



Nombre de alumnos:

Rafael Torres Adorno

Nombre del profesor:

Javier Gómez Galera

Nombre del trabajo:

**Mapa conceptual: Prácticas Clínicas
(Monitorización, Cuidados)**

Materia:

Práctica Clínica de enfermería II

Grado:

Séptimo

Grupo:

U

Pichucalco, Chiapas a 19 de septiembre de 2021.

MONITORIZACION DEL PACIENTE DE LA UCI

MONITORIZACION CARDIACA

EQUIPO Y MATERIAL

- Conector con tres 3 cables (convencional).
- Los cables se conectarán a unos electrodos que estarán colocados en el tórax del paciente.

TECNICA

Previo a la colocación de los electrodos se limpiará la piel con alcohol para facilitar la buena adhesión de éstos.

- Los electrodos con el cable para 3 derivaciones se situarán en el tórax en forma de triángulo invertido.

DEFINICION

Las unidades de cuidados intensivos son aquella donde se controlan de forma exhaustiva y estricta los pacientes con patología de riesgo vital. Mediante la observación y el registro continuo de los parámetros fisiológicos se valora el estado actual del paciente.

MONITORIZACION TEMPERATURA PERIFERICA

TECNICA

Se ha comprobado que una buena localización para temperatura central es el hueco axilar, inguinal y rectal por estar menos expuesto a variables externas, fijado con apósito coloidal fino. Una vez colocados los sensores

ALTERACIONES

Hipotermia: descenso de la temperatura corporal por debajo de 36°C.

- Febrícula: temperatura corporal entre 37°-38°C.
- Hipertermia: temperatura superior a 38°C.

MONITORIZACION PRESION ARTERIAL

TECNICA

Para una correcta medición se empezará eligiendo el tamaño de manguito adecuado: existen diferentes medidas según la longitud y ancho del brazo. La colocación del manguito se hará de forma que abarque toda la circunferencia del miembro (Brazo).

CONSEJOS

Para una correcta medición se empezará eligiendo el tamaño de manguito adecuado: existen diferentes medidas según la longitud y ancho del brazo. La colocación del manguito se hará de forma que abarque toda la circunferencia del miembro (Brazo).

- El paciente crítico necesita también cuidados diarios encaminados a satisfacer las necesidades básicas alteradas por su estado patológico.
- Partiendo de la situación de compromiso vital, los cuidados de nuestro paciente crítico se regirán bajo los criterios de prioridad, continuidad y sistematización.

CUIDADOS BASICOS

El servicio de UCI es considerado uno de los servicios hospitalarios más complejos. Esta complejidad se debe a que los pacientes presentan patologías de una gravedad importante y precisan cuidados muy específicos en base a estas patologías.

DEFINICION

CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE EN LA UCI

- Participar del relevo de enfermería para conocer la evolución del paciente durante las últimas 24 horas.
- Especial interés en la realidad inmediata (el último turno).
- Aplicar los cuidados planificados para el paciente.

CUIDADOS DIARIOS

HIGIENE DEL PACIENTE

- La higiene permite eliminar secreciones y excreciones corporales reduciendo el número de microorganismos patógenos transitorios y el riesgo de infección.
- Favorece el bienestar del paciente, mejorando su autoimagen y autoestima y el estado de confort.

CUIDADOS DEL ENTORNO

- Se trata pues de poner al paciente en las mejores condiciones ambientales posible para así favorecer la curación.
- Entre estos estímulos ambientales tenemos que tener en cuenta la humedad, evitándola.
- Disminuir la cantidad de luz y de ruido, en la medida en que nos sea posible.

MOVILIZACION

- Los efectos de una inmovilización prolongada se pueden ver en todos los sistemas del organismo:**
- Atelectasias
 - Infección respiratoria
 - Embolias y trombosis
 - Acidosis respiratoria
 - Úlceras por presión
 - Atrofia muscular