

**Nombre:** Julissa Guadalupe Díaz Sánchez

---

**Docente:** Marcos Jhodany Arguello Gálvez

**Materia:** ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

**Cuatrimestre:** 7mo

**Grupo "c"**

**Fecha de entrega:** 10 de septiembre del 2020

## **Evaluación inicial/ principios del paciente extra hospitalario**

En este ensayo hablare sobre la Evaluación inicial/ principios del paciente extra hospitalario, esto tiene como objetivo Explicar la importancia de la atención prehospitalaria y hospitalaria preparación para facilitar la rápida reanimación de pacientes con traumatismos. Identificar la secuencia correcta de las prioridades para la evaluación de los pacientes lesionados. Explicar los principios de la valoración primaria, ya que se aplican a la evaluación de un paciente lesionado entre otros

En base a la evaluación inicial debemos tener en cuenta que debemos evaluar de una forma rápida las lesiones Debido a que el tiempo es crucial, un enfoque sistemático que se puede aplicar con rapidez y precisión es esencial. Este enfoque, denominado la evaluación inicial lo cual incluye los siguientes elementos: Preparación, triage, Valoración primaria (ABCDE) con la reanimación inmediata de los pacientes con lesiones que amenazan la vida, Adjuntos a la valoración primaria y resucitación, El examen de la necesidad de traslado de pacientes, encuesta Secundaria (cabeza a los pies de evaluación y la historia del paciente), Adjuntos a la evaluación secundaria, monitoreo posterior a la reanimación continuada y reevaluación, tratamiento definitivo. Para los estudios primarios y secundarios a menudo se repiten para descubrir cualquier cambio en la condición del paciente, lo que indica la necesidad de una intervención adicional. La secuencia de evaluación descrita en este capítulo refleja la progresión lineal o longitudinal de los eventos. En situaciones clínicas Sin embargo, muchas de estas actividades ocurren simultáneamente. Avance longitudinal del proceso de evaluación Dar a los médicos la oportunidad de revisar mentalmente el progreso real de la reanimación.

En base a la preparación Hay dos situaciones clínicas diferentes para preparar a los pacientes traumatizados: en el lugar y en el hospital. Primero, en la fase prehospitalaria, coordinar las actividades con los médicos del hospital. Recepción. En segundo lugar, en la etapa hospitalaria, debemos estar preparados para promover la rápida recuperación del trauma de los pacientes. El sistema

prehospitalario está idealmente configurado para notificar al hospital receptor antes de que el personal transfiera al paciente del sitio. Esto permite que los miembros del equipo de trauma del hospital se movilicen para que cuando llegue el paciente, todo el personal y los recursos necesarios estén presentes en la sala de emergencias. En la fase prehospitalaria, el personal médico le da más importancia en el mantenimiento de las vías respiratorias, controla el sangrado externo y el shock, inmoviliza al paciente y lo traslada de inmediato a la instalación adecuada más cercana, preferiblemente un centro de trauma validado. El enfoque también está en obtener y presentar la información necesaria para la clasificación del hospital, incluido el momento de la lesión, los eventos relacionados con la lesión y el historial médico del paciente. El mecanismo de la lesión puede implicar el grado de lesión, así como lesiones específicas dirigidas a las necesidades del paciente. Evaluación y tratamiento después de lo que es la preparación pasamos al triage este incluye la clasificación de los pacientes según los recursos necesarios para el tratamiento y los recursos utilizados para el tratamiento. Realmente utilizable. El orden de tratamiento depende de la prioridad ABC (las vías respiratorias pueden proteger la columna cervical, la respiración y la circulación pueden controlar el sangrado). Otros posibles factores Las prioridades de clasificación y tratamiento incluyen la gravedad de la lesión, la supervivencia y los recursos disponibles. El triaje también incluye el triaje de pacientes en el lugar para ayudar a determinar la institución médica receptora adecuada.

En la Valoración primaria con la reanimación simultánea De acuerdo con la lesión del paciente, los signos vitales y el mecanismo de tratamiento, evalúe al paciente y determine la prioridad del tratamiento. Lesionado. Determine la prioridad de tratamiento lógica y secuencial en función de la evaluación general del paciente. Las funciones importantes del paciente deben evaluarse de forma rápida y eficaz. El tratamiento incluye una evaluación inicial rápida y la reanimación simultánea de funciones importantes, investigaciones secundarias más detalladas e inicio Tratamiento definitivo para La evaluación primaria debe abarcar el ABCDE de la atención del trauma e identifica las condiciones que amenazan la vida mediante la adhesión a esta secuencia: Los médicos pueden evaluar rápidamente A, B, C y D

en pacientes con trauma identificándose a sí mismos (evaluación de 10 segundos) Yo solo, pregunto el nombre del paciente y le pregunto qué pasó. Una respuesta adecuada indica que no hay un daño obvio en las vías respiratorias (es decir, la capacidad de hablar con claridad), la respiración no está gravemente afectada (es decir, la capacidad de producir movimiento de aire para provocar el habla) y el nivel de conciencia no se reduce significativamente (es decir, lo suficientemente alerta para describir la ocurrencia Cosa). No responder a estas preguntas indica que la anomalía en A, B, C o D requiere una evaluación y manejo urgentes.

Como personal de enfermería debemos de estar capacitados para cualquier situación y podamos brindarle una buena atención a nuestro paciente tanto en su preparación y el saber realizar un triage de manera rápida y precisa.