
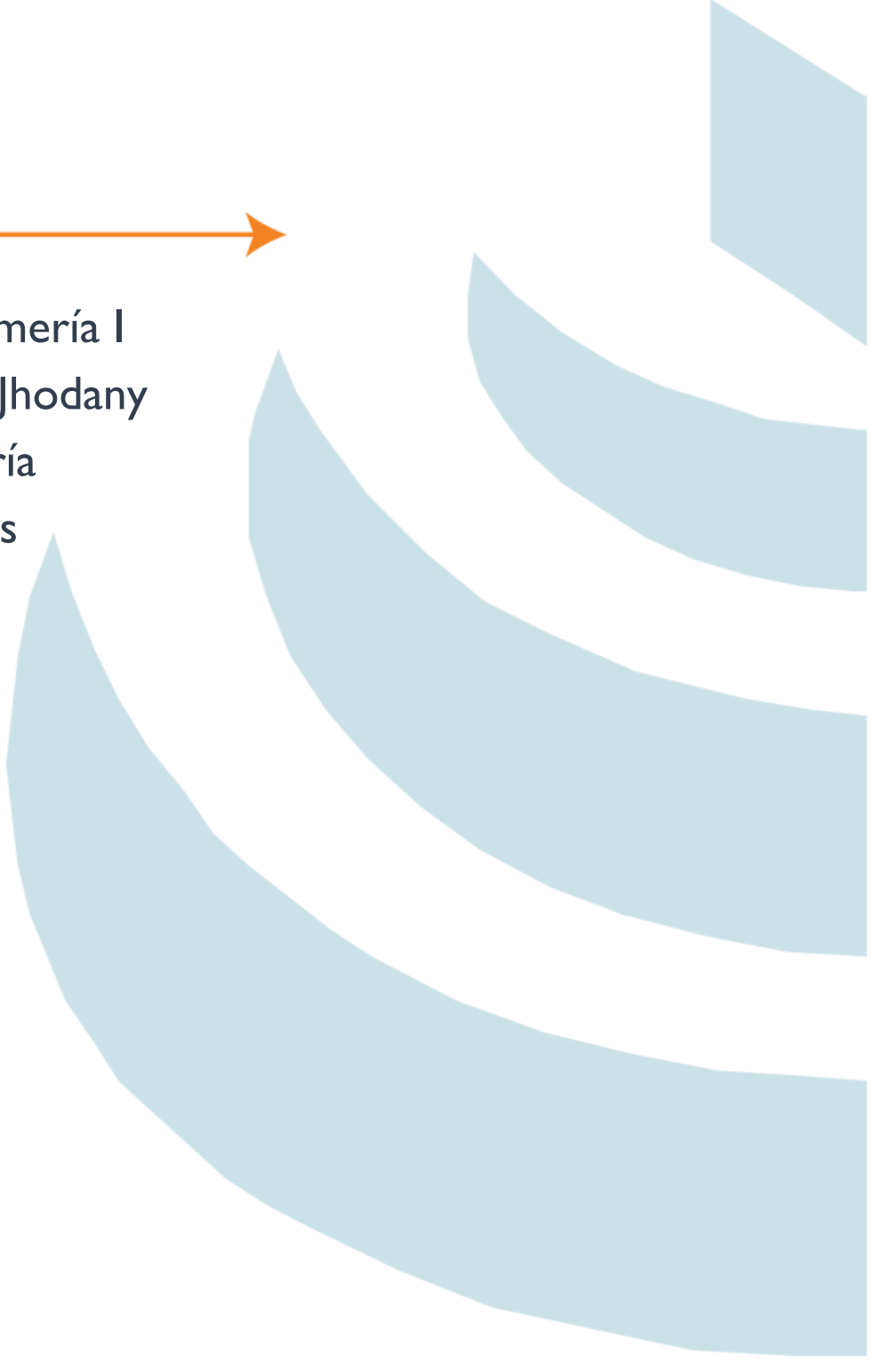


- 
- Práctica Clínica de Enfermería I
 - Arguello Gálvez Marcos Jhodany
 - Licenciatura en Enfermería
 - Jorge Alberto Rojas Satos
 - 6°-C
- 

INDICADORES DE CALIDAD Y COMO APLICARLOS

❖ Trato digno

Son las percepciones de los pacientes tienen del trato y atención sobre el personal de enfermería.

▪ Como aplicarlo

- Saludar de forma amable y presentarse con el paciente.
- Hablarle por su nombre
- Explicarle de los procedimientos que se le realizaran.
- Respetar la individualidad el pudor de los pacientes.
- Hacerlo sentir seguro y tratarlo con respeto.
- Enseñarle los cuidados que debe de realizar de acuerdo a su padecimiento.
- Ofrecerle continuidad en los cuidados de enfermería y que se sienta satisfecho.

❖ Administración de medicamentos por vía oral

Es la preparación y administración de fármacos con fine terapéuticos a través de la vía oral, para la absorción en la vía gástrica y conseguir el efecto local y general del paciente

▪ Como aplicarlo

- Verificar que los datos del registro de medicamento y el nombre del paciente correspondan con la orden médica.
- Verificar el nombre, la presentación, fecha de caducidad, dosis y hora del medicamento
- Hablarle al paciente por su nombre y explicarle los procedimientos que le va a realizar.
- Cerciorarse que el paciente ingiera el medicamento.
- Registrar el medicamento al término del procedimiento en el formato establecido.

❖ Vigilancia y control de venoclisis instalada

Es el proceso mediante el cual el personal de enfermería realiza la preparación de los medicamentos mediante técnicas estériles y se administra por vía intravenosa para proporcionar efectos terapéuticos

▪ Como aplicarlo

- Verificar que las soluciones tengan 24 horas o menos de instaladas
- Realizar el membrete de acuerdo a las normativas
- Se debe de realizar el cambio de la venoclisis a las 72 horas de la instalación.
- Verifica que el equipo de venoclisis, estén limpio y sin residuos.
- Verificar que el sitio de pensión y área periférica de la venoclisis estén sin signos de infección.
- Verificar que el catéter esté instalado firmemente y la fijación esté limpia.
- La solución parenteral tiene circuito cerrado.

❖ Prevención de infecciones en vías urinarias en pacientes con sonda vesical instaladas

Estandarizar los cuidados de enfermería del paciente con sonda vesical, mediante la implementación de protocolos basados en puntos de evidencia que favorezcan la seguridad y calidad de la atención para prevenir las IAAS

▪ Como aplicarlo

- Mantener la bolsa colectora por debajo del nivel e la vejiga
- La sonda debe de esta fijada de acuerdo al sexo del paciente
- La sonda debe de estar con membrete de identificación
- Verificar que la sonda y él tuvo este bien conectado.
- Mantener el sistema de drenaje cerrado
- Registrar característica anormales
- Verificar por cuanto tiempo esta indicada la sonda
- Registrar la presencia de signos y síntomas de infecciones
- Dar orientación al familiar y al paciente
- Al instalar la sonda deberá de explicar el procedimiento

❖ Prevención de úlceras por presión

Valorar y registrar factores de riesgo que predisponen los pacientes para la aparición de úlceras por presión, estableciendo plan de cuidados e intervenciones, utilizando los elementos disponibles y necesarios para prevenirlas.

▪ Como aplicarlo

- Valorar y registrar los riesgos predisponentes al paciente para la aparición de las úlceras por presión
- Establecer un plan de cuidados y ejecutar las intervenciones de acuerdo al riesgo
- Utilizar los elementos disponibles y necesarios para prevenir la aparición de las úlceras por presión
- Orientar al paciente y familiar sobre la forma de prevenir las úlceras por presión
- Revalorar y ajustar de acuerdo al estado del paciente las intervenciones establecidas en el plan de cuidados.

❖ Prevención de caídas a pacientes hospitalizados

Son las acciones que debe de desempeñar el personal de enfermería en pacientes hospitalizados para prevenir caídas que puedan involucrar su estado de salud.

▪ Como aplicarlo

- Valorar y registrar los factores de riesgo de caída en el paciente durante la estancia hospitalaria.
- Realizar un plan de cuidados de enfermería de acuerdo al riesgo de caída.
- Utiliza los recurso disponibles para la seguridad del paciente
- Informar al paciente y familiar sobre el riesgo de caída
- Orientar sobre el uso y manejo de dispositivos para la seguridad el paciente
- Revalorar las intervenciones de enfermería establecida en el plan de cuidados y de ocurrir un evento adverso, regístralo.

Referencias

carla. (21 de mayo de 2019). *docsity*. Recuperado el 09 de junio de 2020, de <https://www.docsity.com/es/indicadores-de-calidad-en-enfermeria/4604646/>

comision permanente de enfermeria. (s.f.). *salud. gob. mex*. Recuperado el 09 de junio de 2020, de http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/evaluacion_servicios_enfermeria.pdf

Hernandez, V. (09 de octubre de 2014). *slidershare.com*. Recuperado el 09 de junio de 2020, de <https://es.slideshare.net/veronikamayo/indicadores-de-calidad-40095982>