

Tema: I.1.4 - I.1.5

- 
- **NOMBRE DEL ALUMNO:** Exar Rubeli García Hernández
 - **DOCENTE:** Felipe Antonio Morales Hernández
 - **CARRERA:** Lic. Enfermería
 - **CUATRIMESTRES:** 7 "B"
 - **MATERIA:** Practica Clínica de Enfermería

**COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 24 DE
SEPTIEMBRE DE 2020**

En lo que es el cumplimiento de lo que son los registros de enfermería, es muy importante saber ciertas cosas para que se pueda ejercer adecuadamente. Como bien sabemos tenemos que tener registrado completo con los datos del paciente para que pueda ser un registro completo, para ello es necesario saber en dónde va, saber los parámetros como por ejemplo los signos vitales entre otros que es necesario tener un registro correcto, **el cumplimiento del registro de enfermería**, lo que es la gráfica horaria, este nos sirve para que podamos registrar mediante gráficos de los signos vitales del paciente, que este es realizado por uno de los personales de enfermería. Existen dos tipos de graficas que son gráfica polivalentes y la gráfica coronaria.

En lo que es la cara anterior de la hoja para poder registrar al paciente, en el margen superior se pueden identificar espacios para poder poner los datos, como son, el nombre completo del paciente, el número de cama en la cual se encuentra, porque las camas están enumeradas, si presenta alguna alergias ya sea con los medicamentos u otras cosas, la fecha de nacimiento y del día, el diagnóstico del médico, un número de teléfono para poder comunicarse en caso de una emergencia, como también es importante saber su peso, talla y la edad que tiene, porque muchas veces tienen el mismo nombre o ya sea la fecha, pero para no confundirlos es muy necesario saber lo que están registrados en las hojas porque algunas de las cosas no son parecidas.

En el margen superior izquierdo, ahí aparecen los símbolos de cada signo vital con cada escala, lo que es la hemodinámica, son en pacientes con un catéter que es de termorregulación que es conocida como Swan-Ganz, este es registrada en el recuadro, ahí se registra la presión arterial pulmonar sistólica, la diastólica, la presión pulmonar media, como también de la presión capilar pulmonar y también el gasto cardiaco. Lo que son los parámetros de la ventilación mecánica, el volumen de la corriente, para ellos es muy importante registrar cualquier cambio de parámetro y como también del principio de cada turno. Lo que es la glucosa capilar, es la glucemia capilar que está pautado la frecuencia.

La saturación de oxígeno, este lo marca con un pulsioxímetro, lo que es la medicación se transcribe en la hoja de lo que es el tratamiento del médico.

En lo que es la nutrición, el tipo de nutrición pautado, registrando el volumen en el recuadro si es a horas patadas, lo que es el balance hídrico, este se realiza en las 7 horas en el turno de la noche, ver lo que es la orina, la cantidad, la diuresis total, las heces también es muy importante registrarlos para ver si su alimentación no le hace daño, y la suma de todas esas se registran en algo conocido como, sumatoria de pérdidas, En lo que son las entradas, en la columna donde se pone ingresos se apuntará la cantidad de cada suero, cantidad de líquidos con los fármacos, hemoderivados y como también la cantidad de líquido o alimento ingerido por vía oral o por sonda nasogástrica.

En lo que es la evaluación que esto es muy importante, una vez aplicado los cuidados de planificación, se tiene que registrar los efectos que se hay logrado conseguir en dicha actuación, esto se debe realizar una vez por lo menos en cada turno.

Lo que es la hoja del evolutivo, este es la hoja donde se pueden registrar las incidencias que se hayan producido, la descripción de la respuesta del paciente a los cuidados realizados, a los errores y emisiones de cuidados o tratamientos.

También es muy importante valorar cual fue el motivo del cual el paciente ingreso, de donde es proveniente, cuando comenzaron los síntomas que presenta, valoración social, el color del bolígrafo debe ser en color negro o azul,

Los cuidados diarios de los pacientes de la unidad de cuidado intensivos, en lo que son los pacientes que se encuentra en un estado crítico, esto es debido a que su situación de compromiso vital, requiere de cuidados continuo y que sea de manera sintetizada, bajo un criterio de prioridad. Es muy importante tener en cuenta las tareas que se realizan en cada uno de los turnos, ya sea en la mañana, en la tarde y en la noche, así como también de poder diferenciar los cuidados que se hace o se realizan en las diferentes áreas, para poder facilitar un cuidado estandarizados, los cuidados que se les brinda a diario a un paciente en un estado crítico, lo que son los cuidados generales en un paciente en estado crítico, las actividades más comunes que se realizan en los turnos son, la participación oral, conocer cómo va la evolución del paciente durante las 24 horas, se debe aplicar el tratamiento médico y como también los cuidados de enfermería según lo que se

haya planificado, también o que es el control y registro de constantes vitales, hay que tener la colaboración del médico para poder hacer los procedimientos diagnósticos y como también terapéuticos, hay que atender las demandas tanto del paciente como también de la familia.

Las actividades que se pueden hacer en el turno de la mañana son, se planificara los cuidados correspondientes a cada paciente durante las 24 horas, después se pasa junto con el médico responsable para ver su evolución del paciente, también es muy importante hacer la realización de los materiales necesarios, la higiene corporal completa, cuidados bucales, cuidados nasales, cortar las uñas para poder mantener un higiene limpio, afeitado, para poder realizar estos procedimientos se le puede invitar a la familia para poder colaborar y que el paciente se pueda sentir cómodo, cambios posturales.

En lo que es el balance hídrico se realiza, lo que es la alimentación oral o ya sea parenteral, medicaciones orales, transfusiones, salidas, drenajes.

Lo que son los cuidados específicos del paciente coronario, son las actividades comunes para poder realizarlos en todos los turnos y para las posibles complicaciones del paciente crítico durante la higiene, esto puede ser por el traslado al baño o lugar para hacer su higiene puede haber inestabilización, de saturación, una bradicardia, una hipertensión intracraneal, la retirada de los tubos, sondas o catéteres.

Es muy importante tener en cuenta los parámetros normales, tener en conocimientos los procedimientos, como la valoración, es importante poder comunicarse verbalmente y ayudar la paciente a salir del lugar donde está, ayudar también a la familia a recuperar al familiar.

BIBLIOGRAFIA:

ANTOLOGIA PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA/ UDS / 1 PARCIAL/ VII CUATRI / LIC. F.A.M.H./ ...