



Nombre de la alumna: yusari raymundo morales

Nombre del tema: ENFOQUE TEÓRICO, INTRODUCCIÓN A LA CEYE

Nombre de la materia: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Unidad uno y dos

ENFOQUE TEÓRICO

Técnica de lavado de manos clínico

Técnica de lavado de manos quirúrgico

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente

El uso de soluciones alcohólicas para el lavado de manos constituye una alternativa a tener seriamente en cuenta en la higiene de las manos en la actualidad

Definición Es la remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la

Objetivos -Eliminar los microorganismos transeúntes y reducir la flora residente
3 -Indicaciones

El concepto de higiene de las manos surge en el siglo XIX; cuando en 1822 un farmacéutico francés demostró que las soluciones cloradas erradicaban la totalidad de los olores asociados con los cuerpos de los cadáveres

Procedimiento. 1. Apertura la llave del caño de codo o pedal hasta obtener agua a chorro. 2. Humedezca sus manos y antebrazos

Las infecciones intrahospitalarias (IIH) y que los objetivos están orientados a eliminar la flora microbiana transitoria y disminuir la flora normal de la piel

El personal de salud con relación al lavado de sus manos constituye un verdadero desafío para prevenir la propagación de infecciones

3.-Deposite una cantidad suficiente de clorhexidina al 4% en el cepillo. 4. con técnica de arrastre o circular cepille la vema de los dedos en cinco segundos

FINALIDAD Disminuir la incidencia de las infecciones intrahospitalarias del Instituto Regional de Enfermedades

AMBITO DE APLICACIÓN La presente guía está dirigida a todos los trabajadores de salud del Instituto Regional de Enfermedades

5.- con técnica de arrastre o circular cepille las uñas de los dedos en cinco segundos 6.- con técnica de arrastre o circular cepille los interdigitales en cinco segundos

7.- con técnica de arrastre o circular cepille la palma de la mano en cinco segundos 8.- con técnica de arrastre o circular cepille el dorso de la mano en

LOS 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS: Considerar los 5 momentos del lavado de manos

LAVADO DE MANOS CLÍNICO 1. Definición El lavado de manos es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos

9.- con técnica de arrastre o circular cepille desde las muñecas de la mano hasta cinco centímetros después del codo en pequeños espacios de cinco centímetros en cuatro tiempos

ENFOQUE TEÓRICO

Practica prevención de úlceras por presión

Técnica de la valoración de formatos de riesgos de úlceras por presión (Escala de Braden, Emina, Norton)

Prevención y tratamiento de úlceras por presión: La úlcera por presión (UPP) es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea

Escala de Braden Esta escala fue desarrollada en EEUU por Bárbara Braden y Nancy Bergstrom en el año 1985, en el contexto de un proyecto de investigación en centros socio sanitarios

Fisiopatología Las UPP se producen como consecuencia del aplastamiento tisular entre una prominencia ósea y la superficie externa durante un período prolongado

Presión Es la fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel; debido a la gravedad, provoca aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo

En personas con problemas de movilidad es muy importante la prevención y tratamiento de las úlceras por presión

La escala de Braden nos sirve para poder hacer una correcta valoración del riesgo de úlceras por presión y tomar las medidas necesarias para planificar y llevar a cabo un tratamiento

Fricción Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre

De pinzamiento vascular Combina los efectos de presión y fricción; por ejemplo, la posición de Fowler que provoca presión y fricción en sacro

HUMEDAD – Medida en que la piel está expuesta a la humedad Constantemente húmeda: 1 punto – La piel está constantemente húmeda con orina, sudor o heces. – Cada vez que el paciente se gira está húmedo

Formas de presentación Las úlceras por presión, habitualmente son detectadas en revisiones de rutina o bien las personas encargadas del cuidado del paciente llaman la atención sobre ellas

Principales causas. El factor causal más importante es la presión, sin embargo la humedad, el escoriamiento de la piel y el desgarro de los vasos capilares que la nutren contribuyen para aumentar el riesgo

MOVILIDAD – Capacidad para cambiar de posición y mantenerse Completamente inmóvil: 1 punto -No se puede mover. No puede cambiar de posición sin ayuda

FRICCIÓN – La fricción y cizalla Problema existente: 1 punto – Necesita muchos puntos de apoyo para cambiar de posición. – La elevación por sí mismo no es posible – Tiene contracturas espásticas

Prevención El objetivo inicial en la lucha contra las UPP es evitar su aparición. Cuidados de la piel

Superficies de apoyo. A los pacientes con riesgo de desarrollar UPP debe colocar un dispositivo de apoyo que disminuya la presión. Existen dos tipos: • Estáticas: hule espuma, aire estático, gel o agua o su combinación. • Dinámicas: aire alternante, pérdida limitada de aire

Escala de Norton La escala de Norton se utiliza generalmente en geriatría para pacientes encamados, tanto crónicos (en domicilios, residencias geriátricas o centros sociosanitarios)

ENFOQUE TEÓRICO

Transfusión de hemoderivados

Transfusión de hemoderivados La terapia transfusional puede ser una intervención que salva la vida o mejora rápidamente una condición grave

Intervenciones de enfermería: Todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente

Terapia transfusional Procedimiento terapéutico consistente en la administración de sangre o componentes sanguíneos a un ser humano

Seguridad Conjunto de procesos organizacionales que reducen la probabilidad de eventos adversos resultantes de la exposición al sistema de atención médica a lo largo de

Factores de riesgo que debe considerar el personal de enfermería para identificar de manera oportuna reacciones transfusionales en pacientes sometidos a terapia transfusional

Intervenciones de enfermería que deben realizarse de manera oportuna ante reacciones adversas relacionadas con la terapia transfusional en pacientes

Durante la transfusión 1. Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por minuto y observar la presencia de alguna manifestación clínica de reacción y posteriormente graduar el goteo a 60 gotas por minuto, verificando el ritmo de infusión

La única fuente de obtención de sangre es el ser humano, por lo cual debe emplearse en condiciones de equidad

Prevención de caídas

Prevención de caídas La Organización Mundial de la Salud, OMS, define a la caída como la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad

Las caídas generan un daño adicional para el paciente, pudiendo ocasionar lesiones serias, incapacidad y en algunos casos la muerte

Las caídas tienen diferentes repercusiones como lo son: aspectos físicos (complicaciones de su estado de salud, fracturas, daño en tejidos blandos, secuelas permanentes debido a la lesión presentada

La mayoría de los accidentes que sufren las personas mayores se producen en el hogar, generalmente por una falta de adecuación de las instalaciones a sus condiciones físicas

Para prevenir cualquier tipo de accidente de las personas mayores es importante seguir las siguientes recomendaciones:

Iluminación: cambiar las luces tenues por otras intensas que permitan una correcta visibilidad de muebles y otros obstáculos que puedan encontrarse en el camino

Escaleras: instalar pasamanos y bandas antideslizantes en los bordes de cada escalón

Calzado: debe ser cómodo, ajustado y con suela de goma (antideslizante). Preferiblemente, nunca utilizar zapatos de tacón alto

ENFOQUE TEÓRICO

Técnica para valoración de riesgos de caídas (escala de Norton modificada)

Técnica de sujeción y utilización de instrumentos

Las caídas son la segunda causa mundial de muerte por lesiones accidentales o no intencionales, siendo un grave problema de Salud Pública

Los factores que intervienen en las caídas de los pacientes en una institución hospitalaria pueden ser muy diversos

BASE LEGAL CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Diario Oficial de la Federación, 5 de febrero 1917, reformas y adiciones. LEY GENERAL DE SALUD Diario Oficial de la Federación, 7 de febrero de 1984, reformas y adiciones

Dentro de estos factores también existen los que son propios del paciente como; calzado o ropa inapropiada

Pacientes. Así algunas de las escalas de valoración de riesgo de caídas más conocidas son: a. Escala de riesgo de caídas múltiples de A. M. Tromp et al., la cual es utilizada para población de 65 años o más

OBJETIVO Brindar seguridad a los pacientes especiales, como máximo beneficio mediante medidas de contención, para prevenir riesgos, mejorando la calidad de atención del personal de enfermería respetando la normatividad

POLÍTICAS: El personal de enfermería se deberá guiar bajo los principios del Código de Ética de Enfermería, respetará los derechos de los pacientes y derechos humanos

Bajo el marco anterior una tarea que resulta trascendental al otorgar cuidado de enfermería, es la evaluación del riesgo de sufrir una caída

Escala de riesgo de caídas múltiples de A. M. Tromp et al., la cual es utilizada para población de 65 años o más

El personal de enfermería deberá notificar al paciente y/o familiar el motivo de la sujeción

CRITERIOS DE OPERACIÓN PARA LA CONTENCIÓN DE MOVIMIENTOS DE PACIENTES ESPECIALES 8 Paciente/Familiar Se entera y recibe información sobre el procedimiento a realizar. Enfermera/Servicio

Escala de funcionalidad de Crichton, empleada en población adulta

Ésta permite estimar la limitación física, el estado mental alterado, el tratamiento farmacológico que implica

Los problemas de idioma o socioculturales, así como pacientes sin factores de riesgo evidentes. Considera la funcionalidad en todas sus esferas y por tanto esos rubros también los expresan en evaluación de movilidad

UNIDAD II INTRODUCCIÓN
A LA CEYE

Generalidades de la Central de Equipos y Esterilización

Antes de la Segunda Guerra Mundial, la Central de Esterilización era el "apéndice" de Sala de Cirugía, el vestuario donde las mujeres auxiliares se reunían para doblar gasas y hacer vendajes

la Central de Esterilización tendría el objetivo de proveer un servicio para mejorar el cuidado del paciente y mantener altos estándares en la práctica médica

La Central de Esterilización juega un papel muy importante en la prevención de las infecciones adquiridas en el hospital, porque tales infecciones han sido asociadas con una desinfección

La recomendación general será de: un metro cuadrado por cada cama de internación

. No deberán ser afectados por los agentes químicos utilizados habitualmente en la limpieza

Los sistemas de ventilación deben ser diseñados de manera que el aire fluya de las áreas limpias a las sucias y luego se libere al exterior o a un sistema de recirculación por filtro

También se debe contar con una terminal de aire comprimido para el secado de elementos con lumen (tubuladuras, trócares)

Estructura física mínima necesaria: Pisos y paredes lavables. Mesada de material lavable, puede ser de madera. Sillas. Lupas para confirmación de la limpieza.

Tipos de esterilizadores

La esterilización es el procedimiento mediante el cual se persigue destruir a todos los microorganismos, incluyendo a las esporas

Métodos de esterilización
Métodos físicos Los métodos físicos se realizan a través de la utilización de calor húmedo, seco o radiación, destruyen todas las formas de vida microbiana, incluyendo las esporas

Métodos químicos 1. Gas óxido de etileno. 2. Gas y solución de formaldehído. 3. Plasma/vapor peróxido de hidrógeno

Tipos de esterilizadores Conocido comúnmente como autoclave, consiste en un aparato que cierra herméticamente y que en su interior desarrolla vapor bajo presión

Ciclos de esterilización
Esterilizador gravitacional
• Temperatura: 121°C.
• Humedad: 90%.
• Tiempos: (Total 45' del ciclo)

Ciclos de esterilización de acuerdo al tipo de producto:
Instrumental Lapso de 20 a 30 minutos a temperatura de 121°C.
Telas, huatas y algodones Lapso de 30 minutos a temperatura de 121°C

Principales esterilizadores
Esterilizador de alta velocidad Existen otros esterilizadores a presión: Esterilizador a presión de alta velocidad o esterilizadores flash. Funcionan con sistema por gravedad o prevacío, a una temperatura de 132 a 135°C

UNIDAD II INTRODUCCIÓN A LA CEYE

Baño de regadera

Es el baño que se realiza en la ducha cuando la condición del paciente lo permite

Objetivo • Promover y mantener hábitos de higiene personal. • Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración
Material • Toalla. • Toallitas. • Jabonera con jabón. • Silla. • Camisón o pijama

Precauciones: No permitir que el paciente ponga seguro en la puerta del baño. : Nunca deie solo al paciente

Técnica. 1. Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente. 2. Ayude al paciente a ir al baño. 3. Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas.

Baño de esponja

CONCEPTO: Son las maniobras que se realizan para mantener el aseo del cuerpo del paciente a excepción del cabello

OBJETIVOS: -Limpiar la piel y aumentar así la eliminación por dicho órgano. -Estimular la circulación. -Proporcionar bienestar y relajación al paciente

PRECAUCIONES: -Programar el baño de manera que no se interponga con las actividades hospitalarias, por ejemplo: obtención de muestras de laboratorio, radiografías, consultas y los alimentos. - Verificar la temperatura del agua

PRINCIPIOS: -El calor del cuerpo se pierde por convección o corrientes de aire. -La tolerancia al calor es diferente en las personas

EQUIPO: Carro pasteur con charola con cubierta que contenga: -2 palanganas con agua a temperatura de 43.3 a 46.1 °C -3 toallas fricción. -2 toallas grandes

Ayudar al paciente a ponerse el camisón o pijama. Colocar ropa de cama. Dejar cómodo al paciente. Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores a su uso. Lavarse las manos

UNIDAD II INTRODUCCIÓN A LA CEYE

Preparación de soluciones intravenosas

El objetivo primordial de las UMIIV en la racionalización de la terapia intravenosa es garantizar la seguridad y eficacia de la terapéutica intravenosa administrada a los pacientes

La administración de medicamentos intravenosos es importante en varios tratamientos médicos. Esta vía es más utilizada en pacientes ingresados en un hospital, en centros de diagnóstico y tratamiento

La utilización de medicamentos intravenosos requiere la colaboración de un equipo multidisciplinario: un médico, un farmacéutico y una enfermera

Frecuencia. La orden es recibida por el farmacéutico que evalúa la dosis, la frecuencia y las interacciones e incompatibilidades, tomando en consideración el peso del paciente

Cálculo de Dosis La preparación del medicamento requiere un cálculo exacto de la dosis. Es esencial que la enfermera tenga una comprensión básica de la aritmética

Entre las diversas fórmulas que se dispone para calcular la dosis de un medicamento nos referimos a la siguiente fórmula básica que se puede aplicar para preparar formas sólidas o líquidas

• Dosis Recetada: es la cantidad de medicamento que receta el prescriptor. • Dosis Disponible: es el peso o volumen de medicación disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia

• Cantidad Disponible: es la unidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible • Cantidad a administrar: es la cantidad real de medicación que la enfermera administrará

preparación de soluciones intravenosas en la campana de flujo laminar

Dentro de las industrias científicas, farmacéuticas y clínicas es indispensable contar con espacios que estén libres de bacterias o microorganismos que puedan contaminar el espacio de trabajo

La campana de flujo laminar, también conocida como cabina de flujo laminar, permite mantener libre de polvo, la atmósfera del volumen interior de su área de trabajo

El flujo de aire originario de un ventilador, pasa a través de un filtro de alta eficiencia HEPA, capaz de no dejar pasar partículas mayores de 0.3 micrómetros, y clasificado

El flujo de aire originario de un ventilador, pasa a través de un filtro de alta eficiencia HEPA, capaz de no dejar pasar partículas mayores de 0.3 micrómetros, y clasificado

Lavado de manos y uñas con cepillo y jabón aséptico durante 3 minutos
9 Preparación del material que vayamos a emplear

Es conveniente dejar libre la zona de delante del operador, para no interrumpir el flujo de aire

La aspiración del contenido de la ampolla se realizará con el bisel de la aguja hacia arriba para evitar en lo posible la aspiración de partículas

UNIDAD II INTRODUCCIÓN A LA CEYE

Intervenciones y resultados para la mejora continua del proceso de preparación de soluciones intravenosas

Registros y observaciones de enfermería

Desarrollar políticas o procedimientos para una administración precisa y segura de medicamentos, considerando la posibilidad de reducir que los errores ocurran

Hoja de observaciones de enfermería Es el documento donde debemos registrar las incidencias que se producen en la asistencia al paciente y el resultado del Plan de Cuidados durante su estancia en la Unidad

Dirigir esfuerzos para la construcción de una cultura de seguridad orientada al paciente, dentro de la cual todos los profesionales participantes en el sistema de medicación

Implantar controles en los procedimientos de trabajo para detectarlos antes de que lleguen al paciente

IDENTIFICACIÓN-
LOCALIZACIÓN • Rellenar los datos de los pacientes • N° Historia • Cama • Dos apellidos • Nombre • Servicio

Fecha/hora Se pondrá fecha y hora en el primer registro del día, siendo suficiente para los sucesivos

Realizar cambios en los procedimientos de trabajo, con el fin de disminuir la gravedad de las posibles consecuencias de los errores

Administrar el medicamento de acuerdo a prescripción médica, considerando los efectos secundarios y las interacciones con otros medicamentos

Observaciones Debe de ser cumplimentado por orden cronológico, con bolígrafo azul o negro. Se registrará: - Incidencias por turno. - Observaciones en función de problemas y cuidados

Es importante no abreviar tampoco los términos utilizados en ocasiones como parte del nombre comercial para denominar especialidades farmacéuticas

Evitar el uso de abreviaturas y símbolos no estandarizados, no solo en la prescripción médica

La enfermería como disciplina profesional se desarrolla en base a la existencia de documentos a través de los cuales los profesionales dejemos constancia de todas las actividades que llevemos a cabo

Sensibilizar a todos los profesionales que manejan los medicamentos sobre el impacto que puede tener un error por medicación