



**NOMBRE DE ALUMNO:** AGUILAR  
HERNÁNDEZ OSVALDO EDILMAR

**NOMBRE DEL PROFESOR:** MORALES  
HERNANDEZ FELIPE ANTONIO

**NOMBRE DEL TRABAJO:** ENSAYO

**MATERIA:** PRACTICA CLINICA DE  
ENFERMERIA II

**GRADO:**7\_°

**GRUPO:** B

PASIÓN POR EDUCAR

#### **1.1.4 Cumplimiento de los registros de enfermería.**

#### **1.1.5 cuidados diarios del paciente de U.C.I.**

Estimado lector, el siguiente trabajo trata sobre las funciones más destacadas e importantes por parte del personal de enfermería en el ámbito hospitalario, ya que hablaremos de cómo se lleva a cabo los procedimientos de enfermería, y la forma en que estos se registran, por ello invito a leer el artículo, esperando que ambos temas sean de interés y comprensión.

En base a los registros de enfermería cabe señalar que comienzan con las anotaciones de los signos vitales en la gráfica horaria. Por lo tanto, se muestra una cara anterior en donde se identificará el nombre, apellido, historia, cama y fecha de nacimiento del paciente, así como su diagnóstico médico.

Se lleva a cabo también el control hemodinámico, presión arterial pulmonar sistólica, media y capilar pulmonar, oxigenoterapia o parámetros de ventilación mecánica.

- Desde mi punto de vista para llevar a cabo estos parámetros se tomarán en cuenta la modalidad de ventilación, así como el volumen corriente, concentración de oxígeno inspirado y presión positiva respiratoria.

Por otra parte, se registra también cualquier cambio de parámetros en el cambio de turno. Al medir glucosa capilar es necesario registrar las cifras obtenidas, al mismo tiempo la cantidad de oxígeno que marca el oxímetro.

En base a la medicación, se transcribe la hoja de tratamiento médico, tipo de medicación, dosis, vía, hora. Todo ello sin dejar a un lado la sueroterapia, indicando tipo de suero y ritmo de perfusión. En la nutrición, se registra el volumen y las horas pautadas. En el registro del balance hídrico, se hará las pérdidas insensibles, cantidad de orina, heces, drenajes (anotar cantidad y características de cada uno), por último, se realizará la sumatoria de ingresos y de pérdidas.

Ahora bien, en la cara posterior de la hoja, se llevará a cabo el plan de cuidados del modelo de Virginia Henderson y evaluación (registrar el efecto conseguido con dichas actuaciones).

En la valoración del paciente anotaremos el motivo de ingreso, procedencia, síntomas actuales, grado de autonomía, estado emocional, hábitos tóxicos, alergias. (registrar con bolígrafo negro).

Ahora bien, ya hablamos de la forma en que se registrarán las anotaciones de enfermería, es momento de hablar de los cuidados diarios del paciente de U.C.I.

Los cuidados generales son; aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería, comprobar medicación, alarmas del monitor y respirador. Control de constantes vitales, atender demandas del paciente y familia. Control de apetito, dieta, cambios posturales, poner el timbre al alcance del paciente.

Por las mañanas, se hará higiene; corte de uñas, afeitado, peinado, baños de esponja, aplicar crema hidratante, cambios posturales y cuidados bucales.

Para curar catéter central se debe levantar la cura cada que esté sucia, con sangre, apósito apegado o siempre que se tenga sospecha de alguna infección.

Para cambiar catéter central se hará cada siete días, los cambios de equipo de perfusión cada 48 horas o cada que precise.

Para lavar una sonda vesical, se debe hacer con agua y jabón cada 24 horas de la zona perineal y genital, lavar con suero fisiológico y para fijarla se hará en la cara interna del muslo.

En cuanto a la sonda nasogástrica se debe cambiar cada 30 días, y hablando de drenajes estos se deben vigilar su medición y características.

Por otra parte, cabe destacar los cuidados especiales del paciente coronario, esto mediante la vigilancia del funcionamiento de los marcapasos por los turnos correspondientes, en caso de aparecer dolor precordial, se le avisará al paciente que si lo presenta, avise de inmediato y preguntar la intensidad del dolor, realizar

ECG, colocar oxigenoterapia, tomar TA y registrar los cambios en la hoja de registros.

Es importante recordad que en el momento de realizar la higiene en el paciente pueden presentarse posibles complicaciones como por ejemplo: desaturación, bradicardia, hipertensión intracraneal, retirada accidental de tubos, sondas o catéteres, hemorragias y riesgos de caídas y lesión, así como la aparición de las UPP, contracturas, ansiedad, confusión, terror, etc.

En conclusión, todas las actividades que realiza el personal de enfermería son de importancia ya que registran todos los procedimientos para que se ejecute el plan de cuidados requeridos, sin más que decir, agradezco la atención prestada, esperando que los temas hayan sido de interés y comprensión.

## **Bibliografía**

Antonio, M. H. (2020). *Práctica Clínica de Enfermería II*. Comitán Chiapas: Septiembre - Diciembre .