



Nombre de alumnos: Jesus martin arreola ruiz

Nombre del profesor: Lopes silba maria del carmen

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Prscticas profesionasles

Grado: 9no cuatrimestre.

Grupo: "B".

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas, junio 10 del 2020

Unidad 2.

Como actuar ante una emergencia

La reocafacion por prolongar la vida esta ligada a la propia existencia del hombre y el enfrentamiento a los problemas de salud que llevan a la muerte en corto periodo de tiempo fue siempre un reto para el personal de enfermeria en todas las eras. Los cuidados intensivos hospitalarios, hoy son realizados con absoluta factibilidad y seguridad en las areas intensivas

En sentido general, el abordaje de emergencia o emergencia medica debemos enfocarlo en 3 sentidos:

- El paciente
- El equipo de trabajo
- El entorno.

¿cuando se esta grave? ¿como clasificar un paciente?

Se considera una emergencia medica a la condicion en la que existe un peligro o riesgo inmediato para la vida, por estar afectados uno o varios indices vitales. Estos pacientes que se consideran graves, se encuentran en una situacion de inestabilidad fisiologica y pequeños cambios los pueden llevar a un dano organico irreversible o la muerte. Por ello su tratamiento debe ser inmediato.

Cuando mas existe mas de un paciente, el procedimiento es el mismo pero utilizamos lo que se conoce hoy internacionalmente como triage. Esta es la denominacion dada en medicina a la eleccion, seleccion o clasificacion y concretamente el metodo usado en la practica prehospitalaria para clasificar a pacientes victimas de un suceso con gran numero de afectados, antes de que reciban asistencia medica, normalmente se pone en marcha ante situaciones que desbordan la capacidad habitual de asistencia.

Abordaje integral:

Existen tres aspectos que definen a la asistencia al paciente grave: El primero es el que reconoce la necesidad de una primera evaluacion enfocada a identificar y tratar rapidamente aquellas lesiones que constituyen una amenaza vital (diferenciar la parada cardiaca de otras emergencias y estas de las urgencias). Lo segundo es el empleo de tratamientos inmediatos y especiales (permanente o intermitente; curativo o de sosten vital) y el tercero es el que se establece ejercer sobre el una serie de controles estrictos (monitoreo).

Reevaluación

La reevaluación o monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de resucitación. Puesto que el estado clínico puede cambiar en muy corto tiempo y esta es la única forma de asegurar que la evolución de la patología no comprometa las funciones vitales del enfermo. Es obligatorio realizarla cada cierto tiempo y si se va a trasladar, efectuarla antes de la partida hacia el centro de destino y frecuentemente durante el traslado.

Atención

Revisar los signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada; revisar estabilización del cuello, si trauma, sangramiento, intervenciones (venocutis, cánulas, férulas, etc) y posicionamiento del paciente.

De qué depende la supervivencia:

Las acciones que se asocian a sobrevivir en los casos graves de emergencia (parada cardíaca) son conocidas como la cadena de la supervivencia y esta formada por varios eslabones para el adulto: Rápido reconocimiento de la emergencia y llamada de ayuda (activación del sistema de emergencia, rápida reanimación cardio pulmonar básica por testigos, rápida

Desfibrilación (su ejecución junto al
elaboración anterior entre los 3-5 min. lleva
a una tasa de supervivencia del 49-75%.)
rápida RCP avanzada y cuidados post-
resucitación

Papel de enfermería.

La enfermería a lo largo de las últimas
décadas, ha logrado incorporar a sus multiface-
tadas actividades un papel principal en la
actuación de primera urgencia en las institu-
ciones asistenciales y en las ambulancias, que
es en muchos casos decisivo, para lograr la
calidad en el servicio. Mediante el cumplimie-
nto de indicaciones médicas o por procedimientos o
modos de actuar, que ejecuta de forma independ-
iente, inciden en el propósito colectivo de
aliviar, mejorar o eliminar el problema del
paciente en el menor tiempo posible

Recepción: el enfermero clasificador ubicado en
un lugar estratégico en el área de urgencias
es la primera persona que recibe, clasifica
al paciente y dirige su atención por prioridad
para ello debe tomar las medidas vitales
inmediatas y desencadenar la alarma ante
una emergencia

Evaluación: el enfermero evaluador es el encargado
al arribo o a la llegada en ambulancia