



Nombre del alumno:

Ignacia Bautista Gómez

Nombre del profesor:

Rosario Sánchez

Nombre del trabajo:

Súper nota “proceso de enfermería en la atención del paciente emergente”

Materia:

Enfermería en urgencias y desastres

Grado:

7mo. cuatrimestre

Grupo: “A”

PROCESO DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DEL PACIENTE EMERGENTE

La clasificación de los pacientes se realiza basándose en la clínica, es decir, en una serie de signos y síntomas, utilizando escalas protocolizadas, es un proceso en el cual no se realizan diagnósticos médicos, es por ello que tanto el profesional de medicina como el de enfermería realizan dicha labor indistintamente.



El proceso de triage ha de ser conciso, rápido. El fin del triage en emergencias es valorar las capacidades de supervivencia inmediata de un individuo, basándose sólo en los datos de la valoración y a que en la mayoría de los casos no se obtienen más datos y se desconocen patologías previas.

Tipos de triage

Triage bipolar

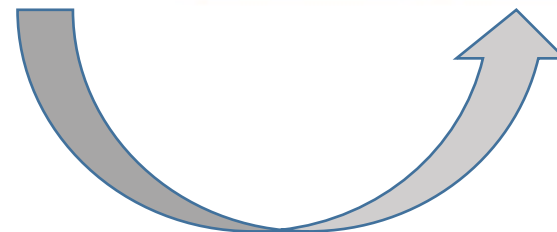
Clasificación entre vivos/muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves graves/leves.

Triage tripolar

Clasificación que diferencia o: muy graves, graves y leves o muertos, graves y leves.

Triage tetrapolar

Más utilizada en el primer triage o básico y en el triage avanzado, utilizando los colores para diferenciar a los heridos en función de su gravedad



FUENTES BIBLIOGRAFICAS:

PDF UDS ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES.