



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Elvia Velasco Castellanos

Nombre del tema: recuerdo morfofisiológico. Semiología y actuación de enfermería en una transfusión sanguínea

Parcial: tercer parcial

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica

Nombre del profesor: Gabriel Toledo Ordoñez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: cuarto

actuación de enfermería en una transfusión sanguínea

Introducción

recuerdo morfofisiológico semiología, es la rama de la medicina que estudia los síntomas de las enfermedades, los cuales pueden ser el instrumento del trabajo que permite apreciar la situación clínica de un enfermo y establecer un diagnóstico. La transfusión sanguínea es un procedimiento que se lleva a cabo para administrar la sangre o los componentes de la sangre a un ser humano.

Desarrollo

En lo que se encarga la semiología es ver las manifestaciones subjetivas (síntomas) y objetivas (signos) del proceso individual de la salud-enfermedad, los médicos la usan cada vez que interactúan con un paciente, durante la cirugía, durante un pronóstico del paciente, en enfermería, para realizar una correcta semiología se debe tener conocimiento de diferentes áreas: anatomía, fisiología, patología, microbiología, farmacología etc... Interrogar a un paciente y examinarlo para conocer mejor su padecimiento, e intentar formular una hipótesis de lo que está ocurriendo. En este proceso que conduce al diagnóstico, hay una etapa en la que se recoge la información mediante la historia clínica y luego el examen físico. Después se ordena la información hasta quedar en condiciones de plantear las hipótesis diagnósticas más probables. El objetivo de la semiología es llegar a conocer las manifestaciones de la enfermedad y finalmente llegar al diagnóstico, donde el diagnóstico es el discernimiento del estado morbosos. Es la identificación de la enfermedad, a la cual se llega por medio de los métodos clínicos y complementarios, el estudiante de Semiología a través de un conocimiento teórico, y una actividad práctica genera un proceso de conocimiento analizando en cada

paciente las alteraciones de patrones funcionales, en sus diferentes sistemas, mientras tanto en la transfusión de sangre, el paciente recibe sangre a través de un catéter intravenoso (IV) en el brazo. La sangre puede haber sido donada por otra persona o se puede haber tomado del paciente y almacenada hasta que se necesite, al momento de realizar la transfusión entra en función las Intervenciones de enfermería en la transfusión sanguínea fundamentadas, donde garantizan la calidad de atención y seguridad del paciente, en este punto se inicia la vigilancia durante la transfusión sanguínea:

- Identificando al pie de cama del paciente (nombres completos del paciente, registro).
- Identificar el componente a transfundir (nombres del paciente, grupo sanguíneo).
- No calentar
- Utilizar filtro estándar (170-210 μ)
- Medición y registro de signos vitales, antes, durante y después de la transfusión.
- No se combina con medicamentos, ni soluciones.
- Vigilancia durante la transfusión
- En caso de reacción suspender de inmediato la transfusión.

Por normatividad evitar la infusión de micro trombos cuando se transfunde paquete globular, filtrar residuos de fibrina cuando se transfunde plasma y/o plaquetas.

En la administración de plasma fresco congelado: se descongela protegido con una bolsa de plástico, sumergido en agua a temperatura ambiente. No exceder el tiempo de infusión a más de 6 horas (a partir de que el producto salió del banco de sangre y/o se descongeló).

Antes de realizar la transfusión tener en cuenta que se debe verificar por segunda vez los puntos ya mencionados e incluir la siguiente lista de chequeo:

- 1-Paciente correcto.
2. Volumen correcto.
3. Hemocomponente correcto.
4. Vigilancia correcta (identificar de manera inmediata cualquier tipo de reacción).
5. Equipo de administración correcto (filtro).
6. Velocidad correcta (sin exceder 4 hrs.).
7. Registros correctos (hoja de registros clínicos de enfermería, hoja de transfusión de componentes sanguíneos y hoja del banco de sangre).

Como enfermeros debemos considerar el estar pendiente antes de la transfusión durante la transfusión y después de la transfusión sabiendo que en cada uno de estos momentos se lleva a cabo la valoración del paciente.

Conclusión

se considera, que los cuidados de enfermería son la razón de ser de la profesión y constituyen el motor del quehacer diario y por lo tanto es que cada uno realiza este tipo de estudio.

La revisión acerca del cuidado de enfermería, nos lleva a la reflexión de que el profesional de enfermería necesita una reforma humanista que le permita formarse un correcto y elaborado juicio de lo que significa cuidar al paciente y centrar su función, en la atención y apoyo, para que de esta manera se puedan brindar servicios de una clase nueva y diferente de profesionales sanitarios.

En una transfusión sanguínea es tan necesario el cuidado del enfermero como en todas las áreas que se necesite atención.

Bibliografía

https://www.unilibre.edu.co/pereira/images/plan_estudio/semiologia_enfermeria.pdf

<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n9/p11.html>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim092j.pdf>