



Nombre del alumno: Sandra Lizzeth Vázquez ventura

Tema: mapa conceptual

Materia: práctica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Lic. Eduardo Rubén Domínguez García

Licenciatura: Lic. en enfermería

Cuatrimestre: 7

El modelo de Virginia Henderson y el P.A.E y funcionamiento y organización de UCI

Virginia Henderson

Desarrolló su modelo conceptual dentro de la influencia de la corriente de integración y está incluido dentro de la escuela de necesidades.

Función de enfermería: la función propia de la enfermera en los cuidados básicos consiste en atender al individuo enfermo o sano en la ejecución de aquellas actividades que contribuye a su salud o a su restablecimiento.

Elementos fundamentales: el objetivo de los cuidados es ayudar al enfermo a aumentar, mantener o recuperar el máximo nivel de desarrollo de su potencial para alcanzar su independencia o morir dignamente.

Las 14 necesidades: respirar normalmente, alimentarse e hidratarse, eliminar por todas las vías corporales, moverse y mantener posturas adecuadas, dormir y descansar, escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse, mantener la temperatura corporal, mantener la higiene y la integridad de la piel, evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas comunicarse con los demás para expresar emociones temores, vivir de acuerdo con los propios valores, ocuparse en algo su labor tenga sentido de realización personal, participar en actividades creativas, aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal.

Criterios generales de la UCI de adultos: el ingreso debe ser el resultado de la decisión compartida entre el médico tratante y el responsable del servicio.

Funcionamiento y organización

Paciente crítico: se denomina crítico a aquel enfermo cuya condición patológica afecta uno o más sistemas, que pone en serio riesgo actual o potencial su vida y que presenta condiciones de reversibilidad, que hacen necesaria la aplicación de técnicas de monitorización, vigilancia, manejo y soporte vital avanzado.

Unidad de pacientes críticos: estructura que reúne a la unidad de cuidados intensivos y unidad de cuidado intermedio de un establecimiento bajo una organización y dependencia común.

Unidad de cuidados intensivos: es aquella dependencia hospitalaria destinada para proporcionar cuidado médico y de enfermería permanente y oportuno a pacientes críticos inestables.

Características específicas: médicos especialistas en medicina del enfermo en estado crítico, con certificado de especialización expedido por una institución de educación superior o institución de salud reconocida oficialmente y registrado por las autoridades educativas competentes o en su caso.

Protocolo de ingreso en UCI Y
monitorización del paciente en UCI

Preparación de la
habitación

Avisar al celador para sacar la cama
de la habitación a la zona de
entrada de la unidad.

Revisar equipamiento completo de
la habitación: revisar la toma de
oxígeno y colocar si precisa
humificador y sistema de aspiración

Llevar el carro de egg a la
habitación.

Encender el monitor y poner la
pantalla en espera.

Prepara la documentación de la
historia clínica y los tubos de
analítica con su volante

Monitorización no invasiva

Electrocardiograma y frecuencia
cardíaca continua preparación del
paciente informar al paciente del
procedimiento que se va a realizar

Colocación de los electrodos
configuración de cinco latiguillos: rojo
línea media clavicular derecha,
directamente debajo de la clavícula.
Amarilla: línea media clavicular
izquierda directamente debajo de la
clavícula. Verde: línea media clavicular
izquierda 6y7 espacio intercostal. Negro:
línea media clavicular derecha 6y7
espacio intercostal. Blanco: 4 espacio
intercostal, borde izquierdo del
esternón.

Monitorización mediante
telemetría: permite
monitorizar el
electrocardiograma
continuo desde un control
de UCI a un paciente en
una unidad de
hospitalización
preferentemente
cardiológica.

Tensión arterial no invasiva TA: al
ingreso se monitoriza la TA fijando
intervalos cada 5-15 minutos hasta
estabilización

Monitorización invasiva:
hemodinámica invasiva consiste
en la vigilancia continua de la
presión intravascular del
paciente crítico, su objetivo es
evaluar la función ventricular
derecho e izquierdo por medio
de las presiones y el volumen
minuto cardíaco.

Protocolo de atención familiares en UCI y recursos humanos que deben laborar en la unidad de cuidados intensivos

objetivo

Recibir a la familia y proporcionarles la información y cuidados que precisen.

Primer contacto: acciones
Preséntese por su nombre y acompañe a los familiares a la habitación, a ser posible en la primera media hora antes tras el ingreso, explique las normas básicas del funcionamiento de la unidad entregando la guía informativa de la unidad y la guía del hospital.

Dotación de enfermería

Enfermero activa permanente y exclusiva para la sala con conocimientos del funcionamiento de la unidad.

Médico permanente: deberá contar con un medio de guardia permanente exclusivo cada 8 camas o fracción, este deberá tener 2 años de graduado como mínimo y una experiencia de un año

Nutricionista: la unidad debe tener acceso a la asistencia de ese profesional para supervisar las nutriciones enterales y parentales, quien debe estar debidamente capacitado en la asistencia nutricional intensiva

Asistente social: