

PROTOCOLO DE ACOGIDA PARA ENFERMERAS DE NUEVA INCORPORACIÓN EN EL SERVICIO DE EXTRACCIONES

Autores: D/D^a: M.C. Morales Cobo.- A. Cano Jiménez.- C. Polo Domínguez.- C. Báez León.
HOSP. "LA PAZ". MADRID

INTRODUCCIÓN.

No es sólo importante poseer **habilidad** en la técnica de la punción, si no también tener los **conocimientos** del material que se utilizan en la Unidad de Extracciones para evitar errores en la interpretación de las peticiones analíticas y, equívocos en la obtención del tipo de muestras que cada laboratorio requiere.

Nos quedaríamos cortos si además de las habilidades y conocimientos, no hiciéramos mención de las **actitudes** que la enfermera debe adoptar para que los pacientes se vayan satisfechos por el "buen hacer" de la nueva enfermera.

OBJETIVO.

Proporcionar una guía a la enfermera de Nueva Incorporación en la Unidad de Extracciones de sangre que le ayude a desempeñar con excelencia su trabajo en el menor tiempo posible.

MÉTODO.

1. ¿Cómo se inicia la acogida de la nueva enfermera en la Unidad de Extracciones?

Cuando la enfermera llega a la Unidad de Extracciones el supervisor/a hace la presentación del personal que compone la plantilla y, seguidamente:

INFORMA DE: La estructura física de la Unidad y áreas de extracción:

- Adultos.
- Infantil.
- Preoperatorios.

Normas y procedimientos:

- Horarios.
- Circuito de pacientes.
- Designación de los puestos.

Entrega de la documentación del servicio:

- Manual del laboratorio.
- Tiempo de respuesta de las determinaciones.
- Protocolo de acogida.
- Determinaciones por laboratorios.
- Manual de organización.

2. ¿Qué tipo de volantes y de material se utilizan?

- VOLANTES:**
- Volante general del laboratorio grafitado y autocopiativo.
 - Volante de Farmacología Clínica.
 - Volante del Laboratorio de Urgencias.

- Volante de Nefrología.
- Hoja de consultas.
- MATERIAL:**
 - Sistema de vacío y palomilla.
 - Distintos tipos de tubos:
 - Seco con y sin gel.
 - Con aditivos:
 - Citrato sódico.
 - Edta K₂, K₃.
 - Heparina de litio.
 - Distintos tamaños de tubos: 3, 5, 10 ml.
 - Etiquetas de códigos de barras.

3. ¿Qué política de actuación se debe adoptar ante un paciente?

En un puesto de extracción se dispone de un tiempo muy breve, no por ello se puede infravalorar la importancia de establecer una buena **comunicación verbal y no verbal**, así como proporcionar la **información** necesaria.

La enfermera tiene que **adaptarse** al estado del paciente y cuidar las propias actitudes personales, a través de los siguientes factores:

- Flexibilidad.
- Receptabilidad.
- Uso adecuado del lenguaje.
- Uso del silencio.
- Uso adecuado del espacio, etc.

Y así conseguir que el paciente:

- Se sienta cómodo, seguro y confiado.
- Pregunte todo aquello que le inquiete.

4. Antes de ocupar un puesto de extracción: ¿Cuál es el primer paso?

VISUALIZACIÓN de la extracción de sangre:

La nueva enfermera se sitúa junto a la enfermera veterana para observar la forma de actuar:

- Preparación del puesto de extracción.
- Acogida del paciente, verificando nombre y apellidos, proporcionando la información necesaria.
- Selección de tubos y firma del volante.
- Colocación de etiquetas.
- Selección del punto de punción.
- Técnica de extracción.
- Despedida y entrega del resguardo del análisis.

A continuación colaborará con la compañera en la preparación de tubos y etiquetas familiarizándose así con las peticiones.

5. ¿Qué tipo de extracciones y pruebas especiales se realizan?

- Extracción simple de sangre venosa periférica.
- Extracción simple de sangre venosa central a través de catéteres de larga duración:
 - Port-a-Cath.
 - Hickman.

- Extracciones seriadas de sangre venosa periférica para pruebas especiales:

- Sobrecarga oral de glucosa, a través de cateter Abbocath.
- Test de xilosa.
- Ritmo de cortisol.

6. ¿Qué riesgos y complicaciones existen y cómo actuar ante ellos?

RIESGOS:

- En el paciente: Infección nosocomial.

Medidas preventivas:

- Lavado de manos.
- Desinfección de la zona de punción.
- Mantener la esterilidad de la aguja.

- En la enfermera: Inoculación accidental con sangre del paciente.

Medidas preventivas:

- Adoptar las Precauciones Universales.

COMPLICACIONES:

- En el paciente: - Incumplimiento de los requisitos previos a la extracción:

- No ayuno, toma de medicación incompatible con la petición analítica.
- Actuación: Se le indicará que venga otro día.
- Aparición de signos y síntomas como palidez, sudor, mareo, etc.
- Actuación: Se realizará control y estabilización hemodinámica.

- Respecto al punto de punción:

Extravasación.

- Actuación: Aplicación de pomada trombolítica o hielo.

Colapso de la vena.

- Actuación: Ingesta de agua.

Después de dos intentos fallidos en la punción.

- Actuación: Pedir ayuda a otra compañera.

CONCLUSIONES.

Una vez que la nueva enfermera ha adquirido los conocimientos, habilidades y actitudes expuestos en éstos seis pasos, podemos decir que está preparada para ocupar un puesto de extracciones, manteniendo en todo momento un alto nivel de calidad percibida por el paciente, disminuyendo su estado de ansiedad y evitando un alto porcentaje de errores por dudas o desconocimiento en la toma de muestras sanguíneas.