



**Nombre de alumnos:** Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

**Nombre del profesor:** María Cecilia zamorano.

**Nombre del trabajo:** Unidad II mapa conceptual.

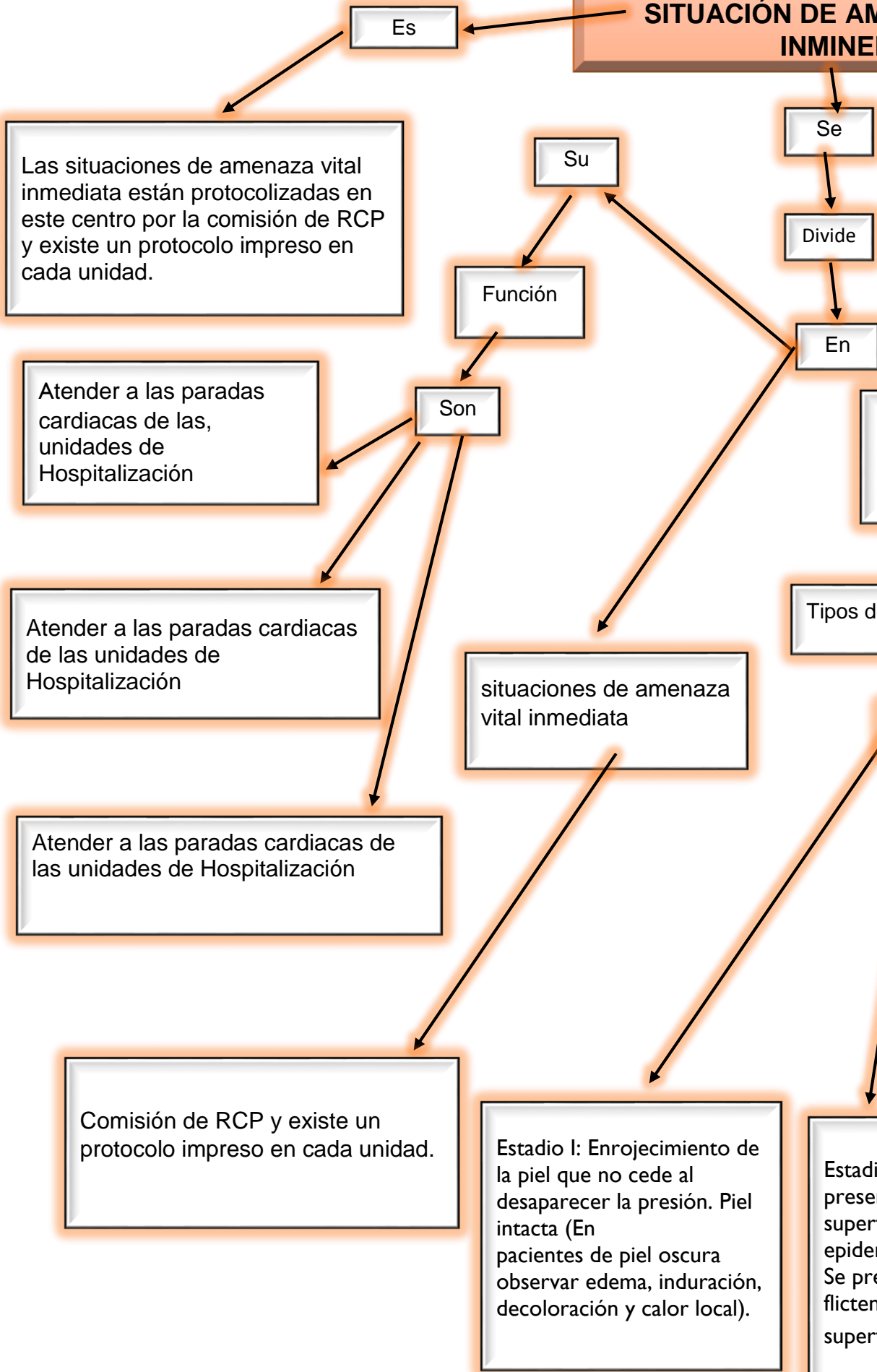
**Materia:** práctica clínica de enfermería II.

**Grado:** "7"

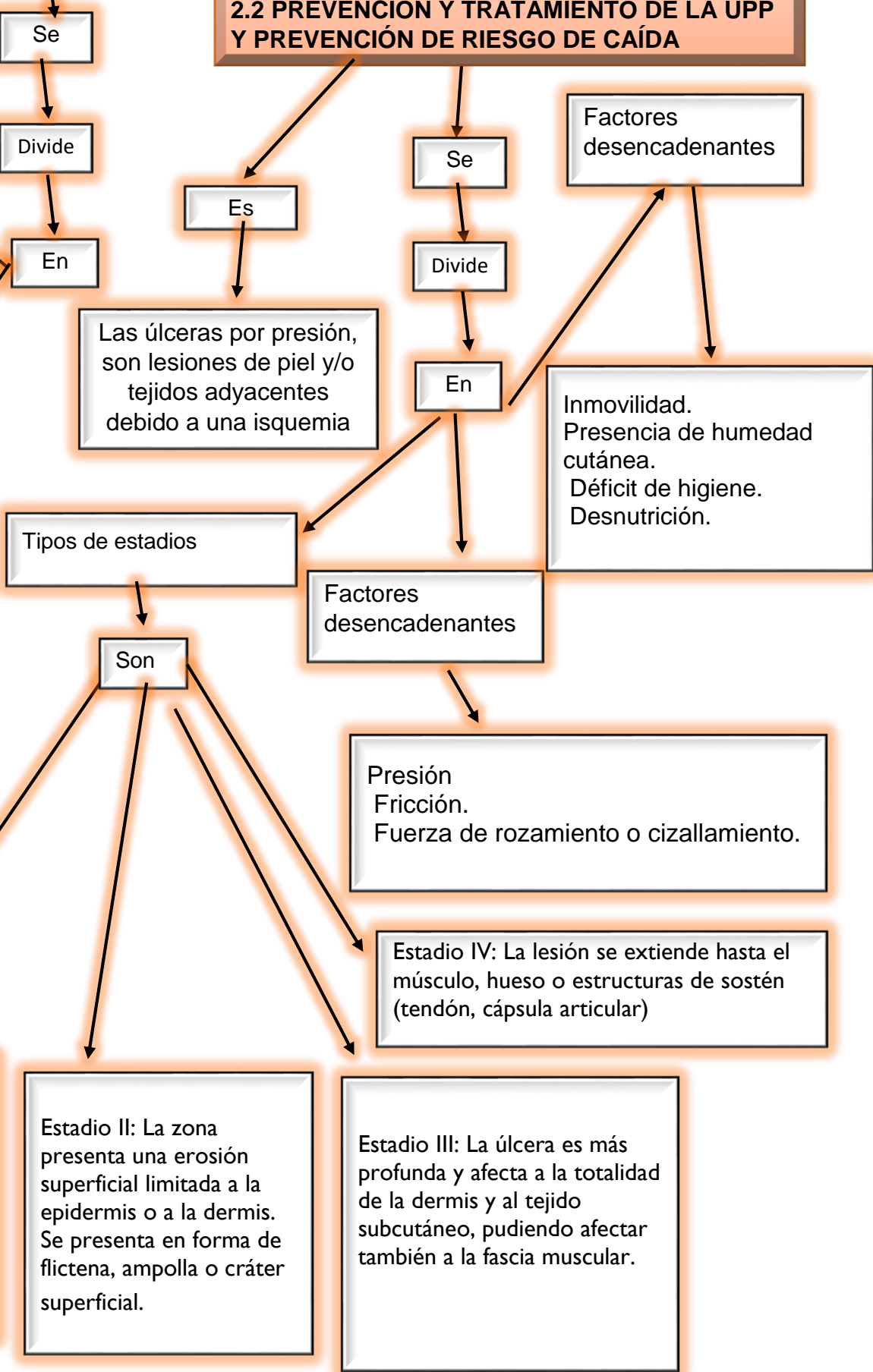
**Grupo:** "B"

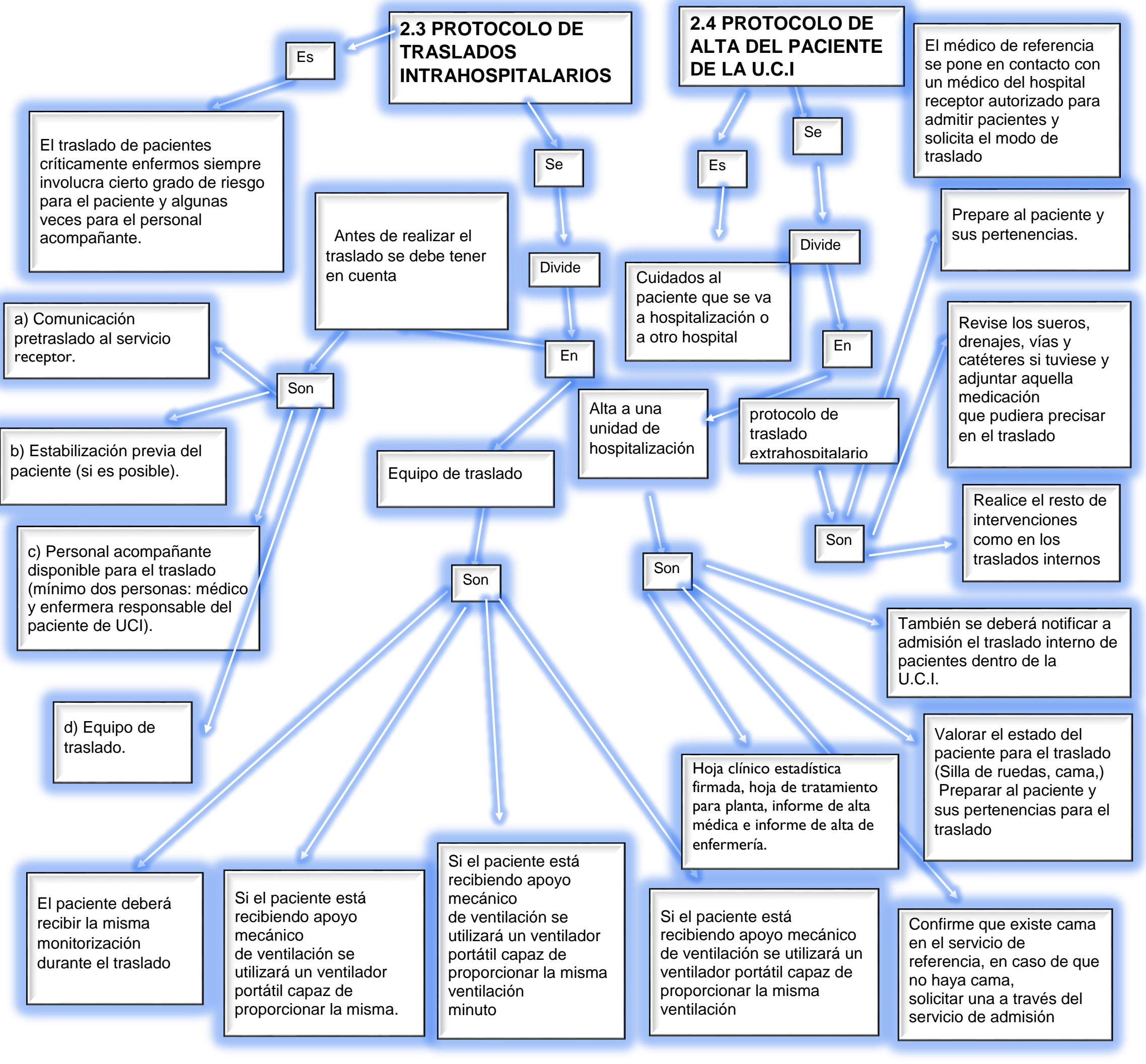
Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre del 2021.

## 2.1 ATENCIÓN AL PACIENTE EN SITUACIÓN DE AMENAZA VITAL INMINENTE



## 2.2 PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA UPP Y PREVENCIÓN DE RIESGO DE CAÍDA





**2.3 PROTOCOLO DE TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS**

**2.4 PROTOCOLO DE ALTA DEL PACIENTE DE LA U.C.I.**

Es

Se

Es

Se

Divide

Divide

En

En

Son

Son

Son

Son

El traslado de pacientes críticamente enfermos siempre involucra cierto grado de riesgo para el paciente y algunas veces para el personal acompañante.

Antes de realizar el traslado se debe tener en cuenta

Cuidados al paciente que se va a hospitalización o a otro hospital

El médico de referencia se pone en contacto con un médico del hospital receptor autorizado para admitir pacientes y solicita el modo de traslado

Prepare al paciente y sus pertenencias.

a) Comunicación pretraslado al servicio receptor.

b) Estabilización previa del paciente (si es posible).

c) Personal acompañante disponible para el traslado (mínimo dos personas: médico y enfermera responsable del paciente de UCI).

d) Equipo de traslado.

El paciente deberá recibir la misma monitorización durante el traslado

Si el paciente está recibiendo apoyo mecánico de ventilación se utilizará un ventilador portátil capaz de proporcionar la misma.

Si el paciente está recibiendo apoyo mecánico de ventilación se utilizará un ventilador portátil capaz de proporcionar la misma ventilación minuto

Si el paciente está recibiendo apoyo mecánico de ventilación se utilizará un ventilador portátil capaz de proporcionar la misma ventilación

Confirme que existe cama en el servicio de referencia, en caso de que no haya cama, solicitar una a través del servicio de admisión

Alta a una unidad de hospitalización

Equipo de traslado

protocolo de traslado extrahospitalario

Revise los sueros, drenajes, vías y catéteres si tuviese y adjuntar aquella medicación que pudiera precisar en el traslado

Realice el resto de intervenciones como en los traslados internos

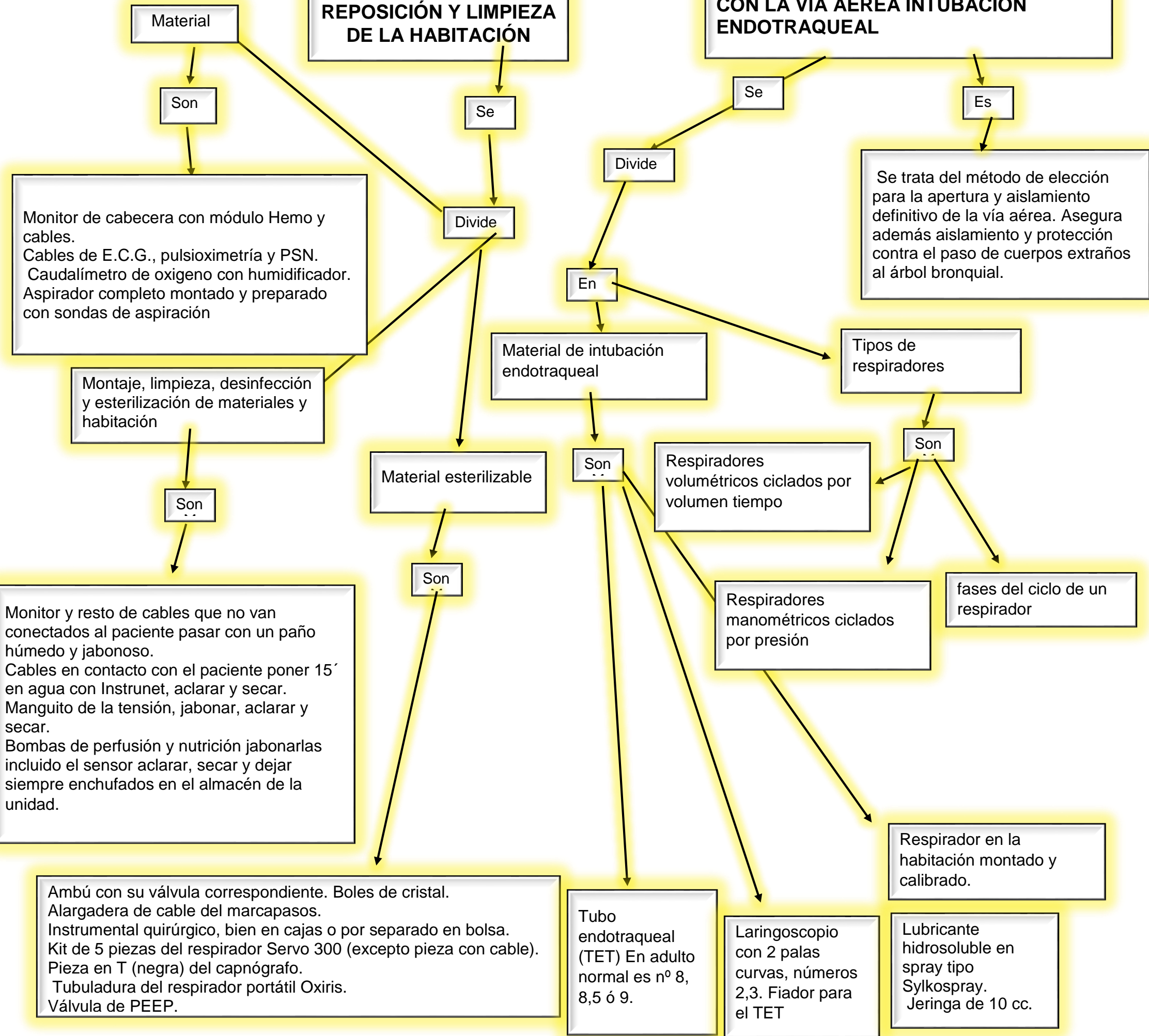
También se deberá notificar a admisión el traslado interno de pacientes dentro de la U.C.I.

Valorar el estado del paciente para el traslado (Silla de ruedas, cama,) Preparar al paciente y sus pertenencias para el traslado

Hoja clínico estadística firmada, hoja de tratamiento para planta, informe de alta médica e informe de alta de enfermería.

**2.5 EQUIPAMIENTO, REPOSICIÓN Y LIMPIEZA DE LA HABITACIÓN**

**2.6 PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VÍA AÉREA INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL**



Monitor de cabecera con módulo Hemo y cables.  
Cables de E.C.G., pulsioximetría y PSN.  
Caudalímetro de oxígeno con humidificador.  
Aspirador completo montado y preparado con sondas de aspiración

Montaje, limpieza, desinfección y esterilización de materiales y habitación

Son

Monitor y resto de cables que no van conectados al paciente pasar con un paño húmedo y jabonoso.  
Cables en contacto con el paciente poner 15' en agua con Instrunet, aclarar y secar.  
Manguito de la tensión, jabonar, aclarar y secar.  
Bombas de perfusión y nutrición jabonarlas incluido el sensor aclarar, secar y dejar siempre enchufados en el almacén de la unidad.

Material esterilizable

Son

Material de intubación endotraqueal

Son

Ambú con su válvula correspondiente. Boles de cristal.  
Alargadera de cable del marcapasos.  
Instrumental quirúrgico, bien en cajas o por separado en bolsa.  
Kit de 5 piezas del respirador Servo 300 (excepto pieza con cable).  
Pieza en T (negra) del capnógrafo.  
Tubuladura del respirador portátil Oxiris.  
Válvula de PEEP.

Tubo endotraqueal (TET) En adulto normal es nº 8, 8,5 ó 9.

Laringoscopio con 2 palas curvas, números 2,3. Fiador para el TET

Lubricante hidrosoluble en spray tipo Sylkospray.  
Jeringa de 10 cc.

Respiradores volumétricos ciclados por volumen tiempo

Respiradores manométricos ciclados por presión

Respirador en la habitación montado y calibrado.

Tipos de respiradores

Son

fases del ciclo de un respirador

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.

**2.5 EQUIPAMIENTO, REPOSICIÓN Y LIMPIEZA DE LA HABITACIÓN**

**2.6 PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VÍA AÉREA INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL**

## BIBLIOGRAFIA.

UDS .Antología de práctica clínica de enfermería II. Unidad II. Rescatado el 10 de octubre del 2021. En formato APA.