



**Nombre de alumnos: JESSICA GUADALUPE GARCIA
CASTILLO**

Nombre del Maestro: María del Carmen López silba

Nombre de la materia: practicas profesionales

Nombre del trabajo: resúmen

Grado: 9

Grupo: c

Unidad II Como actuar ante una emergencia

1

2.1.1 Evaluación del estado físico

La preocupación por prolongar la vida está 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 enfermería en todas las épocas.

El sentido general, el abordaje de la urgencia emergéncia médica debemos enfocarlo en tres sentidos:

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



El Paciente

Identificar cuándo un individuo está grave requiere de la integración de conocimientos, hábitos y habilidades que el profesional de enfermería va adquiriendo con la práctica médica para el abordaje integral al paciente con una necesidad sentida o evidente de atención durante su formación, una evaluación de su estado (ver abordajes integral) dependencia de las condiciones con las que el mismo puede arribar a nosotros podemos detectar.

¿Cuándo se está grave cómo clasifica un paciente?

Se considera una emergencia médica a la condición en la que 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.

②

Triage

Es la denominación o clasificación y concretamente es el método usado en las Prácticas Prehospitalaria para clasificar a Pacientes víctimas de un suceso con gran número de afectados, ante lo que reciben la asistencia precisa. Normalmente se pone en marcha ante situaciones que desbordan la capacidad habitual de asistencia.

Abordaje Integral

Existe tres aspectos que definen la asistencia a un paciente.

Grave: Es el que reconoce la necesidad de una primera evaluación enfocada a identificar y tratar rápidamente aquella lesión que constituye una amenaza vital de otras emergencias y estas de las urgencias.

La segunda: Es el ejemplo de tratamientos inmediatos y espasmodicos permanentes o intermitentes, curativo o de sostén vital.

El tercero: Es el que se establece (cerca sobre él, una serie de controles estrictos monitorios) destinados a detectar cambios en el estado clínico o su corrección oportuna.

Algoritmo Unidorsal

Es el acercamiento a todo paciente grave, recomendamos utilizar el algoritmo para la emergencia

- ✓ compruebe que la víctima y demás testigos están seguros
- ✓ compruebe la capacidad de respuesta de la víctima (SI)
Responde, dejarlo en la posición, pida ayuda, movilizar el resto del equipo, decubito supino.
- ✓ compruebe que la víctima respire: **vea, oiga**
Siento si existe respiración normal.

Si está en insuficiencia respiratoria maneja la vía aérea, brinde oxigenoterapia y busque y trate la causa. Si no respira o la víctima está en estado agónico y no responde asuma que está en parada cardíaca. Inicie la **RCRC** Reanimación cardiaca, cardiopulmonar básica y luego la avanzada, desfibrile si indicado en el menor tiempo posible.

Revisión
~~conocida como revisión total secundaria.~~

En la cual se detectan otros problemas que pueden tener repercusión para la vida las funciones orgánicas o las extremidades.

Hay algunos grupos de pacientes graves, que por tener características específicas, requieren de un abordaje diferente; entre ellos tenemos a la embarazada, los ancianos y los niños pequeños.



Reevaluación

Es monitorización continua del paciente como se va a ir pronto termina la fase de resucitación, pues el estado clínico puede cambiar es muy corto tiempo y esto es la única forma de asegurar que la evaluación de la patología no compromete las funciones vitales de continuo.

Atención

Atención y signos vitales asegurar la ventilación y oxigenación adecuada chequear estabilización de cuello si trauma sangramiento, intervenciones (venoclisis, catéteres, férulas, etc) y posicionamiento de paciente.

¿ De qué depende la supervisión

las acciones que se asocian a la provisión de la más grave de las emergencias (parada cardíaca) se conocen como la cadena de la supervivencia y está formada por varias eslabones para la activación rápida y conocimiento de la emergencia y llamada de ayuda rápida activación del sistema de emergencia

El equipo de trabajo

El avance imparable de las ciencias médicas, la especialización del personal, tanto médico como de enfermería y técnico, unido a la adquisición de procedimientos diagnóstico y terapéutico cada vez más complejos, así como la necesidad de la permanencia de personal de guardia junto al paciente es interesante y a veces único y siempre se pueden sacar experiencias que se puede compartir.

Papel de la enfermería

a lo largo de la últimas décadas, ha logrado incorporar a sus múltiples actividades, un papel principal en la ambulancias, que es en muchos casos decisivo, para lograr la curación en el servicio.

Recepción: El enfermero clasifica ubicado en un lugar estratégico en el área de urgencia, es la primera persona que recibe, clasificación al paciente y dirige su atención por prioridades

Coevaluación

El enfermero evaluador es el encargado al tanto o a la llegada en una ambulancia de evaluar todas

manejo en dependencia de su calificación puede ejecutar acciones por prioridades vitales reanimación medicamentos, protocolos básicos y avanzados

Organización

Tendrá la responsabilidad de mantener el local o ambulancia listos para la recepción de paciente, los primeros auxilios la primera actuación de urgencia.

Capacitación

Participa en la docencia de pregrado y postgrado y en especial en la replicación de los cursos y entrenamiento de apoyo vital.

Relación médico paciente

Son los primeros o uno de los primeros en contactar con el paciente, son los que más tiempo está con él.

Son los que cumplen las indicaciones médicas que se decidirá el resultado terapéutico.

Principios manejados de emergencia

Son principios con rapidez al paciente diagnóstico y tratar los problemas.

No dudar la atención hacia aquellos problemas que no son de urgencia por gran rapidez.

Seguir un orden de evaluación y de prioridades en el tratamiento.

No investigar de inicio la causa fisiológica clínica.

La meta es mantener la vida y situación o manejar el problema de urgencia.



Aspecto éticos

Quizás el campo de la medicina que ha generado los mayores retos éticos de nuestro tiempo es el relacionado con la atención médica de los enfermos:

la muerte encefálica

la donación de órganos.

6

la transplantología,
la eutanasia,
las órdenes de no resucitar,
la muerte con dignidad,
lo consentimiento informado.



El entorno

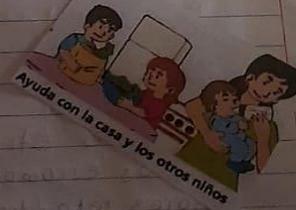
El entorno puede estar definido como los aspectos
estructurales (que puede interpretarse institucional) y
también como el sistema y la comunidad debemos
enfocarlo en dos aspectos: la estructura y la
organización, ambas deben permitir un trabajo
coherente y eficiente del equipo.
La cobertura las 24 horas por equipo competente, contar
con áreas dedicadas al manejo de la emergencia
médica móvil, disponer de ambulancia para traslado
avanzado, disponer del equipo, medicamentos, el mismo
necesario para el trabajo, permitir la capacitación
continuada de indicadores de calidad y procesos y
capaces de lograr la mejora de la calidad y
proporcionar un ambiente de superación, innovación
y certificación de todo su personal.



Descansar



Beber mucha agua



Ayuda con la casa y los otros niños