

# EDUCACIÓN DEL PACIENTE

## Procedimiento De Administración Por Gravedad – 20 Gotas Por Minuto

**Administrar correctamente su medicamento en casa es importante para su seguridad. En caso de emergencia, llame al 911.**

### INSUMOS:

- Bolsa de medicación intravenosa
- Tubo (el tubo se debe **cambiar DIARIAMENTE**)
- (2) Jeringas precargadas con cloruro de sodio (solución salina)
- (1) Jeringa precargada con heparina (si se indica)
- (1) Tapa de punta de jeringa azul claro, si se indica.
- Toallitas húmedas con alcohol o antiséptico
- Portasueros IV

### PROCEDIMIENTO DE ENJUAGUE SASH:

- S** Solución salina \_\_\_ ml
- A** Administrar el medicamento según las instrucciones de la enfermera
- S** Solución salina \_\_\_ ml
- H** Heparina \_\_\_ ml (si es necesario)

### PROCEDIMIENTO:

1. Limpie el área de trabajo. Lávese las manos exhaustivamente durante, al menos, 20 segundos. Reúna los insumos.
2. Consulte la etiqueta del medicamento para ver el nombre, el fármaco, la frecuencia y el vencimiento. Inspeccione la bolsa con la medicación en busca de fisuras, pérdida, material particulado y transparencia de la medicación. Póngase en contacto con nosotros si hay discrepancias o preocupaciones.
3. Prepare sus jeringas precargadas para enjuagar su catéter intravenoso según las instrucciones de la enfermera.
4. Retire el tubo de gravedad del empaque. Cierre la pinza con rodillo.
5. Retire la lengüeta de protección del puerto de entrada a la bolsa de la medicación.
6. Retire la cubierta de la espiga en el tubo e inserte la espiga en la bolsa de la medicación con un movimiento de empuje y giro. **NO TOQUE LA ESPIGA.**
7. Cuelgue la bolsa de medicación en el portasueros. Exprima la cámara de goteo para llenarla hasta la mitad.

# EDUCACIÓN DEL PACIENTE

## Procedimiento De Administración Por Gravedad – 20 Gotas Por Minuto

8. Abra lentamente la pinza de rodillo para llenar toda la longitud del tubo con medicación. Cuando observe una gota de fluido en el extremo del tubo, cierre la pinza de rodillo.
9. Limpie la tapa de inyección en el extremo de su catéter intravenoso con una toallita con alcohol o antiséptico vigorosamente durante 30 segundos y deje secar al aire durante 60 segundos.
10. Conecte una jeringa precargada con cloruro de sodio/solución salina en la caperuza para introducción de agujas del catéter intravenoso según las instrucciones de su enfermera.
11. Desconecte la jeringa de la caperuza para introducción de agujas de su catéter intravenoso y deseche.
12. Limpie la caperuza para introducción de agujas en el extremo de su catéter intravenoso con una toallita con alcohol nueva vigorosamente durante 30 segundos y deje secar al aire durante 60 segundos.
13. Retire la tapa protectora del extremo del tubo de gravedad tubo y conecte el tubo a la caperuza para introducción de agujas en el extremo de su catéter intravenoso. **\*Tenga cuidado para evitar tocar la punta del tubo\*\*.**
14. Administre el medicamento de acuerdo con su Plan de Tratamiento (POT). Para calcular la tasa de flujo, abra ligeramente la pinza de rodillo y cuente la cantidad de gotas en un minuto. **\*Nota: Consulte la Tabla de conversión en la última página para calcular la tasa que necesita.**

### **AL FINALIZAR LA INFUSIÓN:**

15. Cuando la bolsa de medicación se vacíe, cierre la pinza de rodillo y desconecte el tubo de la caperuza para introducción de agujas de su catéter intravenoso.
16. Si debe administrar otra dosis de la medicación el **mismo** día, coloque una tapa azul claro en la punta de la jeringa en el extremo del tubo para mantenerla estéril. (**\*\*Vea la siguiente nota**).
17. Limpie la caperuza para introducción de agujas en el extremo de su catéter con una toallita con alcohol o antiséptico vigorosamente durante 30 segundos y deje secar al aire durante 60 segundos.
18. Conecte una jeringa precargada con cloruro de sodio/solución salina en la caperuza para introducción de agujas del catéter intravenoso según las instrucciones de su enfermero.

# EDUCACIÓN DEL PACIENTE

## Procedimiento De Administración Por Gravedad – 20 Gotas Por Minuto

19. Desconecte la jeringa de la caperuza para introducción de agujas de su catéter intravenoso y deseche.

**Si su catéter requiere el uso de heparina: complete los pasos 20 a 22; de lo contrario, omita.**

20. Limpie la caperuza para introducción de agujas en el extremo de su catéter intravenoso con una toallita con alcohol nueva vigorosamente durante 30 segundos y deje secar al aire durante 60 segundos.
21. Conecte una jeringa precargada con heparina en la caperuza para introducción de agujas del catéter intravenoso y enjuáguelo según las instrucciones de su enfermero.
22. Desconecte la jeringa de la caperuza para introducción de agujas de su catéter intravenoso y deseche.
23. Enjuague las luces adicionales según las instrucciones de su plan de tratamiento.
24. Lávese las manos exhaustivamente durante, al menos, 20 segundos.

**\*\*Todos los insumos y residuos pueden colocarse en bolsa doble y desecharse con su basura domiciliaria.\*\***

**NOTA: El tubo de gravedad debe cambiarse DIARIAMENTE. Cuando administre más de una infusión por día, debe conectar una nueva bolsa de medicación para reutilizar el tubo.**

# EDUCACIÓN DEL PACIENTE

## Procedimiento De Administración Por Gravedad – 20 Gotas Por Minuto

TABLA DE CONVERSIÓN ML/H→GOTAS/MINUTO (TUBO DE 20 GOTAS POR ML)	
GOTAS/MINUTO	ML/HORA
10	30
15	45
20	60
25	75
30	90
33	99
35	105
38	114
40	120
42	126
45	135
48	144
50	150
55	165
60	180
65	195
70	210
.75	225
80	240
83	250
85	255

**CAREPATH**rx

La información incluida en este documento está destinada únicamente a fines informativos y educativos. No está destinado a reemplazar el consejo médico ofrecido por un médico u otro proveedor de salud calificado. Si cree que está experimentando una emergencia médica, llame al 911 inmediatamente.

Copyright© 2021 por CarepathRx. Todos los derechos reservados.