



**Nombre de alumnos: Juana Beatriz  
Francisco Francisco**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio  
Morales**

**Nombre del trabajo: Ensayo 1.1.4 y  
1.1.5**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Práctica clínica de enfermería II**

**Grado: Séptimo cuatrimestre**

**Grupo: A**

## Cumplimiento de los registros de enfermería

En este tema hablare sobre los registros de enfermería, su importancia, el objetivo, y como esta constituidos.

En la practica de enfermería se realizan ciertas técnicas que son de suma importancia del cuidado del paciente, para identificar si mejora o empeora por un plazo determinado de tiempo para esto se tienen que realizar ciertos registros. Los registros clínicos de enfermería se encuentran en conjunto en el expediente clínico, es una parte importante para la valoración del paciente.

El registro esta formada por: Grafica horaria, donde se registran los signos vitales. Para el registro de los datos en la hoja de enfermería tiene dos partes la cara anterior y posterior.

En la cara anterior en la parte superior se encuentran los datos personales del paciente como nombre y apellidos, fecha de nacimiento, cama, alergias, peso y talla. En la cara parte superior izquierda se encuentra el símbolo de signos vitales donde se tiene registrar para identificar las variables en tiempos determinados. También se encuentra el registro de hemodinámica es decir las técnicas que pueden ser invasivas para el paciente como la colocación de catéter, registro de Presión arterial pulmonar sistólica (APS), presión arterial pulmonar diastólica, Presión arterial pulmonar media, presión capilar pulmonar, gasto cardiaco. También se encuentra el registro del oxígeno es decir si necesita de algún tratamiento, indicar si tiene puntas nasales, mascarillas o se encuentra con ventilación mecánica e igual se puede registrar la saturación de oxígeno. La nutrición del paciente se registra también en la hoja de enfermería esta depende del diagnóstico del paciente y estado de salud. El balance hídrico también se registra se realiza en cada turno para determinar si el paciente presenta alguna alteración y los cuidados están funcionando como tal, se calcula las perdidas insensibles, las perdidas que ha presentado el paciente en las heces, cantidad de orina, si el paciente presenta vómitos y drenajes. Para eso se tienen que sumar los ingresos y las perdidas.

La otra parte de la hoja es la cara posterior, en esta se lleva a cabo el plan de cuidados de enfermería, cuando ingresa el paciente se realizan diagnósticos y el objetivo, al final del turno se realiza la evaluación. En esta parte se tienen que evaluar 11 criterios para identificar la evolución del paciente. Es importante anotar todos los datos sobre el paciente para tener mejores resultados. Cada turno debe tener las anotaciones necesarias, en ocasiones el paciente puede cambiar de servicio y el personal de otros servicios con los datos de la hoja de enfermería pueden valorar a su paciente.

## Cuidados diarios del paciente de UCI.

Cuando los pacientes se encuentran en este servicio se les tiene que dar tratos específicos por el estado crítico que presentan, requiere cuidados continuos y sistematizados, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas para facilitar la estandarización de cuidados. Dentro de los cuidados se pueden dividir en los cuidados generales en pacientes críticos. Existen actividades comunes que se le proporcionan a la mayoría de los pacientes.

Los turnos realizan actividades en común como: conociendo la evolución de los pacientes asignados, aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado. Comprobar la medicación, cuidados generales, alarmas del monitor y parámetros y alarmas del respirador, también controlar y registrar vitales. Colaboración con el médico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos. complementar la gráfica horaria, plan de cuidados y evolutivo. Controlar tolerancia, apetito y tipo de dieta. Se deben de identificarla movilización de los pacientes como cambios posturales, levantar al sillón según protocolo coronarios. Poner al alcance del paciente el timbre para emergencias. Llevar el control la higiene del paciente es importante para no agregar más patologías a su diagnóstico. El balance hídrico es muy importante para ver si existen pérdidas o ganancias.

Como dije anteriormente se da cuidados generales y específicos Además de los cuidados generales del paciente crítico, tendremos en cuenta actividades comunes a realizar en todos los turnos, será la supervisora la que pase a realizar las tareas de enfermería en el turno de mañana, a falta de esta, será una enfermera de la unidad coronaria la que deba ayudar. Si el paciente presenta dolor, que nos avise con urgencia. Preguntar de 0 a 10 la intensidad del dolor. Realizar electrocardiograma, si amerita oxigenoterapia se debe monitorizar saturación de oxígeno y TA. Si hay cambios en el electro y no disminuye el dolor avisar con urgencia al médico responsable, el indicara los medicamentos necesarios si amerita. Guardar los electrocardiogramas e identificarlos en la historia. Registrar en gráfica hora de comienzo del dolor, tipo, duración y respuesta del paciente a la analgesia.

Cada servicio tiene diferentes formas de organizarse, el mismo trabajo en equipo debe de ver si la forma de trabajo ayuda a los pacientes y si no es así cambiar o buscar nuevas estrategias. Durante el cuidado del paciente la compresión y trato digno al paciente este consiente o no, como es el caso de la UCI no importa el estadio de conciencia si no la calidad de trabajo que se proporciona, y creo que eso caracteriza a enfermería, al estar en contacto con los pacientes.

## Bibliografía

(s.f.). Obtenido de

[http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/viewFile/336/828](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/viewFile/336/828)

Morales, F. A. (s.f.). CUMPLIMIENTO DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA . *Antología de Practica clinica de enfermeria II*, 21-30.