

PRESENTA EL ALUMNO:

Jhoana Valeria Narvárez Flores

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

7mo CUATRIMESTRE "B" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO



DOCENTE: Felipe Antonio Morales

MATERIA: Enfermería en urgencias y desastres

TRABAJO: Ensayo

FECHA: 24/09/2020

A continuación se relata brevemente lo que es el cumplimiento de los registros de enfermería y los cuidados diarios del paciente de UCI.

Cumplimiento de los registros de enfermería

La gráfica horaria nos sirve para el registro gráfico de los signos vitales del paciente realizados por la enfermera y existen dos modelos: la gráfica polivalente y la gráfica coronaria. En la cara anterior se identifican:

1. Datos personales del paciente en el margen superior.
2. Y en el margen superior izquierdo aparece los símbolos de cada signo vital para que se vaya registrando en cada columna horaria.
3. En el paciente con catéter de termodilución se le registrara presión arterial pulmonar, presión capilar pulmonar, y el gasto cardiaco.
4. Parámetros de ventilación mecánica u oxigenoterapia pautada por el médico
5. La glucosa capilar se toma con frecuencia y se anota la cifra obtenida
6. Saturación de oxígeno que marca el pulsioxímetro
7. Tipo de nutrición pautado registrando el volumen
8. Balance hídrico se realiza a las 7 hrs
9. Sumatorio de pérdidas, según ingresos y egresos.

Y en la cara posterior encontramos:

1. Se realiza el PAE al ingreso y 2 veces por semana mínimo, y al alta del px.
2. Se evalúa el efecto obtenido de los cuidados de enfermería, registrándolo al menos una vez por turno.
3. Hoja del evolutivo de enfermería, en donde se registran incidencias, errores, omisiones de cuidados y el tratamiento. Se registra turno, fecha y firma de la enfermera por cada turno.

Cuidados diarios del paciente de UCI

El paciente crítico requiere cuidados continuos bajo un criterio de prioridad, es por eso que es importante realizar tareas específicas en cada turno según la

gravedad de cada paciente. Los cuidados generales del paciente crítico y que se realizan en todos los turnos, son:

- Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería
- Comprobar equipo, parámetros y cuidados generales
- Control y registro de s/v constantes
- Colaborar con el médico y actuar en situaciones de emergencia
- Atender demandas del paciente y familiar
- Control de tolerancia y dieta
- Movilización
- Ofrecer enjuagues orales

Actividades a realizar en el turno de la mañana:

- Planificar los cuidados de cada px en las próximas horas
- Pasar visita junto el médico responsable de cada px, realizando una valoración actual
- Realizar higiene: higiene corporal completa, higiene el orificios nasales, cuidado bucal, higiene ocular, corte de uñas y pelo, peinado, etc.
- Realizar cambios posturales en alto riesgo cada 2-3 hrs, y si es de riesgo medio cada 3-4 hrs.
- Cuidar vía venosa: curar la zona de inserción según el tipo de catéter, vigilar signos y síntomas de infección en la zona de punción, lavado de llaves después de cada extracción analítica.
- Cuidados de drenajes- eliminación: lavado c/24 hrs en la zona perineal de la sonda vesical, fijación en la cara interna del muslo. En la sonda nasogástrica se cuida la fijación y movilización, al igual se comprueba permeabilidad. Se vigila y cuida el drenaje, se mide y vacía y se valora características.
- Balance hídrico

Entre las complicaciones del paciente crítico al realizar la actividades como higiene, cambio postural y traslados intrahospitalarios encontramos: la desaturación, bradicardia, hipertensión intracraneal, retirada accidental de tubos

o sondas, hemorragia, paro cardiorrespiratorio. Pero al igual el paciente puede desarrollar otras complicaciones que son más tardías, como son: infección nosocomial, UPP, riesgo de caída o lesión, atrofia muscular, estado mental confuso, y entre otras.

Conclusión:

Estos dos temas son perfectos para cerrar el primer parcial de la materia, nos enseñó mucho en cómo se registran los datos del paciente, como se hace la gráfica horaria y que encontramos en la cara anterior y posterior de dicho documento. Al igual vimos los cuidados de enfermería en el paciente crítico de la UCI, y como es que nosotros debemos de dar los cuidados según la gravedad del paciente, destacando que cada paciente serán actividades diferentes según la patología pero aun así hay otras acciones que son similares entre los pacientes. El objetivo es dar la calidad de cuidados específicos en cada turno y registrarlo en la hoja de enfermería para llevar un correcto control, y al mismo tiempo realizar todas las acciones faltantes según cada valoración del día para poder lograr la pronta recuperación del paciente y disminuyendo así el número de complicaciones o secuelas.

(Cuidados en pacientes criticos de UCI, 2020)

Bibliografía

Cuidados en pacientes criticos de UCI. (2020). En F. A. Morales, *Enfermería del practica clinica II* (págs. 21-30). Comitán: UDS.