



Nombre: Cristian Santiago Alcocer Rodríguez

Materia: práctica clínica de enfermería

Maestro: Juana Inés Hernández López

Tema: unidades

Grupo: 7moB

Equipamiento uci
Monitor cardiorespiratorio o cardíaco.
Monitor de presión arterial.
Oxímetro de pulso.
Monitor de oxígeno/dióxido de carbono transcutáneo.
Radiografía.
Tubo endotraqueal (tubo ET).
Respirador o ventilador mecánico.
Sonda pleural.

La limpieza de la unidad del paciente estará a cargo de un técnico de enfermería. La limpieza consiste en la remoción de polvo, manchas y detritos visibles para evitar la propagación de los microorganismos y la desinfección permitirá reducir o eliminar la carga bacteriana de las superficies de la unidad del paciente.



intubación endotraqueal

Mantener la vía respiratoria abierta con el fin de suministrar oxígeno, medicamento o anestesia.
Apoyar la respiración en ciertas enfermedades, tales como neumonía, enfisema, insuficiencia cardíaca, colapso pulmonar o traumatismo grave

Guantes, prenda para atenuar la luz (manta o similar), fuente de O₂, bolsa de ventilación con reservorio y mascarillas de distintos tamaños, cánulas orofaríngeas, tubos endotraqueales (TET) de varios tamaños, filtro antibacteriano, fiador semirrígido, jeringa de 10 ml., laringoscopio con palas de laringoscopio curvas

Aspiraciones secreciones

La aspiración de secreciones debe realizarse cada vez que la persona tosa y movilice secreciones, o lo noten con dificultad respiratoria (agitado, con esfuerzo al respirar), o cambio en la coloración de la piel, o escuchen ruidos de secreciones bronquiales, o perciban frémitos en el tórax palpables. La aspiración de secreciones se realiza para eliminar las mucosidades que impiden la entrada de aire de la boca a los pulmones. Se realizará cuando haya secreciones (mucosidades) visibles y cuando se detecten sonidos respiratorios que nos indiquen la existencia de secreciones. El aspirador de secreciones es un equipo con un compresor que crea una presión negativa o de vacío, llamada también succión. Cuando se conectan los tubos, la máquina empuja las secreciones hacia una botella de recogida. Informa de tres tipos de aspiración: a) Orofaríngea y nasofaríngea, b) Traqueal por tubo endotraqueal (TET) o cánula de traqueostomía