

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

Nombre de la Alumna:

Nelly Viridiana Díaz López

7to Cuatrimestre Grupo: "A"

Docente:

Dr. Guillermo del Solar Villareal

Materia:

Práctica Clínica de Enfermería II

Tema:

Resumen de Unidad de Cuidados Intensivos.

Tapachula de Córdoba y Ordóñez, Chiapas.

A 21 de Octubre 2021.

Unidad de Cuidados Intensivos

Se ocupan de los pacientes con disfunción o fracaso actual de uno o varios órganos o sistemas, que representan una amenaza para la vida y que son susceptibles a recuperación, ellos requieren un manejo continuo de los pacientes incluyendo la Monitorización, diagnóstico y soporte de las funciones vitales afectadas, así como los tratamientos para dichas afectaciones, vigilar la evolución de los pacientes postoperatorios sometidos a cirugías complejas como el corazón, pulmón, cerebro o trasplantes

La unidad de Cuidados Intensivos es un área especial del hospital compuesta por un equipo de profesionales capacitados (P. Administrativo, Celadores, Aux. Enfermería, Enfermeros, Médicos Intensivistas, y Profesionales de Otros Servicios) utilizando medios tecnológicos avanzados para sostener la vida y cubrir las necesidades básicas (alimentación y aseo)

El cuidado esta centrado en el paciente, todos e incluyendo la familia forman parte del equipo de asistencia

➤ Los elementos Principales de la UCI son:

1.- Cama (Articulada): Permite múltiples posiciones según la postura que le convenga a la enfermedad o a la situación que tenga en paciente a cada momento

2.- Monitor de Signos Vitales: Indican los latidos del corazón, T/A, SaO₂, respiración, ayudan a la vigilancia el funcionamiento de los órganos y evolución del paciente

3.- Bombas de Infusión: Aparatos que permiten la administración de medicamentos al paciente a un ritmo prefijados

4.- Respirador o Ventilador: Ayuda a los pacientes a mantener una adecuada entrada de aire a los pulmones y bombea una mezcla de aire y oxígeno que necesite el paciente para dar soporte temporal a la función respiratoria

➤ Visitas:

- Las visitas dependerán de la UCI donde este ingresado el paciente y el estado clínico de este
- Importante prestar atención a las medidas de higiene y protección que les indique el personal sanitario (lavado de manos, uso de batas, guantes y mascarillas)
- Se permite la intimidad para la interacción con el paciente dependiente su sedación

- Preguntar si puede tener el paciente algún dispositivo de radio, gafas de lectura, material de lectura, reloj que le distraiga mientras no interfiera con los materiales de la UCI
 - Los cambios de aspectos físicos del paciente pueden ser que al contacto este frío e hinchado, pero es habitual debido a la medicación de líquidos que necesita.
- Técnicas Invasivas
- Catéter Venoso: Brazos y en venas gordas del Cuerpo (ingle, cuello, pecho) para la infusión de medicación vial
 - Catéter arteria: Monitorizar la T/A de forma precisa
 - Sondas: Nasogástricas para la administración y alimentación e incluso sondas que recogen la orina
 - Tubos Otrotraqueales y Traqueostomias: Permiten asistencia a la respiración con los respiradores o ventiladores, así como la aspiración de secreciones.
- Agitación y Delirio:
- Paciente Susceptible: debido a la enfermedad o el ambiente estresante de la UCI
 - Alucinaciones Desagradables
 - Ayuda de Conocidos/Familiares: ayudar al paciente a centrarse ya que le ayudará a asimilar la realidad
 - Contacto Físico: Es importante estar en contacto con el paciente, contarle cosas diarias, noticias, fechas familiares, etc., para mantenerlo centrado e incluso tocar al familiar para mantenerlo tranquilo y transmitirle cercanía.

BIBLIOGRAFÍA:

<https://www.youtube.com/watch?v=FuoobYEmcNo>