

PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA II

NOMBRE: JORLEMY SARAHI MIRADA GOMEZ

DOCENTE: ESTRELLA JANETTE GUILLEN

SEPTIMO CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"

CUADRO SINOPTICO

A 25 DE SEPTIEMBRE DE 202

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Protocolo de la UCI

Consiste en la reparación de la habitación en todas las cosas que necesite el paciente como la cama, el oxígeno, el equipamiento completo como bomba de infusión (si se necesita), el carro del ECG, monitor, pantalla en espera y la documentación del paciente.

Las acciones que se realizan son primeramente llamar por su nombre a los pacientes y presentarnos, acomodarlo, monitorizar, administrar oxigenoterapia, verificar presencia de vías venosas, verificar presencia de drenajes etc.

Monitorización del paciente de la UCI

Monitorización no invasiva se trata mediante la telemetría, la medición de la tensión arterial no invasiva, verificar la saturación de O₂, la monitorización de ETCO₂, la monitorización del nivel de sedación, la monitorización de las constantes neurológicas, la monitorización invasiva y equipo de monitorización.

Estos procedimientos nos permiten tener al paciente de la UCI lo más estable posible, con ayuda de la escala de Glasgow podemos valorar de manera neurológica al paciente con los 3 tipos de criterios y con una calificación entre 3-15 puntos.

Preparación y tratamiento de las UPP y prevención de riesgo de caídas

Son lesiones en la piel o tejidos subyacentes producidas por la presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro, existen 4 estadios para la valoración de las UPP, algunos factores de riesgo son: inmovilidad, desnutrición o presencia de humedad cutánea y el tratamiento va a depender del grado en el que se encuentre.

Es un riesgo que puede sufrir el paciente durante su estancia en el hospital o al estar postrado en una cama al presentarse puede sufrir fracturas o alguna lesión por ello hay que valorar los factores que pueden provocar una caída al paciente, establecer medidas preventivas y registrar si ha sufrido alguna caída dentro de su estancia en el hospital.

Procedimientos relacionados con la vía aérea intubación endotraqueal

Se trata del método de elección para la apertura y aislamiento definitivo de la vía aérea. Asegura además aislamiento y protección contra el paso de cuerpos extraños al árbol bronquial, y facilita la ventilación artificial y la aspiración de secreciones.

Es un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para ayudar o sustituir la función ventilatoria, uniendo las vías aéreas del paciente a un respirador mediante la creación de una vía aérea artificial por intubación endotraqueal (boca/nariz) o traqueotomía, pudiendo mejorar la oxigenación e influir en la mecánica pulmonar.