

LIC:SILBESTRE CASTILLO ERVIN.

ASPIRACION DE SECRECIONES.

PRESENTA EL ESTUDIANTE:

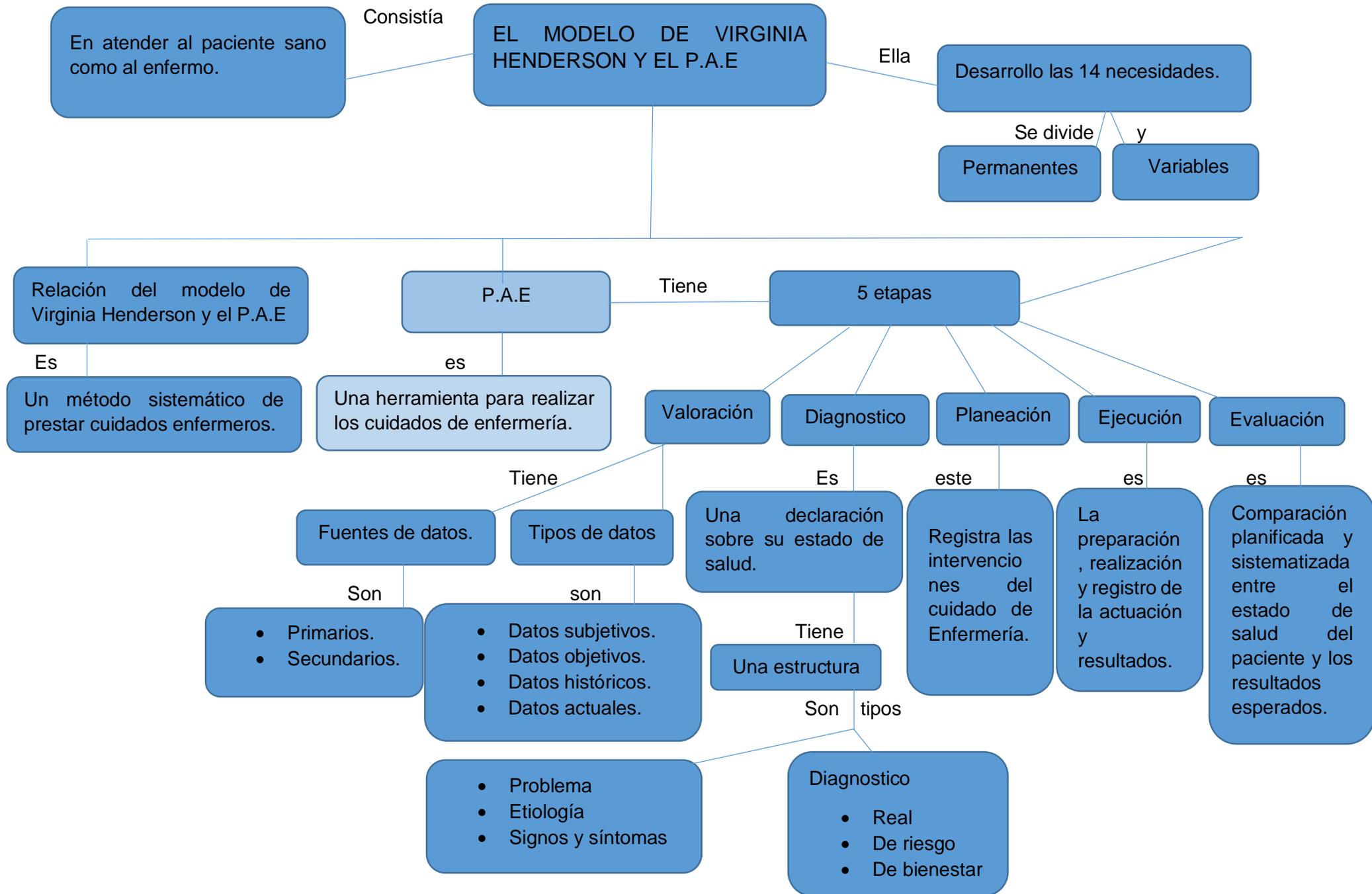
HERRERA VAZQUEZ DANIA YULISA.

GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:

7mo. CUATRIMESTRE "A" LIC. ENFERMERIA.

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS.

13 DE NOVIEMBRE 2020.



TERAPIA INTENSIVA

Se divide

En

- cuidados intensivos.
- estado agudo crítico.
- medicina crítica.
- módulo de cuidados intensivos neonatales.
- paciente en estado agudo crítico.
- unidad de cuidados intensivos o terapia intensiva.

Protocolo de ingreso y alta del paciente en u.c.i.

Protocolo de alta

Monitorización del paciente en u.c.i

Monitorización invasiva.

Tienen

- Actividades previas.
- Actividades en el ingreso.
- Actividades derivadas de ordenes médicas.
- Actividades posteriores.

Es

la vigilancia continua de las presiones intravasculares del paciente crítico.

Monitorización no invasiva.

Con

Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continúa.

Se debe

Informar al paciente el procedimiento que se va a realizar.

Que

Son

Sería la colocación de los electrodos.

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