



NOMBRE DE LA ALUMNA: ROXANA TOMAS DOMINGUEZ

CARRERA: LIC. EN ENFERMERIA

NOMBRE DEL TRABAJO: RESUMEN

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

GRADO Y GRUPO: 6 - "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS 11 DE JULIO DE 2022

OBJETIVO

Como objetivo es Establecer las características y especificaciones mínimas para la prestación del servicio de enfermería en los establecimientos de atención de las personas, así como para la prestación de dicho servicio que en forma independiente otorgan las personas físicas con base en su formación académica

Como también ser atendidos a familia o comunidad en las diferentes etapas de la vida, ya que, con el objetivo de ofrecer servicios de salud de calidad, acorde a los diferentes roles que ejercemos

Por esta razón, es de suma importancia situar de forma clara y organizada, el nivel de responsabilidad que el personal de enfermería tiene en el esquema estructural de los establecimientos para la atención médica en los sectores público, social y privado, Ya que en la medida en que cada integrante cumpla su labor, acorde a su formación académica, la calidad en los servicios de salud se verá favorecida y el usuario obtendrá. mayor beneficio.

TIPOS DE ESTERILIZACION



La esterilización es el procedimiento mediante el cual se persigue destruir a todos los microorganismos, incluyendo a la espora

Los métodos físicos se realizan a través de la utilización de calor húmedo, seco o radiación, destruyen todas las formas de vida microbiana, incluyendo las esporas, el método más utilizado es el de vapor a presión.

1. Vapor a presión-calor húmedo.
2. Aire caliente-calor seco.
3. Radiación ionizante

Métodos químicos

1. Gas óxido de etileno.
2. Gas y solución de formaldehído.
3. Plasma/vapor peróxido de hidrógeno.
4. Ozono.
5. Soluciones: Ácido acético, ácido peracético, glutaraldehído y cloroxidante electrolítico. Tipos de esterilizadores Conocido comúnmente como autoclave, consiste en un aparato que cierra herméticamente y que en su interior desarrolla vapor bajo presión, el cual se presuriza y eleva la temperatura, proporcionando que

el calor húmedo destruya los microorganismos. Existen dos tipos de esterilizadores de vapor: Gravitacional y de pre-vacío.

Posee una cámara interna y una cubierta externa, la cual una vez cerrada la puerta del esterilizador herméticamente, arroja el vapor caliente dentro de la cámara interna y va penetrando; desplaza el aire y después lo expande por la parte inferior de la misma; esto es debido a que el aire pesa más que el vapor y por gravedad.

Aire queda abajo y el vapor llena la cámara y obliga a salir el aire por un sistema que cuenta con una válvula termo sensible para su drenaje. Los elementos son impregnados de vapor y esterilizados, de tal manera que, si la carga se amontona, puede quedar el aire atrapado en el interior de los paquetes impidiendo la esterilización.

BAÑO DE REGADERA



La higiene personal del paciente tiene que conservar la piel y las mucosas en buen estado para facilitar sus funciones protectoras constituye una de las bases de la prevención de infecciones hospitalarias.

El baño que se realiza en la ducha cuando la condición del paciente lo permite.

Promover y mantener hábitos de higiene personal.

Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración

Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos.

Observar signos patológicos en la piel y estado general del paciente.

Proporcionar comodidad, confort y bienestar.

Material

Toalla.

Toallitas.

Jabonera con jabón.

Silla.

Camisón o pijama.

Silde ruedas si es necesario.

Champo.

Precauciones No permitir que el paciente ponga seguro en la puerta del baño.

Nunca deje solo al paciente

Técnica

Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente.

2. Ayude al paciente a ir al baño. Si es necesario, traslade al paciente en silla de ruedas.

4. Ayude a desvestirse proporcionando privacidad.

5. Observe al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado general.

6. Ayúdelo a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente.

7. Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda.

8. Ayúdelo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos.

9. Ayude a vestirse y trasládolo a la unidad del paciente.

10. Descarte la ropa sucia.

11. Termine con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort.

12. Deje el equipo limpio y en orden.

13. Lávese las manos.

14. Haga anotaciones del expediente clínico del paciente si es necesario, permite el seguimiento sistemático y oportuno de la atención del paciente.

PREPARACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSOS



La administración de medicamentos intravenosos es importante en varios tratamientos médicos. Esta vía es más utilizada en pacientes ingresados en un hospital, en centros de diagnóstico y tratamiento (CDT), en farmacias especializadas que ofrecen el servicio en el hogar del paciente, entre otros. Se prefiere la vía intravenosa por ventajas como mayor la biodisponibilidad del fármaco y, en consecuencia, el efecto terapéutico deseado inmediato. La utilización de medicamentos intravenosos requiere la colaboración de un equipo multidisciplinario: un médico, un farmacéutico y una enfermera. El médico, luego de evaluar al paciente, decide lo siguiente

Medicamento a utilizar; Dosis (estandarizada o personalizada); y Frecuencia. La orden es recibida por el farmacéutico que evalúa la dosis, la frecuencia y las interacciones e incompatibilidades, tomando en consideración el peso del paciente, así como sus funciones hepática y renal. De acuerdo a la dosis del medicamento (estandarizada o individualizada), se determina la preparación del mismo. Cálculo de dosis.

La preparación del medicamento requiere un cálculo exacto de la dosis. Es esencial que la enfermera tenga una comprensión básica de la aritmética para calcular la dosis de los medicamentos, mezclar soluciones y realizar conversiones de medida dentro de un mismo sistema o a un sistema diferente, por ejemplo de gramos a ml. Se debe recurrir, al uso de operaciones matemáticas simples como son la regla de tres o ecuaciones.

Dosis Recetada: es la cantidad de medicamento que receta el prescriptor

Dosis Disponible: es el peso o volumen de medicación disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia.

Cantidad Disponible: es la unidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible

Cantidad a administrar: es la cantidad real de medicación que la enfermera administrar

INTERVENCIONES Y RESULTADOS PARA LA MEJORA CONTUNUIA DEL PROCESO DE PREPARACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS

Administración precisa y segura de medicamentos, considerando la posibilidad de reducir que los errores ocurran, detectar los errores que ocurren y minimizar las posibles consecuencias de los errores

Establecer un plan estructurado para implantar de forma organizada y efectiva las prácticas de prevención de errores en la medicación, considerando: Simplificar y estandarizar los procedimientos, Anticiparse y analizar los posibles riesgos derivados de la introducción de cambios en el sistema, para prevenir los errores antes y no después de que ocurra

Realizar cambios en los procedimientos de trabajo, con el fin de disminuir la gravedad de las posibles consecuencias de los errores.

Aplicar los principios científicos de farmacología que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir errores, dar la seguridad necesaria al cliente y garantizar la calidad del servicio

Administrar el medicamento de acuerdo a prescripción médica, considerando los efectos secundarios y las interacciones con otros medicamentos

Evitar el uso de abreviaturas y símbolos no estandarizados, no solo en la prescripción médica, sino que se aplique también a otros documentos que se manejen en la unidad médica, tanto manuscritos como generados a través de medios electrónicos, como protocolos de tratamiento, prescripciones pre impresas, hojas de enfermería, etiquetas de medicación y etiquetas de mezclas intravenosas

REGISTROS DE OBSERVACIONES DE ENFERMERIA



Los registros de enfermería son documentos que avalan la calidad y continuidad del cuidado, mejora la comunicación y evita errores durante el cuidado. Describir la percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado en el servicio de medicina interna de un hospital público. Investigación cualitativa descriptiva, la muestra fueron 12 enfermeras, se usó la entrevista semiestructura.

El equipo de salud; Limitantes e implicancias ético-legales; Necesidad de registros estandarizados e informatizados. Los registros de enfermería llenados con veracidad garantizan la continuidad del cuidado porque son fuente de información para los profesionales del equipo de salud; pero, existen limitantes como la falta de tiempo, la sobrecarga laboral por que se omiten datos que pueden incurrir en implicancias ético-legales, por lo que reconocen la necesidad de formatos estandarizados y digitalizados.

Hoja de observaciones de enfermería es el documento donde debemos registrar las incidencias que se producen en la asistencia al paciente y el resultado del plan de cuidados durante su estancia en la unidad.

Esta hoja estará integrada por los siguientes apartados: a.- identificación-localización. b.- fecha/hora. c.- observaciones/firma. a.- identificación-localización rellenar los datos de los pacientes historia.

