



Nombre de alumno: Deysi Johana Paniagua Morales

Nombre del profesor: Lic. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre del trabajo: súper Nota

Materia: Práctica Clínica de Enfermería

Grado: 6to

Grupo: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de junio del 2020

Indicadores de calidad:

Técnica e interpretación de los servicios de enfermería.

Instrumentos de medición de calidad dirigidos a la consecución de los objetivos y resultados de cada organización.

Objetivo:

Mejorar la calidad de servicio

Iniciar con la identificación de aquellos procedimientos motivos vinculados con la seguridad del paciente.

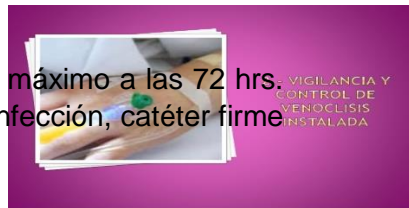


1.-Administración de medicamentos vía oral:

Farmacos líquidos y sólidos por vía gastrointestinal conseguir efectos locales y generales en el paciente, los datos y el nombre del paciente correspondan a la orden médica, verificar medicamento nombre, dosis caducidad y hora de administración, explicar procedimiento, checar que allá tomado el medicamento y registrarlo en el formato.

2.-Control y vigilancia de venoclisis instalada:

Verificar que la solución tenga 24 hrs. Membrete, cambiar el equipo máximo a las 72 hrs. El equipo debe ser estéril, verificar el sitio de punción sin signos de infección, catéter firme y fijado, solución parenteral circuito cerrado



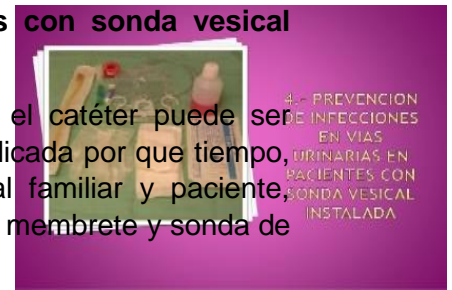
3.- trato digno:

El trato y la atención que proporciona el personal de enfermería al paciente, saludar y presentarse, hablarle al paciente siempre por su nombre, explicar procedimientos, hacerlo sentir seguro y con respeto, enseñarle los cuidados que debe tener.



4.- prevención de infecciones en vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada:

Introducción de una sonda por la uretra hasta la vejiga urinaria el catéter puede ser intermitente, temporal o permanente, verificar que la sonda este indicada por que tiempo, medidas de higiene, registrar signos y sintmas si hay, orientar al familiar y paciente, recomendación: mantener bolsa colectora debajo de la vejiga, tener membrete y sonda de acuerdo al sexo.



5.- prevención de caídas:

Movimiento descendente, repentino, no intencionado del cuerpo hacia el suelo, incluyendo golpes violentos, lesiones, discapacidad u otros casos de muerte, observar que riesgo de caída tiene desde el ingreso, establecer plan de cuidados, intervenciones de enfermería, utilizar recursos necesarios y disponible para su recuperación.



6.- prevención de úlceras por presión:

Zonas localizadas de necrosis cuando el tejido blando esta comprimido entre dos planos, valorar y registrar valores de riesgo, plan de cuidados e intervenciones de enfermería, utilizar elementos necesarios para prevenir, orientar al paciente y familiar como prevenir.



7.- vigilancia y control al neonato con riesgo para hiperbilirubinemia:

Vigilar factores de riesgo del neonato, signos y síntomas, recabar y registrar resultados de laboratorio, plan de cuidados e intervención de enfermería, plan de alta, registros clínicos, manejo del recién nacido con peso, trato digno a los pacientes, vigilancia y control del neonato con alimentación con sonda nasogástrica.

