



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar

Nombre del profesor: Sandra Guadalupe Hernández Hernández

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Práctica Clínica en Enfermería II

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7º Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de noviembre de 2021

UNIDAD I

EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL PAE

Desarrollo su modelo influenciada por la corriente de integración incluido dentro de la escuela de necesidades

Se caracteriza por

- *Utilizar teoría sobre necesidades y desarrollo humano
- *Conceptualizar a la persona

Función de Enfermería

- *Atender al enfermo
- *Voluntad o conocimientos necesarios
- *Ayudar al enfermo a independizarse
- *Indicar el plan de tratamiento

El Modelo Conceptual

La persona es

Un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales

Elementos fundamentales

Objetivos

Ayudar la paciente a recuperar el máximo nivel de desarrollo

Influyen

Síntomas o síndromes

El coma, delirio, depresión, shock, hemorragias

Las 14 Necesidades

Respirar, alimentarse, eliminar, moverse, dormir, escoger ropa adecuada, mantener temperatura corporal, higiene, evitar peligros, comunicarse y expresarse, vivir de acuerdo a los valores, ocuparse en algo, participar en actividades recreativas y aprender

Relación entre el modelo de Virginia y el PAE

Valoración, diagnóstico enfermero, planificación y ejecución

PROTOCOLO DE INGRESO EN U.C.I

Objetivo

Recibir al paciente y proporcionarle los cuidados inmediatos necesarios

Preparación de la habitación

Avisar, revisar equipamiento, toma de oxígeno, preparar si precisa, llevar el carro de ECG, encender el monitor, preparar documentación de la historia clínica

Acciones

Salir a recibir al paciente en la entrada de la unidad, acomodarlo en la habitación y explicarle donde está, monitorización continua de ECG, administrar oxigenoterapia, verificar presencia de vías venosas, drenajes, controles analíticos, valoración y planificación de los cuidados

MONITORIZACION DEL PACIENTE EN U.C.I

No Invasiva

- 1.- Electrocardiograma y FC continua
- 2.- Monitorización mediante telemetría
- 3.- Tensión arterial no invasiva
- 4.- Saturación de O₂
- 5.- Monitorización de ETCO₂
- 6.- Monitorización del nivel de sedación
- 7.- Monitorización de las constantes neurológicas

Invasiva

Equipo de monitorización

- *Catéter: transmite presiones intravasculares
- *El transductor: transforma una señal mecánica
- *El monitor: visualizar la pantalla

PROTOCOLO DE ATENCION A FAMILIARES EN U.C.I

Objetivo

Recibir a la familia y proporcionarle información y cuidados que precisen

Acciones

Presentarse, explicar las normas básicas, transmitir seguridad, solicitar nombre de algún familiar del paciente, informar sobre el horario de visitas, número máximo de visitas, motivar la comunicación verbal, ofrecer recursos disponibles en el hospital y entregar al familiar ropa y objetos personales del paciente

