

Nombre del alumno: Axel Froilán González Pérez

Nombre del profesor: Ervin Silvestre Castillo

**Licenciatura: Enfermería Escolarizado 7mo cuatrimestre
“A”**

Materia: Enfermería Práctica Clínica De Enfermería

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Tema:

“Unidad De Cuidados Intensivos”

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Se define

Como la forma de proporcionar atención médica multi e interdisciplinaria a pacientes en estado agudo crítico.

PROTOCOLO DE INGRESO Y ALTA DEL PACIENTE EN U.C.I.

Actividades previas:

- Comprobar la correcta dotación del box:
- Monitor de ECG
- Pulsioxímetro
- Respirador
- Caudalímetro de oxígeno
- Aspirador
- Esfingomanómetro
- Fonendoscopio
- Bombas de perfusión.
- Ambú + mascarilla + Reservorio
- Cama

Actividades en el ingreso

- Tranquilizar e informar al enfermo, si está consciente.
- Colaborar en el paso del enfermo de la camilla a la cama de nuestra unidad.
- Procurar la seguridad del enfermo en el cambio de cama.
- Vigilar durante el cambio de cama vías periféricas, sondas, drenajes, férulas...
- Monitorización básica del enfermo: ECG, Pulsioxímetro.
- Toma de constantes y apertura de gráfica: FC, FR, TA, T.

Actividades derivadas de órdenes médicas:

Extracción de muestras para analítica de ingreso, cultivos, etc.

ECG. Radiografía de tórax. Sonda vesical, nasogástrica

Colaboración con el facultativo en: canalización de vía central, vía arterial, intubación, drenaje torácico, etc.

ESTADO AGUDO CRÍTICO

Existencia de alteraciones fisiológicas que ponen en peligro inmediato la vida de los pacientes que presentan enfermedades con posibilidades razonables de recuperación.

MEDICINA CRÍTICA

Rama de la medicina que tiene como objetivo principal la atención de los estados fisiopatológicos que ponen en peligro inmediato la vida.

MÓDULO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

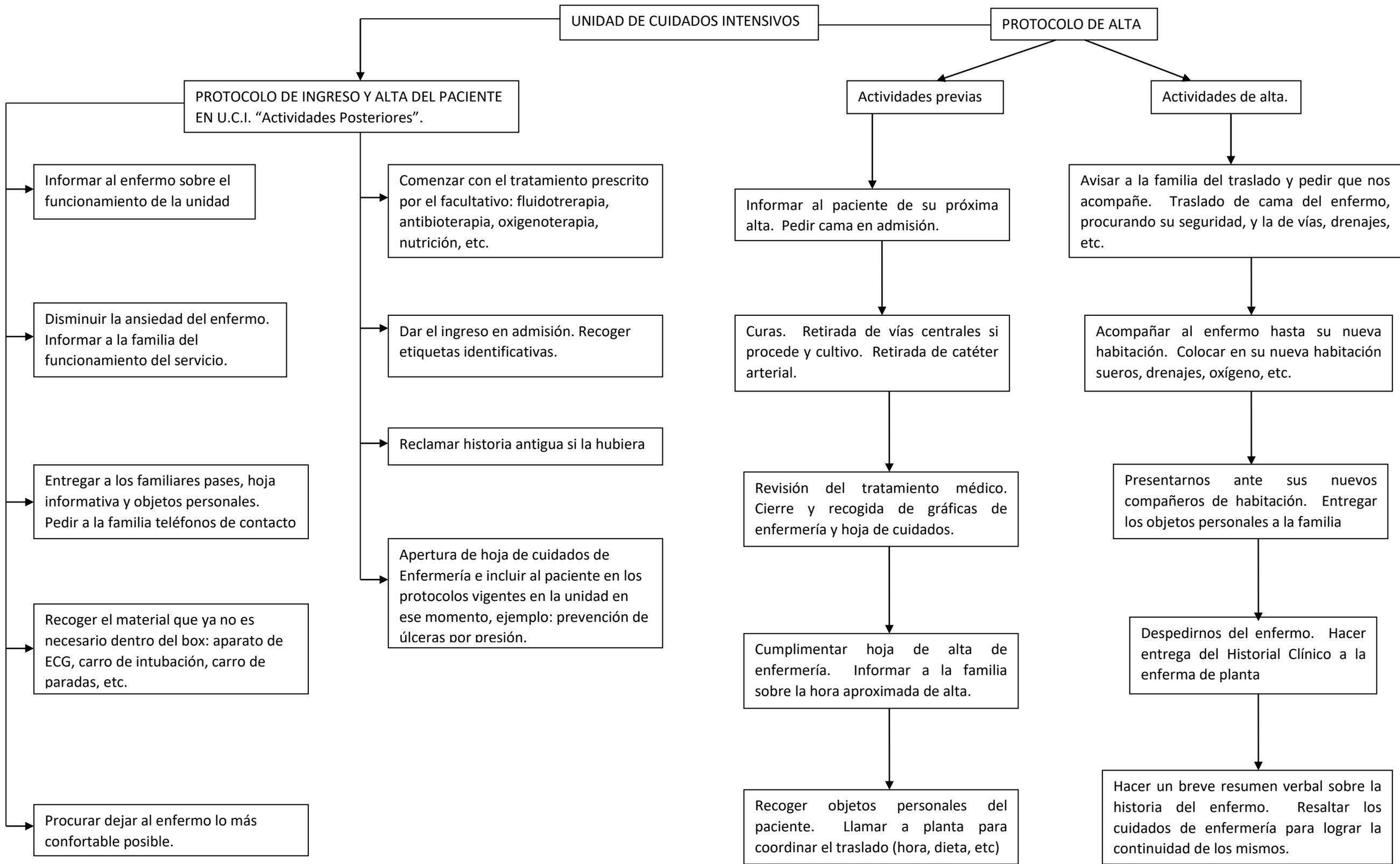
Lugar delimitado físicamente tributaria, donde se ubican el mobiliario y equipamiento necesarios para el estado agudo crítico.

PACIENTE EN ESTADO AGUDO CRÍTICO

Aquel que presenta alteración de uno sistemas fisiológicos, con pérdida de su autorregulación, que requiere funciones vitales, asistencia continúa y que es potencialmente recuperable.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O TERAPIA INTENSIVA

Área de hospitalización, multi e interdisciplinario proporciona atención médica a pacientes en estado apoyo de recursos tecnológicos de monitoreo, diagnóstico y tratamiento.



MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN U.C.I

MONITORIZACIÓN NO INVASIVA

Preparación de la piel: Limpie la piel y aféitela si es necesario.

Asegurar la calidad de la señal y cambie los electrodos si la señal del ECG se degrada o la piel se irrita, manteniendo si es posible la misma localización.

Coloque los electrodos en áreas planas, no musculares, para aumentar al máximo el contacto de los electrodos y minimizar los artefactos del músculo y evite articulaciones y protuberancias óseas.

Colocación de los electrodos Configuración de cinco latiguillos:

- Rojo → Línea media claviclar derecha, directamente debajo de la clavícula.
- Amarillo → Línea media claviclar izquierda, directamente debajo de la clavícula.
- Verde → Línea media claviclar izquierda, 6º-7º espacio intercostal.
- Negro → Línea media claviclar derecha, 6º-7º espacio intercostal.
- Blanco → 4º espacio intercostal, borde izquierdo del esternón. En paciente de S.C.A. según localización isquémica

MONITORIZACIÓN INVASIVA

La monitorización hemodinámica invasiva

Consiste en

La vigilancia continua de las presiones intravasculares del paciente crítico.

Su objetivo es

evaluar la función ventricular derecha e izquierda por medio de las presiones y el volumen minuto cardiaco.

Equipo de monitorización

El catéter: transmite las presiones intravasculares y sus cambios de una forma precisa y fiable desde el interior del vaso al exterior.

El transductor: instrumento que transforma una señal mecánica (la presión ejercida sobre un diafragma por la columna de líquido que proviene del catéter intravascular) en una señal eléctrica proporcional, que se transmite por el cable al monitor.

El monitor: Amplifica esa señal eléctrica que sale del transductor, pudiéndose visualizar en la pantalla la morfología de la curva y los valores numéricos de presión intravascular.