



Nombre de alumno: Karla Paulina López Santis

Nombre del profesor: Maria del Carmen Lopez Silba

Nombre del trabajo: Cuadro sinoptico

Materia: Practica Clinica de enfermeria II

Grado: 7mo

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas 23 septiembre 2022

CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE EN U.C.I

El paciente crítico, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad.

Diferenciar los cuidados a realizar en los diferentes circuitos: (Pulvante, coronaria).

Cuidados Generales del paciente crítico

Actividades comunes a realizar en todos los turnos:

- Se participará en el parte oral.
- Aplicar tratamiento médico.
- Comprobar los puntos de medicación.
- Control y registro de constantes vitales S.O.M.
- Colaboración con el médico.
- cumplimiento la gráfica horaria.
- Control de tolerancia.

Actividades a realizar en turno de mañana

- Control de glucemia, control de constantes neurológicas, cambios posturales o los cuidados que precedan.
- Se pasará visita junto con el médico responsable.

Realizar Higiene

- Se le proporcionará todos los materiales necesarios.
- Higiene corporal completa cada día
- Higiene Oufidos naturales en pacientes Secados.

Cuidados
Nasales

- C/8 hrs 4 veces vez que se realiza
- Higiene ocular
- Corte e Higiene de uñas
- Afeitados
- Aseo
- Aplicar crema hidratante
- Lavado de cabeza
-

Vía Venosa

- Cerrar zona de inserción de catéter. C/48-72 hrs.
- Catéter Central C/24-72 hrs.

Eliminación

- **Soncia Vesical:** Lavado con agua y Jaber C/24 hrs Pericet y genitor.
- **Soncia Nasogástrica:** Cuidados de SNG C/24 hrs cambio cada 130 días.
- **Vigilancia:** Cuidados de drenajes, medición, y cambio. Ovario de retención.

Balance
Hídrico

- o Control de líquidos aportados y eliminados en 24h
- o Alimentación oral y enteral
- o Medicación IV u oral.
- o Sueroterapia
- o Transfusiones
- o Sondas
- o Drenajes
- o Deposiciones + una cruz son 50 cc.
- o Vómitos
- o Balance de hemodifiltración.



Cuidados específicos del paciente coronario

- Verificar si todos los pacientes están en pantalla completa.
- Control analítico según patologías.
- Si aparece dolor precordial, seguir los cuidados de la pauta de cirugía.
- Informar al paciente si presenta dolor, cubrir con urgencia.
- Dolor Anginoso. Preguntar 0-10 intensidad.

Posibles Complicaciones

- **Desaturación** (Sat O_2 100 mm de Hg ó 720% de la basal).
- **Braquicardia** (FC 120 lpm ó 720% de la basal).
- **Hipertensión intracraneal** (Pic 720 ó 720% de la basal).
- **Retirada accidental de tubos, sondas y drenajes y/o catéteres.**
- **Hemorragia** (Pericidia conductores).
o U.P.P
o Riesgo de caída y lesión
o Contracturas, atrofia muscular, Anquilosamiento
o Síndrome confusional de UCI
o Estado mental confusional reversible secundario a la hospitalización en UCI.

Complicaciones No inmediatas

Bibliografía: Antología de la materia Practica Clinica de enfermeria II