

LIC: ENFERMERIA

Mass. MARÍA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

ALUMNO:

MIREYA SARAI VAZQUEZ SANTIZ

MATERIA:

PRECTICAS PROFESIONALES

ACTIVIDAD:

RESUMEN

FECHA:

12/06/20

Como Actuar ante una emergencia:

Evaluar del estado físico

Debemos enfocarlo en tres sentidos.

- El paciente
- El equipo de trabajo
- El entorno

El paciente

Debe ser evaluado su estado de ~~salud~~
clasificarlo en dependencia de las condiciones

Cuando esta grave, como clasificar un paciente

Se considera una emergencia a la condición en la que existe un peligro o riesgo inmediato para la vida por estar afectados uno o varios índices vitales.

Por ello, tratamiento debe ser inmediata. Cuando existe mas de un paciente, el procedimiento es la misma, pero se utiliza el Triage, es la selección o clasificación el método usado en la práctica prehospitalaria para clasificar a pacientes víctimas de un suceso con gran número afectados.

Nivel de urgencia	Tipo	Color	Tiempo de espera
1	Resucitación	Rojo	Atención inmediata
2	Emergencia	Naranja	10-15 minutos
3	Urgencia	Amarillo	60 minutos
4	Urgencia menor	Verde	2 horas
5	Sin urgencia	Azul	4 horas

ABORDAJE INTEGRAL

Existen tres aspectos que definen al pte grave

- 1ro: Reconocer la necesidad de una primera evaluación enfocada en identificar y tratar rápidamente lesiones que amenaza la vida.
- 2do: Empleo de tratamientos inmediatos y especiales
- 3ro: Ejerce sobre el una serie de controles estrictos, monitoriza, determina o detecta cambios en el estado clínico.

Comproba que la víctima respira o abrir vía aérea por el método más adecuado, vea oigo y sienta si existe respiración normal.

- Si esto en insuficiencia respiratoria maneje la vía aérea brindando oxígeno terapia.
- Si no respira esto en parada cardíaca iniciar RCP básica y luego la avanzada.

• Primaria debe hacerse en menos de 1 minuto.

• Al concluir esta etapa el paciente debe tener la vía aérea permeable.

hay algunos grupos de pacientes graves que por tener características especiales, requieren de un abordaje diferente.

Reevaluación

La reevaluación y monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de resucitación.

Incluyen:

• Checar signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada.

¿De qué depende la supervivencia?

- Rápido reconocimiento de la emergencia y llamada de ayuda, rápida reanimación cardio pulmonar básica, desfibrilación entre los 3-5 minutos.

Equipo de trabajo:

• Los médicos que efectúan maniobras de reanimación deben contar con el entrenamiento y el equipamiento necesario, deben tener habilidades y conocimientos en reanimación.

Papel de enfermería

La enfermería a lo largo de las últimas décadas, ha logrado incorporar a sus multifacéticas. Su labor es imprescindible en actividades fundamentales que son:

Recepción: el enfermero clasificador ubicado en un lugar estratégico en el área de urgencia, que recibe y clasifica al paciente.

Evaluación: El enfermero evalúa al paciente al momento de la llegada de una ambulancia de evaluar todos:

Mongo: puede ejecutar acciones por prioridades vitales:

Organización: Responsabilidad de mantener el local o ambulancia listo.

Capacitación: Participar en la labor.

Relación médico-paciente: los médicos deciden la satisfacción.

Aspectos éticos

- Muerte encefálica
- Donación de órganos
- la transplantología
- la eutanasia
- Los órdenes de no resusitar
- Muerte de dignidad
- Con consentimiento informado

El entorno

puede estar definiendo como los aspectos institucionales con apertura las 24 hrs por equipos conponente