

# UDRS

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Karina Rueda Cordero*

*Nombre del tema: Super Nota (2ª Actividad)*

*Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería II*

*Nombre del profesor: LE. Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Lic en Enfermería*

*Cuatrimestre: 7º "B"*

*Comitán, Chiapas Septiembre – Diciembre 2023*

# PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA II

## PROCEDIMIENTOS Y VALORACIONES

### CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON EPOC

EL EPOC ES UNA ENFERMEDAD PULMONAR INFLAMATORIA CRONICA QUE CAUSA OBSTRUCCION DE AIRE A LOS PULMONES

LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SON LOS SIGUIENTES:

- POSICION FOWLER O SEMIFOWLER
- MEDIR LOS GASES SANGUINEOS ARTERIALES A INTERVALOS REGULARES
- PLANIFICAR PERIODOS DE DESCANSO ENTRE ACTIVIDADES



- AUSCULTACION EN BUSCA DE RONCUS, CREPITACIONES O SIBILANCIAS
- ESTAR ATENTO A LOS EFECTOS DE LOS BRONCODILATADORES
- VALORAR GRADO DE DISNEA E HIPOXIA EN LOS

### CUIDADOS DE ENFERMERIA CON PX CON TCE

**NEUROLOGICOS.** VALORAR NIVEL DE CONCIENCIA, VALORACION PUPILAR, ADMINISTRACION DE MEDICACION ANALGESICA, SEDANTE O BLOQUEANTE

**HEMODYNAMICOS.** MONITORIZACION CARDIACA, PULSOMETRIA Y CAPNOGRAFIA, CANALIZACION DE VIAS INTRAVENOSAS PERIFERICAS, MANTENER LA PRESION SISTOLICA MAS DE 90 mm/Hg

**RESPIRATORIOS** APOYO EN MTTO DE LA VIA AEREA CON TUBO ENDOTRAQUEAL, ADMINISTRAR OXIGENO POR MASCARILLA SI NO REQUIERE INTUBACION, PROPORCIONAR UNA OXIGENACION ADECUADA Pao2 MAYOR A 60 mm/Hg



EL PX DEBE PRESENTAR UNA CORRECTA ALINEACION CORPORAL Y CON LA CABEZA EN POSICION NEUTRA

### CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON SHOCK SEPTICO



VALORAR EL ESTADO DE LA CONCIENCIA, EVALUAR LA RESPUESTA ORGANICA A ESTIMULOS EXTERNOS.

#### VALORACIONES

REVISAR RESULTADOS DE EXAMENES ESPECIALIZADOS, (TOMOGRAFIAS, RESONANCIAS EKG..)

VALORAR LAS POSTURAS CORPORALES QUE SEÑALAN DECORTICACION Y DESCEREBRACION

### CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON SHOCK HEMORRAGICO

#### ESTILO

#### TRATA

1.

MANTENER AL PX EN REPOSO HORIZONTAL

2.

MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, SI ES NECESARIO INTUBACION DEL PX

3.

MEJORAR LA OXIGENACION

4.

OXIGENOTERAPIA. DE 3-5 L POR MINUTO

5.

MONITORIZACION CONSANTE DE SIGNOS VITALES

### CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON SHOCK ANAFILACTICO

COLOCAR AL PACIENTE EN POSICION DE SEGURIDAD O DECUBITO SUPINO

SI HAY HIPOTENSION SE ELEVARAN LAS EXTREMIDADES INFERIORES

SI VOMITAN, SE COLOCARA CON LA CABEZA DE LADO

ASEGURARSE QUE LA VIA AEREA ESTE LIBRE

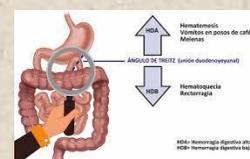


RETIRAR LAS PRENDAS DE VESTIR QUE OPRIMAN

REVISAR QUE TODO EL MATERIAL NECESARIO SE ENCUENTRE DISPONIBLE

### CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON PX CON HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA Y BAJA

- MONITORIZAR SIGNOS VITALES CADA 15 MINUTOS X 6 HRS
- VIGILAR SIGNOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO
- MANTENER AL PX EN REPOSO ABSOLUTO
- MANTENER EL DECUBITO LATERAL PARA EVITAR ASPIRACION
- MANTENER AL PX EN POSICION SEMAFOWLER SI ASI LO NECESITA
- VALORAR EL TIPO DE HEMORRAGIA
- CONTROLAR EN CADA TURNO LA PERFUSION TISULAR
- ADMINISTRAR OXIGENO EN CASO NECESARIO
- COLABORAR EN LA COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA
- CANALIZAR UNA SEGUNDA VIA VENOSA PERIFERICA
- ADMINISTRAR LIQUIDOS INTRAVEOSOS INDICADOS
- ADMINISTRAR COMPONENTE SANGUINEOS INDICADOS
- REALIZAR CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- OBSERVAR LAS CARACTERISTICAS DE LAS DEPOSICIONES CIRCULAR EN EL PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE SONDA VESICAL
- PREPARAR AL PACIENTE PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS



# DIRECCIÓN Y LIDERAZGO

## PROCEDIMIENTOS Y VALORACIONES

### CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON PX CON PARADA CARDIO RESPIRATORIA

**SOPORTE RESPIRATORIO.**  
MANTENER LA SATURACION DE OXIGENO EN 94-98%



**MANEJO DE ISQUEMIA MIOCARDIA**  
ANGIOGRAFIA CORONARIA URGENTE EN PACIENTES CON RCE TRAS PCR



**RECUPERACION NEUROLOGICA.**  
CONTROL DE LA TEMPERATURA



**MANEJO HEMODINAMICO.** SE RECOMIENDA EVITAR Y CORREGIR LA HIPOTENSION

### VALORACION DE PRONOSTICO NEUROLOGICO

NO ES POSIBLE PREDECIR UN MAL PRONOSTICO EN LAS PRIMERAS HORAS TRAS LA RCE

DEBEN PASAR AL MENOS 72 HORAS ANTES DE ESTABLECER UN PRONOSTICO NEUROLOGICO

REANIMACION CARDIOPULMONAR. PAUTAS ESTANDARIZADAS DE DOS NIVELES, EL SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO PARA SUSTITUIR, RESTAURAR LA CIRCULACION Y LA RESPIRACION



## BIBLIOGRAFIA

L.E. Felipe Antonio Morales Hernández. (2023). ANTOLOGÍA PRÁCTICA CLINICA DE ENFERMERIA II. COMITÁN, CHIAPAS: UDS.