

IV. ETAPAS QUE SE CUMPLEN EN EL -
QUIROFANO

1. Verificar en la hoja de la enfermera datos del paciente, -- anotaciones generales y específicas.
2. Colocar y fijar al paciente evitándole lesiones.
3. Tomar y anotar signos vitales
4. Realizar la cateterización de subclavia, previa asepsia de la región o verificar colocación del mismo y permeabilidad.
5. Lavado quirúrgico del médico responsable del procedimiento y del ayudante.
6. Colocar los campos estériles y delimitar el campo operatorio.
7. Medir la presión venosa central (8 cm de agua en el R.N.).
8. Conectar el equipo de transfusión a las llaves de tres vías jeringa y tubo al frasco de deshecho.
9. Se inicia el procedimiento con la toma de signos vitales.
10. Monitorizar al paciente durante todo el procedimiento.
11. Evitar que el paciente lllore, tranquilizarlo, adaptándole -- una mamila con gasa húmeda con solución glucosada al 10%.
12. Utilizar la sangre a una temperatura corporal de (37°C).
13. Hacer los ciclos de recambio de:
Niños a término 10 ml
Niños prematuros 10 ml
14. Iniciar el procedimiento con balance negativo de 5 a 15 ml -- según la presión venosa central. (1)
15. El procedimiento durará no menos de una hora y no más de (2) h.
16. Por cada 100 ml de sangre recambiada se administrará 1 ml. -- de gluconato de calcio al 10%, mezclándolo con 20 ml de sangre que se va a introducir (3).

17. Mantener la temperatura corporal del neonato con calor seco, incubadora o aditamentos calientes en la mesa donde se efectúe el procedimiento.
18. Se vigilará constantemente la temperatura, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y el estado general del paciente.
19. Anotar en una hoja especial: Hora, cantidad extraída, frecuencia cardíaca, anotándolos hasta ver llena la jeringa. Hora, cantidad introducida, frecuencia cardíaca, anotándolos hasta ver vacía la jeringa.
20. Vigilar y mover frecuentemente la bolsa de sangre para que no vaya a sedimentarse.
21. Vigilar y corroborar la buena marcha durante todo el procedimiento.
22. Verificar que el frasco o bolsa colectora esté sujeta o fija.
23. Mantener buena iluminación durante todo el procedimiento.
24. Al terminar el procedimiento permeabilizar el catéter con solución para vena permeable.
25. Tomar muestra de sangre para conocer cifras de bilirrubinas séricas, después de dos horas.
26. Iniciar el segundo recambio cuando el médico así lo indique.
27. Después de terminado el procedimiento continuar con la fototerapia hasta nueva orden.⁽⁴⁾
28. Estar alerta en caso de presentarse anomalías o complicaciones.
29. Pasar al infante a recuperación o a la sala de neonatos para observación y cuidados posteriores.