



**Nombre de alumno: Joselito magdiel meza galindo**

**Nombre del profesor: María del Carmen**

**Nombre del trabajo: resumen en libreta**

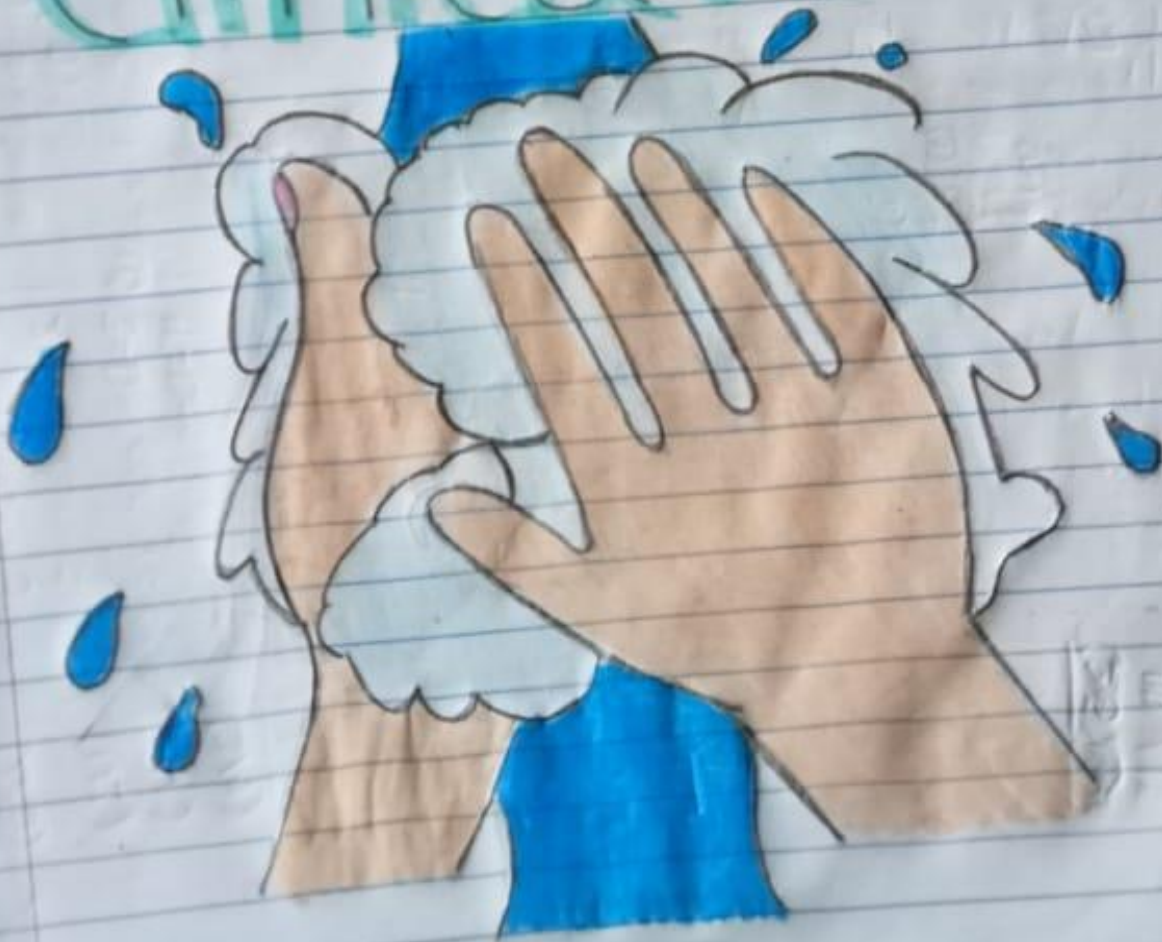
**Materia: enfermería clínica**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 6**

**Grupo: B**

# Practica Clinica 2



~~Hand~~

## Lavado de Manos

Es el acto de lavar las manos con agua y jabón con la intención de eliminar restos suciedad grasas Microorganismos o otras sustancias dañinas o no deseadas. El lavado de manos es parte de la higiene de manos ya que las manos húmedas se recontaminan con facilidad.

Si no hay jabón o agua disponibles se puede usar un gel hidroalcohólico que tenga al menos un 60% (v/v) de alcohol, a menos que las manos estén extremadamente sucias o graciosas. La higiene de manos es fundamental para evitar la propagación de enfermedades infecciosas.



### NOM 022

La terapia de Infusion es un procedimiento con propósitos profilácticos diagnósticos o terapéuticos que consiste en la inserción de un cateter en la luz de una vena a través del cual se introduce al cuerpo humano líquidos Medicamentos, Sangre o sus componentes. Representa un importante apoyo durante el proceso asistencial de los pacientes independientemente de la complejidad del problema de salud.

### NOM 045

La vigilancia epidemiológica de las infecciones nosocomiales se inscribe dentro de estos procedimientos al permitir la aplicación de normas procedimientos, Criterio y Sistema de Trabajo Multidisciplinario para la identificación temprana y el estudio prevención y control de las infecciones de este tipo. Constituye un instrumento de apoyo para el funcionamiento de los servicios y programas de salud que se brindan en los hospitales.

# ULCERAS

son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo. Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel como los talones, los talones y las caderas. El riesgo es mayor si este recluido en una cama utiliza una silla de ruedas o no puede cambiar de posición las úlceras por presión pueden causar infecciones graves algunas de las cuales pueden poner la vida en peligro pueden constituir un problema para las personas en los centros de cuidados especiales

## Para prevenir las úlceras

- \* Mantener la piel limpia y seca
- \* las úlceras más avanzadas se curan lentamente de modo que lo mejor es el tratamiento anticipado
- \* Cambio de posición cada 2 horas
- \* Utilizar productos y almohadas que alivien la presión

LWMA-253

Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos con la finalidad de implementar técnicas de laboratorio con mayor seguridad para etiquetar Muestras de sangre y sus componentes

Establecen que toda dica de gobierno y privada debe funcionar bajo un mismo criterio con el fin de garantizar la autosuficiencia, cobertura universal y seguridad de la sangre y sus componentes debe actualizarse el marco jurídico en la materia fomentar una coordinación eficiente de los bancos de sangre y los servicios de transfusión del país e integración en redes de atención.

La etiqueta de los componentes sanguíneos y de las muestras deben estar firmemente adheridas y ser fácilmente legibles, pueden emplearse etiquetas validadas con sistemas electrónicos que permitan verificar los datos procesamiento, temperatura y trazabilidad

UPP = Ulceras por presión = Son lesiones en la piel y parte blandas.

Causas = Cizallamiento, presión, fricción

- Lesiones cutáneas
- trastornos de transporte de O<sub>2</sub>
- Deficiencias nutricionales
- trastorno inmunológico

Evento adverso es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional provoca daños

Evento cuasifalta = falta o error que no ocurre.  
Evento que podría haber tenido consecuencias no deseadas que no se presenta

Evento iatrogénico es un suceso imprevisto cuyo resultado no está relacionado con el curso natural de alguna enfermedad siendo con la atención médica que produce la muerte del paciente o la pérdida de una función de órgano o una cirugía en el lugar incorrecto o daño psicológico permanente





2010, 990 2010

D M A



## Escala de Braden

	1	2	3	4
<b>PERCEPCIÓN SENSORIAL</b>	El paciente no responde a estímulos dolorosos, térmicos o táctiles.	El paciente responde a estímulos dolorosos, térmicos o táctiles.	El paciente responde a estímulos dolorosos, térmicos o táctiles.	El paciente responde a estímulos dolorosos, térmicos o táctiles.
<b>EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD</b>	El paciente está en cama o silla de ruedas por un tiempo prolongado.	El paciente está en cama o silla de ruedas por un tiempo prolongado.	El paciente está en cama o silla de ruedas por un tiempo prolongado.	El paciente está en cama o silla de ruedas por un tiempo prolongado.
<b>ACTIVIDAD</b>	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.
<b>MOBILIDAD</b>	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.
<b>NUTRICIÓN</b>	El paciente no come.	El paciente come poco.	El paciente come poco.	El paciente come poco.
<b>FRAGILIDAD Y DETERIORO</b>	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.	El paciente está en cama o silla de ruedas.

**¡ATENCIÓN!** Este instrumento es para uso clínico y no debe utilizarse para fines de investigación.

Blank lined area for notes or calculations.

## NORTON

RISK ASSESSMENT FOR PRESSURES

	4	3	2	1
<b>Estado Físico General</b>	BUENO	MODERADO	REGULAR	MUY MALO
<b>Estado Mental</b>	ALERTA	APÁTICO	CONFUSO	DESPERTADO
<b>Actividad</b>	AMBULANTE	CAMINAR CON AYUDA	EN SILLA DE RUEDAS	EN CAMA
<b>Movilidad</b>	COMPLETA	PARCIAL	MUY PARCIAL	NINGUNA
<b>Incontinencia</b>	CONTINENTE	CONTINENTE	CONTINENTE	CONTINENTE

20 14 5

Blank lined area for notes or calculations.