

Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Fabián Aguilar Vázquez

Nombre del tema: signos vitales

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I

Nombre del profesor: María del Carmen Lopez

Cuatrimestre: I

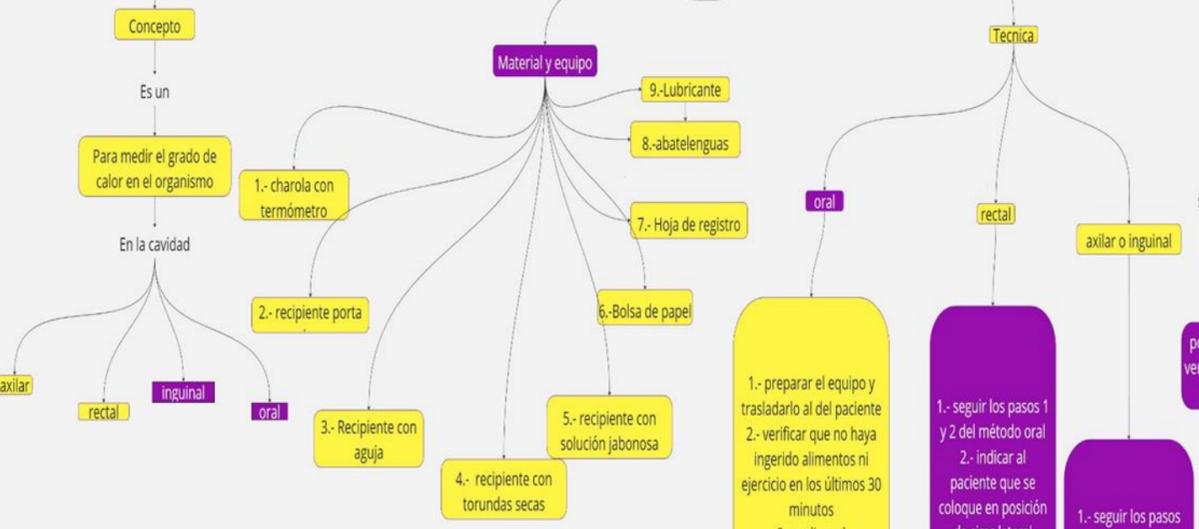
SIGNOS VITALES

Son

Indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales y la salud del paciente

y se divide en

Temperatura



1.- preparar el equipo y trasladarlo al del paciente
2.- verificar que no haya ingerido alimentos ni ejercicio en los últimos 30 minutos
3.- explicar el procedimiento y colocarlo en posición sedante
4.- extraer el termómetro de la solución
5.- verificar que el termómetro este por debajo de 34 °C
6.- colocar el bulbo por debajo de la lengua, quien debe tener los labios cerrados por 3 minutos
7.- limpiar el termómetro con torundas secas
8.- Hacer la lectura y registrarlo
9.- sacudir el termómetro y colocarlo en la solución jabonosa.
10.- dejar cómodo al paciente y arreglar el equipo para un nuevo uso
11.- valorar los resultados

1.- seguir los pasos 1 y 2 del método oral
2.- indicar al paciente que se coloque en posición de sims lateral izquierdo
3.- seguir los pasos 4 y 5 del método oral
4.- lubricar un cuadro de papel con el abatelenguas y colocarlo en el bulbo en una superficie de 3 cm
5.- separar los glúteos y colocar el termómetro de 2 a 3 cm
6.- tenerlo de 2 a 3 minutos luego retirarlo
7.- seguir el paso 7 a 11 del método oral

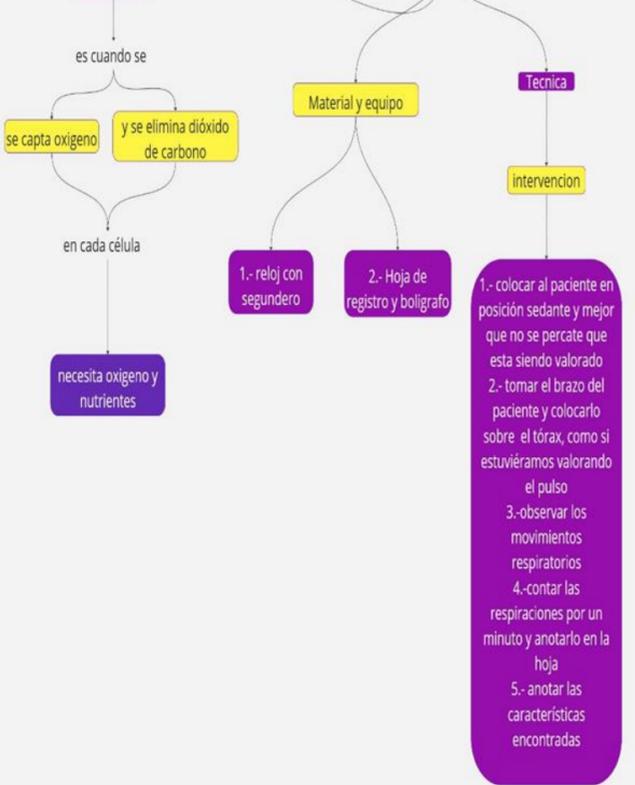
1.- seguir los pasos del 1 a 5 del método oral
2.- secar la axila o ingle con torunda y colocar el termómetro en el centro de la axila o la ingle
3.- colocar el brazo y el antebrazo del paciente sobre el tórax
4.- dejar el termometría de 4 a 5 minutos
5.- seguir los pasos de 7 al 11 del método oral

Pulso



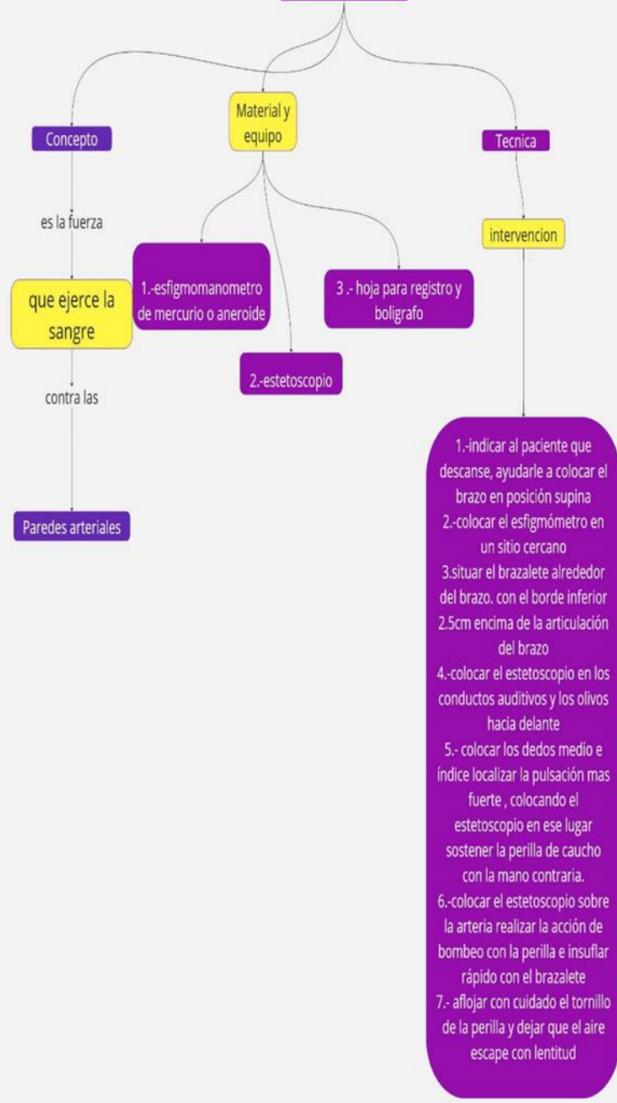
1.- cerciorarse que el brazo este en una posición cómoda
2.- colocar las puntas de los dedos índice, medio y anular sobre la arteria
3.- oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir el pulso
4.- percibir los latidos del pulso contarlos durante un minuto
5.- registrar el pulso en la hoja y anotar las características encontradas

Frecuencia respiratoria



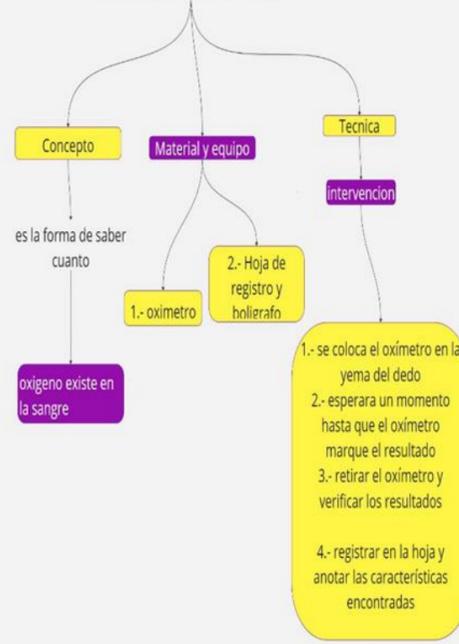
1.- colocar al paciente en posición sedante y mejor que no se percate que esta siendo valorado
2.- tomar el brazo del paciente y colocarlo sobre el tórax, como si estuviéramos valorando el pulso
3.- observar los movimientos respiratorios
4.- contar las respiraciones por un minuto y anotarlo en la hoja
5.- anotar las características encontradas

Presión arterial



1.- indicar al paciente que descanse, ayudarle a colocar el brazo en posición supina
2.- colocar el esfigmómetro en un sitio cercano
3.- situar el brazalete alrededor del brazo, con el borde inferior 2.5cm encima de la articulación del brazo
4.- colocar el estetoscopio en los conductos auditivos y los olivos hacia delante
5.- colocar los dedos medio e índice localizar la pulsación mas fuerte, colocando el estetoscopio en ese lugar sostener la perilla de caucho con la mano contraria.
6.- colocar el estetoscopio sobre la arteria realizar la acción de bombeo con la perilla e insuflar rápido con el brazalete
7.- aflojar con cuidado el tornillo de la perilla y dejar que el aire escape con lentitud

Saturación de oxígeno



1.- se coloca el oxímetro en la yema del dedo
2.- esperara un momento hasta que el oxímetro marque el resultado
3.- retirar el oxímetro y verificar los resultados
4.- registrar en la hoja y anotar las características encontradas

Bibliografía

Gomes, E. R. (s.f.). Fundamentos de enfermería. Saonora, Mexico: Manual moderno. Recuperado el 10 de 10 de 2023