



Nombre del alumno: Elma Yahaira Jimenez Calderón

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

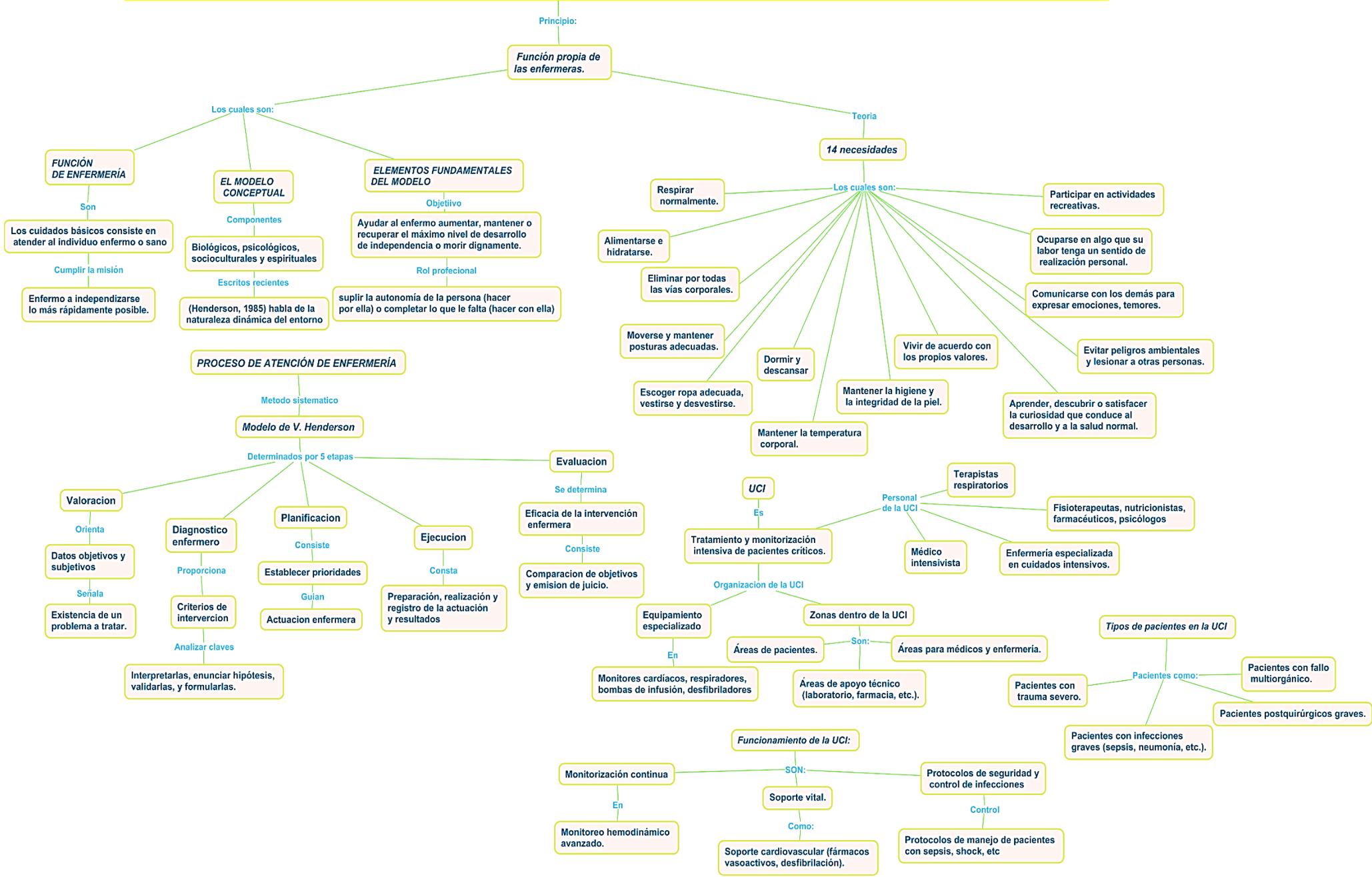
Nombre del trabajo: mapa conceptual

Materia: Práctica clínica de enfermería II.

Grado: 7mo. Cuatrimestre

Grupo: "A"

EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL P.A.E.



UNIDAD 2

Abarcando temas como:

ATENCIÓN AL PACIENTE EN SITUACIÓN DE AMENAZA VITAL INMEDIATA.

Es

Situación en donde el paciente presenta varias funciones vitales (respiración, circulación, sistema nervioso central).

En la

Evaluación Inicial (ABCDE)

Tomando

A - Vía aérea (Airway)

Asegurar

Vías aérea esté abierta y permeable.

B - Respiración (Breathing):

Evaluar

Problemas como neumotórax o insuficiencia respiratoria.

C - Circulación (Circulation)

Controlar

Hemorragias externas.

D - Estado neurológico (Disability)

Valorar

Aplicar la escala de Glasgow para evaluar el nivel de conciencia.

E- Exposición (Exposure):

Exponer

Evaluación completa de lesiones, manteniendo control de la temperatura corporal.

Principios del Soporte Vital Básico (SVB):

Estos son:

Compresiones torácicas efectivas

Uso de oxígeno

Ventilación adecuada

Desfibrilación temprana

Manejo Avanzado en Amenaza Vital

Son

Soporte Vital Avanzado (SVA)

Control de Hemorragias

Descompresión de Neumotórax

PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VÍA AÉREA INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

En

Indicaciones de la intubación endotraqueal

Los cuales:

Insuficiencia respiratoria

Intervenciones quirúrgicas

Paro cardiorrespiratorio

Protección de la vía aérea

Obstrucción de la vía aérea

Procedimiento de la Intubación Endotraqueal.

Preparación

Equipo necesario

Como es

Laringoscopio, tubo endotraqueal del tamaño adecuado, estilete, fuente de oxígeno, succión, y bolsa de ventilación.

Técnica

Como es

Inserción del catéter

Con

Aguja en ángulo adecuado para penetrar la vena.

Fijación del catéter

En

Asegurar el catéter con un apósito transparente y cinta adhesiva.

Conexion del equipo

Asegurar

Bolsa de solución salina o dispositivo de infusión.

En

Catéter venoso periférico, solución antiséptica, gasas estériles, apósito transparente y jeringas con solución salina.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA UPP Y PREVENCIÓN DE RIESGO DE CAÍDA

Son

Lesiones en la piel y tejidos subyacentes

Factores de riesgo

-Inmovilidad prolongada.
-Edad avanzada.
-Malnutrición.
-Incontinencia.
-Disminución de la sensibilidad.

Medidas de Prevención

Movilización frecuente

Alimentación adecuada

Uso de superficies especiales

Cuidado de la piel

Prevención del Riesgo de Caídas

Factores de riesgo

-Alteraciones de la marcha o equilibrio.
-Medicación (sedantes, antihipertensivos).
-Problemas visuales o auditivos.
-Fragilidad ósea (osteoporosis).
-Entornos peligrosos (pisos resbaladizos, mala iluminación).

Medidas de prevención

Evaluación del riesgo

Entrenamiento del equilibrio y fuerza

Ambiente seguro

PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VÍA VENOSA CENTRAL Y PERIFÉRICA

Relacionado

Vía Venosa Periférica

Es

Inserción de un catéter en venas superficiales (manos, brazos, pies)

Hidratación intravenosa

Administración de fármacos

Muestra de sangre

Indicaciones

Transfusión de sangre

Indicaciones

Administración de medicamentos irritantes

Acceso prolongado

Monitorización hemodinámica

Diálisis o hemodíalisis

Administración de medicamentos irritantes

Acceso prolongado

PROTOCOLO DE TRASLADO INTRAHOSPITALARIO

Tipos de traslados

Interno

Emergente

Programado

Evaluación previa al traslado

Estado respiratorio

Condición neurológica

Estabilidad hemodinámica

Monitorización

Vía aérea y respiración

Medicamentos

Soporte vital

Preparación al paciente

Monitorización

Vía aérea y respiración

Medicamentos

Equipos necesarios para el traslado

Materiales de emergencia

Desfibrilador

Acceso vascular

Oxígeno portátil

Monitor portátil

PROTOCOLO DE ALTA DEL PACIENTE DE LA U.C.I

Importante

Criterios para el Alta de la UCI

Los cuales

Estabilidad hemodinámica

Función respiratoria

Recuperación neurológica

Condición clínica controlada

Proceso de transición

Documentación

Comunicación interprofesional

Instrucciones claras

Seguir

Comunicación interprofesional

Procedimiento de Inserción de Vía Venosa Periférica:

Como

Equipo necesario

Se necesita

Catéter venoso periférico, solución antiséptica, gasas estériles, apósito transparente y jeringas con solución salina.

Sitio de inserción

En

Preferencia por venas del dorso de la mano o antebrazo.

Vía Venosa central

En la

Inserción de un catéter en grandes venas (vena yugular, subclavia o femoral)

Indicaciones

Administración de medicamentos irritantes

Acceso prolongado

Monitorización hemodinámica

Diálisis o hemodíalisis

Administración de medicamentos irritantes

Acceso prolongado

Monitorización hemodinámica

Diálisis o hemodíalisis

Procedimiento de inserción

Equipo necesario

Es importante

Catéter central, jeringas con solución salina, equipo de monitoreo, solución antiséptica y campos estériles.

Lo cual

Sitio de inserción

En

Vena subclavia, yugular interna o femoral.

-Anestesia local: Aplicación de anestésico en el sitio de punción.
-Inserción de la aguja: Bajo guía ecográfica o técnica anatómica para localizar la vena.
-Avance del catéter: A través de la aguja hasta la posición deseada.
Confirmación de la colocación:
-Radiografía de tórax para verificar la correcta posición en vena cava superior.
Fijación del catéter: Con puntos de sutura y apósitos estériles.