



PRESENTA EL ALUMNO:

Carla Yazmin Hernández Espinoza

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

7mo. CUATRIMESTRE "A" LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE:

Felipe Antonio Morales Hernández

MATERIA:

Practica Clínica De Enfermería II

TRABAJO:

Mapa Conceptual

FECHA DE ENTREGA:

17 de septiembre de 2020



MONITORIZACION NO INVASIVA

- Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continúa
- Monitorización mediante telemetría
- Tensión arterial no invasiva
- Saturación de O₂
- Monitorización de etco₂ (capnografía)
- Monitorización del nivel de sedación
- Monitorización de las constantes neurológicas

MONITORIZACION INVASIVA

La monitorización hemodinámica invasiva consiste en la vigilancia continua de las presiones intravasculares del paciente crítico.

Su objetivo es evaluar la función ventricular derecha e izquierda por medio de las presiones y el volumen minuto cardiaco

EQUIPO DE MONITORIZACION

- El catéter: transmite las presiones intravasculares y sus cambios de una forma precisa y fiable desde el interior del vaso al exterior.
- El transductor: instrumento que transforma una señal mecánica en una señal eléctrica proporcional, que se transmite por el cable al monitor.
- El monitor: Amplifica esa señal eléctrica que sale del transductor, pudiéndose visualizar en la pantalla la morfología de la curva y los valores numéricos de presión intravascular.

MONITORIZACION DEL PACIENTE EN U.C.I

PROTOCOLO DE ATENCION A FAMILIARES EN LA U.C.I

OBJETIVO: Recibir a la familia y proporcionarle la información y cuidados que precisen.

PRIMER CONTACTO: ACCIONES

- Preséntese por su nombre (enfermera y auxiliar responsable), y acompañe a los familiares a la habitación.
- Transmita seguridad: actitud próxima, tranquila, y disponibilidad en todo momento.
- Explique de una forma sencilla el entorno del paciente
- Solicite un teléfono de contacto y el nombre de la persona o familiar de referencia
- - Entregue a los familiares la ropa y objetos personales del paciente

CUMPLIMIENTO DE REGISTROS EN LA ENFERMERIA

GRAFICA HORARIA: Sirve para el registro gráfico de los signos vitales del paciente realizados por la enfermera.

CARA ANTERIOR

- - Nombre y apellidos, N^o Historia, Cama, Alergias, Fecha de nacimiento y del día, Diagnóstico Médico, Teléfono particular peso, talla y edad.
- En el margen superior izquierdo aparecen los símbolos de cada signo vital con su escala correspondiente
- Hemodinámica
- Parámetros de ventilación mecánica u oxigenoterapia pautados por el médico
- Glucosa capilar
- - Saturación de O₂
- - Nutrición
- - Balance hídrico

CARA POSTERIOR

El plan de cuidados Osakidetza utiliza el modelo de enfermería de Virginia Henderson en la práctica enfermera como marco de referencia en todas las etapas del proceso de cuidado

- EVALUACIÓN

Hoja del Evolutivo de Enfermería

Es la hoja donde se registran las incidencias que se hayan producido, la descripción de la respuesta del paciente a los cuidados realizados