



Alumno: Cristian Santiago Alcocer Rodríguez

Materia: desarrollo humano

Docente: Juana Inés Hernández López

Tema:

Grupo: 6to B

Llevar el carro de ECG a la habitación. 4. Encender el monitor y poner la pantalla en espera. preparar la documentación de la historia clínica y los tubos de analítica con su volante. acciones Salir a recibir al paciente a la entrada de la unidad. Llamar al paciente por su nombre y presentarse.

MONITORIZACIÓN NO INVASIVA. Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continúa
Preparación del paciente Informar al paciente del procedimiento que se va a realizar.
Preparación de la piel: Limpie la piel y aféitela si es necesario. Coloque los electrodos en áreas planas, no musculares, para aumentar al máximo el contacto de los electrodos y minimizar los artefactos del músculo y evite articulaciones y protuberancias óseas.

) Si el estado del paciente lo permite, aconseje que le acerquen material de aseo, de distracción, reloj, prótesis dental, gafas, zapatos g) Informe sobre el horario de visitas de 13:30 a 14:00 y de 20:00 a 20:30. h) Dicho horario se podrá flexibilizar para una o dos personas que el paciente elija si puede, en función de las necesidades del propio paciente (desorientados, de larga estancia, despertar de sedación...), y/o de la familia (horario laboral, personas que viven fuera...), adecuándolo al quehacer asistencial.

La formación académica del personal de enfermería, evoluciona a la par del avance tecnológico de los servicios de salud del país y al orden internacional, con el objetivo de ofrecer servicios de salud de calidad, acorde a los diferentes roles que ejerce en su contribución a la solución de los problemas que afectan a la población. 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, así como los que prestan sus servicios en forma independiente

Le participará en el parte oral, conociendo la evolución de los pacientes asignados durante las últimas 24 horas, resaltando el último turno. Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado. Comprobar las pautas de medicación, cuidados generales, alarmas del monitor y parámetros y alarmas del respirador Control y registro de constates vitales S.O.M. y criterio de enfermería.

Protocolo de UCI