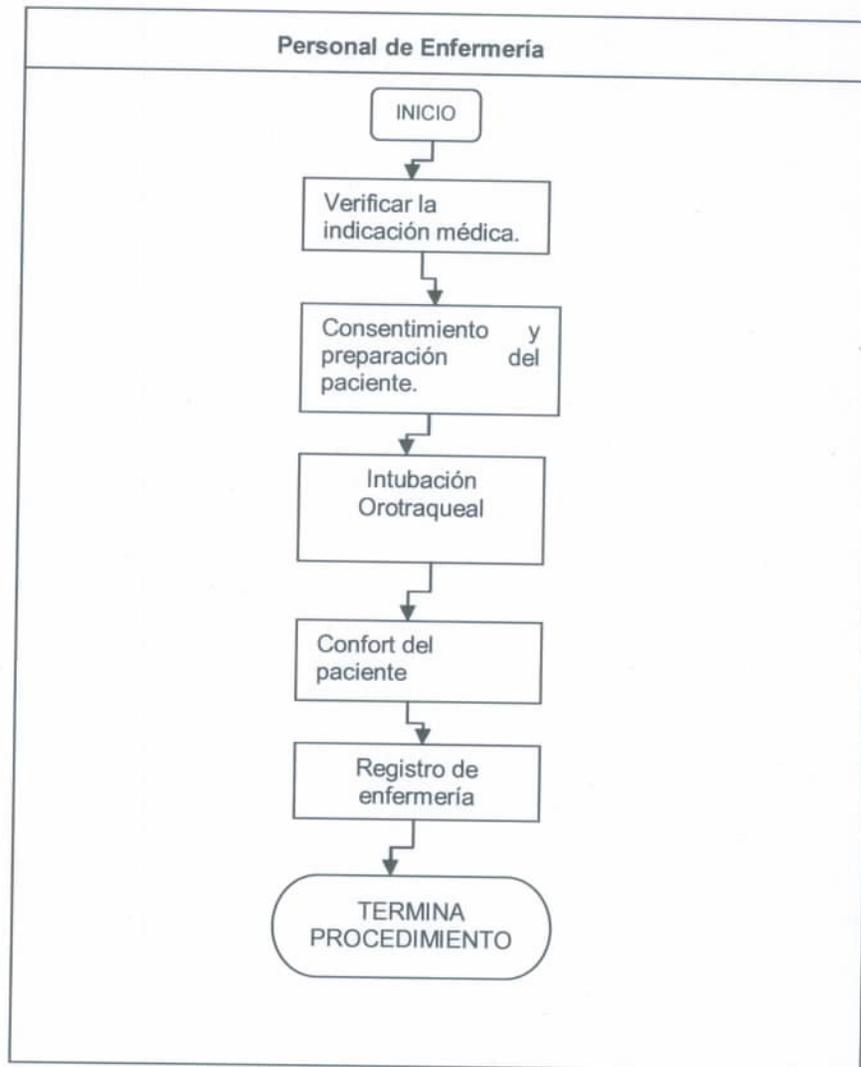
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 103

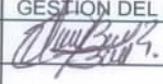
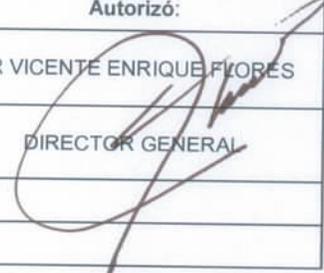
	<p>Verificar aeración pulmonar auscultando tórax y observando que ambos tórax mantengan movimientos simétricos.</p> <p>3.7.- Conectar a ventilador mecánico.</p> <p>3.8.- Colaborar en la fijación del tubo.</p> <p>3.8.-Solicitar radiografía de tórax portátil para verificar adecuada colocación de cánula Orotraqueal.</p>	
4.0.-Confort del paciente	4.1.-Colocar en una posición adecuada al paciente.	Enfermería
5.0.-Registro de Enfermería.	<p>5.1.- Realizar lavado de manos y anotar observaciones , fecha y número de TOT, en hoja de enfermería.</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>	Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

 <p>SALUD ESTADO DE VERACRUZ</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <p>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</p>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 104

6.0.- Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL		Hoja: 105

6.0.-Documentos de referencia

Documentos	Código
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos	No aplica
NOM-045-SSA2-2006	No aplica

7.0.- Registros

Registro	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de enfermería	3 años	Enfermería	No aplica

8.0.-Glosario

8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

9.0.-Cambios de esta versión

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
1°	Febrero-Marzo 2014	

10.0.-Anexos

10.1 No Aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
Cargo-puesto	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	