

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# Supositorios de hidrocloreuro de prometacina (Hydrochloride Promethazine)

Otro nombre: Phenergan

¿Por qué se administra? Para cuando se tiene náusea y vómito.

## Cuándo administrarlo:

- Dar el supositorio de prometacina por vía rectal \_\_\_\_\_ horas, según sea necesario.
- El niño recibió la última dosis a las \_\_\_\_\_ a.m./p.m.

No darle el siguiente supositorio de prometacina antes de las \_\_\_\_\_ a.m./p.m.

## Elementos necesarios:

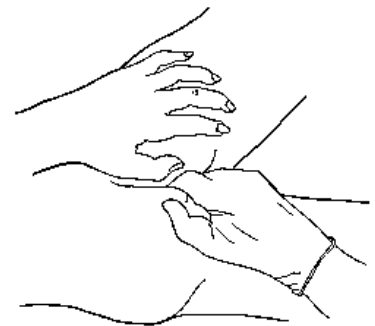
- un supositorio de prometazina
- Guante limpio (no necesita ser estéril)
- Jalea K-Y (no debe ser jalea de derivado del petróleo o vaselina)
- Jabón o alcohol para higienizarse las manos
- Toallas de papel

## Cómo darlo:

1. De ser posible, el niño debe ir al baño (para movilizar el intestino).
2. Lávese las manos durante 15 a 30 segundos con agua y jabón. Séquese las manos con una toalla de papel limpia.

Si las manos no se ven sucias, use un producto a base de alcohol para frotarse las manos siguiendo estos pasos:

- Llene la palma de la mano con el producto a base de alcohol.



**Empuje el supositorio  
hacia adentro, pasando el  
músculo.**

- Distribuya el producto en toda la mano.
- Frótese las manos hasta que se sequen.

3. Saque el supositorio del envoltorio
4. Póngase un guante
5. Aplique un poquitito de la jalea K-Y en la punta del supositorio
6. Recueste al niño de costado
7. Separe las nalgas del niño y coloque el supositorio en el ano. Empuje el supositorio hacia adentro, pasando el músculo. De esta manera no se desliza hacia afuera. Deje que el niño siga recostado unos minutos hasta que el producto se disuelva
8. Sáquese el guante y descártelo
9. Lávese las manos

**Después del tratamiento final:** dígame al niño que puede sentir la necesidad de ir al baño por causa del supositorio. Cuando el supositorio se disuelve, esa sensación desaparece.

### **Para saber:**

- Guarde el medicamento en la heladera.
- Como la prometacina causa mareos, no usar patines, patinetas, bicicletas ni andar en auto luego de recibir este medicamento.
- Mantenga este y todos los medicamentos fuera del alcance de los niños.
- Nunca dé el supositorio rectal de prometacina por la boca.
- No dé el siguiente supositorio de prometacina antes de las \_\_\_\_\_ a.m. / p.m.

### **Posibles efectos secundarios:**

- mareos
- soñolencia
- adormecimiento

### **Después de leer esta información:**

- Dígame al enfermero o médico cuándo daría el supositorio de prometacina.  
(Marcar después de hacerlo).
- Muéstrelle al enfermero o médico cómo daría el supositorio.  
(Marcar después de hacerlo).



Si tiene alguna pregunta o inquietudes,

- Llame al médico del niño o
- Llame al \_\_\_\_\_

Para saber más sobre salud y enfermedades infantiles,  
visite nuestra biblioteca The Emily Center en Phoenix Children's Hospital  
1919 East Thomas Road  
Phoenix, AZ 85016-7710  
602-933-1400  
866-933-6459  
[www.phoenixchildrens.org](http://www.phoenixchildrens.org)  
[www.theemilycenter.org](http://www.theemilycenter.org)  
Facebook: [facebook.com/theemilycenter](https://facebook.com/theemilycenter)  
Twitter: @emilyc\_sp  
Pinterest: [pinterest.com/emilycenter](https://pinterest.com/emilycenter)

**Advertencia**

La información que se brinda en este sitio es de índole general y con fines educativos solamente, y no reemplaza la consulta, examen o tratamiento médicos. Phoenix Children's Hospital lo insta a comunicarse con su médico si tiene preguntas sobre algún problema médico.

26 de abril de 2016 • BORRADOR para revisión de la familia  
#190/79s • Autor: A. White, MS, RN • Revisión: Allison Mruk, PharmD • Ilustraciones: Dennis Swain  
• Traducción: Marcela Testai, MD, MA

# Supositorios de hidrocioruro de prometacina (Hydrochloride Promethazine)

Name of Health Care Provider: \_\_\_\_\_

Date returned: \_\_\_\_\_  db

## Encuesta de opinión ¿Qué piensa de este folleto? (Family Review of Handout)

Health care providers: Please teach families with this handout.

Familias: Por favor, completen el cuestionario; nos interesa mucho conocer su opinión.

¿Le pareció difícil leer este folleto?  Sí  No

¿Fácil de leer?  Sí  No

Marque con un círculo lo que no comprendió en el folleto.

¿Le parece que este folleto es interesante?  Sí  No

¿Por qué sí o por qué no?

Después de leer este folleto ¿habría cosas que  
cambiaría?  Sí  No

Si contestó que sí, ¿qué cambiaría?

Después de leer este folleto, ¿tiene  
preguntas sobre el tema?  Sí  No

Si dijo sí, ¿qué preguntas tiene?

¿Hay algo que no le gustó en los dibujos?  
Si dijo sí, ¿qué no le gustó?

Sí     No

¿Qué cambios haría en este folleto para que sea más fácil de leer?

Devuelva este cuestionario al médico o enfermero o envíelo por correo a la siguiente dirección:

The Emily Center  
Health Education Specialist  
Phoenix Children's Hospital  
1919 East Thomas Road  
Phoenix, AZ 85016

602-933-1395

**¡Gracias por ayudarnos!**