



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Laura Anilu García Morales*

*Nombre del tema: Cuidados diarios del paciente del paciente en U.C.I*

*Parcial: I Unidad*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica 2*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería*

*Cuatrimestre: 7° "A"*

*Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, Chi. A 22-09-2022*

# Cuidados diarios del paciente de U.C.I.

Paciente Crítico

Requiere

Cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de Prioridad.

Es importante

Tener en cuenta, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas.

Actividades comunes en todos los turnos

- Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado.
- Comprobar las pautas de medicación, cuidados generales, alarmas de monitor y parámetros y alarmas del respirador.
- Control y registro de constantes vitales S.O.M y criterio de enfermería.
- Colaboración con el médico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
- Complementar la gráfica horaria, plan de cuidado y evolutivos.
- Atender a demandas tanto del paciente como de la familia.
- Control de tolerancia, apetito y tipo de dieta. Movilización.
- Higiene oral.

Realiza higiene

- Higiene corporal completa cada día.
- Higiene orificios naturales en pacientes sedados.
- Cuidados nasales • Higiene ocular • Corte e higiene de uñas.
- Afeitados • Peinado • Aplicación de crema hidratante.
- Lavado de cabeza. • Cambios postorales.

Actividades a realizar en el turno de la mañana

Vía venosa

- Cuidar zona de inserción de catéter periférico C/48-72 horas.
- Catéter central (yugular, subclavia y femoral) C/24-72 horas.
- Vigilar signos o síntomas de infección del punto de punción.
- Cambio de catéter central, según protocolo.
- Cambio de llaves de tres pasos y cambio de equipo de perfusión.

Cambios

- Cambios de equipo de nutrición parenteral
- Cambio de transductor de presión en cada cambio de vía.
- Lavado de llaves después de cada extracción analítica.
- Cambio del contenido de diluciones continuas de medicación.

Eliminación

- Sonda vesical: Lavado con agua y jabón C/24 horas.
- Sonda nasogástrica: Movilización, comprobar permeabilidad.
- Vigilancia, cuidados de drenaje, medición y cambio o vaciado.

Balance hídrico

- Control de líquidos aportados y eliminados en 24 hrs.
- Alimentación oral o enteral. • Medicación IV u oral. • Seroterapia
- Trasfusiones. • Salidas: drenajes, deposiciones, vómitos, diuresis.

Cuidados específicos del paciente Coronario

Actividades en todos los turnos:

- Control analítico según patologías.
- Informar al paciente que si presenta dolor, que avise.
- Realizar ECG estándar y compararlo con los previos para valorar si hay cambios significativos.
- Guardar los electrocardiogramas e identificarlos en la historia.
- Registrar hora de comienzo del dolor y tipo, duración y respuesta del paciente a la analgesia.

Posibles complicaciones

- Desaturación. • Bradicardia. • Hipertensión intracraneal.
- Retirada accidental de tubos, sondas, drenajes y/o catéteres.
- Hemorragia • Parada cardiorespiratoria.

Complicaciones no inmediatas

- U.P.P • Riesgo de caída y lesión • Contracturas, atrofias musculares.
- Anquilosamientos articulares y/o pie equino.
- Síndrome confusional: Estado mental confusional reversible secundario a la hospitalización en U.C.I.

#### Conclusión:

En conclusión tenemos que los cuidados que se le brinda al paciente que se encuentra en el área de UCI, son todos aquellos encaminados a satisfacer las necesidades básicas que se encuentran alteradas por su estado patológico. Estos dichos cuidados deben basarse de unos puntos muy importantes que deben de ser la higiene del paciente, los cuidados de su entorno y la movilización del paciente.

#### Bibliografía:

UDS. (2022). Práctica clínica 2, licenciatura en enfermería. Comitán de Domínguez, Chiapas: corporativo UDS.