



Nombre de alumnos: Marina García Morales

Nombre de la profesora: Sandra Guadalupe Hernández

Materia: Práctica clínica de enfermería II

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas; noviembre de 2021.

Unidad 1

1.1.1.El modelo de Virginia Henderson y el P.A.E

PREPARACIÓN DE LA HABITACIÓN:

- 1.-Avisar al celador para sacar la cama de la habitación a la zona de entrada de la unidad.
- 2.-Revisar equipamiento completo de la habitación:
 - Revisar la toma de Oxígeno y colocar si precisa humidificador y sistema de aspiración.
 - Preparar si se precisa: 1 bomba de perfusión, Respirador, Módulo y cables de presiones y sistema de diuresis horaria.
- 3.-Llevar el carro de ECG a la habitación.
- 4.-Encender el monitor y poner la pantalla en espera.
- 5.-Preparar la documentación de la historia clínica y los tubos de analítica con su volante.

ACCIONES

- Salir a recibir al paciente a la entrada de la unidad. Llamar al paciente por su nombre y presentarse.
- Acomodarle en la habitación y explicarle donde está. Informar al paciente de los procedimientos a realizar y solicitar su colaboración.
- Monitorización continua de ECG, TA no invasiva, temperatura y pulsioximetría, registrando los datos obtenidos en la historia.

1.2. Protocolo de ingreso en U.C.I.

MONITARIZACIÓN NO INVASIVA

- Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continúa
- Colocación de los electrodos Configuración de cinco latigullos

MONITORIZACIÓN MEDIANTE TELEMETRÍA

- La telemetría permite monitorizar el electrocardiograma continuo desde un control de enfermería de U.C.I. a un paciente en una unidad de hospitalización preferentemente Cardiología. El objetivo es evaluar el ritmo cardiaco del paciente y garantizar la asistencia urgente de cualquier situación de compromiso vital.

TENSIÓN ARTERIALNO INVASIVA (TA)

- Al ingreso se monitoriza la TA fijando intervalos cada 5-15 minutos hasta estabilización. En nuestros monitores aparece como PSN. Cuando se comienza tratamiento con drogas vasoactivas, la TA se controlará cada 5 minutos como mínimo hasta la estabilización.

SATURACIÓN DE O2.

- La Pulsioximetría es un sistema de monitorización no invasiva de la saturación de hemoglobina arterial. En el servicio disponemos de dos sistemas de medición:
 - a) La sonda desechable, que puede adaptarse a diferentes lechos vasculares, como dedos, tabique nasal, lóbulo de la oreja y en la frente.
 - b) La pinza reutilizable, únicamente adaptable a los dedos.

1.3. Monitorización del paciente en U.C.I.

MONITORIZACIÓN DE ETCO2 (CAPNOGRAFÍA)

- Objetivo: Medir de forma continúa la presión parcial de CO2 espirado como medida indirecta del CO2 en sangre.
- Material:
 - Módulo ETCO2
 - Cable con sensor + celda combinada cero/referencia.
 - Adaptador del conducto de aire (estéril).

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.

1.4. Protocolo de atención a familiares en U.C.I

OBJETIVO

- Recibir a la familia y proporcionarle la información y cuidados que precisen.

ACCIONES

- Preséntese por su nombre
- Explique las normas básicas del funcionamiento de la unidad entregando la guía informativa de la unidad y la Guía del Hospital.
- Transmita seguridad
- Explique de una forma sencilla el entorno del paciente
- Solicite un teléfono de contacto y el nombre de la persona o familiar de referencia

1.5. Cumplimentación de los registros de enfermería

GRÁFICA HORARIA

- Sirve para el registro gráfico de los signos vitales del paciente realizados por la enfermera. En nuestro servicio existen dos modelos, la gráfica polivalente y la gráfica coronaria.

1.6. Cuidados diarios del paciente de U.C.I.

El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad. Es importante tener en cuenta, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas (Polivalente, Coronaria) para facilitar la estandarización de cuidados.

Bibliografía consultada.

- **Práctica clínica de enfermería II. Licenciatura en Enfermería. Séptimo cuatrimestre. Septiembre-diciembre. UDS. Págs. 008-030.**