



Nombre de alumnos: Alondra Gabriela García Ramírez

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: 1.1.2, 1.1.3, 1.1.4

Materia: práctica clínica en enfermería II

Grado: 7

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

1.1.2 Monitorización del paciente en U.C.I

Monitorización invasiva

Preparación del paciente Informar al paciente del procedimiento

Preparación de la piel

Limpie la piel y aféitela si es necesario.

Coloque los electrodos en áreas planas, no musculares

Colocación de los electrodos

2. Monitorización mediante telemetría

Evaluar el ritmo cardiaco del paciente y garantizar la asistencia urgente de cualquier situación de compromiso vital.

3.-Tensión arterial no invasiva

Cuando se comienza tratamiento con drogas vaso activas, la TA se controlará cada 5 minutos como mínimo

4.- Saturación de o₂

el servicio disponemos de dos sistemas de medición:

La sonda desechable y La pinza reutilizable

5.- Monitorización de EDCO₂

Medir de forma continua la presión parcial de CO₂ espirado como medida indirecta del CO₂ en sangre.

6.- Monitorización del nivel de sedación

Escala SAS Es la escala que usamos actualmente en la unidad para valorar el grado de sedación de los pacientes sometidos a este tratamiento.

7.- Monitorización de las constantes neurológicas

La escala de Glasgow Es la escala internacional para la valoración neurológica de un paciente.

1.1.3 Protocolo de atención a familiares en U.C

Recibir a la familia y proporcionarles la información

Primer contacto, presentarse por su nombre

-Explique las normas básicas del funcionamiento de la unidad

-Trasmita seguridad, explique de una forma sencilla el entorno del paciente

Aconseje que se acerquen material de aseo, Informe sobre el horario de visitas

- Nº máximo de visitas por paciente

Recomiende que no es conveniente la visita de niños, o de personas con enfermedades contagiosas

Respecto a la información sobre el estado del paciente, se dará información telefónica sobre cuidados de enfermería

- La información de enfermería se dará durante la visita

En pacientes que no hablen nuestro idioma facilitar la comunicación con traductores

Ofrezca los recursos disponibles en el hospital

--Entregue a los familiares la ropa y objetos personales del paciente.

1.1.4 Cumplimiento de los registros de enfermería

1.- Grafica horaria

Registro de los signos vitales realizados por la enfermera

2.-En el margen superior izquierdo aparecen los símbolos de cada signo vital

3.- Hemodinámica: Paciente con catéter de termodilución

4.-Parámetros de ventilación mecánica u oxigenoterapia pautados por el médico

5.-Glucosa capilar: medición de la glucemia pautando la frecuencia y anotando las cifras obtenidas

6.-Saturación de O2 : Saturación de O2 que marca el pulsioxímetro.

Nutrición: Tipo de nutrición pautado, registrando el volumen en el recuadro

8.-Balance hídrico: Se realizará a las 7h, en el turno de noche.

9.- Sumatorio de pérdidas

Se apuntará la cantidad de cada suero

10.-Balance hídrico de 24 h.

Sumatorio de ingresos o sumatorio de pérdidas