



**Nombre de alumnos: Juan Pablo
Aguilar Jiménez**

**Nombre del profesor: DA. María
Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Nombre del trabajo: Cuidados De
Enfermería Del Paciente En Estado
Crítico De La UCI**

**Materia: Práctica Clínica De
Enfermería II**

Grado: 7°

Grupo: A

Cuidados de Enfermería	Fundamentación
Mostrar la ubicación de los servicios generales de su unidad, normas que deben conocer y acatar durante la estancia hospitalaria tanto el paciente como a sus familiares	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El proceso de comunicación incrementa una relación de ayuda ➤ Toda forma de comportamiento está regida por motivaciones
Informar al paciente y familiares sobre los procedimientos que se le están realizando	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La orientación sobre padecimientos, pruebas de diagnóstico y tratamiento disminuye el riesgo de ansiedad ➤ La participación de paciente y familiares en la toma de decisiones, permite una sensación de control e incremento de capacidad de afrontamiento
Usar técnica de forma estricta aséptica al realizar procedimientos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El uso adecuado de material estéril, barreras de protección y lavado de manos controlan la propagación de microorganismos patógenos
Prevención de infecciones urinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La resistencia de un paciente a la infección depende del grado de susceptibilidad de éste ➤ La inmunidad se define como la resistencia específica del cuerpo a la infección, ya sea a los agentes patógenos o sus toxinas
Control de líquidos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El consumo adecuado de líquidos mantiene la excreción normal de orina por el riñón ➤ La ingestión de líquidos en forma equilibrada previene la deshidratación ➤ Beber líquidos facilita el lavado de la vejiga y la uretra, así como la eliminación de microorganismos capaces de producir infección
Aplicar el medicamento de acuerdo con la vía de administración y tarjeta horario	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La elección de la vía de administración de un medicamento depende del efecto que se busca, velocidad de absorción, naturaleza del medicamento y estado del paciente ➤ La alteración que produce la

	administración de dos o más fármacos, podrían reducir o aumentar la respuesta terapéutica o provocar una reacción adversa
Aseo personal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La sanitización es el proceso que disminuye a un nivel de seguridad, el número de contaminantes bacterianos
Apoyo emocional y espiritual	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El temor a lo desconocido, a la muerte e incapacidad y a un pronóstico fatal. Alteran el equilibrio psicofisiológico
Mantener vías respiratorias permeables mediante aspiración de secreciones	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La recuperación de reflejos laríngeos permite el control de la lengua, tos y deglución ➤ La oxigenación adecuada al paciente incrementa un intercambio gaseoso favorable, acelera la eliminación del anestésico e impide la atelectasia
Tranquilizar al paciente	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La tranquilidad del paciente depende de la ausencia de dolor, de complicaciones posanestésicas, así como la de una posición confortable y aseo personal ➤ El tono normal de voz, la orientación de enfermo sobre lugar, tiempo y espacio, información sobre la realización de la cirugía y el conocimiento de su estado físico a sus familiares, son aspectos que tranquilizan al paciente
Registrar procedimientos sin dejar de anotar datos significativos o complicaciones durante la curación de heridas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Un registro veraz y objetivo, es uno de los requisitos indispensables en la hoja de enfermería
Animar siempre al paciente, mientras se le brinda el baño en cama u otro procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La comunicación terapéutica del profesional de enfermería proporciona bienestar, seguridad y amortigua el sentimiento de soledad de los pacientes
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La limpieza ineficaz acumula el

Limpeza de las secreciones, extraerlas por aspirador de aire o de forma manual con una perilla	moco de las vías respiratorias disminuyendo la ventilación y el aporte de oxígeno pulmonar, generando angustia al paciente
Cambio de ropa de cama cuantas veces sea necesario, así como el cambio de ropa personal como la bata o pijama	➤ La estética profesional del personal de enfermería se va reflejados en la comodidad y seguridad del paciente
Cambios de posición: decúbito lateral de derecho a izquierdo con dos horas y posiciones neutrales en supino por descansos mínimos	➤ La posición de decúbito lateral previene de broncoaspiración, ya que la glotis libera el trayecto del oxígeno

Referencias

Fundamentos de Enfermería. Eva Reyes Gómez. Pág. 149, 165, 166, 324, 357, 369, 370, 427. Recuperado el 30 de octubre de 2021