



Nombre de alumnos: Lizbeth Fidelia Morales Cruz

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Práctica clínica de enfermería II

Grado: 7°to cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de octubre del 2020.

ATENCIÓN AL PACIENTE EN SITUACIÓN DE AMENAZA VITAL INMEDIATA.

es

La función de la enfermera de esta unidad, es atender a las paradas cardíacas de las unidades de hospitalización.

SOPORTE VITAL BASICO

las

Situaciones de amenaza vital inmediata están protocolizadas en este centro por la comisión de RCP y existe un protocolo impreso en cada unidad.

SOPORTE VITAL AVANZADO

es

La atención médica proporcionada por profesionales de la salud previamente capacitados para evaluar la situación del paciente, administrar la medicación necesaria en cada caso y proporcionar desfibrilación, brindando además un manejo avanzado de la vía aérea

Prevención y tratamiento de úlceras por presión, prevención de caídas y recomendaciones de sujeción mecánica.

las

Úlceras por presión, son lesiones de piel y tejidos adyacentes debido a una isquemia de los mismos, producidas por una presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro.

ESTADIOS

Estadio I: Enrojecimiento de la piel que no cede al desaparecer la presión.

Estadio II: La zona presenta una erosión superficial limitada a la epidermis o a la dermis.

Estadio III: La úlcera es más profunda y afecta a la totalidad de la dermis y al tejido subcutáneo, pudiendo afectar también a la fascia muscular.

Estadio IV: La lesión se extiende hasta el músculo, hueso o estructuras de sostén

FACTORES DE RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

son

Situaciones que contribuyen a deteriorar la integridad de la piel.

FACTORES DESENCADENANTES

Presión

Fricción

Fuerza de rozamiento

VALORACIÓN, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR

Identificar a los pacientes de riesgo para prevenir la aparición de úlceras por presión.

Establecer las medidas de prevención adecuadas para evitar la aparición de úlceras.

Planificar los cuidados, tratamiento en caso de que la úlcera esté instaurada.

Tratamiento y control de la evolución de las úlceras instauradas

TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICOS DENTRO DEL HOSPITAL

el

Traslado de pacientes críticamente enfermos siempre involucra cierto grado de riesgo para el paciente y algunas veces para el personal acompañante.

EQUIPO DE TRASLADO

el

Paciente deberá recibir la misma monitorización durante el traslado. El nivel mínimo es monitor cardíaco o desfibrilador y marcapasos externo para monitorización continua ECG y FC.

PROTOCOLO DE ALTA DEL PACIENTE DE LA U.C.I

son

Cuidados al paciente que se va a hospitalización o a otro hospital

el

Médico de referencia se pone en contacto con un médico del hospital receptor.

Prepare por triplicado el informe de enfermería, uno para el centro receptor, otro para la historia clínica según la hoja diseñada para tal ocasión y el tercero para la enfermera de la ambulancia.

EQUIPAMIENTO, REPOSICIÓN Y LIMPIEZA DE LA HABITACIÓN.

la

Limpieza y desinfección de la habitación y el material no desechable que se encuentra en la misma, se debe realizar al alta del usuario.

se

Introduce el material limpio en la bolsa de papel-plástico adecuada al tamaño y se rotula en la parte de plástico con rotulador (U.C.I.) Se deja el material en el carro de esterilización.

PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VÍA AÉREA INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

se

Trata del método de elección para la apertura y aislamiento definitivo de la vía aérea. Asegura además aislamiento y protección contra el paso de cuerpos extraños al árbol bronquial, y facilita la ventilación artificial y la aspiración de secreciones.

Se programa el volumen que se entrega periódicamente en un tiempo determinado. El pulmón es la variable independiente y la presión dependiente de la resistencia de la vía aérea y de la compliance toraco pulmonar.

El respirador genera una presión de un volumen de gas y lo moviliza insuflando en el pulmón a expensas de un gradiente de presión. La presión máxima alcanzada se llama presión pico.

Se programa la presión y la insuflación termina cuando se alcanza el valor prefijado. La presión es la variable independiente y el volumen es incierto ya que depende de la resistencia aérea y de la distensibilidad toraco pulmonar.

Procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para ayudar o sustituir la función ventilatoria, uniendo las vías aéreas del paciente a un respirador mediante la creación de una vía aérea artificial

PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VÍA VENOSA CENTRAL Y PERIFÉRICA

Es una técnica estéril que realiza la enfermera si el acceso es por vía periférica o el médico si es por acceso central.

Son las vías de elección preferente, tanto por las pocas complicaciones que presentan como por la comodidad que suponen para el enfermo.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/51c86ad2dd0feae6b59de1af50562f3.pdf>