

RESUMEN

Nombre:

Yesenia Lizbeth Villagrán Pérez

Profesor:

María del Carmen López

Materia:

Prácticas profesionales de enfermería

Cuatrimestre y grupo:

9 – D

Fecha:

12 de junio de 2020

Unidad II

Como actuar ante una emergencia

2.1.1 - Evaluación del estado físico.

La preocupación por prolongar la vida, está ligada a la propia existencia del hombre. Los cuidados intensivos Hospitalarios, son realizados con absoluta factibilidad y seguridad en el Área Intensiva.

En sentido general el abordaje de la urgencia emergencia médica debemos enfocarlo en tres sentidos: El paciente, el equipo de trabajo y el entorno.

- Paciente

Identificar cuando un individuo está grave y requiere de la integración de conocimientos, hábitos y habilidades. Para iniciar el abordaje al paciente con una necesidad sentida de atención, debemos comenzar con evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de la condiciones.

- ¿Cuándo se está grave? ¿Cómo clasificar un paciente?

Cuando existe un peligro o riesgo inmediato para la vida, por estar afectados uno o varios índices vitales. Estos pacientes que se consideran graves se encuentran en una situación de inestabilidad fisiológica y pequeños cambios los pueden llevar a un daño orgánico irreversible o la muerte. Por ello su tratamiento debe de ser inmediato.

Cuando existe más de un paciente, el procedimiento es el mismo pero utilizamos Triage. Esta es la denominación dada a la elección, selección y concretamente el método usado en la práctica prehospitalaria para clasificar a pacientes.

víctimas de un accidente con gran número de afectados, antes de que reciban la asistencia.

- Abordaje integral

Existen aspectos que definen la asistencia al paciente grave: Primero, es el que reconoce una primera evaluación enfocada a identificar y tratar las lesiones que sean una amenaza vital; segundo, se emplea el tratamiento inmediato y especiales; y tercero, se establece ejercer sobre él una serie de controles estrictos destinados a detectar cambios en el estado clínico.

En el acercamiento a todo paciente grave, es recomendable utilizar el algoritmo universal para la emergencia. Pero hay algunos grupos de pacientes graves, que por tener características especiales requieren de un abordaje diferente; como son: embarazadas, ancianos y niños pequeños.

- Reevaluación

La reevaluación y monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de reanimación. Esto incluye: Checar signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada; checar estabilización del cuello; si tiene trauma, sangramiento, intervenciones y posicionamiento del paciente.

- ¿De qué depende la supervivencia?

Sobre la rapidez de reconocimiento de la emergencia y llamada de ayuda (rapida activación del sistema de emergencia), rapida reanimación cardiopulmocerebral básica por testigos, rapida desfibrilación (se ejecuta junto al eslabón anterior entre los 3-5 minutos. Lleva a una tasa de supervivencia del 49-75%), rapida RCP avanzado y cuidados post-reanimación.

- El equipo de trabajo

El avance impetuoso de las ciencias médicas, la especialización del personal, tanto médico como de enfermería y técnicos, unido a la adquisición de procedimientos diagnósticos y terapéuticos cada vez más complejos, así como la necesidad de la permanencia de personal de guardia junto al paciente, hacen la atención adecuada de un enfermo grave solo se puede enfrentar por un colectivo altamente profesional.

- Papel de la enfermería

Ha logrado incorporar a su multifacéticas actividades, un papel principal en la atención de primera urgencia en las instituciones asistenciales.

Las cuales están en actividades fundamentales:

Recepción, Evaluación, Manejo, Organización, Capacitación y Relación médico-pacientes.

- Principios en el manejo de una emergencia

Responde con rapidez al paciente

Diagnósticos y tratar los problemas

No desviar la atención en lo que no sean de urgencia

Seguir un orden de evaluación y de prioridades

No descuidar la seguridad de equipo

No investigar de inicio la causa no ocasionales

La meta es mantener la vida y solucionar el problema

Proporcionar una asistencia eficiente e inmediata

Reevaluar frecuentemente los SV

Utilizar equipo por la monitorización

Traslado rápido

- Aspectos éticos

Los temas introducidos en los últimos años son:

La mente encefalica

La donación de órganos

La trasplantes

La eutanasia

Las ordenes de no resucitar

La muerte digna

El consentimiento informado

La autonomia e integridad de los pacientes y

La racionalización de los recursos entre otros