

Hoja de Habilidad

Infusión Intraósea (F.A.S.T.1)

Objetivo: DEMOSTRAR El procedimiento correcto para Comenzar una Infusión Intraósea.

Bibliografía:

PHTLS (Military Version) Eighth Edition, Jones and Bartlett Learning

Evaluación: Los alumnos serán evaluados como Aprobado/Suspenso (A/S). El instructor comprobará las habilidades de los alumnos para iniciar una infusión IO en un maniquí de terapia intraósea, mediante la observación de la técnica y procedimientos de los alumnos.

Materiales:

Hoja de Evaluación del Alumno

Set de entrenamiento F.A.S.T.-1, Pyng

#01-0044 accesorios SimIO (paquete de10),

set de administración IV Pyng #01-0058t,

jeringa de 5cc.

Bolsa de 250 cc de Salino Normal

Directrices del Instructor:

1. Cada instructor debe tener la Hoja de Evaluación del Alumno.
2. Asegurarse de que cada alumno dispone de todos los materiales necesarios.
3. Informar del Objetivo de Aprendizaje y del método de evaluación al alumno.
4. Explicar la calificación del ejercicio.

Pasos a Realizar:

1. Preparar e inspeccionar el material.
2. Explicar el procedimiento al herido (si está consciente) y preguntarle sobre alergias conocidas.
3. Localizar la escotadura supraesternal simulada en el maniquí.
- Observar que en un herido real, el lugar debe probablemente limpiarse al menos con alcohol.
4. Colocar el parche usando el dedo índice para asegurar la correcta alineación con la escotadura supraesternal en el maniquí.
5. Volver a comprobar la localización del parche.
6. Con el parche bien pegado en el maniquí, colocar el introductor (con las agujas) en la localización del parche. Mantener el introductor perpendicular al maniquí, lo que simula el esternón del herido.
7. Realizar una presión firme y progresiva, a lo largo del eje del introductor hasta que siente/escucha el sonido característico.
8. Retirar con decisión el introductor tirando de él hacia atrás.
9. Verbalizar la necesidad de purgar el conector del hueso inyectando 5ml de fluido IVestéril.
10. Conectar el tubo de infusión en el ángulo correcto del conector del parche.
11. Verbalizar la colocación de la cubierta protectora sobre el parche.
12. Abrir el regulador de flujo y permitir que el fluido corra libremente durante unos segundos (simulado).

13. Parar la infusión y desconectar el sistema de la aguja de infusión.
14. Colocar la herramienta de retirada en la aguja de infusión y retirar la aguja del maniquí.
(La retirada generalmente no debe realizarse sobre el terreno)
15. Observar que, si es tácticamente factible, el procedimiento debe documentarse en la tarjeta médica adecuada.

Iniciar una Infusión Intraósea (F.A.S.T.1)

Objetivo	Completado		
	1 ^a	2 ^a	3 ^a
Prepara e inspecciona el material.	A / S	A / S	A / S
Explica el procedimiento al instructor, en vez de al herido, y menciona la necesidad de preguntar sobre alergias conocidas.	A / S	A / S	A / S
Localiza lo que representa la escotadura supraesternal en el maniquí.	A / S	A / S	A / S
Coloca el parche usando el dedo índice para la correcta alineación con la escotadura supraesternal en el maniquí.	A / S	A / S	A / S
Vuelve a comprobar la localización del parche.	A / S	A / S	A / S
Coloca el introductor (con las agujas) flat surfaceen la localización del parche. Mantiene el introductor perpendicular en la superficie plana del maniquí.	A / S	A / S	A / S
Realiza una presión firme y progresiva, a lo largo del eje del introductor hasta que siente/escucha el sonido característico.	A / S	A / SA	/ S
<i>ATENCIÓN: Debe evitarse la fuerza excesiva, rotar o golpear el introductor.</i>			
Retira con decisión el introductor tirando de él hacia atrás.	A / S	A / S	A / S
Purga el tubo de infusión con 5 ml de salino estéril para eliminar el tapón de hueso.	A / S	A / S	A / S
Conecta el tubo de infusión en el ángulo correcto del conector del parche. Coloca la cubierta protectora sobre el parche.	A / S	A / S	A / S
Abre el regulador de flujo y permite que el fluido corra libremente durante unos segundos	A / S	A / S	A / S
Retira el sistema IV y la aguja de infusión.	A / S	A / S	A / S
Menciona la documentación del procedimiento en la tarjeta médica adecuada.	A / S	A / S	A / S

Criterios Fundamentales:

_____ No mantiene correctamente la posición perpendicular del introductor F.A.S.T.1®.

_____ No purga el conector del hueso con 5 cc de fluido IV.

_____ No realiza la técnica de forma aséptica.

_____ Realiza el procedimiento de tal forma que supone un riesgo para el herido.

Comentarios del Evaluador:

Nombre del Alumno: _____ Fecha: _____

Evaluador: _____ Aprobado: _____ Suspenso: _____