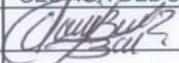
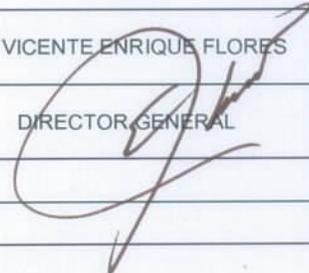


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 106

**PROCEDIMIENTO PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.**

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 107

## 1.0.-Propósito

1.1.-Favorecer una buena ventilación y oxigenación manteniendo la vía aérea permeable libre de secreciones por medio de succión y através de un tubo endotraqueal..

## 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

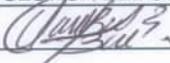
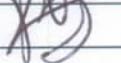
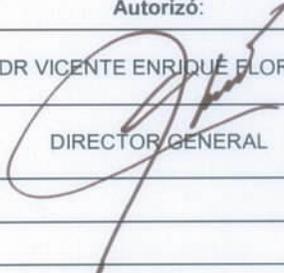
3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 108

### 3.10.-Equipo y material

Sistema de succión con regulador de presión

Circuito cerrado para aspiración que se encuentra conectado al sistema de ventilación

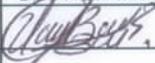
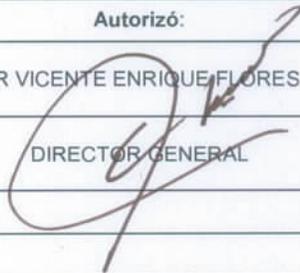
Guantes desechables, cubrebocas

Jeringa de 20ml

Agua inyectable

Frasco de aspiración de secreciones.

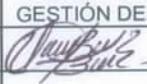
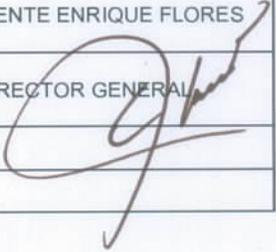
Tubo látex

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 109

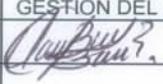
#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.-Verificar la indicación medica de aspiración de secreciones.	Enfermería
2.0.-Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.-Explicar al paciente del procedimiento a realizar y la importancias de su cooperación. 2.2.-Colocar al paciente en posición semi-fowler si no hay contraindicación. 3.3.-verificar que la fijación de tubo endotraqueal sea segura.	Enfermería
3.0.- Preparación del equipo y material	3.1.-Reunir el equipo y material trasladándolo a la unidad del paciente. 3.2.-Conectar el sistema de succión con el tubo de látex y el frasco de aspiración. 3.3.-Cargar la jeringa con el agua inyectable.	Enfermería
4.0.-Aspiración de secreciones en el paciente intubado.	4.1.- Realizar lavado de manos. 4.2.- Calzar guantes	Enfermería

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

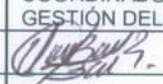
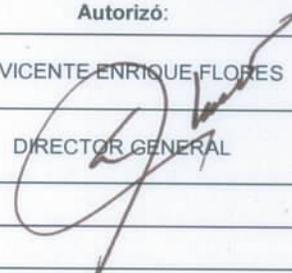
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 110

	<p>4.3.-Conectar el tubo látex al circuito cerrado de aspiración y moderar la presión de succión</p> <p>4.4.-Desclampar el candado de la sonda de aspiración del circuito cerrado.</p> <p>4.5.-Introducir la sonda de aspiración lentamente por el tubo endotraqueal cuidando de no avanzar mas cuando note resistencia.</p> <p>4.6.-Presionar el botón de succión de la sonda para iniciar la succión mientras se va retirando la sonda de aspiración lentamente, la succión no debe durar mas de 10 -15 segundos, retirar completamente la sonda.</p> <p>4.7. Girar el candado para cerrarlo y colocar la jeringa en la línea de irrigación del circuito cerrado.</p> <p>4.8.-Lavar la sonda de aspiración introduciendo de 4 a 10 ml de agua inyectable la cual será aspirada abriendo de nuevo el candado e iniciando la succión, repetir la acción hasta que la sonda este limpia.</p> <p>4.9.-Cerrar el candado, retirar la jeringa, y cerrar el sistema de succión reubicándolo.</p> <p>4.10.-Desechar el equipo y material de acuerdo a la <b>norma</b></p>	
5.0.-Confort del paciente	<p>5.1.-Dejar descansar al paciente entre cada aspiración.</p> <p>5.2.-Colocar al paciente en una 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		ABRIL 2014	
Fecha			

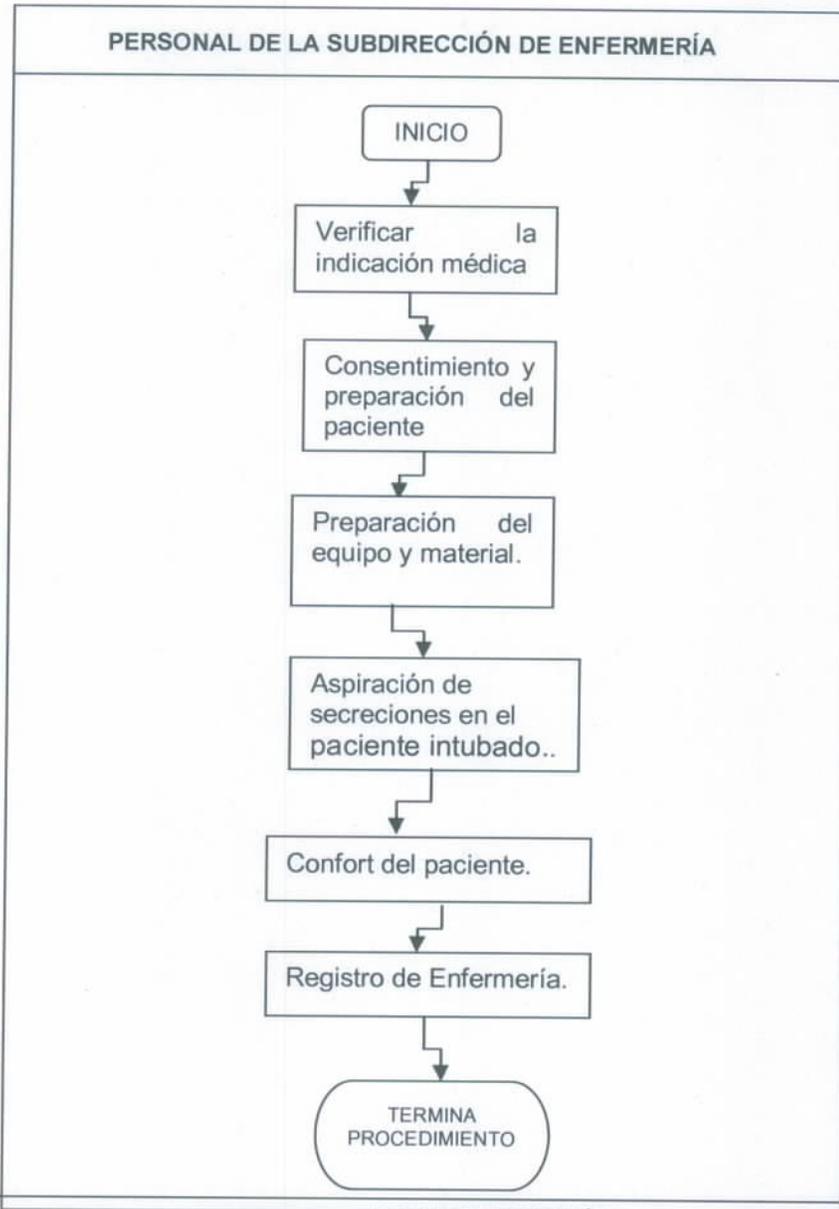
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 111

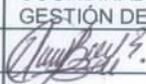
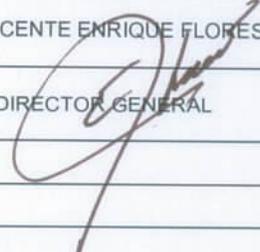
6.0.-Registro de Enfermería.	6.1.-Realizar registros de observaciones en la hoja de enfermería.  <p style="text-align: center;"><b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b></p>	Enfermería
------------------------------	---	------------

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 112

### 5.0 Diagrama de Flujo



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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN EL PACIENTE INTUBADO.</b>		Hoja: 113

## 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

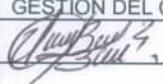
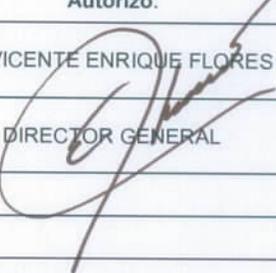
8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

## 9.0.-Cambios de esta versión

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

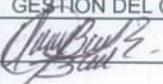
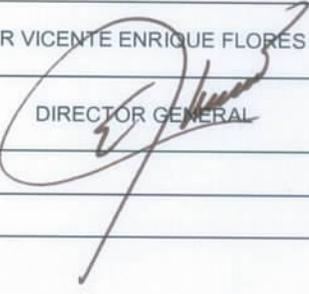
## 10.0.-Anexos

### 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 ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

 <b>SALUD</b> <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 114

**TECNICA PARA LA TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.**

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

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>HOSPITAL REGIONAL  ALTA ESPECIALIDAD  CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 115

### 1.0.-Propósito

1.1.-Identificar germen en secreciones de las vías respiratorias bajas para orientarnos sobre la etiología de una neumonía.

### 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

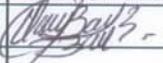
3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

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

 <b>SALUD</b> <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <b>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 116

### 3.10.-Equipo y material

Sistema de succión con bolsa y silastic para aspirar.

Equipo de aseo.

2 sondas para aspiración con trampa integrada (lukens).

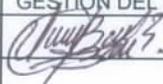
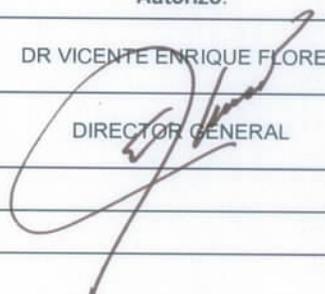
Solución antiséptica.

Guantes estériles.

Cubrebocas, jeringa de 10ml.

Gasas.

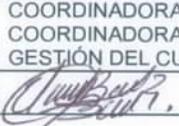
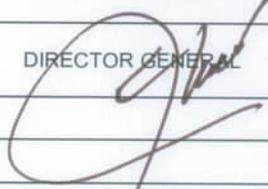
Agua estéril.

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 117

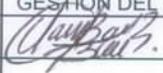
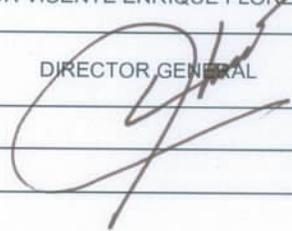
#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.-Verificar indicación médica de la colocación del catéter.	Enfermería
2.0.- 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 de aseo y colocar el material necesario en este.	Enfermería
3.0.-Toma de muestra para cultivo de secreción traqueal.	4.1.-Realizar el calzado de guantes estériles. 4.2.-Realizar la asepsia en la unión de la cánula con el circuito del ventilador mecánico y también bolsa auto inflable con una gasa impregnada con solución antiséptica.  4.2.-Desconectar e introducir la sonda con trampa integrada a la cánula y aspirar secreciones las cuales caerán al frasco trampa del sistema colector.  4.3.-Retirar la sonda.  4.4.-Desconectar la sonda de la trampa sellando esta con su tapa.	Enfermería

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

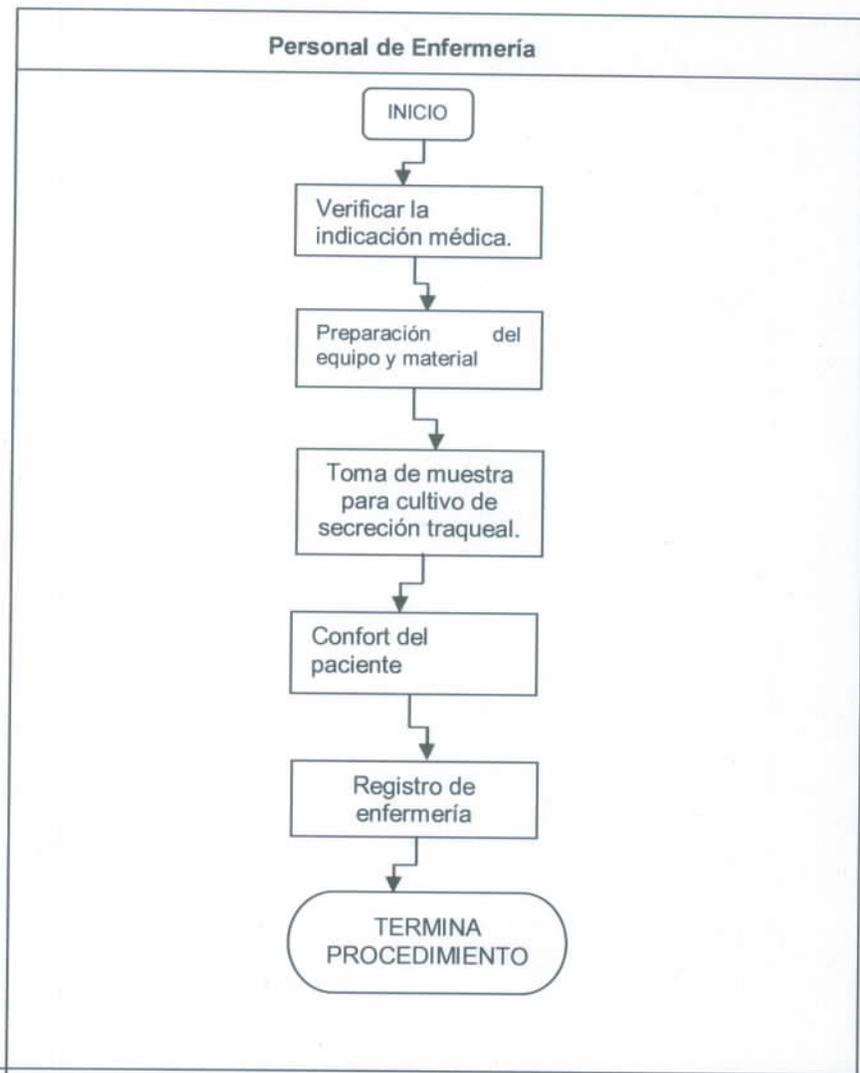
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 118

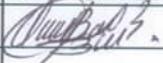
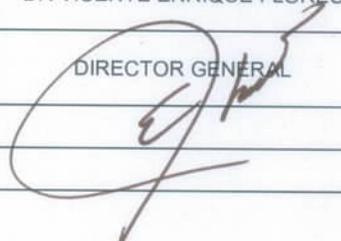
4.0.-Confort del paciente	4.1.- Aspirar el resto de secesiones en el tubo endotraqueal. 4.2.-Colocar al paciente en una posición cómoda.	Enfermería
5.0.-Registro de Enfermería.	6.1.-Identificar correctamente la muestra y llevarla a laboratorio  6.2.- Realizar registros correspondientes en la hoja de enfermería.  <b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>	Enfermería

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 119

### 6.0.- Diagrama de Flujo



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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN TRAQUEAL.</b>		Hoja: 120

## 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

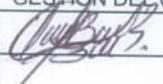
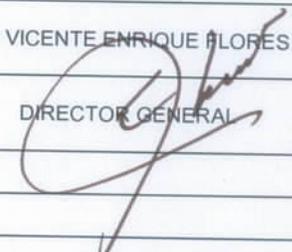
8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

## 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 ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma	 	ABRIL 2014 	
Fecha			

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 121

### TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 122

### 1.0.-Propósito

Obtener una muestra de sangre para estudio microbiológico con el fin de establecer un diagnóstico.

### 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		ABRIL 2014	
Fecha			

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 123

### 3.10.-Equipo y material

Mesa Pasteur.

Guantes, cubrebocas y gorro.

Bata estéril.

Campo hendido.

Gasas

Isodine.

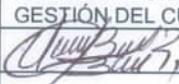
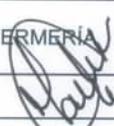
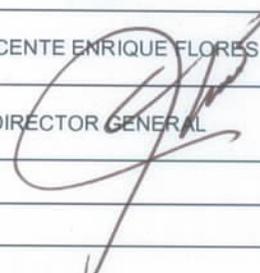
Jeringa desechable de 5ml.

2 agujas hipodérmicas según la edad del paciente

Frasco de cultivo.

Tela adhesiva.

Ligadura

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 124

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.- Verificar indicación médica para la toma de hemocultivo.	Enfermería
2.0.-Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.- Reunir equipo y material y trasladarlo a la unidad del paciente. 2.2.- Realizar lavado de manos 2.3.- Explicar al paciente en que consistirá el procedimiento y la importancia de su cooperación. 2.4.- Colocar gorro y cubrebocas 2.5.- Seleccionar sitio de punción	Enfermería
3.0.-Toma de hemocultivo	3.1.- Vestir bata y guantes estériles con ayuda de la enfermera. 3.2.- Colocar en la mesa Pasteur el equipo de aseo abierto y colocar Isodine, gasas, la jeringa y aguja. 3.3.- Realizar asepsia al frasco de cultivo. 3.4.- Realizar asepsia a la región que se selecciono haciendo un círculo de 3 a 5cm de diámetro iniciando del centro hacia afuera. 3.5.- Colocar campo hendido. 3.6.- Colocar ligadura en la parte superior del miembro que se selecciono. 3.7.- Insertar aguja y extraer la cantidad de sangre requerida, extraer la aguja y hacer presión en sitio de punción.	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	

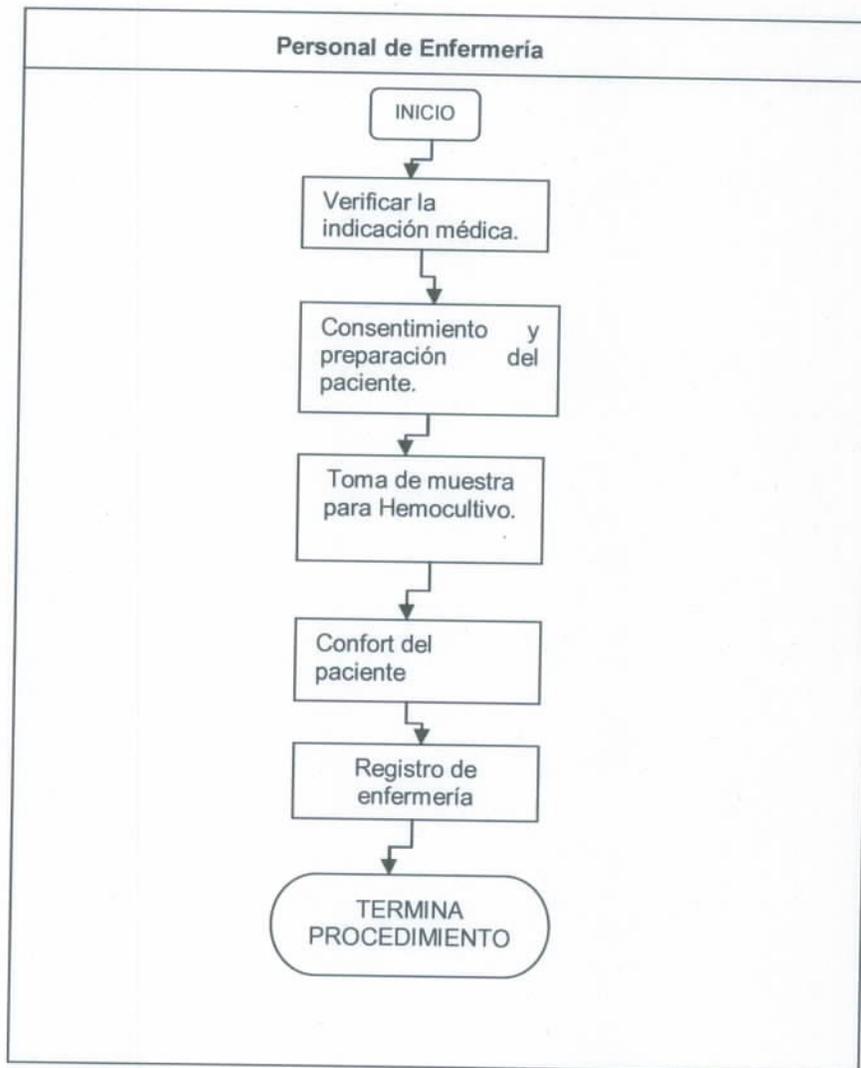
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 125

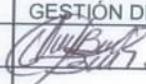
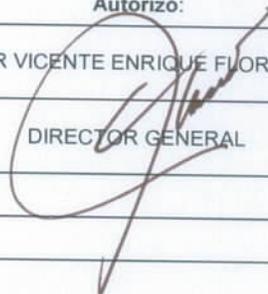
	<p>3.8.- Retirar aguja de jeringa y colocar otra estéril, introducir la sangre al frasco de hemocultivo, cubriéndolo con una gasa con Isodine.</p> <p>3.9.- Identificar la muestra con nombre y número de cama y enviarla a laboratorio.</p>	
4.0.-Confort del paciente	<p>4.1.- Remover el isodine del área puncionada</p> <p>4.2.- Mantener en una posición cómoda al paciente.</p>	Enfermería
5.0.-Registro de Enfermería.	<p>5.1.- Realizar lavado de manos y anotar observaciones en hoja de enfermería.</p> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b></p>	Enfermería

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 126

### 6.0.- Diagrama de Flujo



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

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>HOSPITAL REGIONAL  ALTA ESPECIALIDAD  CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA HEMOCULTIVO</b>		Hoja: 127

## 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	

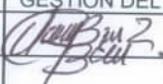
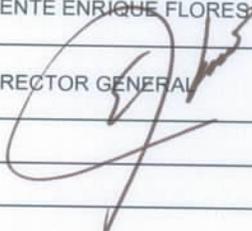
## 10.0.-Anexos

### 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 ENFERMERIA	DIRECTOR GENERAL
Firma			
Fecha		ABRIL 2014	

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO</b>		Hoja: 128

### TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO</b>		Hoja: 129

### 1.0.-Propósito

1.1.- Identificar agentes patógenos causantes de infecciones urinarias y la sensibilidad a los antibióticos y quimioterapéuticos.

### 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

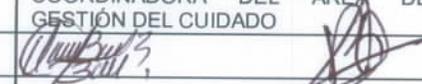
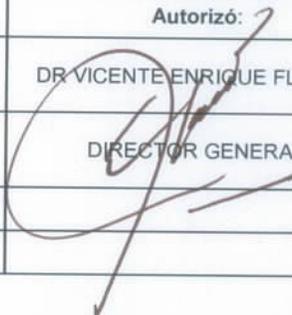
3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO</b>		Hoja: 130

### 3.10.-Equipo y material

Guantes

Cubrebocas.

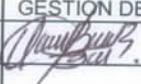
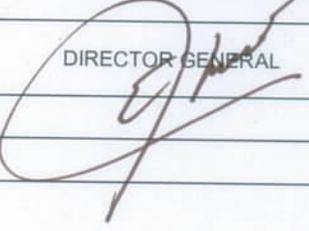
Jabón

Agua estéril.

Gasas estériles.

1 riñón estéril.

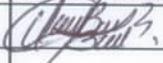
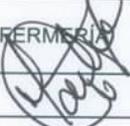
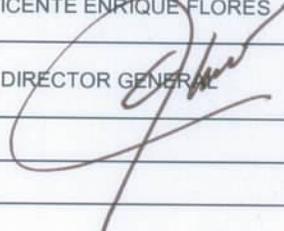
1 bolsa para urocultivo

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO</b>		Hoja: 131

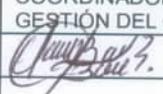
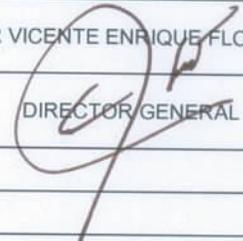
#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.-Verificar indicación médica para la toma de urocultivo.	Enfermería
2.0.- Preparación del equipo y material	2.1.-Preparar equipo y material y trasladarlo a la unidad del paciente. 2.2.- Colocar a la paciente en posición cómoda. 2.3.- Realizar lavado de manos 2.4.-Calzar guantes 2.5.- Lavar genitales con gasa, jabón y agua estéril, secando con una gasa.	Enfermería
3.0.-Toma de muestra para urocultivo.	3.1.- Cambiar de guantes y colocar la bolsa colectora de orina despegando la cubierta adhesiva, si es mujer debe abrir los labios mayores para pegarla, en varones haga presión en la piel que quede por encima del pene para que pueda introducirlo en la bolsa sin tocarlo. 3.2.- Retirar la bolsa evitando contaminar la orina, doblando inmediatamente sobre la parte adhesiva para que quede cerrada. 3.3.- Si es paciente que domine la micción proceda a utilizar un riñón estéril y recoger la orina con una jeringa estéril..	Enfermería

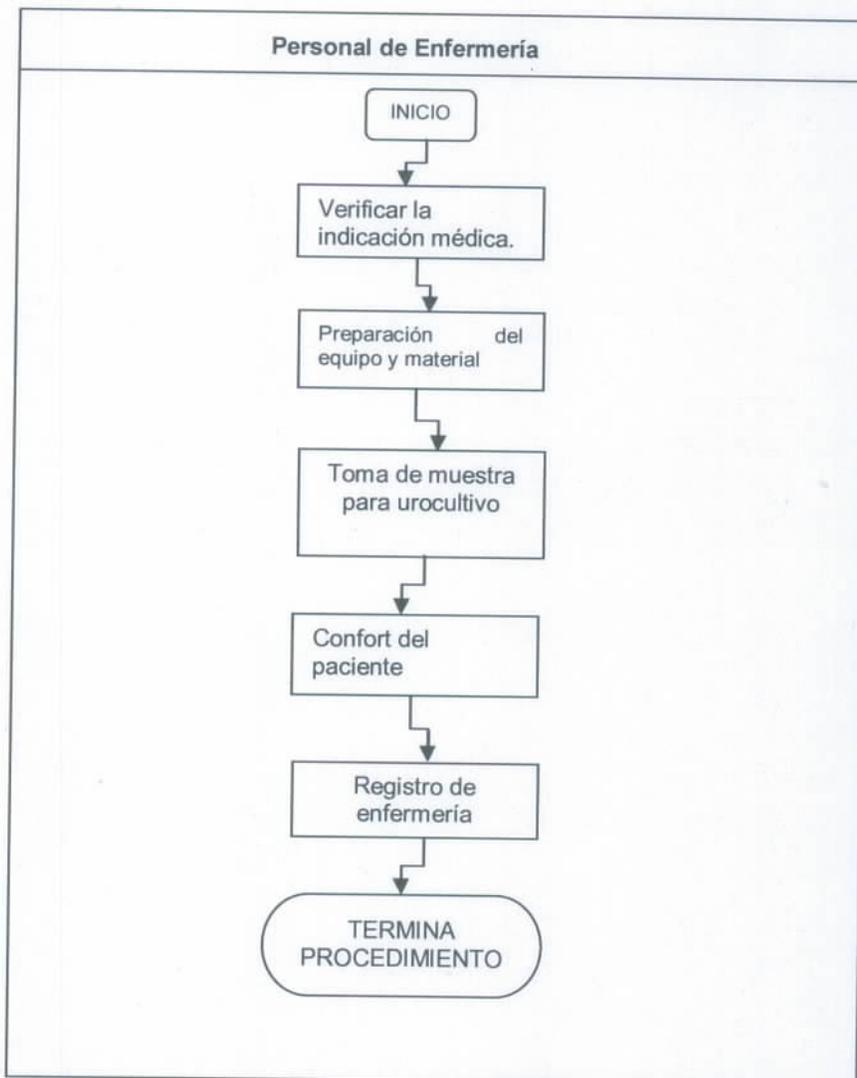
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
<b>Nombre</b>	LIC. EN ENF. PED. VERONICA BUDAR BAEZ MCE BELINDA GARCÍA AZÚA	MCT MARTINA COLCHADO RAMOS	DR VICENTE ENRIQUE FLORES
<b>Cargo-puesto</b>	COORDINADORA DEL AREA DE UCIP COORDINADORA DEL AREA DE GESTIÓN DEL CUIDADO	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA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

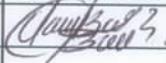
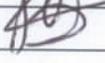
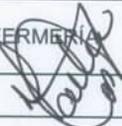
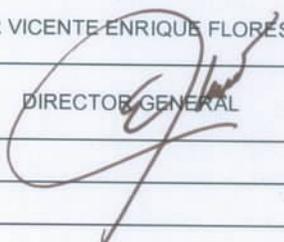
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO</b>		Hoja: 132

4.0.-Confort del paciente	4.1.-Colocar al paciente en una posición cómoda.	Enfermería
5.0.-Registro de Enfermería.	6.1.-Identificar correctamente la muestra y llevarla a laboratorio  6.2.- Realizar registros correspondientes en la hoja de enfermería.  <b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>	Enfermería

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

### 6.0.- Diagrama de Flujo



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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>TOMA DE MUESTRA PARA UROCULTIVO</b>		Hoja: 134

## 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

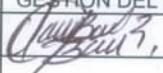
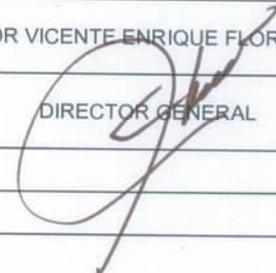
8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

## 9.0.-Cambios de esta versión

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio

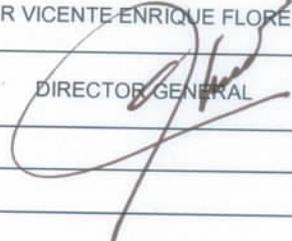
## 10.0.-Anexos

### 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			

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 135

## TECNICA PARA LA MEDICION DE LA PRESION INTRACRANEANA

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

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 136

## 1.0.-Propósito

1.1.-Obtener registro de la presión intracraneana para detectar alteraciones de la misma en forma oportuna.

## 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

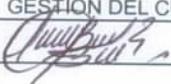
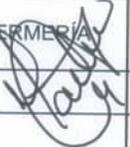
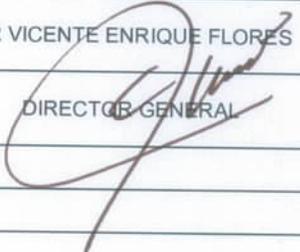
3.2.-Estandarizar el procedimiento, unificando los criterios

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.

3.10.-Equipo y material

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 137

Equipo de venodisección.

Hoja de bisturí.

Seda para hueso.

Catéter interventricular.

Guantes y cubrebocas.

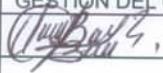
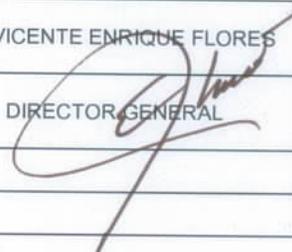
Isodine

Gasas.

Equipo cauterio

Cable, domo y transductor, monitor.

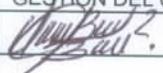
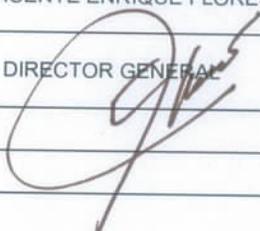
Micropore.

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 138

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.-Verificar indicación médica para la medición de la presión intracraneana	Enfermería
2.0.- Preparación del equipo y material	2.1.-Preparar equipo y material y trasladarlo a la unidad del paciente. 2.2.- Colocar a la paciente en posición indicada 2.3.- Colocar gorro y cubrebocas. 2.4.- Realizar lavado de manos quirúrgico 2.4.-Colocar bata y guantes estériles 2.5.- Encender el monitor de la PIC. 2.6.- Calibrar el catéter a cero antes de su colocación.	Enfermería
3.0.-Monitorización de la presión intracraneana.	3.0.- Apoyar al neurocirujano durante el procedimiento, facilitando el material necesario. 3.1.- Cubrir el área con gasas y micropore una terminado el procedimiento	Enfermería

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

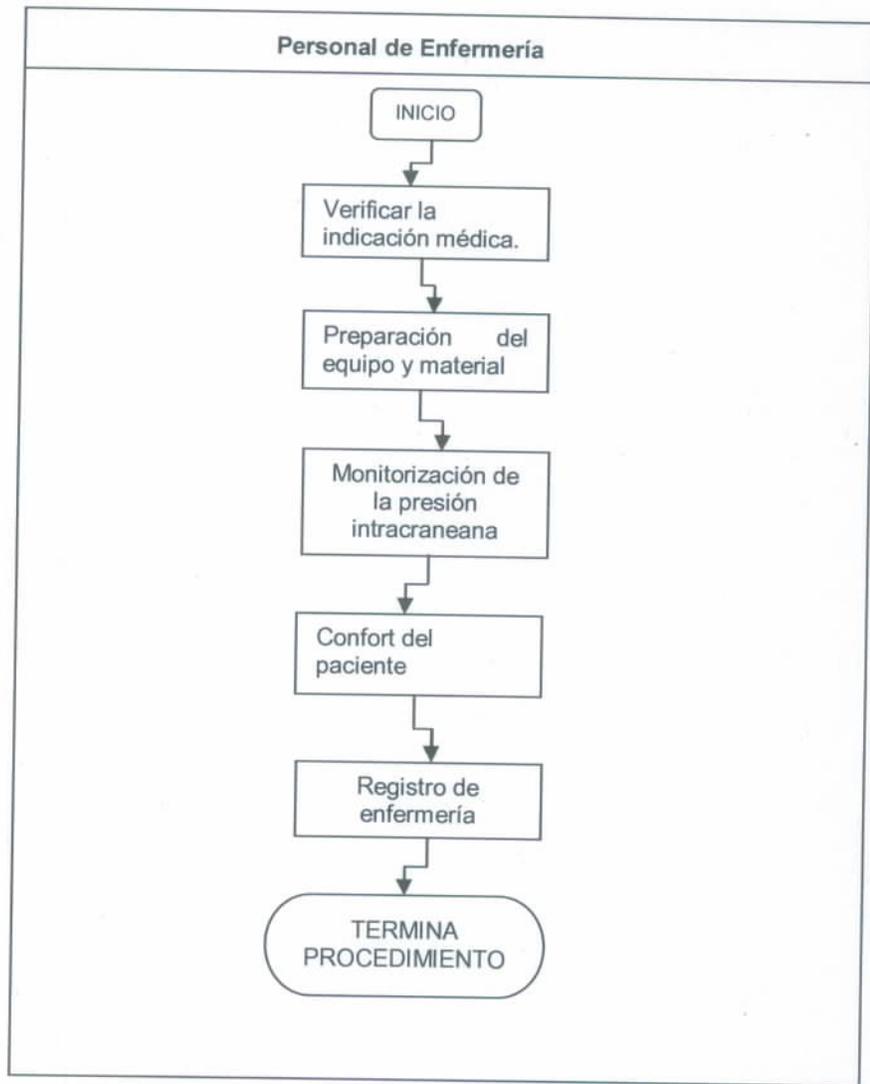
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 139

4.0.-Confort del paciente	4.1.-Colocar al paciente en posición Semifowler de 30 a 60° con la cabeza en posición neutra.	Enfermería
5.0.-Registro de Enfermería.	6.1.-Identificar correctamente la muestra y llevarla a laboratorio  6.2.- Realizar registros correspondientes en la hoja de enfermería.  <p style="text-align: center;"><b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b></p>	Enfermería

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 140

### 6.0.- Diagrama de Flujo



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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PRESIÓN INTRACERANEANA</b>		Hoja: 141

### 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	

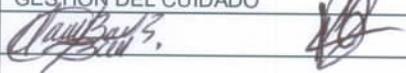
### 10.0.-Anexos

10.1 No Aplica

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 142

## PROCEDIMIENTO PARA LA COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL

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

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 143

### 1.0.-Propósito

1.1.-Mejorar la ventilación y perfusión pulmonar mediante la colocación de una sonda en el espacio pleural para drenar material líquido (sangre) y/o aire.

### 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

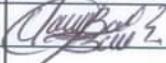
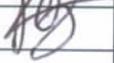
3.1.-El profesional de enfermería es el responsable de cumplir con este procedimiento, mantenerlo actualizado y buscar la protección del paciente mediante el puntual cumplimiento

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 144

### 3.10.-Equipo y material

Tubo de aspiración.

Mesa Pasteur.

Equipo venodisección.

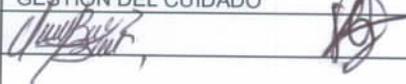
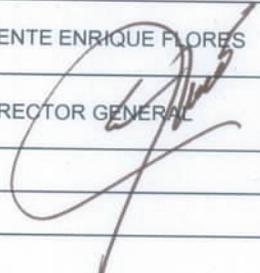
Sistema cerrado (pleurovac).

Sistema de vacío con tubo de aspiración.

Cánula o sonda pleural de acuerdo al peso y edad del paciente.

Adaptador delgado.

Lidocaína simple al 2%.

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 145

Hoja de bisturí.

Seda 3-0.

Jeringas y agujas de diferentes calibres.

Agua inyectable

Antiséptico de amplio espectro: Iodopovidona, clorhexidina

Gorro, guantes esteriles, cubrebocas, bata y campos estériles.

Micropore y apósito trasparente

Tela adhesiva.

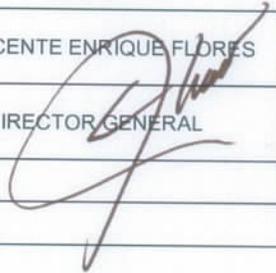
Frascos estériles para la recolección de líquido en caso necesario.

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

 <p><b>SALUD</b> ESTADO DE VERACRUZ</p>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <p>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</p>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 146

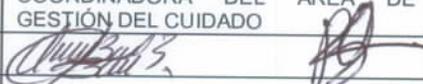
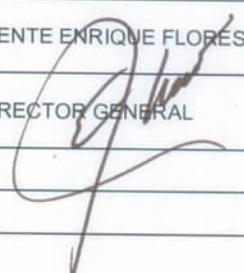
#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.- Verificar prescripción médica de la colocación de la sonda intrapleural.	Enfermería
2.0.- Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.- explicar al paciente en que consistirá el procedimiento, la sensación que experimentara así como la importancia de su cooperación. 2.2.- Colocar al paciente en posición semi Fowler con el brazo extendido sobre la cabeza del lado a puncionar.	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.- Realizar el sello de agua de acuerdo a lo indicado por el medico 3.4.- Proceder a conectar el sistema de vacío con el tubo de aspiración.	Enfermería
4.0.-Colocación de sonda intrapleural	4.1.- Realizar lavado de manos 4.2.- Ayudar al medico a calzarse los guantes y bata estéril 4.3.- Realizar asepsia y antisepsia de la región delimitando con campos estériles. 4.4.-Colaborar con la infiltración del anestésico. 4.5.- Sujetar al paciente con cuidado mientras el medico	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			

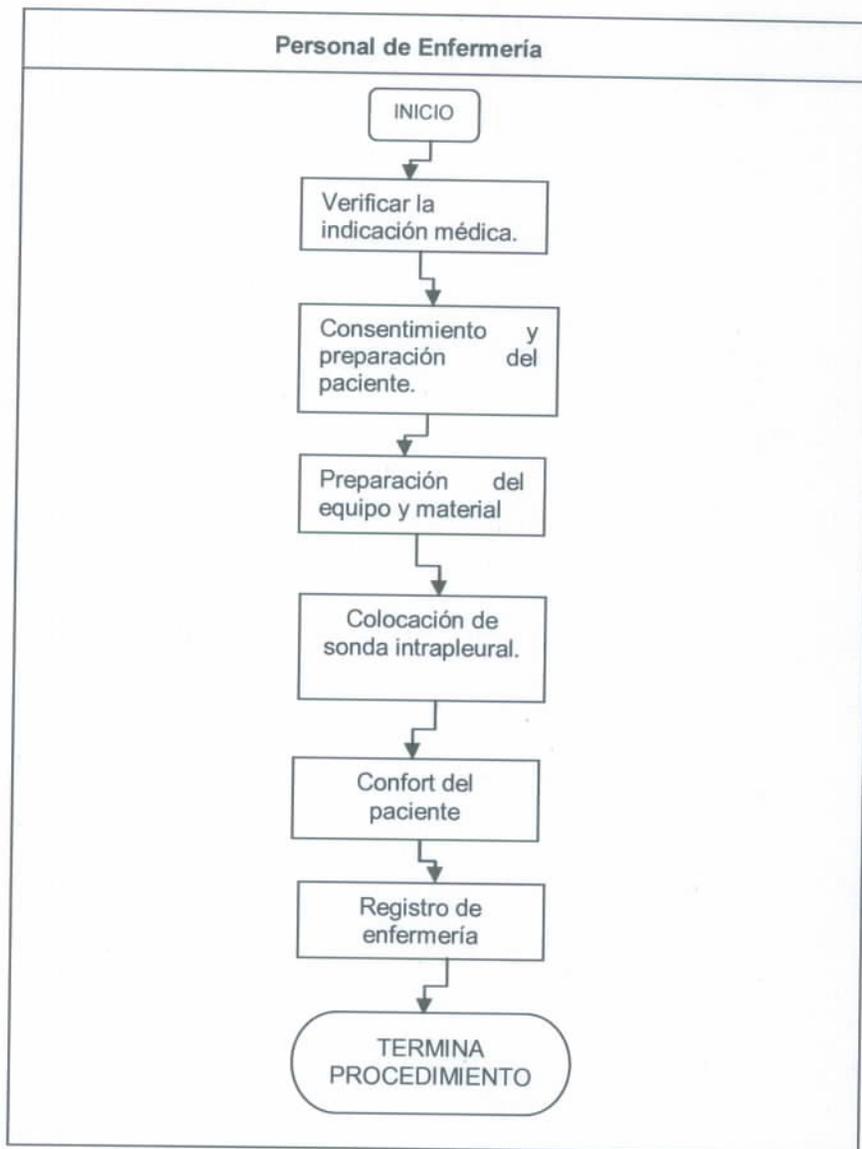
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 147

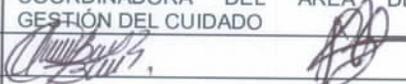
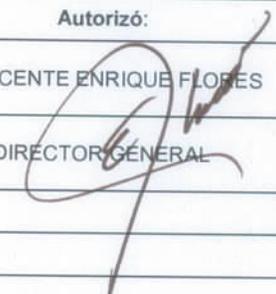
	<p>realiza la incisión en el costado, realiza toma de muestra de líquidos en caso necesario e introduce la sonda pleural.</p> <p>4.6.-Conectar inmediatamente la sonda al sistema de drenaje previamente preparado (pleurovac), sellar esta unión con la tela adhesiva para que no se separe.</p> <p>4.7.- Abrir la válvula del sistema de vacío.</p> <p>4.8.-Verificar que el medico realice la fijación de la sonda con sutura a la piel así como la permeabilidad y oscilación del sistema.</p> <p>4.9.- Cubrir el sitio de inserción con gasas fijar con micropore o apósito transparente.</p> <p>4.10.-Solicitar radiografía de tórax para verificar la posición de la sonda.</p>	
5.0.-Confort del paciente	<p>5.1.-Colocar al paciente en una posición cómoda, evitando acodamiento y estiramiento de la sonda intrapleural.</p> <p>5.2.-Valorar estado hemodinámico</p> <p>5.3.- Vigilar patrón respiratorio y sangrado del paciente.</p>	Enfermería
6.0.-Registro de Enfermería.	<p>6.1.- Registrar observaciones en la hoja de Enfermería.</p> <p>6.2.- Registrar características y cantidad de líquido drenado, así como fecha de instalación y número de sonda pleural.</p>	Enfermería
<b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>		

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 148

### 6.0.- Diagrama de Flujo



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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>COLOCACIÓN DE SONDA INTRAPLEURAL</b>		Hoja: 149

## 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

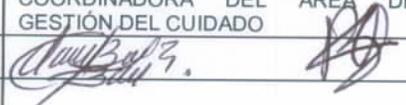
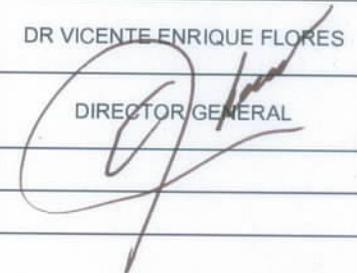
8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

## 9.0.-Cambios de esta versión

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

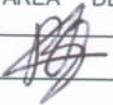
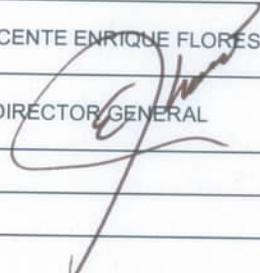
## 10.0.-Anexos

### 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		ABRIL 2014 	
Fecha			

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		Hoja: 150

## PROCEDIMIENTO PARA LA PUNCIÓN LUMBAR

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		Hoja: 151

**1.0.-Propósito**

1.1.-Obtener liquido cefalorraquídeo (LCR) para su análisis con fines diagnósticos y terapéuticos.

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		Hoja: 152

### 3.10.-Equipo y material

Gorro, guantes estériles y cubrebocas.

Bata y campos estériles, campo hendido estéril.

Equipo de punción lumbar.

Gasas

Alcohol

Antiséptico de amplio espectro: Iodopovidona, clorhexidina

Espinocat o aguja adecuada la paciente.

Lidocaína al 1%.

Mesa Pasteur.

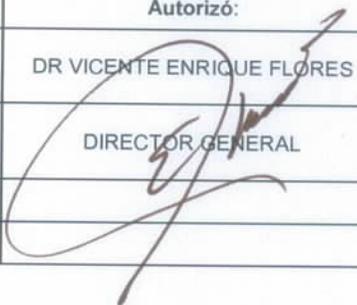
Jeringa de 3ml con aguja de 25mm.

Frasco o tubos estériles para recolección del LCR

Apósito transparente

Agujas y jeringas

Trocares de punción lumbar

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

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		Hoja: 153

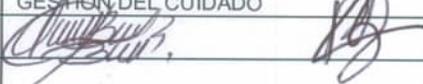
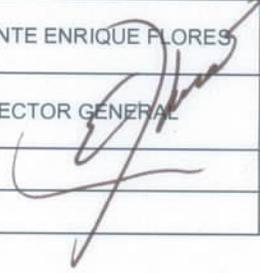
#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0.-Verificar la indicación médica	1.1.- Verificar prescripción médica de la punción lumbar.	Enfermería
2.0.- Consentimiento y preparación del paciente.	2.1.- explicar al paciente en que consistirá el procedimiento, la sensación que experimentara así como la importancia de su cooperación.  2.2.- Colocar al paciente en posición de cúbito lateral con la espalda en el borde de la cama y rodillas, espalda y cuello flexionados al máximo o en posición fetal.	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.- Coloque equipo en mesa Pasteur y descúbralo.	Enfermería
4.0.-Punción lumbar	4.1.- Colocar cubrebocas, realizar lavado de manos. 4.2.-Ayudar al medico a vestir ropa estéril 4.3.-Colocar Isodine en vaso graduado, espinocat o aguja, jeringa de 3ml, gasas. 4.4.- Realizar la asepsia del centro a la periferia en el espacio intervertebral seleccionado por el medico para la punción lumbar. 4.5.- Colaborar con el medico en la aplicación de la	Enfermería

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

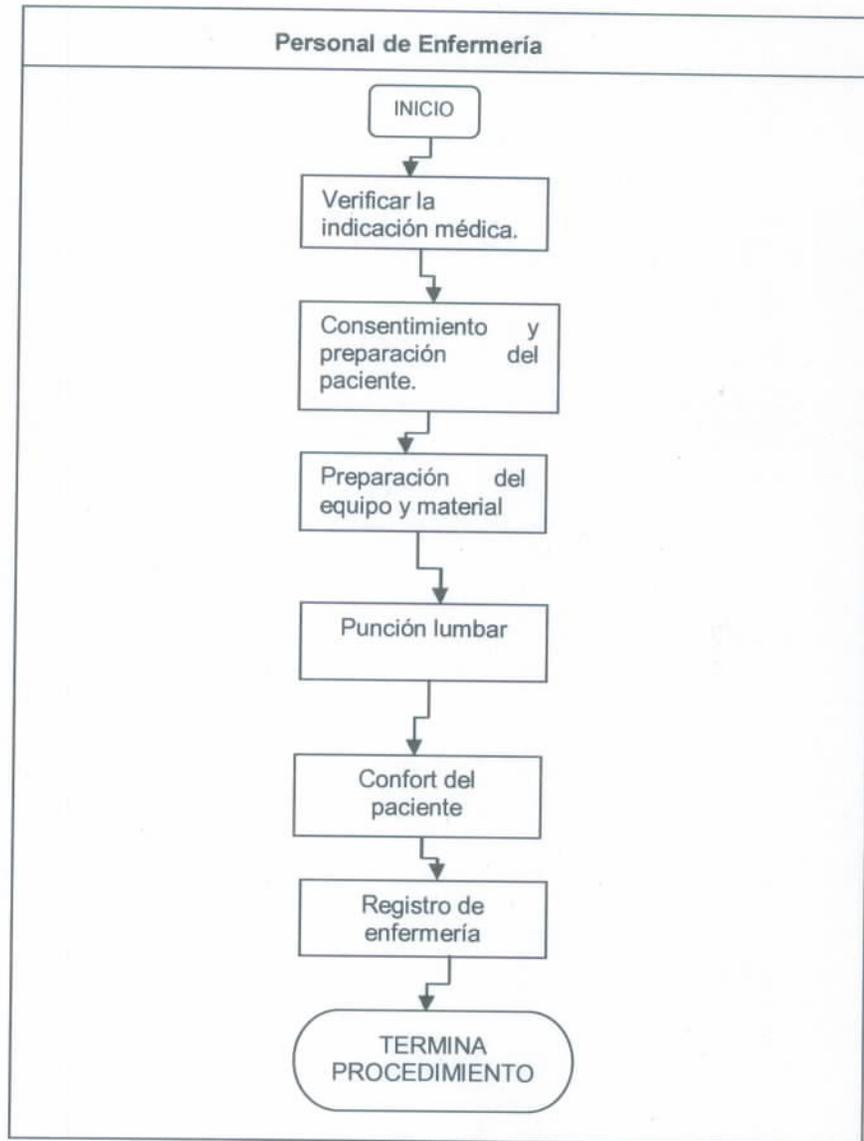
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		<b>Hoja: 154</b>

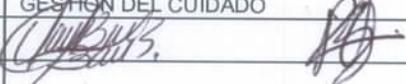
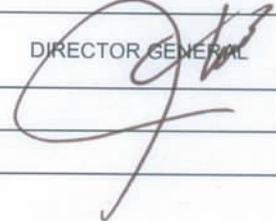
	<p>anestesia local y en la punción lumbar.</p> <p>4.6.-Colocar los frascos o tubos estériles para recolección del LCR, tapar cuidadosamente e identificarlos adecuadamente enumerándolos del 1 al 4, una vez extraída la aguja del espacio vertebral.</p> <p>4.7.- Limpiar al paciente una vez extraída la aguja de punción.</p> <p>4.8.- Colocar una gasa estéril y se fijar con apósito transparente.</p> <p>4.9.-Realizar lavado de manos.</p> <p>4.10.- Tomar dextrostix al paciente para valorar glicemia.</p>	
5.0.-Confort del paciente	<p>5.1.-Colocar al paciente en una posición cómoda</p> <p>5.2.-Valorar estado hemodinámico</p> <p>5.3.-Vigilar el sangrado en el sitio de punción</p>	Enfermería
6.0.-Registro de Enfermería.	<p>6.1.- Registrar observaciones en la hoja de Enfermería.</p> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b></p>	Enfermería

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

 <b>SALUD</b> <small>MINISTERIO DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <b>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		Hoja: 155

### 6.0.- Diagrama de Flujo



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

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Código: N/A
	Nombre del Área		Rev. A
	<b>PUNCIÓN LUMBAR</b>		Hoja: 156

### 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

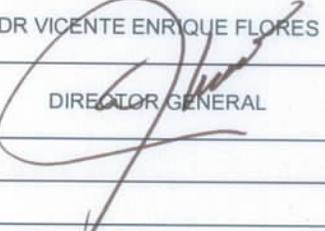
8.1.-NOM: Norma oficial mexicana

### 9.0.-Cambios de esta versión

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio

### 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	 	ABRIL 2014 	
Fecha			