

ADMINISTRACIÓN DE COLIRIOS OFTÁLMICOS

Autor: Jaime Vellido Garrido D.U.E. Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) del Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares.

FUNDAMENTO y JUSTIFICACIÓN

La actualización y revisión de administración de colirios oftálmicos.

Póster divulgativo y educativo del procedimiento.



OBJETIVOS

-Principal: conseguir una adecuada administración de colirios.

-Secundarios:

- 1) Educar al paciente y familia en la administración de colirios.
- 2) Minimizar efectos secundarios.
- 3) Mitigar las dudas del paciente en la utilización de colirios.

TÉCNICA

ACTIVIDADES PREVIAS

1. Contrastar identidad del paciente, alérgias conocidas, colirio, dosis, frecuencia y ojo correcto.
2. Reconocer estado de las estructuras del ojo.
3. Posición del paciente sedestación o de cubito supino, con la cabeza hacia atrás.

PROCEDIMIENTO

1. Lavarse las manos.
2. Póngase los guantes no estériles.
3. Limpie con una gasa y suero fisiológico estéril los párpados y pestañas desde el ángulo interno al externo suavemente, si hubiese legañas o exudados.
4. Temple el frasco entre sus manos durante unos minutos.
5. Tire del párpado inferior hacia abajo con una gasa suavemente.
6. Pida al paciente que mire hacia arriba, a un punto fijo.
7. Instile con la mano dominante una gota en el centro del fondo del saco, puede apoyar el dedo índice, evitando tocar la córnea.
8. Si se ha de instilar diferentes colirios, separe los alrededor de 5 minutos.
9. Con una gasa apriete firmemente sobre el conducto lagrimal durante unos segundos, antes de cerrar el ojo.
10. Pida al paciente que cierre los párpados suavemente, sin apretar.

MATERIAL Y CARACTERÍSTICAS

- Colirio prescrito.
- Hoja medicación (opcional)
- Batea.
- Guantes desechables.
- Gases estériles.
- Suero fisiológico (opcional).
- Apósito/protector ocular (opcional).
- Esparadrapo antialérgico (opcional)

JUSTIFICACIÓN Y OBSERVACIONES

1. Evitar errores de administración, seguridad al paciente y evitar reacciones adversas.
2. Nos proporciona información para valorar cambios.
3. Mejor administración del colirio y comodidad.

JUSTIFICACIÓN y OBSERVACIONES

1. Eliminación de microorganismos
2. Recomendaciones universales
3. Evita infecciones y favorece una mejor absorción del colirio.
4. Evitar molestias oculares.
5. Permite ver el saco conjuntival interior.
6. Reduce el estímulo de reflejo parpebral.
7. Evita lesiones en la córnea.
8. Facilita la absorción de los fármacos.
9. Algunos fármacos es necesario que lleguen al conducto lagrimal.
10. Permite que el fármaco se distribuya uniformemente. Evitando su eliminación.

Bibliografía: Cisneros Portilla, Miriam Filomena. Protocolos de Enfermería para cirugías oftalmológicas de la Unidad Municipal de Salud Norte. 2012. Pp 70.
Villa LF. Uso de fármacos oculares tópicos. Medimecum. Barcelona: Adis, 2002; p. 731.

