



Nombre de alumnos:

Anai azucena Vázquez Vázquez

Nombre del profesor:

María Del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Signos vitales

Materia: Fundamentos de Enfermería III

Grado: 3ro

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de julio del 2020.

SIGNOS VITALES

Temperatura

- Concepto** { Grado de calor mantenido en el cuerpo por equilibrio entre termogénesis y temólisis } **Objetivo** { Valorar el estado de salud o enfermedad
Ayudar a establecer un diagnóstico de salud }
- Material y equipo** {
 - Charola con termómetros en número y tipo según necesidades
 - Recipiente portatermómetros con solución antiséptica
 - Recipiente con agua
 - Recipiente con torundas secas
 - Recipiente con solución jabonosa
 - Bolsa de papa
 - Hoja de registro
 - abatelenguas
- Intervención** {
 - Preparar el equipo y trasladarlo a la unidad del paciente
 - Confirmar que el paciente no haya ingerido o practicado algún ejercicio en los últimos 30 min
 - Explicar al paciente sobre el procedimiento y colocarse en descubito dorsal o posición sedente
 - Extraer el termómetro de la solución antiséptica e introducirlo en el recipiente de agua, posteriormente secarlo con torunda mediante movimientos rotatorios
 - Verificar que el mercurio se encuentre por debajo de 34° C de la escala termométrica; en caso contrario, hacer descender la columna de mercurio mediante un ligero sacudimiento
 - Colocar el bulbo del termómetro según sea el tipo de toma de temperatura a realizar
 - Presionar una vez el botón de encendido/apagado esperar un sonido corto colocar el sensor dirigido hacia la frente o ponerlo en la región axilar esperar el siguiente sonido de alarma, que indica que ha registrado la temperatura Tomar la lectura que aparece en la pantalla del termómetro
 - Tomar la lectura del termómetro y anotarla
 - Limpiar la punta del termómetro con algodón
 - Presionar el botón de encendido/apagado

Pulso

- Concepto** { Expansión rítmica de una arteria producida por el aumento de la sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo }
- Material y equipo** {
 - Reloj con segundero
 - Hoja de registro
 - Bolígrafo
- Intervención** {
 - Cerciorarse de que el brazo del paciente descansa en una posición cómoda
 - Colocar las puntas de los dedos índice, medio y anular sobre la arteria elegida
 - Oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir fácilmente el pulso
 - Percibir los latidos del pulso y contarlos durante 1 min
 - Registrar el pulso en la hoja y sobre todo anotar las características encontradas

Respiración

- Concepto** { Proceso mediante el cual se capta O₂ y se elimina CO₂ en el ambiente que rodea a la célula viva }
- Material y equipo** {
 - Reloj con segundero
 - Hoja de registro
 - Bolígrafo
- Intervención** {
 - Colocar al paciente en posición sedente o descubito dorsal. De ser posible, la respiración debe valorarse sin que éste se percate de ello (mientras se toma el pulso).
 - Tomar un brazo del paciente y colocarlo sobre el torax, poner un dedo en la muñeca de su mano como si se estuviera tomando el pulso.
 - Observar los movimientos respiratorios y examinar el torax o el abdomen cuanto se eleva y se deprime
 - Contar las respiraciones durante 1 min y hacer la anotación en la hoja de registro
 - Valorar las alteraciones y tipos característicos de respiración

Presión arterial

- Concepto** { Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales, a medida que pasa por ellas }
- Material y equipo** {
 - Esfigmomanómetro de mercurio o aneróide
 - Estetoscopio
 - Hoja registro
 - Bolígrafo
- Intervención** {
 - Indica al paciente que descansa ya sea acostado o sentado. Ayudarlo a colocar el brazo apoyado en la cama o mesa en posición supina
 - Colocar el esfigmomanómetro en un sitio cercano. El aparato debe colocarse de manera que la escala sea visible por el personal de enfermería.
 - Colocar el brazalete alrededor del brazo, con el borde inferior 2.5 cm por encima de la articulación del brazo a una altura que corresponda a la del corazón, evitando presión del brazo
 - Colocar el estetoscopio en los conductos auditivos externos con olivas hacia adelante.
 - Con las puntas de los dedos medio e índice, localizar la pulsación más fuerte, colocando el estetoscopio en este lugar, procurando que éste no quede por debajo del brazalete, pero sí que toque la piel sin presionar. Sostener la perilla de caucho con la mano contraria y cerrar la válvula del tornillo.
 - Mantener el estetoscopio sobre la arteria. Realizar la acción de bombeo con la perilla e inflar rápidamente el brazalete, hasta que el mercurio se eleve 20 o 30 mm Hg por arriba del nivel en que la pulsación de la arteria ya no se escuche
 - Aflojar cuidadosamente el tornillo de la perilla y dejar que el aire escape lentamente. Escuchar con atención el primer latido claro y rítmico. Observar el nivel de la escala de Mercurio y hacer la lectura. Esta cifra es la presión sistólica
 - Continuar aflojando el tornillo de la perilla para que el aire siga escapando lentamente y mantener la vista fija en la columna de mercurio. Escuchar cuando el sonido agudo cambia por un golpe fuerte y amortiguado. Este último sonido claro es la presión diastólica. Abrir completamente la válvula, dejando escapar todo el aire del brazalete y retirarlo.
 - Repetir el procedimiento para confirmar los valores obtenidos o para aclarar dudas, después de 5 min
 - Valorar los resultados obtenidos
 - Hacer las anotaciones correspondientes en la hoja de registro

Saturación de oxígeno

- Concepto** { Es la cantidad de oxígeno en la sangre }
- Material y equipo** {
 - Pulsioxímetro
 - Hoja de registro
 - Bolígrafo
- Intervención** {
 - La mano debe estar tibia, relajada y posicionada por debajo de la altura del corazón
 - Colocar el oxímetro en el dedo de la mano
 - Dejar el oxímetro en el dedo entre 1-2 minutos
 - Valorar los datos obtenidos

Bibliografías:

UDS. Universidad del Sureste. 2020. Antología de fundamentos de enfermería III .PDF.
Recuperado el 14 de mayo del 2020.