CUADRO SINOPTICO

TEMA: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

ALUMNA: YOHANA BELÉN RAMIREZ HERNANDEZ

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

PROFESOR LIC.REBECA MARILI VAZQUEZ ESCOBAR

LIC. EN ENFERMERIA 7 CUATRIMESTRE

FRONTERA COMALAPA A 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

FUNCIONAMIENTO

- El (Servicio) es la razón (de ser) de los servicios auxiliares para organizar procedimientos para diagnóstico y tratamiento de programas de atención médica salud pública para atender pacientes
  - volumen
  - calidad
- coordinar aplicación técnica administrativa de normas técnicas de servicios medica atención social
- hacer y cumplir disposiciones técnicas administrativas jurídicas legales garantizando individual colectiva salud a la población con igualdad social justicia epidemiologia
- prevenir y controlar enfermedades infecciosas parasitarias a través de vigilancia epidemiologica investigación salud materno infantil mental ambiental
  - la vigilancia sanitaria
- supervisar y acordar con inmediato superior sobre procedimientos y normas técnicas en servicios de atención medica ambulatoria primaria a la salud
- Ejercer actividades de educación (salud) orientación nutricional salud pública a áreas de atención de menores ancianos
  - asistencia social (Tanto servicio a áreas de promoción del bienestar senescente alimentación complementaria
- supervisar actividades relación a calidad (volumen) para asistencia social medica investigación y atención social

ORGANIZACIÓN

OBJETIVO: alcanzar eficacia en ingresos (enfermo) a unidad

- monitor ECG
- pulsosimetro
- respirador
- aspirador
- correcta dotación del bloc
- esfingomanometro
- fonendoscopio
- ambumascarilla
- precisos comprobar cama
- arrugas
- sistemas
- equipo
- material fungible de guantes
- gasas
- compresor
- reponer contenedores

PROTOCOLO DE INGRESO

- Al enfermo informar tranquilizar si esta consciente
- monitorizar ECG pulsosimetro del enfermo
  - procurando seguridad
  - vías periféricas
- colaborar pasó del enfermo de camilla a cama (unidad) digital sondas drenajes férulas

ACTIVIDADES

- ECG
- ingreso
- actividades de ordenes médicas como extraer muestras para analítica (ingreso) cultivos
  - radiografía de tórax
  - vesical
  - apoyo nasogástrica
  - central
  - arterial
- colaboración facultativo en canalización de vías incubación
  - temperatura drenaje torácico
- toma de constantes apertura gráfica en frec cardiaca respiratoria
  - reclamar historia clínica tensión arterial
- aperturar hoja de cuidados (enfermero)
  - informar funcionamiento del servicio
  - familiares de la edad pedir teléfonos (contacto)
  - entregar pases hoja informativa objetos personales
- Enfermo informar funcionamiento de la unidad
  - posteriores proporcionar despejo miles confortable
  - recoger material dentro del hora como carro de intubación camas
  - incluir pacientes en protocolos urgentes ejemplo prevención de úlceras por presion flebotrompia
  - comenzar tratamiento prescrito por facultativo antibioterapia oxigenoterapia nutrición
  - del ingreso en admisión recoger etiquetas identificativas
  - avisar celador para sacar cama de habitación a la zona(unidad)
  - revisar toma oxigeno
  - si precisa humidificador
  - colocar sistema aspiración
  - bomba de perfusión
  - respirador
- revisar el equipamiento (habitación) preparar si precisa modulo
  - sillón de presiones
  - enfermo de drenaje diaria
  - En caso de precisar respirador monitor bolsa de reanimación completo (ambú) PEEP para reservorio
  - mesa de aspiración

PREPARACIÓN DE LA HABITACIÓN

- Tirar carro ECG a la habitación
- Encender el monitor poner pantalla en espera
  - preparar documentación de la historia
  - tubos la analítica (ser su volante
  - a la entrada de la unidad
- salir a recibir paciente llamarlo por su nombre presentarse
  - acomodarle habitación
- Al pacientes explicarle dónde está procedimientos a realizar
  - solicitar su colaboración
- Monitorización continua de ECG TA no invasiva temperatura pulsosimetría registrar datos obtenidos en la historia
- administrar oxigenoterapia si precisa colocar ventilación mecánica
- vías venosas arteriales canalizar si precisa vía venosa central
- drenajes
- ostomias
- verificar presencia de heridas sondajes
  - ver rutina de ingreso (letra C)
  - controles analíticos ECG de 12 derivaciones
  - Rx de tórax TA si es consume
- ofrecerle brindre para llamar a la procede poner a enfermo a la familia teléfonos normas (unidad)
  - valoración
  - planificación
- cuidados enfermeria registro en la historia clínica
  - monitor central seleccionar canalizar admitirlo escribir nombre completo números historia fecha de ingreso

MONITORIZACION DEL PACIENTE

HEMODINAMICA: indicaciones debe monitorizar pacientes

- que por condicion clinica desarrollar estados de bajo gasto cardiaco alteraciones hemodinamicas
- patologia magnitud
- según su antecedentes varias intensidad factores (riesgo)
  - presiones intravasculares

LO INTEGRAN: tres elementos

- catéter funciones transmitir cambios del caso del exterior a paciente de forma precisa fiable
- transductor sirvió instrumento que transformar una señal mecánica
  - señal electrica de cable hasta monitor
  - amplia señal electrica que sale del transductor
- monitor se visualiza morfologías distintas de ondas presiones mediando presion arterial venosa central valores numéricos de presion

Equipo

- mantener permeable la vía canalizada
- utilizar suero salino heparinizado flujo continuo
- presurizado con dispositivo que asegure tenaz rápido
- PROCESO conectar sistema de microgotas en entrada de aire enambiente
  - colocar dispositivo de levels (continua) línea capilar brindando velocidad vía permeable F (3mL/h)
  - con válvula de lavado rápido
- evitar mayor de infecciones de manipulación (sistema) mantener integridad con datos precisos fiables
- CUIDADOS utilizar técnica estéril en preparación (equipo)
  - inspeccionar equipo en manejo de fases de tres vías
  - realizar ajuste a 0" aproximadamente cada 8 horas (medio) paciente se extragan muestras sanguíneas de la vía
  - vigilar presion de la bolsa de presurización
  - esfingomanometro en pacientes inestables

PRESION ARTERIAL SISTEMICA: se mide utilizando tratamientos vasoactivos indicando canalizar vía arterial medir presión arterial de forma directa

SE REALIZA MEDIANTE: catéter de arteria pulmonar llamado SwanGanz

- colocar SwanGanz por subida a 30 cm de extremo catéter
  - proximal(sobre suela) se sobrepasa la aurícula derecha
  - introduce suero frio mediando gasto cardiaco
  - por ella se capta presion de esta cavidad
  - se ubica en arteria pulmonar
  - distal (amarillo) cierra en externo del catéter
  - PVC, PAP, PERSIO GATETER CONSTA DE
  - pasa reflado del balón por su externo presenta válvula cine jeringa 5,5cm
  - localizado al final a 2 cm
  - un balon al hincharse posibilita PAPS enclavamiento
  - PEP
  - se introducirá únicamente aire
  - ubicado al final a 4 cm
  - es decir sensor (temperatura)
- Termistor
  - presenta conexión en su extremo externo se adapta al monitor para registrar temperatura calcular gasto cardiaco
- DESCRIPCIÓN DE CATÉTER: consta de balon inflado en extremo distal dispone flujo sanguíneo F 7 heparin canales cardiacas derechas hasta arteria pulmonar
  - de destapado de 110cm longitud