

# PRACTICAS DE ENFERMERÍA CLÍNICA II

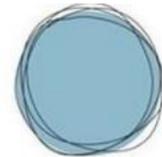


ALBORES



## **PROFESOR:**

Lic. Sulmi aridai Martínez solano



## **ALUMNA:**

Litzi Rubi De La Cruz De La Cruz



## **ACTIVIDAD:**

### **TEMAS:**

Mapas conceptuales.

- 1.1 El modelo de Virginia Henderson
- 1.2 El modelo de Margorie Gordón
- 1.3 Unidad de cuidados intensivos
- 1.4 Funcionamiento y organigrama de la unidad de cuidados intensivos
- 1.5 Protocolo de ingreso a la unidad de cuidados intensivos
- 1.6 Motitorización hemodinámica de paciente en la unidad de cuidados intensivos
- 1.7 Cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos
- 1.8 Materiales y equipos de la unidad de cuidados intensivos

GRUPO: **A**

GRADO: **7**

# MODELO DE VIRGINIA HENDERSO

## METAPARADIGMA

**Salud:** Capacidad del individuo de realizar por sí solo y sin ayuda las 14 necesidades básicas; la salud es el máximo grado de independencia, La salud por lo tanto es una calidad y cualidad de vida necesaria para el funcionamiento del ser humano ya sea a nivel biológico y a nivel fisiológico. La salud es la independencia

**Enfermería:** Es la asistencia temporal a una persona que carece de la capacidad, fortaleza o conocimientos para realizar alguna de las 14 necesidades básicas, hasta que esa persona pueda volver a realizarlas de manera independiente. Los cuidados de enfermería irían dirigidos a recuperar esa independencia.

**Entorno:** todas las condiciones externas que influían en el equilibrio y buen funcionamiento del ser humano. Es el lugar donde la persona aprende su patrón vital.

**Persona:** El paciente es el ser biopsicosocial al que se le ayuda para que logre su independencia; la mente y el cuerpo son inseparables; el paciente y la familia forman una unidad.

## BIBLIOGRAFÍA

Virginia Avenel Henderson nació en 1897 en Kansas y falleció el 19 de marzo de 1996 a la edad de 99 años. Desarrolló su interés por enfermería a partir de la Primera Guerra Mundial.

Virginia Henderson, fue una enfermera teorizadora que incorporó los principios fisiológicos y psicológicos a su concepto personal de enfermería.

## DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA

En 1955 revisó un libro de enfermería escrito por Bertha Harmer que había definido la enfermería en 1922 diciendo que la enfermería estaba para ayudar a la humanidad. En este año Virginia Henderson formuló una definición propia de la Enfermería.

Para ella la enfermería es: "Ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud y su bienestar, recuperación o a lograr una muerte digna.

## TEORÍA

Henderson propuso las 14 necesidades humanas básicas en las que se basa la atención de enfermería.

1. Respiración y circulación.
2. Nutrición e hidratación.
3. Eliminación de los productos de desecho del organismo.
4. Moverse y mantener una postura adecuada.
5. Sueño y descanso.
6. Vestirse y desvestirse. Usar prendas de vestir adecuadas.
7. Termorregulación. Ser capaz de mantener el calor corporal modificando las prendas de vestir y el entorno.
8. Mantenimiento de la higiene personal y protección de la piel.
9. Evitar los peligros del entorno y evitar dañar a los demás (Seguridad).
10. Comunicarse con otras personas siendo capaz de expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones.
11. Creencias y valores personales.
12. Trabajar y sentirse realizado.
13. Participar en actividades recreativas
14. Aprender, descubrir y satisfacer la curiosidad

# MODELO DE MARGORIE GORDÓN

Marjory Gordon define los patrones como una configuración de comportamientos más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano; que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo y proporcionan un marco para la valoración con independencia de la edad, el nivel de cuidados o la patología

## TEORIA

Los patrones funcionales de Marjorie Gordon estos fueron creados en los años 70

Es una herramienta necesaria para las personas que contribuyen al servicio de la salud cambiando la calidad de vida saludable para la población

Esto esta proporcionando una valoración con independencia de la edad, el nivel de cuidado o la patología.

## PATRONES FUNCIONALES

**PATRÓN 1:** PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD.

**PATRÓN 2:** NUTRICIONAL METABÓLICO

**PATRÓN 3:** ELIMINACIÓN

**PATRÓN 4:** ACTIVIDAD Y EJERCICIO

**PATRÓN 5:** SUEÑO DESCANSO

**PATRÓN 6:** LA COGNICIÓN Y PERCEPCIÓN.

**PATRÓN 7:** AUTOPERCEPCIÓN Y AUTO CONCEPTO.

**PATRÓN 8:** ROLES Y RELACIONES

**PATRÓN 9:** SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN

**PATRÓN 10:** AFRONTAMIENTO Y MANEJO DEL EXTRES

**PATRÓN 11:** VALORES Y CREENCIAS

## VENTAJAS

No necesita ser continuamente aprendidas

Recogen datos de la vida del paciente, familia, entorno

Conducen de una manera lógica al diagnostico enfermero

Facilitan la fase de diagnostico enfermero.

# UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

La medicina intensiva o de cuidados intensivos atiende aquellos pacientes cuya enfermedad pone en peligro su vida de forma real o potencial y son susceptibles de recuperarse

Estos enfermos necesitan ser atendidos en áreas de asistencia específicas como son las ucis, que constituyen el escalón más avanzado de un esquema gradual de atención al paciente

El primer antecedente de la idea de concentrar a los enfermos más graves en un área del hospital es el desarrollado por Florence Nightingale en la guerra de Crimea en 186

Esta práctica no se generalizó, posiblemente por la inexistencia de medios que dieran resultados positivos a la misma.

En 1930, los cirujanos alemanes Ferdinand Sauerbruch en Berlín y Martin Kirschner en Heidelberg, introdujeron en sus clínicas salas especiales para el tratamiento de pacientes recién operados

durante la epidemia de poliomielitis en el año 1950, estableció un modo de atención intensiva con la utilización del pulmón de acero

mediante la creación de una presión negativa externa, mantenía la respiración en pacientes con paralización de sus músculos respiratorios.

los años 60 se formaron en Londres (1964) y Nueva York las primeras unidades parecidas a las actuales; en España, Entre los años 70 y 90 se abrieron la mayoría de unidades de cuidados intensivos

El personal de enfermería es una parte muy importante de la plantilla sanitaria de los servicios de medicina intensiva.

Las plantillas constan habitualmente de una enfermera por cada 2-3 camas de intensivos

trabajan en tres turnos al día, dirigidos por una supervisora que depende jerárquicamente de la dirección de enfermería.

Las diferentes unidades de cuidado intensivo tienen características particulares a diferencia de otros servicios hospitalarios.

Hay diversidad de equipos que permiten conocer algunas variables fisiológicas, contribuir a la interpretación de la situación clínica del paciente y enfocar la terapéutica

# FUNCIONAMIENTO Y ORGANIGRAMA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

## SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA CENTRA

### OBJETIVO

coordinación con las áreas y los recursos que lo integran, a fin de brindar una atención integral al paciente.

Cumplimiento de las metas establecidas del Servicio.

Organizar, supervisar y evaluar con criterios de eficiencia y eficacia

### FUNCIONES

Programar y organizar las actividades del Servicio para la atención integral del paciente.

Programar y organizar las actividades del Servicio para la atención integral del paciente.

hacer cumplir las disposiciones técnicas, administrativas, jurídicas y legales, establecidas para garantizar la salud individual y colectiva

Organizar los procedimientos de los Servicios auxiliares, para el diagnóstico

Va en conjunto con el tratamiento de los programas de atención médica que sean requeridos en la salud pública

Coordinar, evaluar la aplicación, técnica Y administrativa de las normas técnicas establecidas para la prestación de servicios de salud pública

## ORGANIGRAMA

Servicio de terapia intensiva central.

Coordinación de enseñanza .

Coordinación de investigación

Hospitalización de paciente grave

Inhalo terapia

Interconsultas.

Nutrición parental.

Jefatura de enfermería

Personal de enfermería

Delegación administrativa

Personal administrativo.

Camilleros

Afanadores

Trabajo social