



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO (A): Alejandra Borrallas Torres

TEMA: Mapa Conceptual

PARCIAL: 1ro

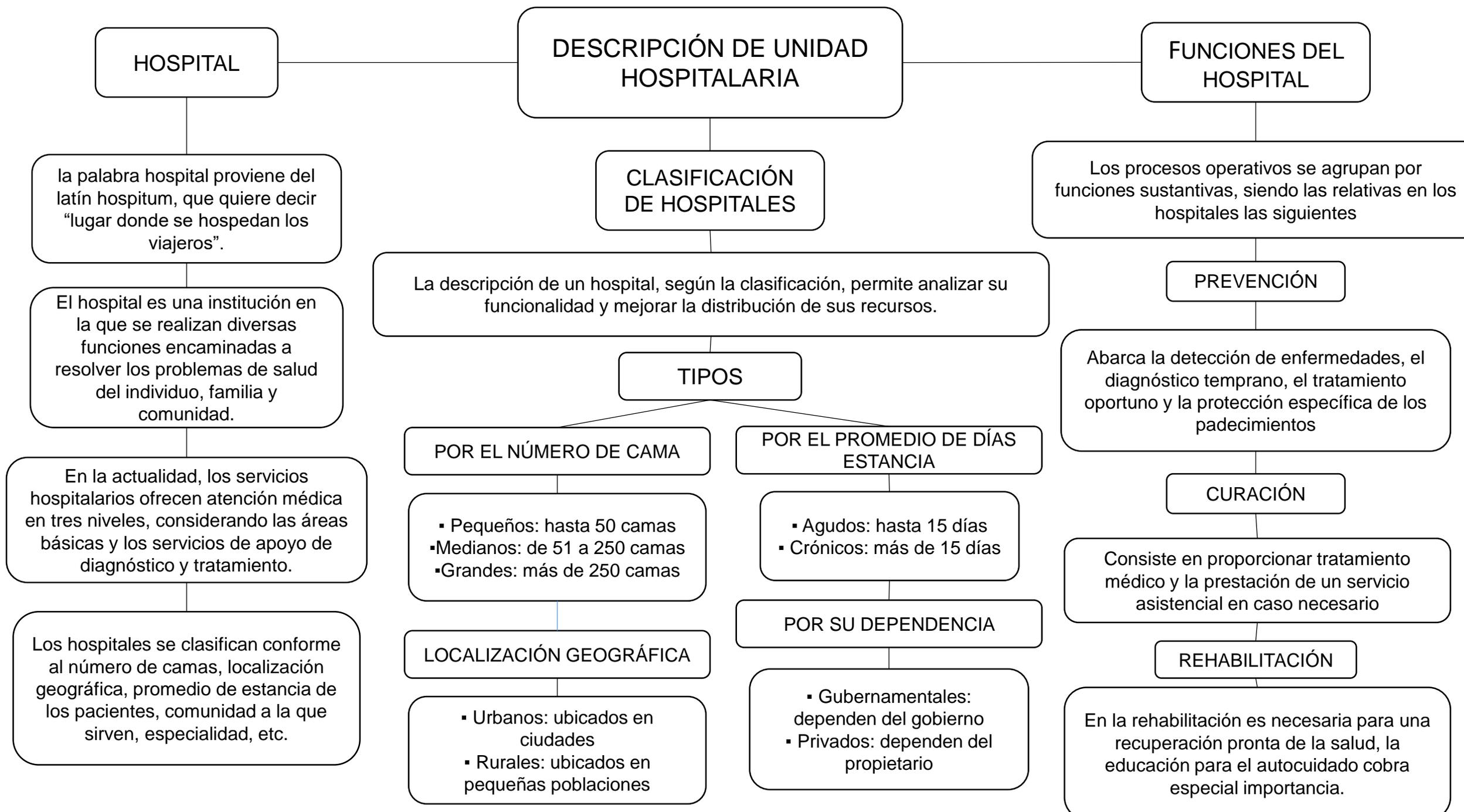
MATERIA: Enfermería Clínica I

NOMBRE DEL MAESTRO: Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: Lic. En Enfermería

CUATRIMESTRE: 4to

MOTOZINTLA DE MENDOZA CHIAPAS A 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023



HOSPITAL

DESCRIPCIÓN DE UNIDAD HOSPITALARIA

FUNCIONES DEL HOSPITAL

la palabra hospital proviene del latín hospitum, que quiere decir "lugar donde se hospedan los viajeros".

El hospital es una institución en la que se realizan diversas funciones encaminadas a resolver los problemas de salud del individuo, familia y comunidad.

En la actualidad, los servicios hospitalarios ofrecen atención médica en tres niveles, considerando las áreas básicas y los servicios de apoyo de diagnóstico y tratamiento.

Los hospitales se clasifican conforme al número de camas, localización geográfica, promedio de estancia de los pacientes, comunidad a la que sirven, especialidad, etc.

CLASIFICACIÓN DE HOSPITALES

La descripción de un hospital, según la clasificación, permite analizar su funcionalidad y mejorar la distribución de sus recursos.

TIPOS

POR EL NÚMERO DE CAMA

- Pequeños: hasta 50 camas
- Medianos: de 51 a 250 camas
- Grandes: más de 250 camas

POR EL PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA

- Agudos: hasta 15 días
- Crónicos: más de 15 días

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

- Urbanos: ubicados en ciudades
- Rurales: ubicados en pequeñas poblaciones

POR SU DEPENDENCIA

- Gubernamentales: dependen del gobierno
- Privados: dependen del propietario

Los procesos operativos se agrupan por funciones sustantivas, siendo las relativas en los hospitales las siguientes

PREVENCIÓN

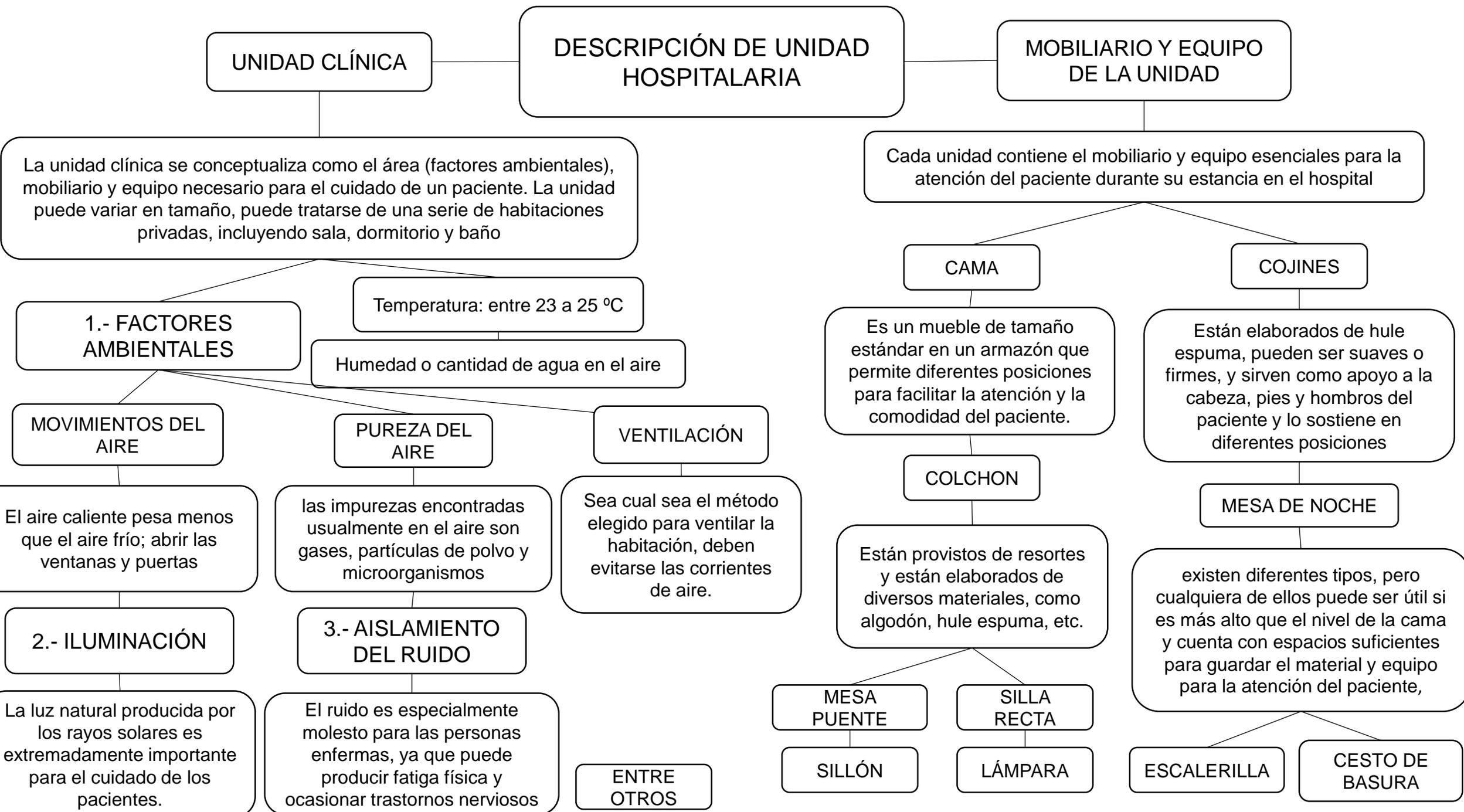
Abarca la detección de enfermedades, el diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y la protección específica de los padecimientos

CURACIÓN

Consiste en proporcionar tratamiento médico y la prestación de un servicio asistencial en caso necesario

REHABILITACIÓN

En la rehabilitación es necesaria para una recuperación pronta de la salud, la educación para el autocuidado cobra especial importancia.



UNIDAD CLÍNICA

DESCRIPCIÓN DE UNIDAD HOSPITALARIA

MOBILIARIO Y EQUIPO DE LA UNIDAD

La unidad clínica se conceptualiza como el área (factores ambientales), mobiliario y equipo necesario para el cuidado de un paciente. La unidad puede variar en tamaño, puede tratarse de una serie de habitaciones privadas, incluyendo sala, dormitorio y baño

1.- FACTORES AMBIENTALES

Temperatura: entre 23 a 25 °C

Humedad o cantidad de agua en el aire

MOVIMIENTOS DEL AIRE

El aire caliente pesa menos que el aire frío; abrir las ventanas y puertas

PUREZA DEL AIRE

las impurezas encontradas usualmente en el aire son gases, partículas de polvo y microorganismos

VENTILACIÓN

Sea cual sea el método elegido para ventilar la habitación, deben evitarse las corrientes de aire.

2.- ILUMINACIÓN

La luz natural producida por los rayos solares es extremadamente importante para el cuidado de los pacientes.

3.- AISLAMIENTO DEL RUIDO

El ruido es especialmente molesto para las personas enfermas, ya que puede producir fatiga física y ocasionar trastornos nerviosos

ENTRE OTROS

Cada unidad contiene el mobiliario y equipo esenciales para la atención del paciente durante su estancia en el hospital

CAMA

Es un mueble de tamaño estándar en un armazón que permite diferentes posiciones para facilitar la atención y la comodidad del paciente.

COJINES

Están elaborados de hule espuma, pueden ser suaves o firmes, y sirven como apoyo a la cabeza, pies y hombros del paciente y lo sostiene en diferentes posiciones

COLCHON

Están provistos de resortes y están elaborados de diversos materiales, como algodón, hule espuma, etc.

MESA DE NOCHE

existen diferentes tipos, pero cualquiera de ellos puede ser útil si es más alto que el nivel de la cama y cuenta con espacios suficientes para guardar el material y equipo para la atención del paciente,

MESA PUENTE

SILLÓN

SILLA RECTA

LÁMPARA

ESCALERILLA

CESTO DE BASURA

DESCRIPCIÓN DE LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN AMBULATORIA

Los servicios ambulatorios son procedimientos médicos que pueden realizarse en una clínica o un centro hospitalario sin la necesidad de que el paciente pase la noche en éste

Al recibir una atención ambulatoria no es requisito mantener a la persona internada, de hecho el paciente acude al centro de Salud, entra a su consulta y regresa a su hogar.

La cirugía ambulatoria, por ejemplo, es un servicio en el que el paciente es operado y dado de alta el mismo día

Una ventaja de los servicios ambulatorios es que no exigen a los pacientes un cambio de entorno, lo cual permite a las personas continuar con sus actividades cotidianas

DESCRIPCIÓN DE UNIDAD HOSPITALARIA

HOSPITAL DE DIA

Se entiende como "Hospitalización de Día" la asistencia en el hospital durante unas horas, ya sea para diagnósticos, investigaciones clínicas así como para tratamientos

VISITA DOMICILIARIA

Atención domiciliaria es aquella modalidad de asistencia programada que lleva al domicilio del paciente, los cuidados y atenciones biopsicosociales y espirituales.

La atención domiciliaria se define como el tipo de asistencia o cuidados que se prestan en el domicilio de pacientes que, debido a su estado de salud

La asistencia sanitaria en el domicilio supone al profesional sanitario ejercer su actividad fuera del Centro de Salud necesitando

DESCRIPCIÓN DEL MARCO LEGAL Y NORMATIVO RELACIONADO CON LA ATENCIÓN AMBULATORIA.

NOM-026-SSA3-2012

OBJETIVO

La presente norma tiene por objeto, establecer los criterios y características mínimas que deben observar los profesionales y técnicos del área de la salud

CAMPO DE APLICACIÓN

Esta norma es de observancia obligatoria para los profesionales y técnicos del área de la salud, así como para los establecimientos para la atención médica de los sectores público, social y privado.

GENERALIDADES

La cirugía mayor ambulatoria se debe realizar exclusivamente en una unidad de cirugía ambulatoria independiente

La unidad de cirugía mayor ambulatoria independiente de un hospital, deberá contar con licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario

NOM-005-SSA3-2010

OBJETIVO

Esta norma establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento con los que deben cumplir los establecimientos que proporcionen servicios de atención médica

DEFINICIONES

Atención médica ambulatoria, al conjunto de servicios que se proporcionan en establecimientos fijos o móviles, con el fin de proteger, promover o restaurar la salud de pacientes

CAMPO DE APLICACIÓN

Esta norma es de observancia obligatoria para todos los establecimientos de atención médica denominados o que funcionen como consultorios

GENERALIDADES

Presentar aviso de funcionamiento a la Secretaría de Salud, dentro de los diez días posteriores al inicio de operaciones

DESCRIPCIÓN DE UNIDAD HOSPITALARIA

EJECUCIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA MODALIDAD AMBULATORIA

Realización del procedimiento correcto en el lugar del cuerpo correcto.

Control de las soluciones concentradas de electrolitos.

Asegurar la precisión de la medicación en las transiciones asistenciales

Evitar los errores de conexión de catéteres y tubos.

Usar una sola vez los dispositivos de inyección

Lavado clínico de manos

Admisión del paciente

Identificación correcta del paciente

Valoración y registro de signos vitales

Administración de medicamento por vía oral

ROLES DE ENFERMERÍA : DEFENSOR DE LOS DERECHOS DEL PACIENTE

Defender a los pacientes, consiste en promover y salvaguardar su bienestar y sus intereses, esto quiere decir que la defensa es una actividad positiva

El sistema sanitario es complejo y muchos pacientes están demasiado enfermos para enfrentarse a toda la burocracia que existe

GUIA

El paciente es un ser holístico y autónomo que tiene derecho a elegir y tomar decisiones.

Asegurarse que el paciente tiene acceso a los servicios sanitarios para la atención de su salud

PUNTOS QUE INCLUYE EL CATALOGO

Recibir atención médica adecuada.

Recibir trato digno y respetuoso.

DESCRIPCIÓN DE UNIDAD HOSPITALARIA

ACCIONES INTERDEPENDIENTES DERIVADAS DEL PLAN TERAPÉUTICO

Las de colaboración o interdependientes son las intervenciones que la enfermera ha identificado requiere la persona de cuidado y donde a través de la toma de decisiones.

Intervenciones de enfermería interdependientes: A las actividades que el personal de enfermería lleva a cabo junto a otros miembros del equipo de salud; se llaman también multidisciplinarias

Intervenciones interdependientes: incluye todas las actividades que solo pueden ser realizadas por prescripciones médicas e incluyen la colaboración de resto del equipo

ACCIONES INDEPENDIENTES

CONCEPTO

Son todos aquellos procedimientos o modos de actuar, que ejecuta el personal de enfermería de forma independiente

AUTONOMO

GENERALES

Son acciones que rigen de forma permanente toda la labor de enfermería, precediendo a cualquier otra acción derivada del problema del paciente.

ESPECIFICAS

por problemas presentados por el paciente.

EDUCADOR SANITARIO

La educación para la salud se define como un proceso de formación permanente que se inicia en la infancia, se orienta al conocimiento de sí mismo y tiene una influencia individual y social en la salud colectiva.

Con respecto a la educación para la salud intercultural se afirma que la tradición de los pueblos resulta vital para su supervivencia

La enfermera en su papel de educadora no solo educa, sino que también es educada, es decir, ocurre una inversión de roles como consecuencia de la interacción entre ella y el paciente

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

VALORACION FISICA DEL PACIENTE

La exploración nos sirve para confirmar la orientación diagnóstica que nos ha dado la anamnesis

Como primera medida al realizar el examen físico, el profesional de enfermería debe tener en cuenta la "Apariencia General", de la persona

El "Examen Físico" es el principal método para obtener datos objetivos observables y medibles del estado de salud del paciente/usuario.

Las características del lenguaje, el tono de voz, la postura que adopta la persona, como los movimientos corporales voluntarios o involuntarios

EXAMEN FISICO

De "Cabeza a pies", (Céfalo-Caudal)

Examen "Regional", (Por regiones)

Por "Sistemas-Aparatos"

Por "Patrones funcionales de la salud"

INSPECCIÓN (OBSERVACIÓN)

Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, del aspecto, color, forma y movimiento del cuerpo y de su superficie externa

La Inspección, consiste en el examen visual, en la que se incluye la "Observación", y a partir de la observación se pueden detectar características normales, signos físicos significativos, y hallazgos anómalos

PALPACIÓN

Es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada

La Palpación permite corroborar los datos obtenidos en la inspección esta técnica se realiza mediante el empleo de la manos y los dedos o sea en sentido del "Sentido del Tacto".

CLASIFICACION

SUPERFICIAL
se utiliza para examinar la mayor parte del cuerpo

Palpación Profunda
La Palpación Profunda puede ser realizada: o Con una sola Mano, también llamada "Mono manual". o Con las dos Manos, llamada palpación "Bimanual".

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

PERCUSIÓN

Consiste en la apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos, generalmente ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo

OBJETIVO

Producir movimientos, dolor y obtener sonidos para determinar la posición, tamaño y densidad de una estructura subyacente.

Determinar la cantidad de aire o material sólidos de un órgano

SE DIVIE EN

DIRECTA O INMEDIATA
se golpea directamente la superficie del cuerpo con los dedos de manera suave, breve y poco intensa.

DÍGITODIGITAL
se realiza percutiendo con un dedo de la mano derecha sobre otro dedo de la mano izquierda, sobre la región a explorar.

AUSCULTACIÓN

Consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio

OBJETIVO

Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos

Detectar anomalías en el ruidos o sonidos fisiológicos mencionados.

La auscultación se puede dividir en dos tipos: directa o inmediata e indirecta, mediata o instrumental por medio de fonendoscopio o estetoscopio.

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

INFECCIÓN

Una infección se define como el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo.

Entendemos por invasión al proceso en el que organismos con capacidad patógena frente al hombre, como pueden ser virus, bacterias, hongos o parásitos

CONCEPTOS

INFESTACIÓN: Es la invasión del organismo por parásitos, por lo general de tamaño macroscópico, o visibles, que pueden vivir fuera del cuerpo u organismo afectado

ENFERMEDAD INFECCIOSA: Es la causada por un microorganismo.

ENFERMEDAD NO INFECCIOSA: Es la causada por traumatismo, veneno vegetal o animal, calor o frío

ENFERMEDAD CONTAGIOSA: Es la causada por un microorganismo que se transmite fácilmente de un individuo a otro por contacto directo o indirecto

DEFENSAS DEL CUERPO CONTRA LAS INFECCIONES

Piel y membranas mucosas

Timo

Bazo

Ganglios linfáticos

INFECCIÓN NOSOCOMIAL

Una infección nosocomial puede definirse de la manera siguiente: Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección.

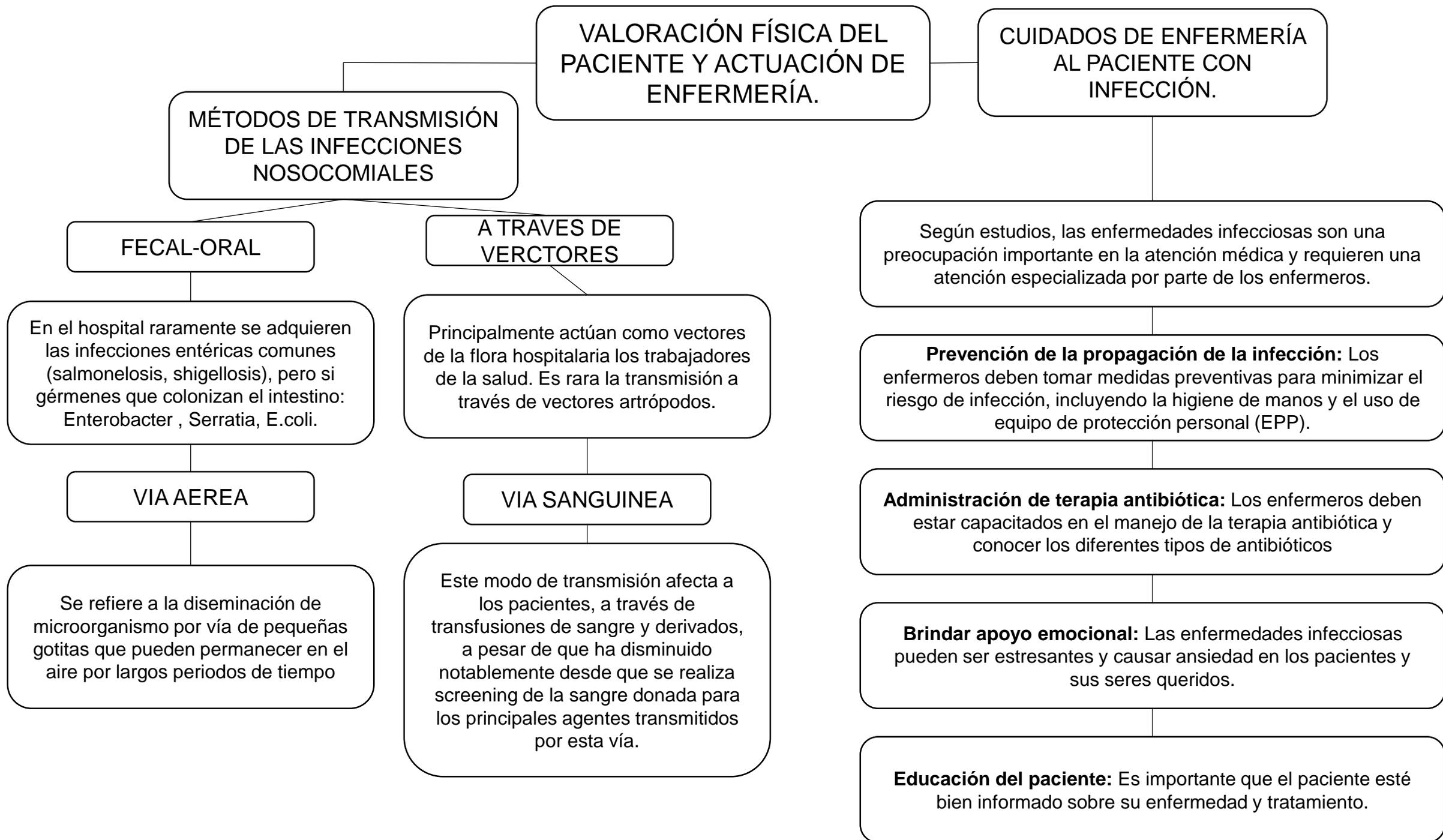
INFECCIONES URINARIAS
Esta es la infección nosocomial más común; 80% de las infecciones son ocasionadas por el uso de una sonda vesical permanente.

NEUMONÍA NOSOCOMIAL
La neumonía nosocomial ocurre en diferentes grupos de pacientes. Los más importantes son los pacientes conectados a respiradores en unidades de cuidados intensivos

La infección hospitalaria (IH) o nosocomial es la que se adquiere en el hospital u otro servicio de salud

INFECCIONES DEL SITIO DE UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA
Las infecciones del sitio de una intervención quirúrgica también son frecuentes: la incidencia varía de 0,5 a 15% según el tipo de operación y el estado subyacente del paciente.

BACTERIEMIA NOSOCOMIAL
Estas infecciones representan una pequeña proporción de las infecciones nosocomiales (aproximadamente 5%), pero la tasa de letalidad es alta y asciende a más de 50% en el caso de algunos microorganismos.



VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

AISLAMIENTO

Conjunto de procedimientos que separa personas infectadas de las susceptibles, durante el periodo de transmisibilidad en lugares que permitan dar corte a la cadena de transmisión.

El aislamiento está indicado ante la sospecha clínica o evidencia de una enfermedad transmisible

CONCIDERAR LO SIGUIENTE

El objetivo es aislar el foco infeccioso y no necesariamente al paciente.

A fin de establecer las medidas de aislamiento adecuadas, sin exagerarlas ni minimizarlas

El aislamiento no es igual en todos los casos y por lo tanto, los materiales necesarios y técnicas varían entre uno y otro dependiendo del objetivo que desee lograr.

El aislamiento está dirigido a interrumpir la cadena de infección actuando principalmente sobre la o las vías de transmisión.

El periodo de aislamiento debe durar hasta que la fase infecciosa de la enfermedad (periodo de transmisibilidad) haya terminado

OBJETIVOS DEL AISLAMIENTO

Interrumpir la cadena de transmisión de una enfermedad infecciosa a fin de prevenir el contagio entre pacientes y comunidad.

Prevenir y controlar los brotes epidémicos de enfermedades transmisibles, disminuyendo el número de epidemias y el número de personas infectadas.

Controlar la contaminación microbiológica ambiental a fin de evitar transmisión de los agentes infecciosos por esa vía

Racionalizar recursos humanos y materiales para la atención de los pacientes con enfermedades infecciosas.

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

TIPOS DE AISLAMIENTOS

AISLAMIENTO ESTRICTO O POR VÍA AÉREA Se aplica a patologías que se transmiten a partir de partículas eliminadas por vía aérea y que pueden permanecer en el aire en suspensión por largos periodos de tiempo.

AISLAMIENTO RESPIRATORIO O POR GOTITAS. Sospecha de pacientes infectados con microorganismos que se transmiten en partículas mayores a 5mm es decir que sedimentan por gravedad

AISLAMIENTO POR CONTACTO Ese sistema evita la contaminación e infección de gérmenes a través de 2 mecanismos

AISLAMIENTO PROTECTOR O INVERSO Se utiliza para proteger a pacientes inmunodeprimidos, como pueden ser los trasplantados, pacientes que reciben grandes dosis de medicación

AISLAMIENTO ENTÉRICO O DIGESTIVO Este aislamiento va encaminado a evitar la diseminación a través de materias fecales y en algunos casos de objetos contaminados por determinados microorganismos.

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Deben tenerse en el cuidado de todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico o circunstancias, y deben ser acatadas por todo el personal.

HIGIENE DE MANOS: Se la reconoce casi unánimemente como la medida más importante. Las manos del personal sanitario son consideradas como el principal mecanismo de transmisión de infecciones

USO DE GUANTES: Tal y como recuerdan la OMS, OPS, entre otros organismos, no hay que olvidar que —el uso de guantes no sustituye en ningún caso al lavado de manos

USO DE MASCARILLAS: Protección respiratoria y protección ocular: Se deberán usar este tipo de medidas para proteger membranas, mucosas y la piel durante procedimientos

USO DE BATAS Y OTROS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN: Su uso estará indicado de igual manera para protegerse en caso de maniobras que puedan provocar salpicaduras y contacto con sangre y otros fluidos corporales.