

Nombre de alumnos:

Nayibeth Cruz Lopez

Nombre del profesor:

Lic. Rosario Sánchez

Nombre del trabajo:

Super nota

Materia:

Enfermería en urgencia y emergencia

Grado:

7° cuatrimestre

Grupo: único

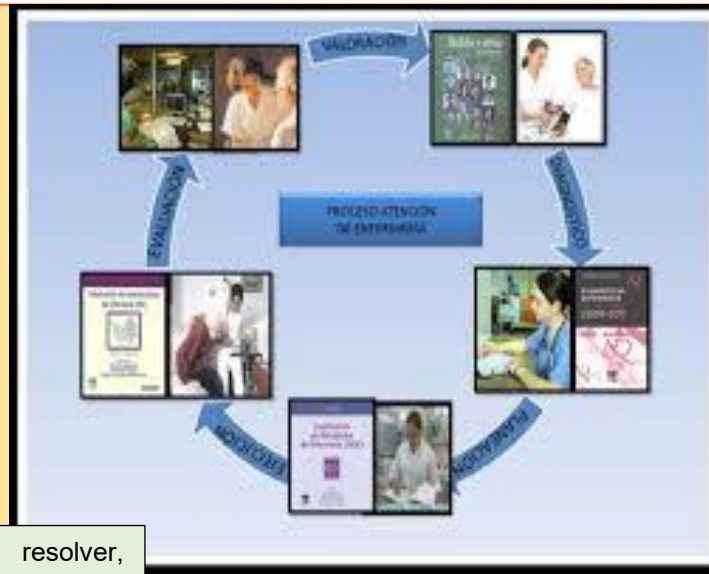
Proceso de enfermería en el cuidado del paciente emergente.

Concepto:

Es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, como todo método, el PAE configura un número de pasos sucesivos que se relacionan entre sí.

Tienen que estar capacitados:

- Prestar atención integral a la persona para resolver, individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afecten en cualquier estado de la vida con criterios de eficiencia y calidad.
- Utilizar con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo a los diagnósticos medios que se caracterizan por su tecnología compleja.
- Diagnosticar, tratar y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad.
- Establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezcan.
- Participar activamente con el equipo multidisciplinar aportando su visión de experto en el área que le compete.
- Impulsar líneas de investigación que sean relevantes para el diagnóstico, las intervenciones y los resultados en la clínica avanzada en urgencias y emergencias.



Los profesionales especialistas en Enfermería clínica avanzada en Urgencias y Emergencias proporcionarán cuidados enfermeros a personas con problemas de salud en situación crítica, de alto riesgo o en fase terminal, individual o colectivamente, dentro del ámbito sanitario o domiciliario, agilizando la toma de decisiones mediante una metodología fundamentada en los avances producidos en el campo de los cuidados de la salud, la ética y la evidencia científica lograda a través de una actividad investigadora directamente relacionada con la práctica asistencial.

- Formular, implementar y evaluar los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la Enfermería clínica avanzada en urgencias y emergencias.
- Gestionar los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad.
- Asesorar como expertos en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones.
- Proporcionar educación sanitaria a los usuarios, así como asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con su área en la especialidad.
- Asumir las competencias en materia de formación de los futuros especialistas.



Actividades:

DESTREZAS DE ENFERMERÍA

I ATENCIÓN DIRECTA AL PACIENTE

ACTIVIDADES

❖ Toma, anotación e interpretación básica de signos vitales y detección de cambios significativos :

- ❖ Tensión Arterial.
- ❖ Frecuencia Cardíaca.
- ❖ Frecuencia Respiratoria.
- ❖ Temperatura.
- ❖ P.V.C.



Actividades e la enfermera en atención de urgencias



- Colocación y cuidados de catéteres venosos y periféricos.
- Colaboración en la instalación de catéteres:
 - arterial
 - arterial pulmonar
 - central (yugular o subclavio)
 - Electrodos de marcapasos temporal.

DESTREZAS DE ENFERMERÍA

I ATENCIÓN DIRECTA AL PACIENTE

ACTIVIDADES

- ❖ Monitorización Electrocardiografía:
- ❖ Colocación y cuidado de electrodos.
 - ❖ Manejo y cuidado del monitor (ajuste de alarmas , intensidad y sensibilidad).
 - ❖ Manejo y cuidado de transductores



DESTREZAS DE ENFERMERÍA

I ATENCIÓN DIRECTA AL PACIENTE

ACTIVIDADES

- ❖ Cuidados Generales Preventivos:
- ❖ Prevención de complicaciones respiratorias.
 - ❖ Movilización y drenaje posturales.
 - ❖ Puño-percusion.
 - ❖ Ejercicios Respiratorios.
 - ❖ Importancia de la Tos.
 - ❖ Aspiración de secreción.



Actividades e la enfermera en atención de urgencias



- Curación de heridas quirúrgicas o traumáticas, detección de datos de infección
- Cuidados de : sondas, canalización y drenaje
- Control y cuantificación de exudados y drenaje.

“

Nosotros conocemos a nuestros pacientes, los identificamos por su nombre. Hablamos con ellos porque es parte de su cuidado continuo para su pronta recuperación !!

