



Lic. Enfermería

Prácticas profesionales

L.E. Maura Decker Pérez Rodríguez

Resumen

E.L.E. Andrea Guadalupe Ramírez Pérez

9° Cuatrimestre

Tapachula Chiapas

11/06/2022

PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA

Ante una emergencia lo primero es mantenerse en calma ya que puede haber complicaciones; ante una emergencia existe los siguientes 3 pasos:

-Proteger: Pueda que coloque los triángulos de peligro u otro objeto a una distancia mínima de 50 metros.

-Avisar: Llamar a número de emergencias, describir lo ocurrido, indicar el número de heridos y su posible estado.

-Socorrer: Comprobar el estado de la víctima, si respira o en caso contrario iniciar maniobras de RCP, en caso de hemorragias hacer presión sobre la herida.

Para una emergencia son varios casos en ello está la parada cardiorrespiratoria como siempre actuar con calma y para este caso se debe actuar, si una persona se ha desplomado o en alguna superficie se valorara lo siguiente:

Se valorara el nivel de conciencia si los ojos lo tienen abiertos o sino contesta a lo que le estamos preguntando y en caso de no responda nada de lo preguntado es una persona inconsciente y valorar su respiración. Si la persona no responde y no respira llamar al número de emergencia.

En caso de un atragantamiento si la persona esta consiente que si pueda toser animarlo a toser y si no efectúe 5 golpes en la espalda entre las escapulas hasta expulsar el cuerpo extraño.

Abrase por detrás al paciente, rodeándole con sus brazos, coloque el puño en la zona de la boca del estómago y, por encima de él, la otra mano, y realice 5 compresiones cuando son en embarazadas y lactantes se sustituye por 5 compresiones torácicas.

10 protocolos generales de actuación de primeros auxilios:

- Actuar con rapidez pero conservando la calma.
- Evitar aglomeraciones.

- Saber imponerse.
- No mover a la persona herida salvo que sea imprescindible.
- Traslado adecuado (como norma general no inmovilizar al accidentado y si hubiera que hacerlo, moverlo en bloque)..
- No dar al herido de beber, comer o medicar.
- Tranquilizar al herido.
- Mantener al herido caliente.
- Hacer solo lo imprescindible.
- Si no se sabe, abstenerse.

CUIDADOS POSTERIORES AL PACIENTE

Cuidados al paciente con shock hipovolémico (Cuidados posteriores)

Monitorizar los signos vitales (PA, FC, T, Y Saturación de oxígeno) según la situación hemodinámica del paciente, como mínimo una vez por turno, al menos en las 24 horas siguientes.

-Valorar el volumen de las pérdidas: drenajes, sondas, apósitos, vendajes, hematomas, hematemesis.

-Rotular los bordes de hematomas o apósitos para valorar el aumento de sangrado.

-Valorar al paciente en busca de los signos de sobrecarga de líquidos.

-Realizar el aseo del paciente y cubrirle con mantas hasta recuperar la temperatura corporal

-Facilitar la accesibilidad al timbre.

-Dejar al apaciente en dieta absoluta por si precisa técnicas invasivas.

PRINCIPALES EMERGENCIAS

- Sangrado
- Problemas respiratorios
- Cambios en el estado mental
- Dolor torácico
- Expectoración o vomito con sangre
- Desmayo o pérdida del conocimiento
- Ingestión de sustancias toxicas
- Lesión súbita debido a accidentes
- Presión o dolor abdominal en la parte superior
- Enfermedades cardiacas
- Quemaduras graves
- Fracturas
- Convulsiones

ABORTO ESPONTANEO

Es la muerte embrionaria no inducida y con salida de concepción antes de las 20 semanas de gestación, la amenaza de aborto es el sangrado vaginal sin dilatación cervical que presenta en el marco del tiempo que llega a producirse en un aborto espontaneo es una mujer con una gestación intrauterina viable confirmada.

Algunos de los factores de riesgos de un aborto espontaneo son:

- Edad > 35
- Tabaquismo
- Alcohol
- Ciertos fármacos
- Trastornos mal controlados como la hipertensión

Cuidados de enfermería de una aborto

-Lo primero es explicar el procedimiento a la paciente después de la intervención vigilar, olor, sangrado y la temperatura del paciente.

-Abstinencia durante los primeros 15 días

-Apoyo emocional

-Colocación de calor local en abdomen para disminuir el dolor abdominal

-Evitar actividades físicas durante la primera semana

-Tomar analgesia si existe dolores uterinos

-Si desea buscar nuevo embarazo dejar pasar 5 ciclos menstruales