Mapa Conceptual

Nombre del Alumno: Ochoa Alvarado Andrea

Nombre del tema: Signos Vitales

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: López silba maría del Carmen

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1

- signos vitales
  - fenomenos o manifestaciones, que se pueden percibir
    - temperatura
      - grado de calor mantenido en el cuerpo
        - por el equilibrio entre termogenesis y termolisis
          - tecnica: 1. preparar el equipo y trasladarlo a la unidad del paciente.
          - Tecnica 2: confirmar que el paciente no haya ingerido alimentos o practicado algun ajercicio en los últimos 30 min
          - Técnica 3: explicar al paciente sobre el procedimiento y colocarle en decúbito dorsal o posición sedente.
          - Técnica 4. Extraer el termómetro de la solución antiséptica e introducirlo en el recipiente de agua.
          - Técnica 5: verificar que el mercurio se encuentre por debajo de 34 °C de la escala termométrica.
          - Técnica 6: Secar axila o ingle con torunda y colocar el bulbo de termómetro en el centro axilar o la ingle.
          - Técnica 7: colocar el brazo y antebrazo del paciente sobre el tórax a fin de mantener el termómetro en su lugar.
          - Técnica 8: dejar el termómetro de 3 a 5 min en la axila o la ingle y retirarlo.
          - Técnica 9: seguir pasos 7 a 11 del procedimiento de método oral.
          - equipo
            - termómetro de mercurio.
              - 36.5°C
    - Respiratoria
      - Proceso donde se capta O2 y se elimina CO2 en el ambiente que rodea a la célula viva.
        - Técnica 1: colocar al paciente en posición sedente o decúbito dorsal. De ser posible, la respiración debe de valorarse sin que este se percate de ello (mientras se toma el pulso).
        - Técnica 2: toma un brazo del paciente y colocarlo sobre el tórax, poner un dedo en la muñeca de su mano como si se estuviera tomando el pulso.
        - Técnica 3: observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax o el abdomen cuando se eleva y se deprime.
        - Técnica 4: contar las respiraciones durante 1 min y hacer la notación en la hoja de registro.
        - Técnica 5: valorar alteraciones y tipos característicos de respiración.
        - equipo
          - reloj para checar los minutos.
            - 16 a 20 min
    - pulso
      - Expansión rítmica de una arteria producida por el aumento de sangre
        - Impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo
          - Técnica 1: cerciorarse de que el brazo del paciente descanse en una posición cómoda.
          - Técnica 2: colocar las puntas de los dedos índice, medio y anular sobre la arteria elegida.
          - Técnica 3: oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir con facilidad el pulso.
          - Técnica 4: percibir los latidos del pulso y contarlos durante 1 min.
          - Técnica 5: registrar el pulso en la hoja y sobre todo anotar las características encontradas
          - equipo
            - Oximetro
              - Valores normales en el adulto: 72 a 80 min
    - presion arterial
      - Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales, a medida que pasa por ellas
        - Técnica 1: indicar al paciente que descanse, ya sea acostado o sentado. Ayudarle a colocar el brazo apoyando en la cama o mesa en posición supina.
        - Técnica 2: colocar el esfigmomanómetro en un sitio cercano. El aparato debe colocarse de manera que la escala sea visible a la enfermera.
        - Técnica 3: situar el brazalete alrededor del brazo, con el borde inferior 2.5 cm por encima de la articulación del brazo a una altura que corresponda a la del corazón, evitando presión del brazo
        - Técnica 4: poner el estetoscopio en los conductos auditivos externos con las olivas hasta adelante.
        - técnica 5: con las puntas de los dedos de en medio e índice. Localizar la pulsación mas fuerte, colocando el estetoscopio en este lugar, procurando que este no quede por debajo del brazalete, pero si que toque la piel sin presionar. Sostener la perilla de caucho con la mano contraria y cerrar la válvula del tornillo.
        - Técnica 6: mantener el estetoscopio sobre la arteria. Realizar la acción de bombeo con la perilla e insuflar rápido el brazalete, hasta que el mercurio se eleve 20 a 30 mm hg por arriba del nivel en el que la pulsación de la arteria ya no se escuche.
        - Técnica 7: aflojar con cuidado el tornillo de la perilla y dejar que el aire escape con lentitud. Escuchar con atención el primer latido claro y rítmico. Observar el nivel de la escala de mercurio y hacer la lectura. Esta cifra es la presión sistólica.
        - Técnica 8: continuar aflojando el tornillo de la perilla para que el aire siga escapando con lentitud y mantener la vista fija en la columna de mercurio.
          - Escuchar cuando el sonido agudo cambia por un golpe fuerte y amortiguado. Este ultimo sonido claro es la presión diastólica. Abrir por completo la válvula, dejando escapar todo el aire del brazalete y retirarlo.
        - Técnica 9: repetir el procedimiento para confirmar los valores obtenidos o para aclarar dudas, después de 5 min.
        - equipo
          - Bau manómetro y estetoscopio
            - valores normales en el adulto: 150/80 mm hg, 120/80 mm gh
    - Saturación de oxigeno
      - forma de medir cuánto oxígeno contiene su sangre.
        - Técnica 1: Se coloca un dispositivo electrónico pequeño llamado oxímetro de pulso a una parte del cuerpo, en general en la yema de un dedo.
        - Técnica 2: El oxímetro utiliza un tipo especial de luz que atraviesa la piel y llega a la sangre.
        - Técnica 3: El oxímetro tiene un sensor que mide la cantidad de luz. Esa medición se usa para calcular su nivel de oxígeno en sangre.
        - Técnica 4: Después de unos segundos, el oxímetro muestra su frecuencia cardíaca y su nivel de oxígeno
        - equipo
          - oximetro