



NOMBRE DEL ALUMNO: maría Daniela Hernández briones

TEMA: 1er unidad: INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES

2da unidad: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS

PARCIAL: I

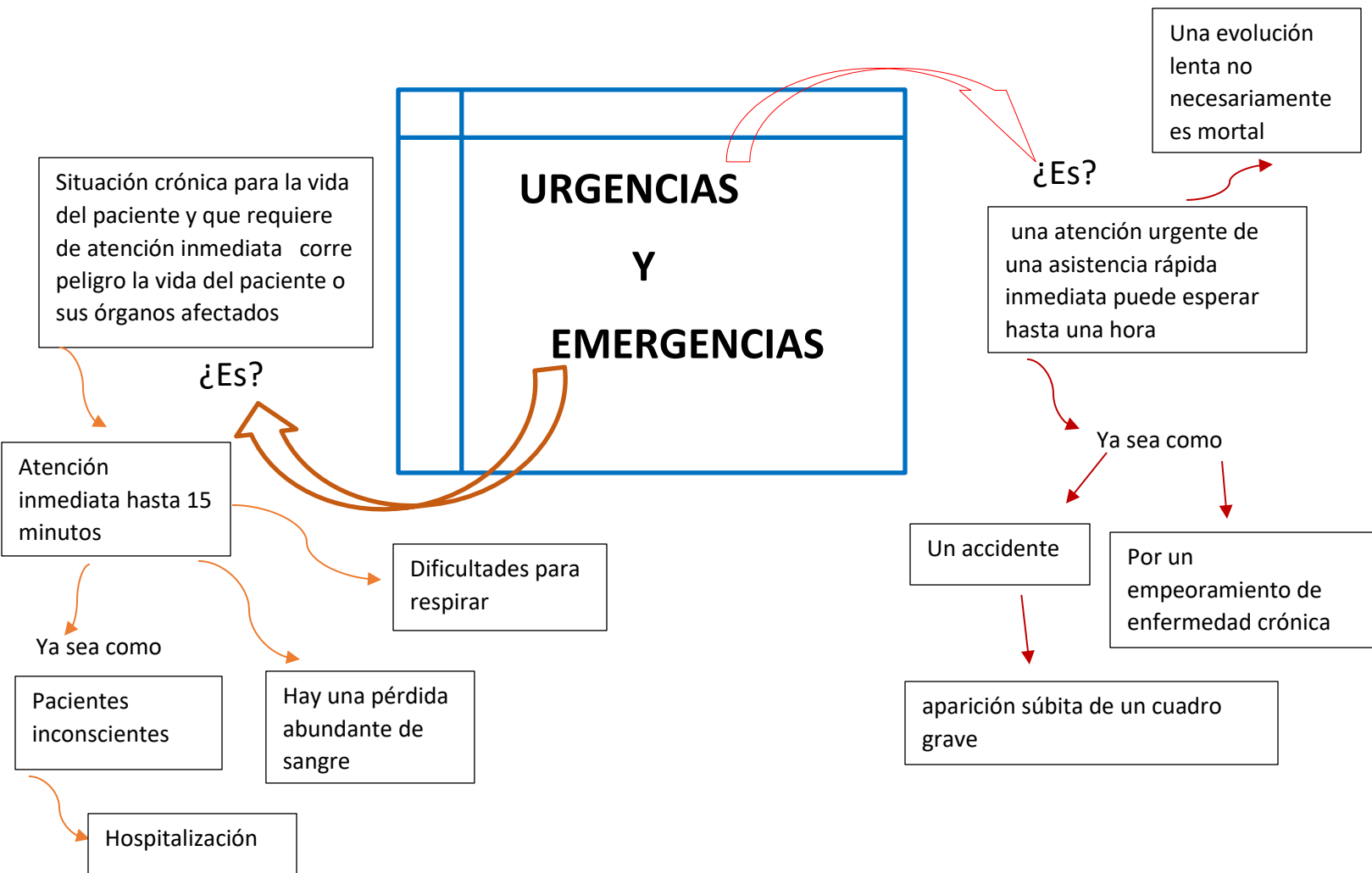
MATERIA: enfermería en urgencias y desastres

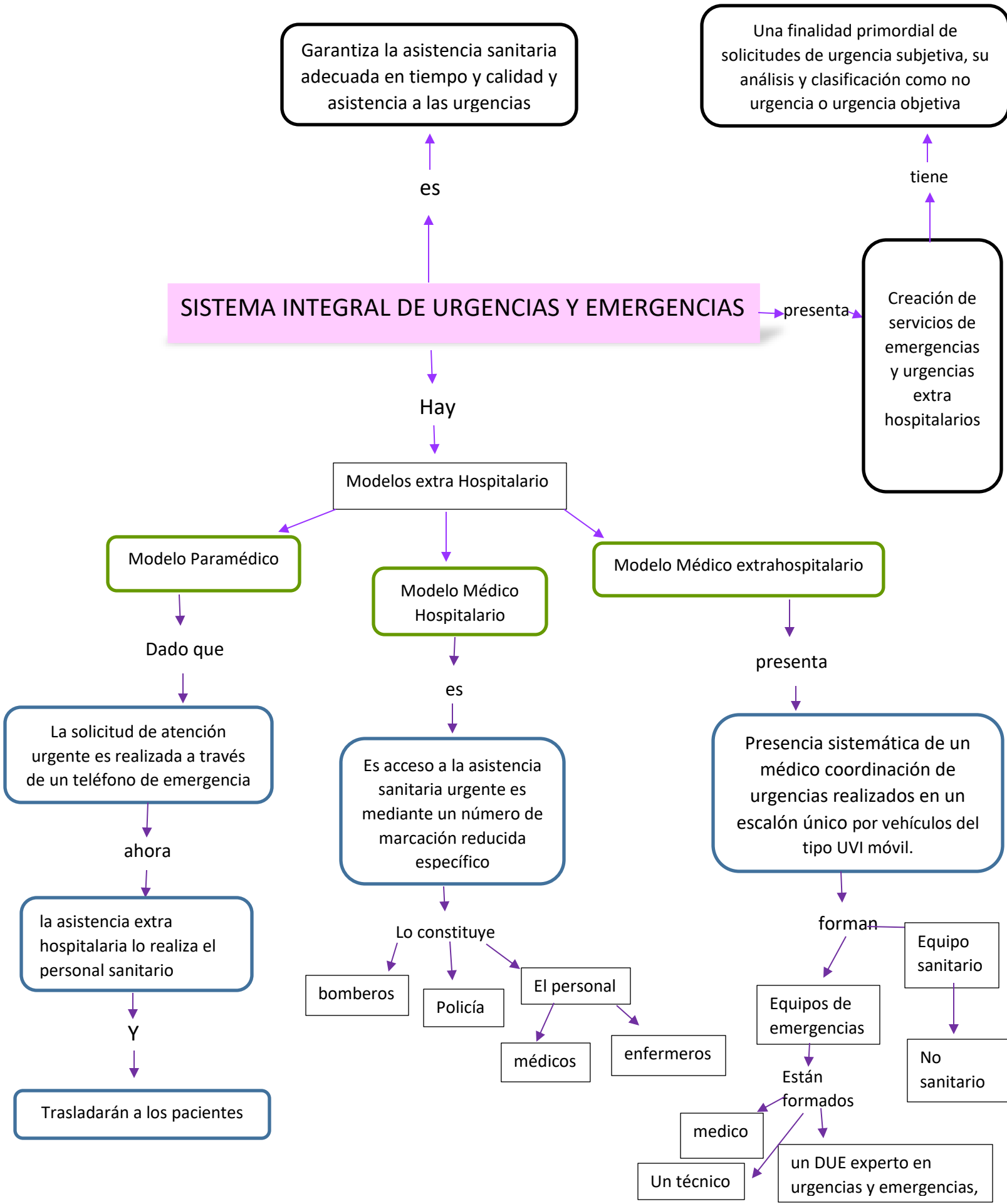
NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: en enfermería

CUATRIMESTRE: 7mo

UNIDAD I INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES





ORGANIZACIÓN GENERAL DE LAS URGENCIAS. FASES DE LA ASISTENCIA EMERGENTE

es

Es un proceso que determina las actuaciones que son asistenciales

Funciones UME

Se compone de

organizativas

asistenciales

Se dividen en

Triage de las víctimas

Asistencia sanitaria

evacuación ordenada de las víctimas

Está formado

Un medico

Una enfermera o enfermero

Técnico de Transporte Sanitario

es

Es un equipo integrado por el operativo de rescate

obtienen

-mayor calidad de optimización
-asistencia

Se desarrollan por el equipo medico

Se establece

frágil

correcta

efectiva

Tipos de ambulancia en Europa

Ambulancia tipo C
Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA

Ambulancia tipo B
Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB,

Ambulancia tipo A
Transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia

vehículos terrestres sin transporte de paciente

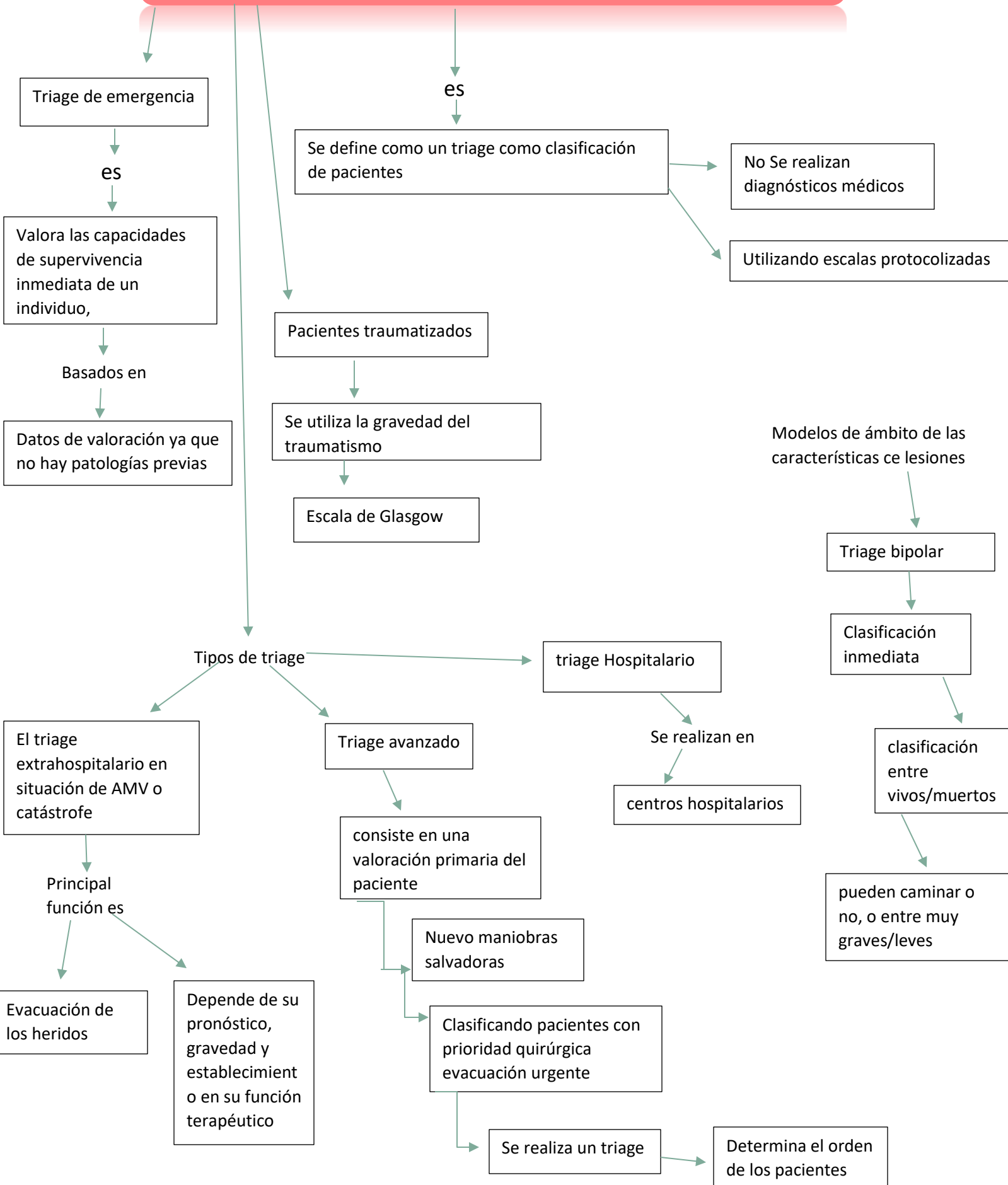
VIR vehiculo de intencion rapida

Unidad de Atención Domiciliaria UAD

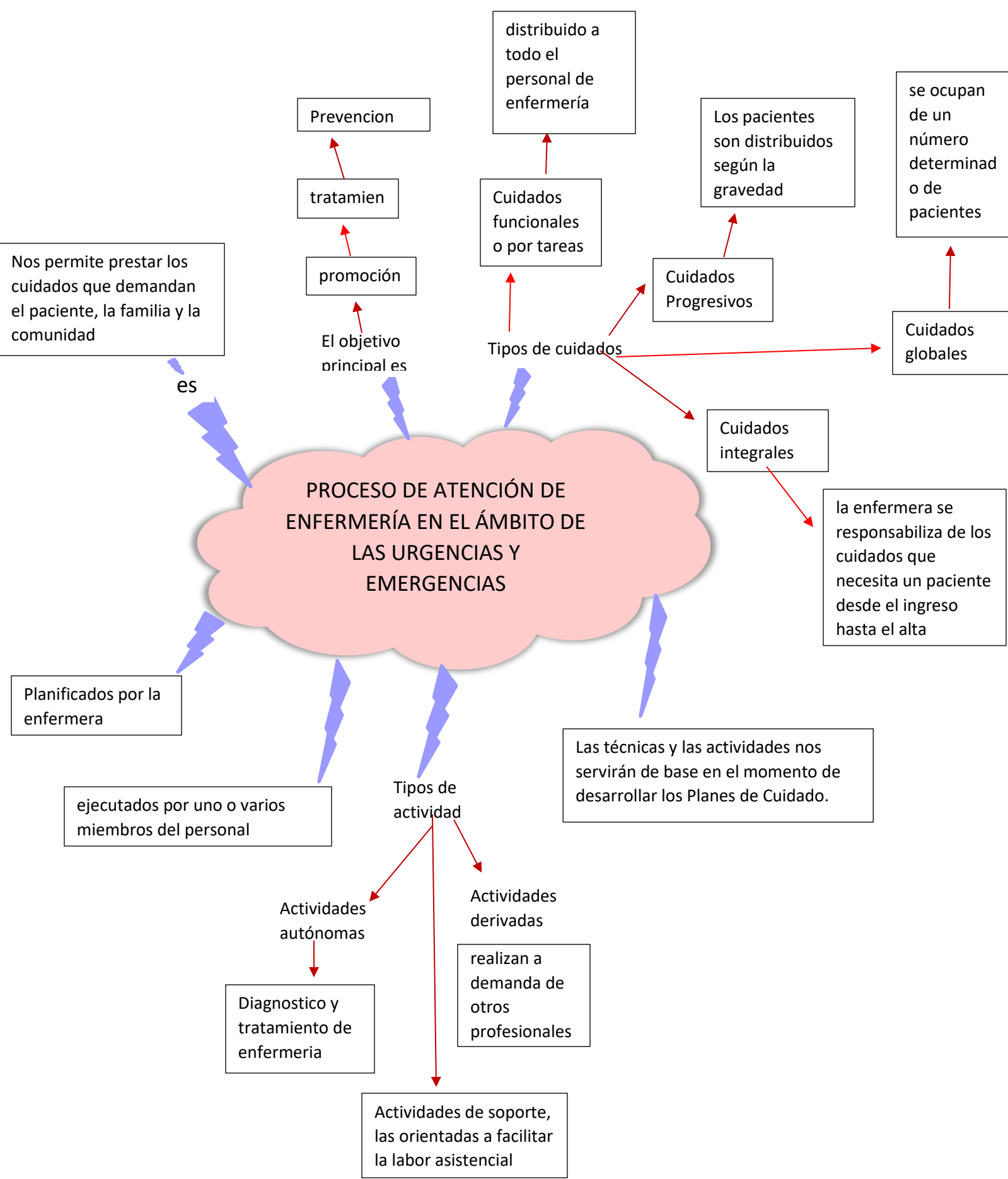
Cuenta con

piloto, copiloto, mecánico de vuelo, médico y enfermero

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE URGENTE Y EMERGENTE.



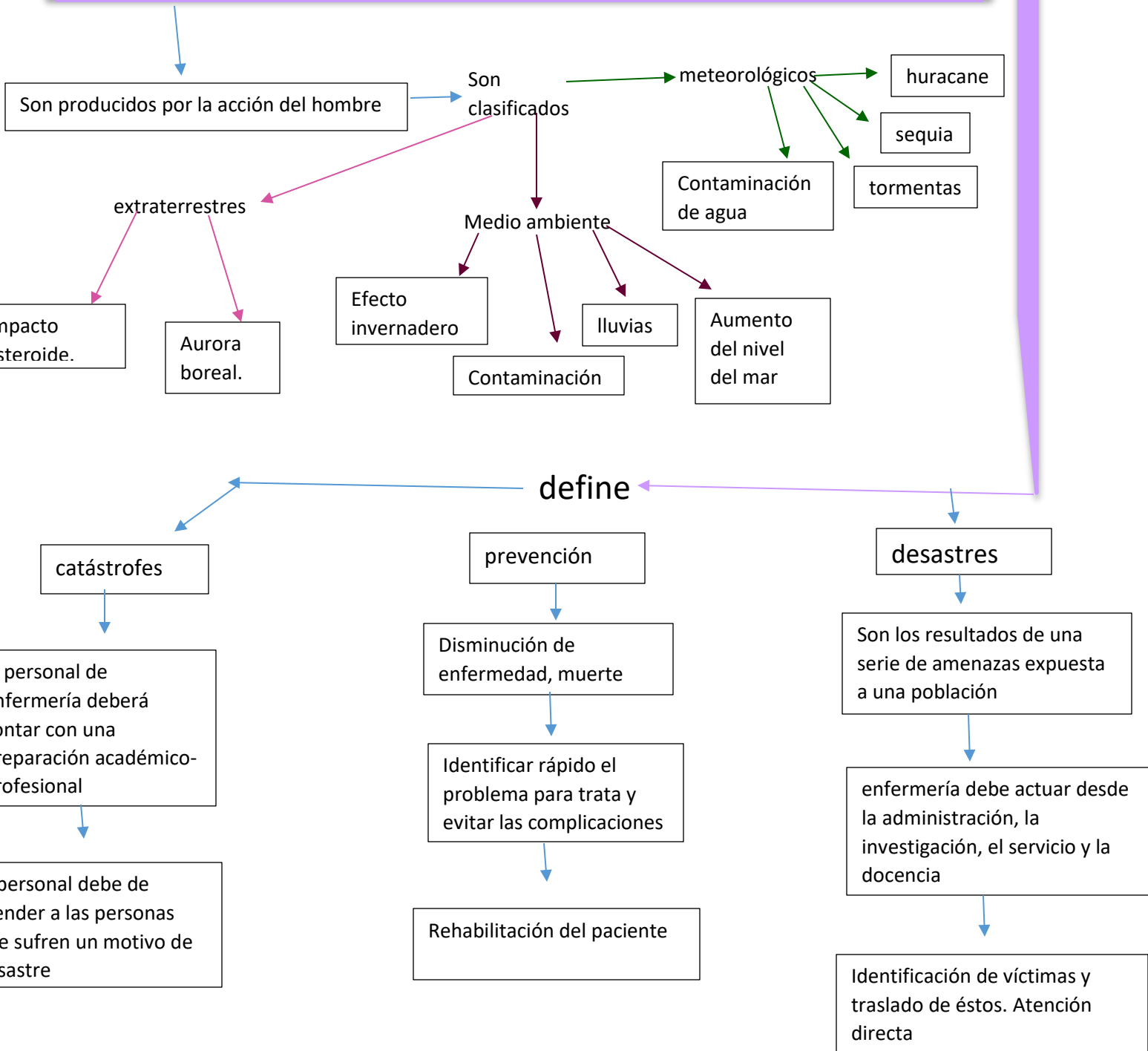
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS



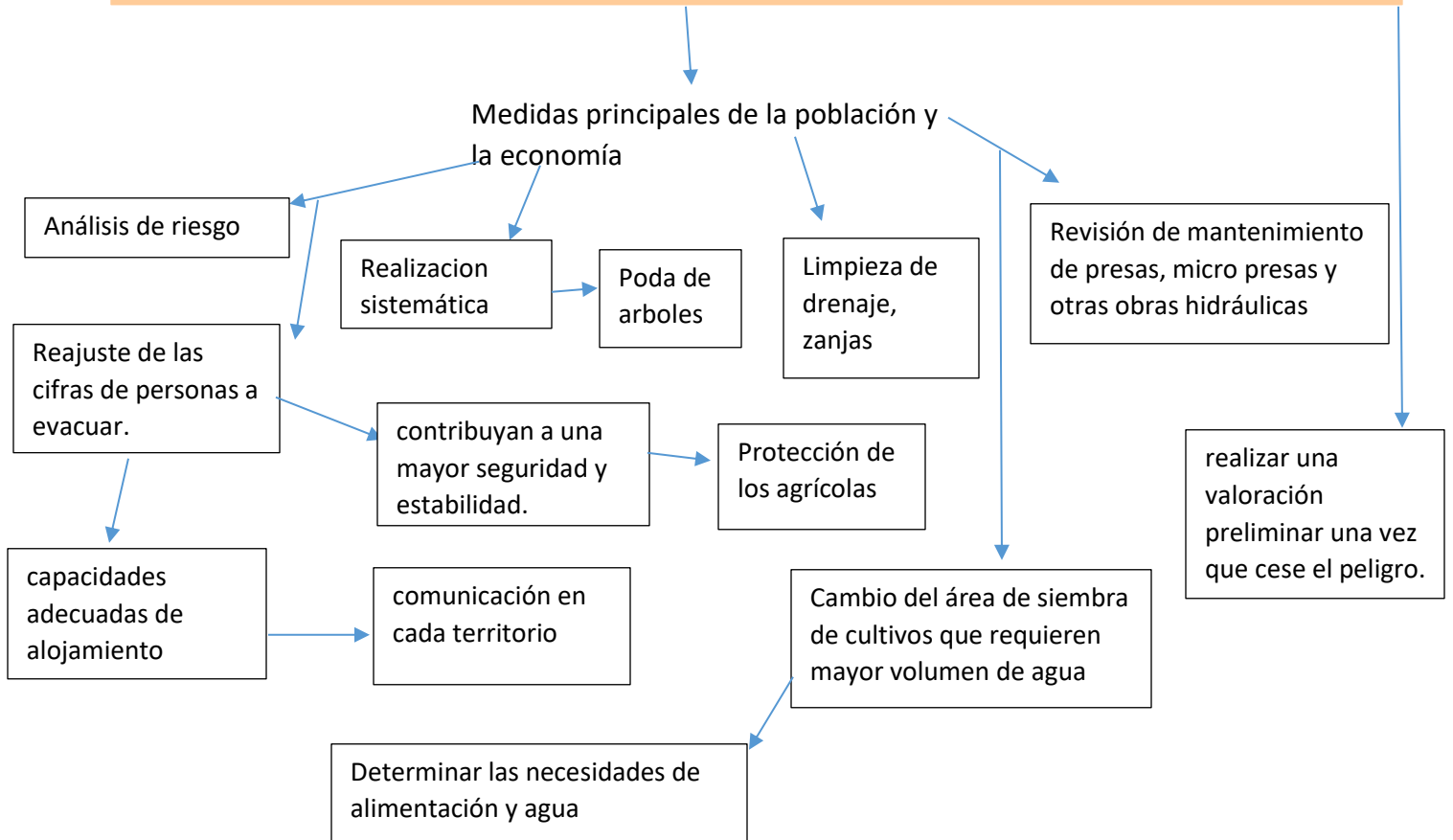
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS



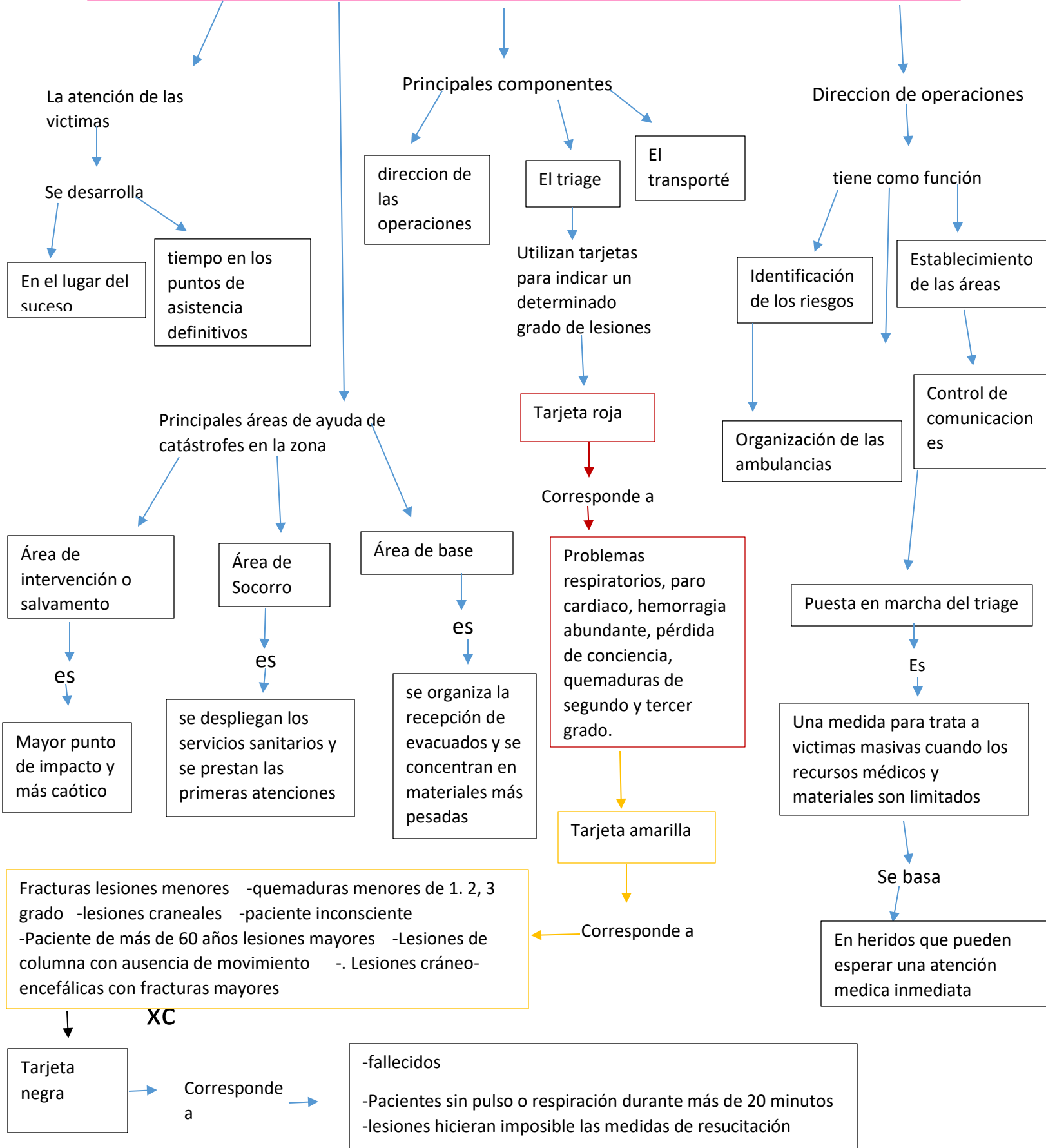
CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN DE LOS DESASTRES NATURALES



ORGANIZACIÓN GENERAL ANTE LAS CATÁSTROFES Y DESASTRES NATURALES.

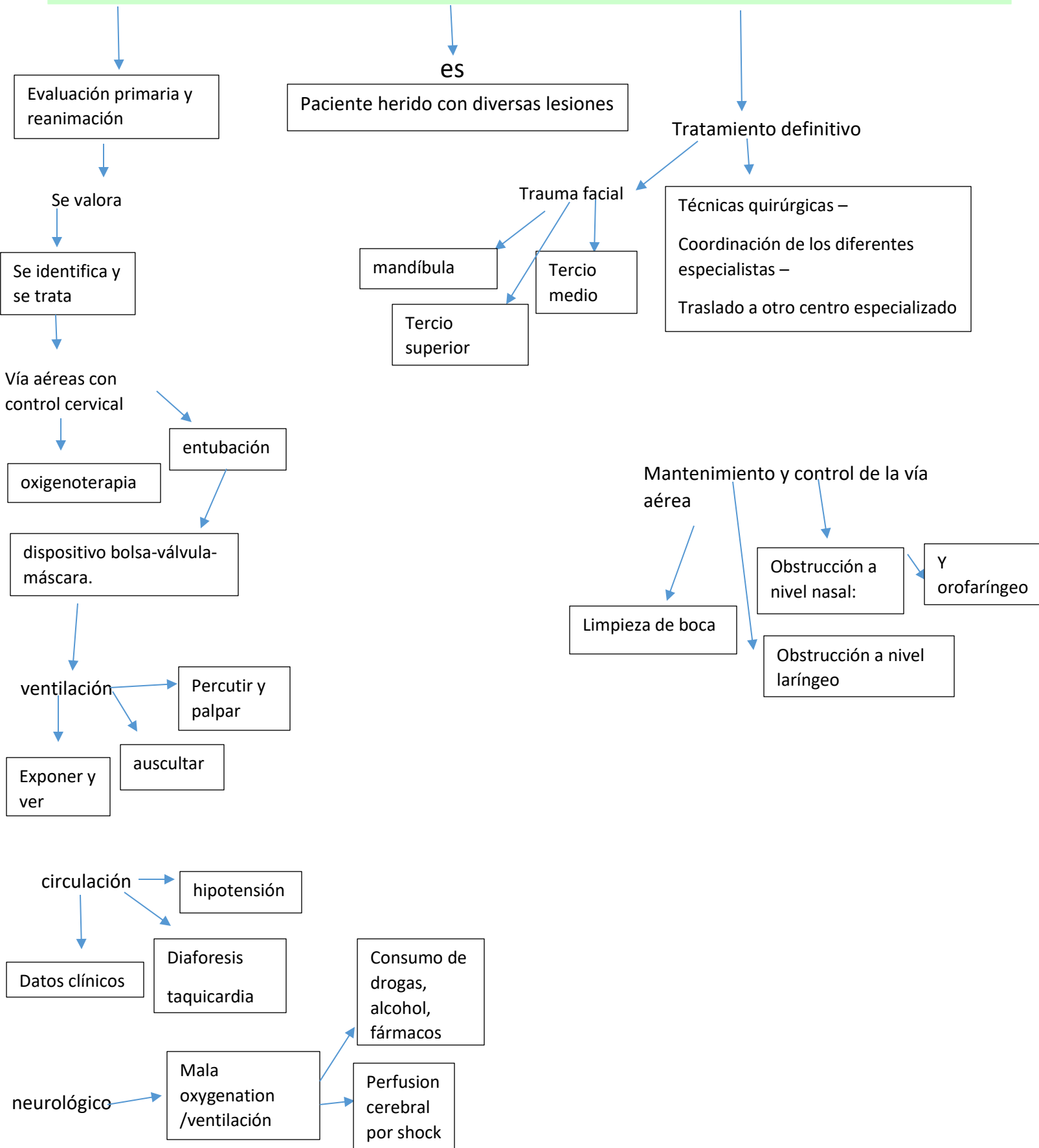


VALORACIÓN DE PACIENTES EN EMERGENCIAS COLECTIVAS Y CATÁSTROFES NATURALES



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS EMERGENCIAS TRAUMÁTICAS DESEQUILIBRIOS CON EL MEDIO AMBIENTE

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES QUEMADOS.

son

Lesiones traumáticas graves por pérdida de piel que ocurren en el organismo el dolor, y que el tiempo de curación y su recuperación, las quemaduras son más propensas en llamas y líquidos calientes

El resultado de

Agente casual

extensión

profundidad

profunda

El fuego es el más casual

Como resultado

Presenta eritema

No Forman ampullas

Suelen ser de segundo grado

Porcentaje corporal quemado

Calculo de extensión

Dolor intenso

No formación de flictenas

Son muy dolorosas

contacto

Químicas

quemaduras de segundo y tercer grado

Técnica regla de los nueve de Wallace

la formación de flictenas

observan folículos pilosos

glándulas sebáceas

Puede producirse a los 20 días

dañan estructuras subyacentes

eléctricas

escaldaduras

Niños menores de 10 años aumenta cabeza y cuello 19%

gravedad

Se relaciona con la mortalidad de la persona

En quemaduras poco extensas se considera palma de la mano abierta 1%

tratamiento

Superficie quemada y la edad

Basándonos en los criterios de la American Burn Association

Paciente quemado ABC

Examen general

Examen de la quemadura

Quemaduras leves. Enfriamiento con agua durante 15-20 minutos, Desbridamiento de las zonas necróticas y flictenas rotas

Vacuna antitetánica

Historia clínica completa

Quemaduras graves Detener el proceso de la quemadura quitando toda la ropa

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN AHOGAMIENTO

