

PROCEDIMIENTO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VÍA INTRAMUSCULAR

Preparación del medicamento que se va administrar por vía parenteral

Los medicamentos inyectables se pueden encontrar en diferentes tipos de envases:

- Ampollas
- Frascos (en forma líquida o en polvo)
- Jeringas precargadas

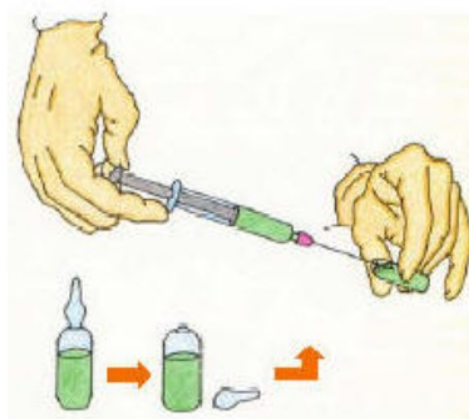
Preparar cada inyección en un área limpia designada, para evitar la contaminación por sangre o fluidos corporales.

Usar una jeringa y una aguja estériles para cada inyección y para reconstituir cada dosis de medicación. Inspeccionar el embalaje. Desechar una aguja o jeringa si el paquete está roto o perforado.

Instrucciones para cargar en una jeringa un medicamento inyectable a partir de una ampolla

- Realizar higiene de manos.
- Extraer la jeringa y la aguja de su envase, conservando la esterilidad del cono y del émbolo.
- Conectar el cono de la aguja de carga con el cono de la jeringa.
- Coger la ampolla y golpear suavemente su parte superior con un dedo, así todo su contenido pasará aparte inferior del recipiente.
- Colocar una gasa pequeña alrededor del cuello de la ampolla con el fin de evitar un posible corte.
- Sujetar la ampolla con la mano no dominante.
- Romper el cuello de la ampolla, con los dedos pulgar y índice de la otra mano.
- Coger la jeringa previamente preparada retirando el capuchón de la aguja de carga e insertar esta en el centro de la boca de la ampolla.
- Mantener la esterilidad de la aguja: la punta o el cuerpo de la aguja no deben de tocar el borde de la ampolla. Si esto sucede, descarte el material y reinicie el procedimiento.

- Inclinar ligeramente la ampolla y aspirar el medicamento con la jeringa.
- Para movilizar el émbolo, no debe apoyarse en este, sino en las dos lengüetas que posee la jeringa (la del propio émbolo y la del cuerpo).
- Sacar la aguja de la ampolla, una vez cargada toda la medicación.
- Sostener la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba para que el líquido se asiente en el fondo de la primera.
- Golpear la jeringa con un dedo para favorecer que asciendan las burbujas de aire que se hubieran podido aspirar.
- Tirar levemente del émbolo para que, si queda algo de líquido en la aguja, este caiga al cuerpo de la jeringa.
- Empujar suavemente el émbolo hacia arriba para expulsar el aire, procurando que no se pierda nada del líquido.
- Desechar la aguja de cargar en el contenedor de residuos cortantes y punzantes.
- Conectar la aguja que se vaya a utilizar en el paciente. No se recomienda purgar la jeringa con esta última pues hay soluciones que, al contacto con el metal, se cristalizan y obstruyen la aguja.



Fuente: Botella C (2011)

Instrucciones para cargar en una jeringa un medicamento inyectable a partir de un vial

- Realizar la higiene de manos.
- Conectar la aguja de carga a la jeringa elegida.
- Retirar el protector de la aguja y cargar la jeringa con un volumen de aire equivalente al volumen de sustancia que vaya a extraer.
- Retirar la tapa metálica del vial. Desinfectar la tapa del frasco, con alcohol de 70° solo en el caso de frascos multiusos previamente abiertos.
- Insertar la aguja por el centro del tapón (es más delgado y más fácil de penetrar) e inyectar el aire en el vial sin dejar que el émbolo se retraiga. Si se utilizan viales multidosis, siempre se debe perforar el tapón del vial con una aguja estéril. No deje nunca la aguja en el tapón del vial. Procurar que el bisel de la aguja quede por encima de la medicación, sin introducirse en ella, pues así se evita la formación de burbujas y se facilita la extracción posterior del líquido.
- Coger el vial con la mano no dominante al tiempo que con la otra se sujeta firmemente la jeringa y el émbolo.
- Invertir el vial. Mantener la aguja en la misma posición; ahora, al haber invertido el vial, quedará cubierta por el líquido (se previene la aspiración de aire).
- Permitir que la presión positiva del aire introducido llene poco a poco la jeringa con el medicamento. Tire un poco del émbolo si es necesario.
- Volver a colocar el vial en su posición y retirar la aguja del tapón del vial original.
- Desechar la aguja de carga en el contenedor de residuos cortantes y punzantes.
- Conectar la aguja que vaya a utilizar en el paciente. No se recomienda purgar la jeringa con esta última pues hay soluciones que, al contacto con el metal, se cristalizan y obstruyen la aguja.



Fuente: Botella C (2011)

Instrucciones para la reconstitución del vial con medicación en polvo

- Leer siempre las instrucciones, así sabremos como se debe realizar la mezcla, la cantidad de disolvente que se necesita, si se puede desechar o no parte de este, cuál es su composición (a veces pueden contener parte del principio activo o anestésico), etc.
- Realizar higiene de manos.
- Conectar la aguja de carga en la jeringa elegida y retirar el protector de la aguja.
- Cargar el disolvente.
- Introducir la cantidad de disolvente indicada en el recipiente que contiene el fármaco.
- Rotar el recipiente entre las palmas de las manos para homogeneizar la solución si fuera necesario. Nunca agitar la mezcla (existe el riesgo de que se forme espuma y se pueden producir cambios que modifiquen su farmacodinamia).
- Cargar la solución nuevamente en la jeringa.
- Desechar la aguja de carga en el contenedor de residuos cortantes y punzantes.
- Conectar la aguja que vaya a utilizar en el paciente. No se recomienda purgar la jeringa con esta última pues hay soluciones que, al contacto con el metal, se cristalizan y obstruyen la aguja.

Jeringas precargadas

Cuando la administración de medicación se realice con jeringa precargadas, se seguirán las instrucciones del fabricante.