

el manejo del paciente.

## VII. EQUIPO PARA TECNICA DE ASPIRACION Y CURACION.

### A). Equipo:

1. Aspirador portátil o fijo.
2. Sondas para aspiración de acuerdo al calibre de la cánula.
3. Soluciones antisépticas.
4. Solución salina estéril.
5. Recipientes.
6. Isopos.
7. Guantes estériles.
8. Pinza curva.
9. Tijeras.
10. Cuentagotas.
11. Vaselina estéril.
12. Cinta de lino.
13. Gasas y torundas estériles.

### B). Técnica:

1. Identificación del paciente.
2. Aseo meticuloso de las manos.
3. Preparación del equipo.
4. Si el paciente comprende se le explicará que se le aspirarán las secreciones y se

hará curación, pidiéndole su mayor cooperación.

5. Preparación física del paciente.
6. Colocar al paciente en posición semi-fowler con el cuello en extensión.
7. Retirar la gasa que cubre el orificio de la cánula.
8. Abrir la llave que sujeta la cánula.
9. Extraer la endocánula con sumo cuidado y colocarla en un recipiente con solución fisiológica o agua oxigenada.
10. Cerrar la luz de la sonda e introducirla en el orificio de la cánula.
11. Proceder a la aspiración haciendo movimiento fino de rotación de la sonda.
12. Introducir la sonda en solución fisiológica hasta lograr permeabilidad y dejarla en solución antiséptica.
13. Repetir la aspiración según necesidades del paciente.
14. Lavar la endocánula haciendo pasar un escobillón fino o un aplicador, por la luz de la endocánula.
15. Colocar la endocánula en solución antiséptica durante 3 minutos (lo ideal sería disponer de otra endocánula del mismo número esterilizada en autoclave).
16. Quitar el excedente de solución antiséptica con solución fisiológica.
17. Colocar la endocánula y fijarla con la llave.
18. Hacer aseo de la piel circundante y protegerla con vaselina estéril.
19. Cambiar la cinta si es necesario, fijando primero la cinta limpia y después cortar la sucia, para evitar el desplazamiento de la cánula.
20. Nunca usar la misma sonda con que se aspiran secreciones nasofaríngeas, para aspirar la región traqueal.