

**MAPA CONCEPTUAL
(MODELO DE VIRGINIA HENDERSON
P.A.E Y U.C.I)**

**PRACTICA CLINICA
DE ENFERMERIA II**
LIC. SILVESTRE CASTILLO ERVIN

PRESENTA EL ALUMNO:

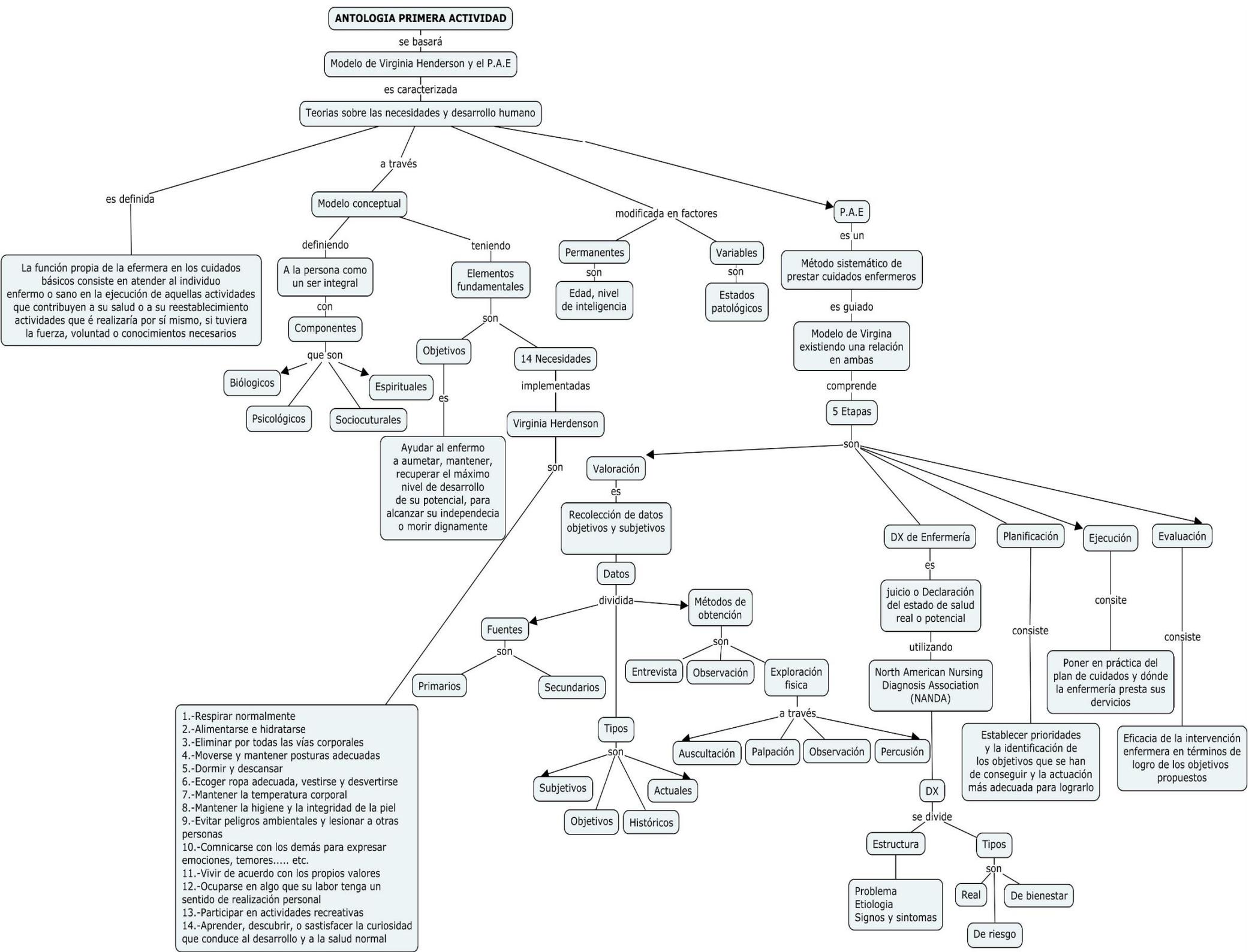
JOMNY ALEXEI MORALES RAMIREZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**7mo. Cuatrimestre “A” Enfermería
Semiescolarizado**

Frontera Comalapa, Chiapas

14 de Noviembre del 2020



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

este es

Forma de proporcionar atención médica multi e interdisciplinaria a pacientes en estado agudo crítico en recursos tecnológicos de monitoreo, diagnóstico y tratamiento

encontramos

Conceptos básicos

Cuidados diarios del paciente

Monitorización del paciente

se requiere

cuidados continuos y sistematizados bajo un criterio de prioridad, es importante tener en cuenta las tareas a realizar en cada turno de trabajo, así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes areas para facilitar la estandarización de cuidados

se clasifica

Invasiva
consiste

Vigilancia continua de las presiones intravasculares del paciente crítico con objetivo evaluar la funciones ventriculares por medio de las presiones y el volumen minuto cardíaco

teniendo

Equipo de monitorización

se necesitará

Catéter Transductor El monitor

No invasiva

se divide

Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continua

Tensión arterial no invasiva

Saturación de O2

Monitorización de las constantes neurológicas

Monitorización de EtcO2

Protocolos

son

Ingreso

se clasifican

Actividades

divididas

Previas

En el ingreso

Derivantes de órdenes médicas

Posteriores

Previas

De alta

Alta

se clasifican

Actividades

divididas

- Comprobar la correcta dotación del box
- Monitor de ECG
- Pulsioxímetro
- Respirador
- Caudalímetro de oxígeno
- Aspirador
- Esfingomanómetro
- Fonendoscopio
- Ambú+Mascarilla+Reservorio
- Cama

- Tranquilizar e informar al enfermo, si esta 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
- Monitorización básica del enfermo
- ECG
- Pulsioxímetro
- Toma de constantes y apertura de gráfica
- FREC. Cardíaca
- FREC. Respiratoria
- Temperatura
- Tensión arterial

- 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

- Informar al enfermo sobre el funcionamiento de la unidad
- Disminuir la ansiedad del enfermo
- Informar a la familia del funcionamiento del servicio
- Entregar a los familiares paños, hoja informativa y objetos personales
- Pedir a la familia teléfonos de contacto
- Recoger el material que ya no es necesario dentro del box
- Procurar dejar al enfermo lo mas cómodo posible
- Comenzar con el tratamiento prescrito por el facultativo
- Dar el ingreso en admisión
- Apertura de hoja de cuidados de Enfermería e incluir al paciente en protocolos vigentes en la unidad en ese momento

- Informar al paciente de su próxima alta
- Pedir cama en admisión
- Higiene general del paciente
- Curas
- Retirada de vías centrales si procede y cultivo
- Retirada de catéter arterial
- Revisión del tratamiento médico
- Cierre y recogida de gráficas de enfermería y hoja de cuidados
- Cumplimentar hoja de alta de enfermería
- Informar a la familia sobre la hora aproximada de alta
- Recoger objetos personales del paciente
- Llamar a planta para coordinar el traslado

- Avisar a la familia del traslado y pedir que nos acompañe
- Traslado de cama del enfermo, procurando su seguridad y la de las vías, drenajes, etc.
- Acompañar al enfermo hasta su nueva habitación
- Colocar en su nueva habitación, sueros, drenajes, oxígeno, etc.
- Entregar los objetos personales a la familia
- Despedirnos del enfermo
- Hacer entrega del Historial Clínico de la enfermera de planta
- Hacer un breve resumen vertebral sobre la historia del enfermo
- Resaltar los cuidados de enfermería para lograr la continuidad de los mismos

Estado agudo crítico

es

La existencia de alteraciones fisiológicas que ponen en peligro alto la vida de pacientes

es necesario

Funciones vitales, asistencia continua y que es potencialmente recuperable

son

UCIA

es

Unidad de Cuidados Intensivos Para Adultos

UCIN

es

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

Módulo de cuidados intensivos neonatales

es

Lugar delimitado físicamente tributaria

se ubican

Mobiliario y equipamiento necesario para el estado agudo crítico

Medicina crítica

este es

Rama de la medicina

objetivo

La atención inmediata de los estados fisiopatológicos que ponen en pelgro la vida

UCEA

es

Unidad de Cuidados Especiales Para Adultos

son

Protocolos

Ingreso

se clasifican

Actividades

divididas

Previas

En el ingreso

Derivantes de órdenes médicas

Posteriores

Previas

De alta

Alta

se clasifican

Actividades

divididas

- Comprobar la correcta dotación del box
- Monitor de ECG
- Pulsioxímetro
- Respirador
- Caudalímetro de oxígeno
- Aspirador
- Esfingomanómetro
- Fonendoscopio
- Ambú+Mascarilla+Reservorio
- Cama

- Tranquilizar e informar al enfermo, si esta 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
- Monitorización básica del enfermo
- ECG
- Pulsioxímetro
- Toma de constantes y apertura de gráfica
- FREC. Cardíaca
- FREC. Respiratoria
- Temperatura
- Tensión arterial

- 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

- Informar al enfermo sobre el funcionamiento de la unidad
- Disminuir la ansiedad del enfermo
- Informar a la familia del funcionamiento del servicio
- Entregar a los familiares paños, hoja informativa y objetos personales
- Pedir a la familia teléfonos de contacto
- Recoger el material que ya no es necesario dentro del box
- Procurar dejar al enfermo lo mas cómodo posible
- Comenzar con el tratamiento prescrito por el facultativo
- Dar el ingreso en admisión
- Apertura de hoja de cuidados de Enfermería e incluir al paciente en protocolos vigentes en la unidad en ese momento

- Informar al paciente de su próxima alta
- Pedir cama en admisión
- Higiene general del paciente
- Curas
- Retirada de vías centrales si procede y cultivo
- Retirada de catéter arterial
- Revisión del tratamiento médico
- Cierre y recogida de gráficas de enfermería y hoja de cuidados
- Cumplimentar hoja de alta de enfermería
- Informar a la familia sobre la hora aproximada de alta
- Recoger objetos personales del paciente
- Llamar a planta para coordinar el traslado

- Avisar a la familia del traslado y pedir que nos acompañe
- Traslado de cama del enfermo, procurando su seguridad y la de las vías, drenajes, etc.
- Acompañar al enfermo hasta su nueva habitación
- Colocar en su nueva habitación, sueros, drenajes, oxígeno, etc.
- Entregar los objetos personales a la familia
- Despedirnos del enfermo
- Hacer entrega del Historial Clínico de la enfermera de planta
- Hacer un breve resumen vertebral sobre la historia del enfermo
- Resaltar los cuidados de enfermería para lograr la continuidad de los mismos