

Nombre de la alumna: Lesli Esperanza Tomas López

Nombre del profesor:

Lic. ervin silvestre castillo

Licenciatura:

Enfermería 7mo cuatrimestre

Materia:

Práctica clínica II

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema: Medicación en U.C.I

"Ciencia y Conocimiento"

Frontera Comalapa, Chiapas a 6 de diciembre del 2020

Contraindicaciones para AAS -Salvo contraindicación Alergia documentada absoluta se administrarán Antecedentes de HDA inducida 300 mg de AAS vía oral al **Aspirina** por AINEs -Ulcus péptico. ingreso, cuanto antes mejor, seguidos de 100 M mg/24 horas. Cada 12 horas por vía S.C. y se Enoxaparin mantendrá hasta el alta hospitalario E Es heparina de bajo o la revascularización coronaria si peso molecular, se D se practica, durante un máximo de administrará 1mgr/Kg 7 días. (Máximo 100 mg) continuando las Asociada Se administrará previamente al bolo de TNK invecciones S.C. cada 12 horas con la C un bolo de 30 mg de Enoxoparina hasta el alta o la revascularización Tenectepla inmediatamente seguido por la primera coronaria si se practica, durante un Α sa administración subcutánea de 1 mg/kg. máximo de 7 días. С Heparina En pacientes anticoagulados Heparina sódica no fraccionada e.v Se **Tratamientos** sódica no con dicumarínicos se omitirá administrará como alternativa a la antitrombóticos fraccionad el bolo y la perfusión no se Enoxoparina, administraremos un bolo 0 a e.v iniciará hasta que el INR sea seguido de perfusión que se mantendrá antisquémicos < 2. Ν entre 24 y 48 horas. 5 mg oral cada 12 horas, siempre asociado ieca: inhibidor de la enzima convertidora Antagonistas a Betabloqueantes o a otro Antagonistas de la angiotensina se pautará en E del calcio del Calcio, alternando el horario de pacientes con iam extenso, iam previo, administración (3 horas mínimo entre ellos). signos de icc, fe < 40% o cualquier Ν indicador de disfunción ventricular izquierda en ausencia de hipotensión Proporcionar todos los principios nutritivos Nutrición necesarios para mantener al paciente y U parenteral promover su recuperación. El encabezado de la hoja (Datos del paciente) irá de color negro, C ningún espacio en blando y sin Es un conjunto de registros clínicos de tachaduras y el dato correcto en el cada paciente, el personal de Enfermería espacio correcto. es el responsable de éstos. Este Hojas de documento debe ser llenado a mano de enfermería Individualizando y cubriendo las manera clara y legible. Es un documento necesidades del paciente, familia y comunidad. Este proceso dispone de El Proceso de Es el método científico aplicado en la cinco etapas interrelacionadas. práctica asistencial enfermera, que Atención de abordadas desde la teoría de forma Enfermería permite prestar cuidados de forma individual, pero superpuestas en la (PAF) racional y sistemática, práctica diaria.