**PROTOCOLO DE ADMNISTRACIÓN DE TRATAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORADO** | **REVISADO** | **APROBADO** |
| Claudia Urtubia BandaEnfermera CESFAM José Joaquín AguirreIlustre Municipalidad de Calle Larga  | Dina Guerra CamposEncargada de Calidad CESFAM José Joaquín AguirreIlustre Municipalidad de Calle Larga |  Monica Robledo SobaEnfermera CoordinadoraCESFAM José Joaquín AguirreIlustre Municipalidad de Calle Larga  |
| 10/10/2022 | 11/10/2022 | 11/10/2022 |

**1-. Objetivo**

Estandarizar las técnicas de administración de medicamentos en CESFAM José Joaquín Aguirre y posta de slud rural de San Vicente.

**3-. Alcance**

El presenta manual rige para profesional que administre tratamiento medicamentoso.

**5-. Responsable de la ejecución**

|  |  |
| --- | --- |
| Enfermera encargada de área transversal | * Elaborar y actualizar el presente manual.
* Encargada de supervisar el cumplimiento del presente documento.
 |
| Profesionales que administran tratamientos. | * Dar cumplimiento al presente documento
 |
| TENS | * Dar cumplimiento al presente documento
 |
| Médico | * Indicación de tratamiento
 |

**6-. Definiciones**

**Administración de Medicamentos:** Es el procedimiento mediante el cual un fármaco es proporcionado por el personal profesional o técnico de enfermería al paciente por distintas vías de administración, según indicación médica escrita y que debe ser debidamente informado y registrado.

Administración segura de medicamentos: Procedimiento que aplica medidas de prevención de errores en todo el proceso de medicación.

**Vías de administración:**VO (vía oral), VR (vía rectal), ocular, otica, nasal, inhalatoria, EV (endovenosa), IM (Intramuscular), SC (Subcutánea), SL (Sublingual) intradérmica, dérmica, entre otras.

**Inyección intravenosa directa:** En la mayor parte de los casos, es recomendable diluir el medicamento en la jeringa con una cantidad adicional de solución salina o agua para inyectables antes de su administración. Como norma general la velocidad de administración debe ser lenta, como mínimo en 1- 2 minutos en unos casos y en 3-5 minutos en otros.

**Infusión intravenosa diluida:** Se ha considerado así cuando el medicamento se administra diluido con una pequeña cantidad de solución intravenosa (en general 50-100 mi) y durante un período de tiempo limitado. Se administra generalmente en un período de treinta-sesenta minutos, según delimitación del laboratorio del medicamento a administrar.

**Inyección intramuscular:** La técnica de administración es la habitual para esta vía. Las zonas más utilizadas son el glúteo y el brazo (deltoides)

Reconstitución del Medicamento: Cada medicamento tiene la indicación de cantidad y tipo de diluyente correspondiente a emplear.

**Incompatibilidades:** Se señalan los medicamentos que no pueden emplearse juntos con el fármaco en cuestión.

**Indicación Médica:** Terapia farmacológica indicada por el médico en forma escrita completa, con letra clara y legible, y que debe contener: - Individualización del paciente: nombre y apellidos - Fecha y hora de la indicación. - Nombre del medicamento (GENÉRICO) - NO USAR ABREVIATURAS - Dosis según presentación del fármaco (miligramos, unidades, gramos, centímetros cúbicos, etc.). - Vía de administración. - Frecuencia de la administración. - Nombre y firma del responsable. - Todo cambio de indicación debe consignar la hora e implicar aviso verbal a Enfermera o Técnico Paramédico a cargo del usuario.

**Reacción Adversa a Medicamento (RAM):** Es una reacción tóxica o no intencionada de una medicación utilizada a dosis adecuada estándar con fines profilácticos, diagnósticos o terapéuticos.

**Técnica aséptica:** Son los distintos procedimientos que se utilizan para conservar la ausencia de agentes patógenos durante el cuidado del paciente y manejo de equipos y materiales.

**7-. Desarrollo**

Consideraciones generales:

Para la administración de medicamentos es importante dar cumplimiento a los 10 correctos:

* Medicamento correcto
* Paciente correcto
* Dosis Correcta
* Hora correcta
* Vía de administración correcta
* Preparar usted mismo el medicamento
* Administrar usted mismo el medicamento
* Tener responsabilidad de la administración
* Registro correcto
* Razón correcta

**Técnicas de administración:**

*Administración de medicamento oral:*

Materiales e insumos

* Medicamento indicado.
* Registro de indicación del medicamento.
* Depósito para medicamento.
* Líquido para ingerir medicamento.
* Depósito para desechos.

Procedimiento:

* Lavado de manos clínico.
* Reunir los insumos necesarios.
* Leer prescripción médica en ficha o receta médica según corresponda.
* Verificar fecha de vencimiento e indemnidad del medicamento.
* Depositar la dosis indicada en el depósito para medicamentos del usuario y leer nuevamente comparando el envase del medicamento con la indicación.
* Si es tableta, comprimido o cápsula, obtener la dosis unitaria idealmente con su empaque original.
* Si es jarabe o suspensión homogenizar la solución y luego vaciar la dosis indicada al vaso medidor correspondiente, sobre una superficie plana a nivel de los ojos para una graduación exacta.
* Identificar al usuario verbalmente.
* Informar el procedimiento al usuario
* Acomodar al paciente de manera de facilitar la deglución.
* Verificar que la boca esté permeable, libre de alimentos, secreciones u otros y que el usuario se encuentre en condiciones de deglutir sin riesgos.
* Proporcionar líquido para que el usuario ingiera el medicamento.
* Permanecer con él hasta asegurarse que ingirió el medicamento.
* Retirar el material.
* Lavarse las manos.
* Registrar el procedimiento en ficha clínica del usuario.

*Administración de medicamento sublingual:*

Materiales e insumos:

* Medicamento indicado.
* Registro de indicación del medicamento.
* Depósito para medicamento.
* Líquido para ingerir medicamento.
* Depósito para desechos.

Procedimiento:

* Lavado de manos clínico.
* Reunir los insumos necesarios.
* Leer prescripción médica en ficha o receta médica según corresponda.
* Verificar fecha de vencimiento e indemnidad del medicamento.
* Depositar la dosis indicada en el depósito para medicamentos del usuario y leer nuevamente comparando el envase del medicamento con la indicación.
* Si es tableta, comprimido o cápsula, obtener la dosis unitaria idealmente con su empaque original.
* Identificar al usuario verbalmente.
* Informar el procedimiento al usuario
* Acomodar al paciente de manera de facilitar la administración.
* Verificar que la boca esté permeable, libre de alimentos, secreciones u otros.
* Solicitar al paciente que coloque el medicamento bajo su lengua, sin tragarlo.
* Permanecer con él hasta asegurarse que el medicamento fue administrado de manera correcta.
* Retirar el material.
* Lavarse las manos.
* Registrar el procedimiento en ficha clínica del usuario.

*Administración vía endovenosa:*

Materiales e insumos:

* Solución para inyectables (suero fisiológico).
* Agujas de diferentes calibres
* Torulas de algodón.
* Caja desecho cortopunzante.
* Guantes de procedimiento.
* Jeringas de diferentes capacidades.
* Bajada de suero.

Preparación del medicamento.

* Realice lavado de manos.
* Golpee la parte superior del medicamento en ampolla con un dedo para que todo el contenido pase a la parte inferior.
* Coloque una gasa alrededor del cuello de la ampolla.
* Sujete la ampolla con la mano no dominante.
* Con los dedos pulgar e índice de la otra mano, rompa el cuello de la ampolla.
* Tome la jeringa con la aguja de carga e introdúzcala sin tocar el borde de la ampolla.
* Incline ligeramente la ampolla y vaya aspirando el medicamento con la jeringa.
* Una vez cargada toda la medicación, saque la aguja de la ampolla.
* Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba para que el líquido se asiente en el fondo.
* Golpee la jeringa con un dedo para favorecer que asciendan las burbujas de aire.
* Tire lentamente del émbolo para que si queda algo de líquido en la aguja éste caiga.
* Empuje suavemente el émbolo hacia arriba para expulsar el aire, procurando que no se pierda nada del líquido.
* Conectar bajada de suero a Solución fisiológica y cebar dicho circuito.
* Agregue medicamento preparado a la solución fisiológica indicada por médico tratante verificando que sea la dilución correcta.
* Rotular solución a administrar con:

Identificación de paciente

Nombre de medicamento

 Cantidad de medicamento

 Horario de inicio de la administración.

* Una vez que se ha administrado el medicamento, retirar todo el circuito de administración y eliminar.
* Realizar lavado de manos.
* Monitorizar glicemia o Presión arterial según corresponda.
* Registrar en ficha clínica del usuario.

*Administración vía intramuscular:*

Materiales e insumos:

* Solución para inyectables (agua para inyectable).
* Agujas de diferentes calibres
* Torulas de algodón.
* Alcohol al 70%
* Caja desecho cortopunzante.
* Guantes de procedimiento.
* Jeringas de diferentes capacidades.
* Bajada de suero.

Procedimiento:

* Realice lavado de manos.
* Golpee la parte superior del medicamento en ampolla con un dedo para que todo el contenido pase a la parte inferior.
* Coloque una gasa alrededor del cuello de la ampolla.
* Sujete la ampolla con la mano no dominante.
* Con los dedos pulgar e índice de la otra mano, rompa el cuello de la ampolla.
* Tome la jeringa con la aguja de carga e introdúzcala sin tocar el borde de la ampolla.
* Incline ligeramente la ampolla y vaya aspirando el medicamento con la jeringa.
* Una vez cargada toda la medicación, saque la aguja de la ampolla.
* Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba para que el líquido se asiente en el fondo.
* Golpee la jeringa con un dedo para favorecer que asciendan las burbujas de aire.
* Tire lentamente del émbolo para que si queda algo de líquido en la aguja éste caiga.
* Empuje suavemente el émbolo hacia arriba para expulsar el aire, procurando que no se pierda nada del líquido.
* En caso de que medicamento sea liofilizado, preparar solución según indicación de fabricante.
* Cambie la aguja de la jeringa con el medicamento.
* Acercarse con bandeja al paciente.
* Explicarle el procedimiento.
* Mojar una tórula con alcohol.
* Realizar limpieza de la zona con dicha tórula en el cuadrante superior externo del glúteo (anexo 1).
* Inserte jeringa con aguja nueva en un ángulo de 90º.
* Aspire para revisar si no está en un vaso sanguíneo, una vez que se asegura de que no está en un vaso sanguíneo puede administrar el tratamiento.
* Administrar tratamiento.
* Una vez que se ha administrado el medicamento, verificar que no exista sangrado profuso y dejar tórula en la zona.
* Colocar cómodo al paciente.
* Registrar en ficha clínica del usuario.

*Administración subcutánea:*

Materiales e insumos:

* Solución para inyectables (agua para inyectable).
* Agujas de diferentes calibres
* Torulas de algodón.
* Alcohol al 70%
* Caja desecho cortopunzante.
* Guantes de procedimiento.
* Jeringas de diferentes capacidades.
* Bajada de suero.

Procedimiento:

* Realice lavado de manos.
* Golpee la parte superior del medicamento en ampolla con un dedo para que todo el contenido pase a la parte inferior.
* Coloque una gasa alrededor del cuello de la ampolla.
* Sujete la ampolla con la mano no dominante.
* Con los dedos pulgar e índice de la otra mano, rompa el cuello de la ampolla.
* Tome la jeringa con la aguja de carga e introdúzcala sin tocar el borde de la ampolla.
* Incline ligeramente la ampolla y vaya aspirando el medicamento con la jeringa.
* Una vez cargada toda la medicación, saque la aguja de la ampolla.
* Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba para que el líquido se asiente en el fondo.
* Golpee la jeringa con un dedo para favorecer que asciendan las burbujas de aire.
* Tire lentamente del émbolo para que si queda algo de líquido en la aguja éste caiga.
* Empuje suavemente el émbolo hacia arriba para expulsar el aire, procurando que no se pierda nada del líquido.
* Cambie la aguja de la jeringa con el medicamento utilizando calibre 23”.
* Acercarse con bandeja al paciente.
* Explicarle el procedimiento.
* Mojar una tórula con alcohol.
* Realizar limpieza de la zona con dicha tórula en zona a puncionar (anexo 2).
* Inserte jeringa con aguja nueva en un ángulo de 45º (anexo 3).
* Aspire para revisar si no está en un vaso sanguíneo, una vez que se asegura de que no está en un vaso sanguíneo puede administrar el tratamiento.
* Administrar tratamiento.
* Una vez que se ha administrado el medicamento, verificar que no exista sangrado profuso y dejar tórula en la zona.
* Colocar cómodo al paciente.
* Registrar en ficha clínica del usuario.

**8.- Distribución**

a. Dirección del establecimiento

b. Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

c. Subdirecciones del establecimiento

d. Unidad de gestión del cuidado.

e. Encargados/as de Posta

**10.- ANEXOS**

**Anexo 1**

****

**Anexo 2**



**10-. Tabla de Modificaciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Edición número** | **Motivo del cambio** | **Fecha de aprobación** |
| Primera | Elaboración de Documento | 10-10-2022 |
| Segunda |  | Día de mes de año |
| Tercera |  | Día de mes de año |