

**Nombre del alumno: Nohemí Rebeca Pérez
Sánchez**

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales



Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Práctica Clínica de Enfermería

Grado: 7mo cuatrimestre de enfermería

Grupo: °B

2.1 Atención al paciente en situación de amenaza vital inmediata

también es función de la enfermera atender paradas cardíacas

Soporte Vital Básico (SVB)

Soporte Vital Avanzado (SVA)

comprobar estado de conciencia

si esta inconsciente se debe pedir ayuda

se realiza en una parada cardiorespiratoria

se tiene que seguir un algoritmo

aperturar la vía aérea

comprobar ventilación/respiración

se coloca el desfibrilador para determinar ritmo

si no ventila puede estar teniendo una parada respiratoria o cardiorespiratoria

ventilación o SVA

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

las úlceras por presión son lesiones en la piel y/o tejidos adyacentes debido a una isquemia de los mismos

producida por una presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro

estadios

factores de riesgo

tratamiento

estadio I

enrojecimiento de la piel que no cede al desaparecer la presión

estadio II

la zona presenta una erosión superficial en forma de flictena, ampolla o cráter superficial

estadio III

la úlcera es más profunda y afecta en su totalidad a la dermis y el tejido subcutáneo

estadio IV

la lesión se extiende hasta el músculo, hueso o estructura del soporte

situaciones que contribuyen a deteriorar la piel

presión fricción

inmovilidad presencia de humedad

deficit de higiene desnutrición, etc

prevención de nuevas lesiones por presión

soporte nutricional

soporte emocional

valoración y descripción de la úlcera

2.3 Protocolo de traslados hospitalarios

la decisión de traslado de pacientes es responsabilidad del medico que lo atiende, por necesidad de pruebas diagnosticas o cuidados adicionales

antes de realizar el traslado

equipo de traslado

comunicación pretraslado al servicio receptor

estabilización previa del paciente (si es posible)

personal acompañante disponible para el traslado (enfermera responsable y doctor)

equipo de traslado

oximetría de pulso

material de terapia endovenosa

misma monitorización

batería externa con carga suficiente

2.4 Protocolo de alta del paciente de la UCI

alta a una unidad de hospitalización

alta a otro hospital

protocolo de traslado extrahospitalario

confirmar que esta preparada la documentación precisa

hoja clinico estadistica firmada, de tratamiento e informe de alta medica y de enfermeria

para seguir el tratamiento por necesidades especificas por falta de recursos

avisar al paciente y la familia del traslado

preparar al paciente y sus pertenencias

confirmar al paciente y su familia la hora aproximada de alta y el numero de habitación

valorar el estado del paciente, prepararlo para su traslado y sus pertenencias

la decisión es responsabilidad del médico y no debe comprometer el pronostico del paciente

revisar sueros, drenajes, vias, cateteres si necesitara alguna medicación

preparar informe medico de alta

adjuntar toda la documentación precisa

ayudar en el traslado, recoger y desechar el material usado, llamar al servicio de limpieza

preparar por triplicado en informe de enfermeria

realizar el resto de las intervenciones como en los traslados internos

**2.5 Equipamiento,
reposición y limpieza de la
habitación**

**material de habitación de la
UCI**

**montaje, limpieza,
desinfectación y
esterilización de materiales y
la habitación**

esterilización en UCI

monitor de cabecera con
modulo hemo y cables

caudalimetro de oxigeno con
humidificador

se debe realizar al alta del
usuario

monitor y resto de cables
que no van conectados al
paciente pasar con un paño
humedo y jabonoso

se introduce el material
limpio en la bolsa de pael-
plastico adecuada al tamaño
y se rotula en la parte de
plastico (UCI)

aspirador completo motado
y preparado con sondas de
aspiración

ambú completo y mascarillas
de oxigeno tipo venturi y
reservorio

cables en contacto con el
paciente poner 15' en agua
con instrunet, aclarar y secar
- manguito de tensión

bombas de perfusión y
nutrición jabonarlas incluido
el sensor, aclarar, secar y
dejar siempre enchufados en
el almacen de la unidad

se deja el material en el carro
de esterilización llenando la
hoja de pedido

alargadera de oxigeno

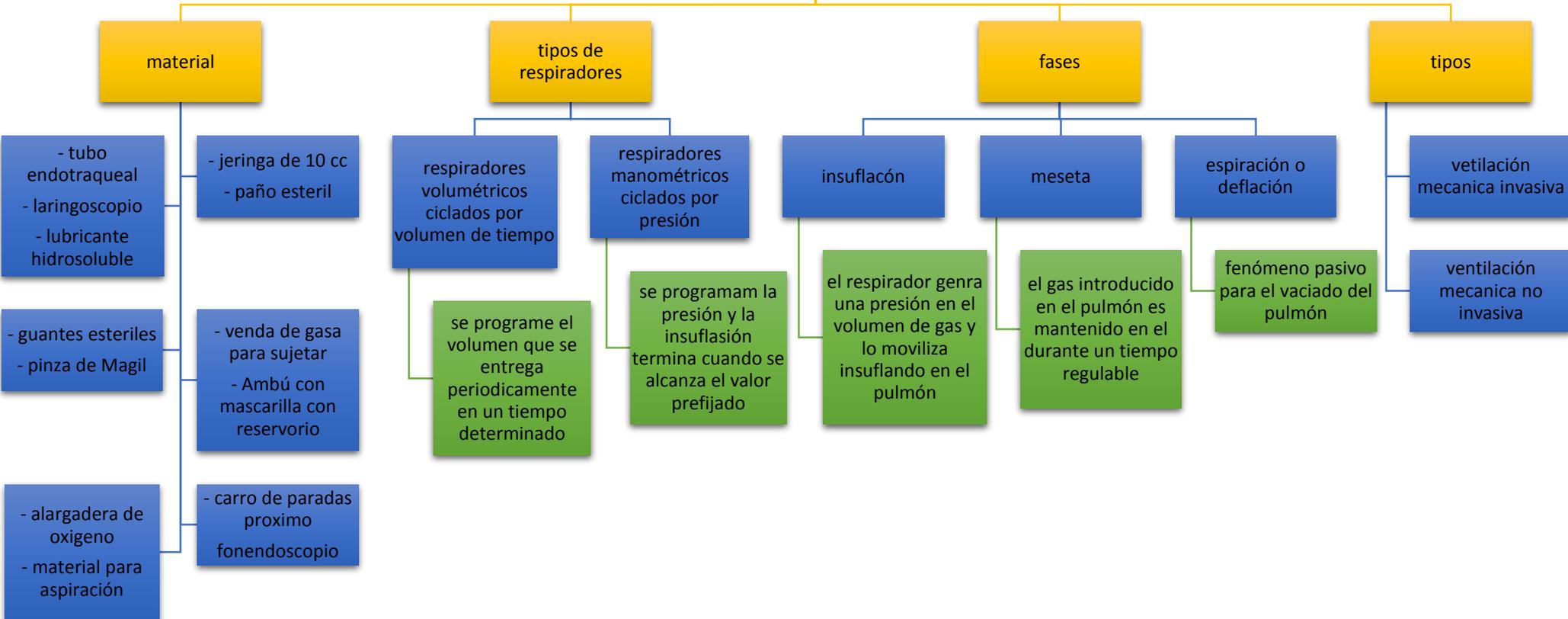
sistema de gafas de oxigeno

Ambú: se desmonta y se pone
en agua con instrunet 15', las
demas piezas con un paño
humedo y se secan bien

se mandan a esterilización en
bolsas separadas

el material desechable no se
esteriliza

2.6 Procedimientos relacionados con la vía aérea intubación endotraqueal



2.7 Procedimientos relacionados con la vía venosa central y periférica

accesos venosos centrales

técnica esteril que realiza la enfermera si en acceso es por vía periférica o el medico si es por acceso central

accesos venosos mas usuales

venas antecubitales

vena subclavia

vena yugular interna

indicaciones

hipertensión pulmonar

síndrome de Distrés Respiración del Adulto

insuficiencia mitral aguda

edema pulmonar

shock

trastornos hemodinámicos