



Nombre del alumno:

SONIA SUYEVI GARCIA PEREZ

Nombre del profesor:

Lic. Ervin silvestre

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

Práctica clínica I I

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Virginia Henderson

MODELO CONCEPTUAL

ELEMENTOS FUNDAMENTALES DEL MODELO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA

Filosofía definitoria de la profesión enfermera

Fisiológicos y psicológicos

Componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales

Ayudar al enfermo a aumentar, mantener o recuperar el máximo nivel de desarrollo

ESTRUCTURA DE LOS DX DE ENFERMERIA: PROBLEMA ETIOLOGIA v SIGNOS Y SINTOMAS

Necesidades básicas En mayor proporción influyen en los cuidados del paciente

TIPOS DE DX DE ENFERMERIA: REAL (P.E.S) Problema, Factores relacionados y características definitorias. DE RIESGO (P.E) Problema y Factores relacionados. DE BIENESTAR (P.S) Problemas y Características Definitorias

el coma, delirio, depresión, shock, hemorragias, incapacidad motora, la marcada alteración de líquidos en el organismo o la falta aguda de oxígeno

1. Respirar

2. Alimentarse e hidratarse

Las 14 necesidades

3. Eliminar por todas las vías corporales

4. Moverse y mantener posturas adecuadas

5. Dormir y descansar

6. Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse

7. Mantener la temperatura corporal

8. Mantener la higiene y la integridad de la piel

9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas

10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores

11. Vivir de acuerdo con los propios valores

12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal

13. Participar en actividades recreativas.

14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal

CUIDADOS INTENSIVOS: Se define como la forma de proporcionar atención médica multi e interdisciplinaria a pacientes en estado agudo crítico

UCEA= Unidad de Cuidados Especiales para Adultos. UCIA= Unidad de Cuidados Intensivos para Adultos. UCIN= Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. UCI= Unidad de Cuidados Intensivos

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

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

Colocación de los electrodos Configuración de cinco latiguillos

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

MONITORIZACIÓN NO INVASIVA

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.

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

Actividades derivadas de órdenes médicas