

Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Lesly Vazquez Mazariegos

Nombre del tema: Cuidados diarios del Paciente de UCI

Parcial: I

Nombre de la Materia: Practica clínica de Enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7mo

Cuidados diarios del paciente en UCI



- Presenta una situación de compromiso vital
- Requiere de cuidados continuos y sistematizados
- Se realizan cuidados en mañana, tarde y noche
- Cuidados en el área sea Polivalente y Coronaria



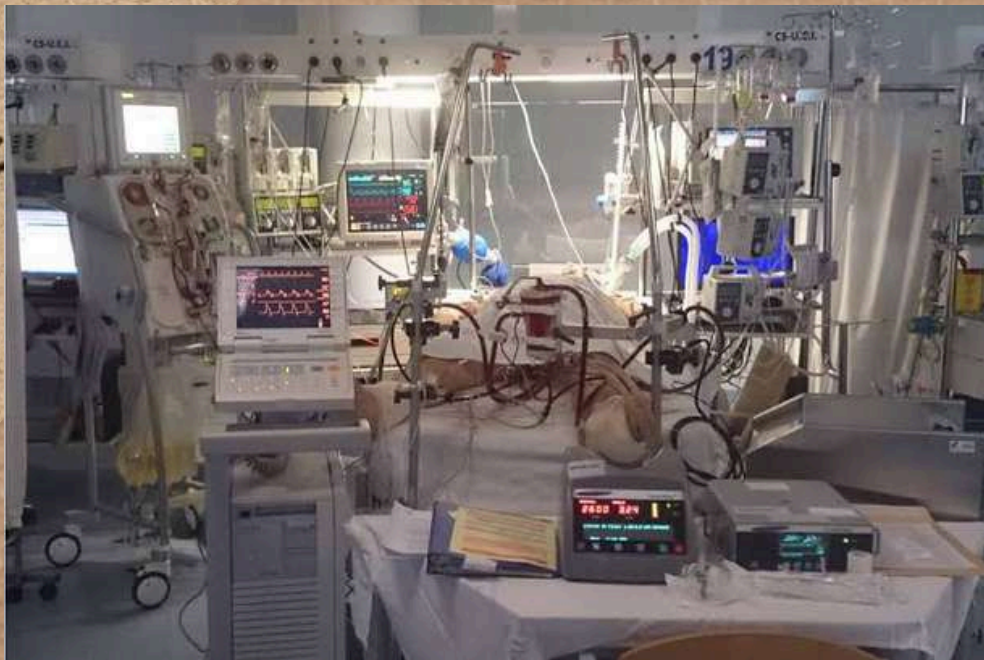
Paciente Crítico

Cuidados generales del paciente crítico

Actividades comunes a realizar en todos los turnos



Control y registro de signos vitales S.O.M. y criterio de enfermería



Colaboración con el médico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos

Movilización (cambios posturales, levantar al sillón según protocolo coronario)



Cuidados generales del paciente crítico

Actividades comunes a realizar en todos los turnos

Conocer la evolución de los pacientes durante las 24 horas



Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado.

pautas de medicación, cuidados generales, alarmas del monitor y parámetros y alarmas del respirador



Cuidados generales del paciente crítico

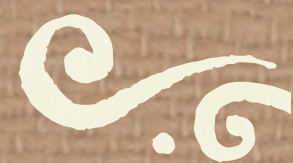
Actividades comunes a realizar en todos los turnos

Complementar la gráfica horaria, plan de cuidados y evolutivo

Poner al alcance del paciente el timbre.

Control de tolerancia, apetito y tipo de dieta.





Actividades específicas turno matutino

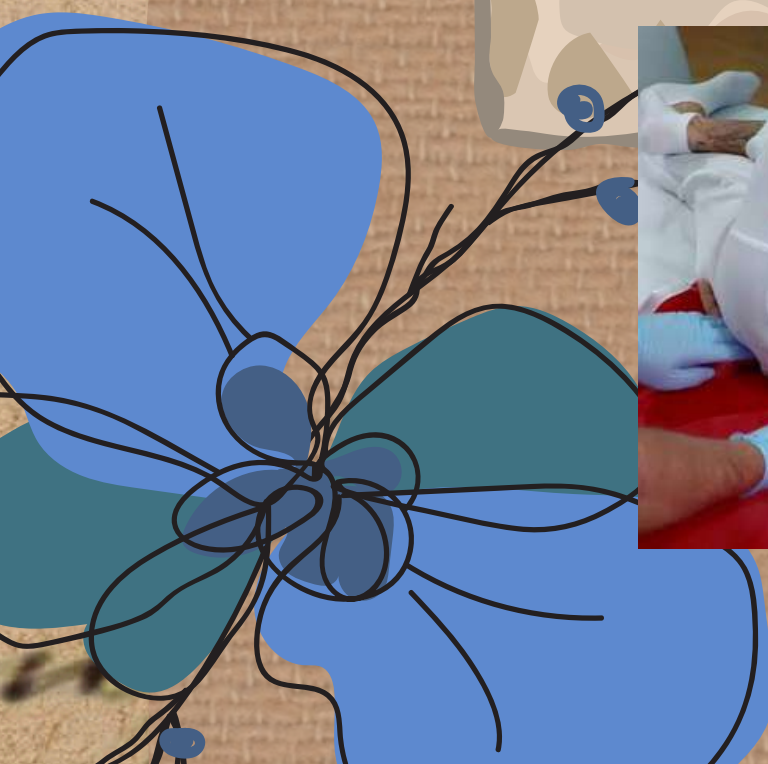


Se planificarán los cuidados correspondientes a cada paciente para las próximas 24 horas:

- .control de glucemia
- .control de constantes neurológicas
- .cambios posturales
- .cuidados que procedan

Se pasará visita junto con el médico responsable de cada paciente

- .Se realiza una valoración y puesta en común de la situación actual de cada paciente por parte del médico
- .La enfermera responsable, viendo cómo ha evolucionado su estado en las últimas 24 horas.



Realizar higiene



Al paciente autónomo, se le proporcionarán los materiales necesarios para que se realice de forma autónoma la higiene. Si no se le ayudará siempre y cuando sea necesario fomentando su autonomía.

Higiene Corporal Completa cada día

Higiene orificios naturales en pacientes sedados: Cuidados bucales c/ 8 horas y cada vez que precise.



Cuidados nasales



**c/ 8 horas y
cada vez
que precise**

**Higiene ocular en
pacientes
inconscientes c/ 8
horas, y cada vez que
precise.**



**Corte e higiene
de uñas Si
precisa.**

**Afeitados (solicitar
a la familia
maquinilla
eléctrica si tiene)**



Cuidados nasales

Peinado. Se puede invitar a la familia a participar en estos tres cuidados.

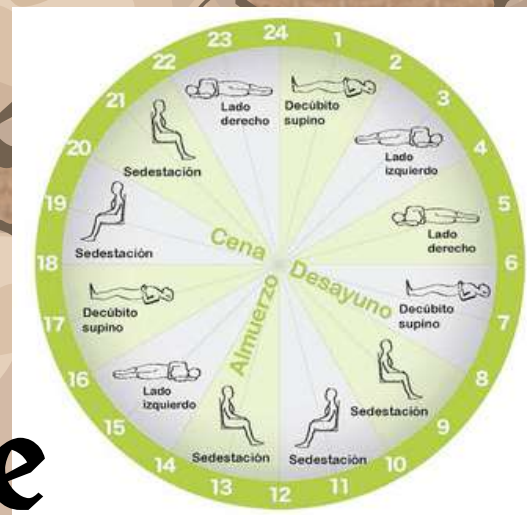
Aplicar crema hidratante al finalizar la higiene y cuando precise.



Lavado de cabeza c/ 3-5 días.

Cambios posturales: Si la situación hemodinámica o respiratoria lo permiten

- .Alto riesgo c/2 ó 3 horas**
- .Riesgo medio c/3-4 horas.**



Vía venosa

01 Cura zona de inserción de catéter periférico c/ 48-72 horas según protocolo.



Catéter central (yugular, subclavia, femoral), c/ 24-72 horas según protocolo

02

03 También se ha de levantar la cura, siempre que esté sucia, con sangre, apósito despegado o siempre que se tenga sospecha de infección



Cuidados en vía venosa



Vigilar signos o síntomas de infección del punto de punción.

Cambio de equipo de llaves de tres pasos y cambio de equipo de perfusión se realizará c/ 72 horas, hasta 7 días según protocolo de manejo y cada vez que precise.



Cambio de catéter central se realiza según protocolo de manejo estandarizado



Equipo de nutrición parenteral se cambiará a diario, al cambiar la nutrición



Cuidados en vía venosa

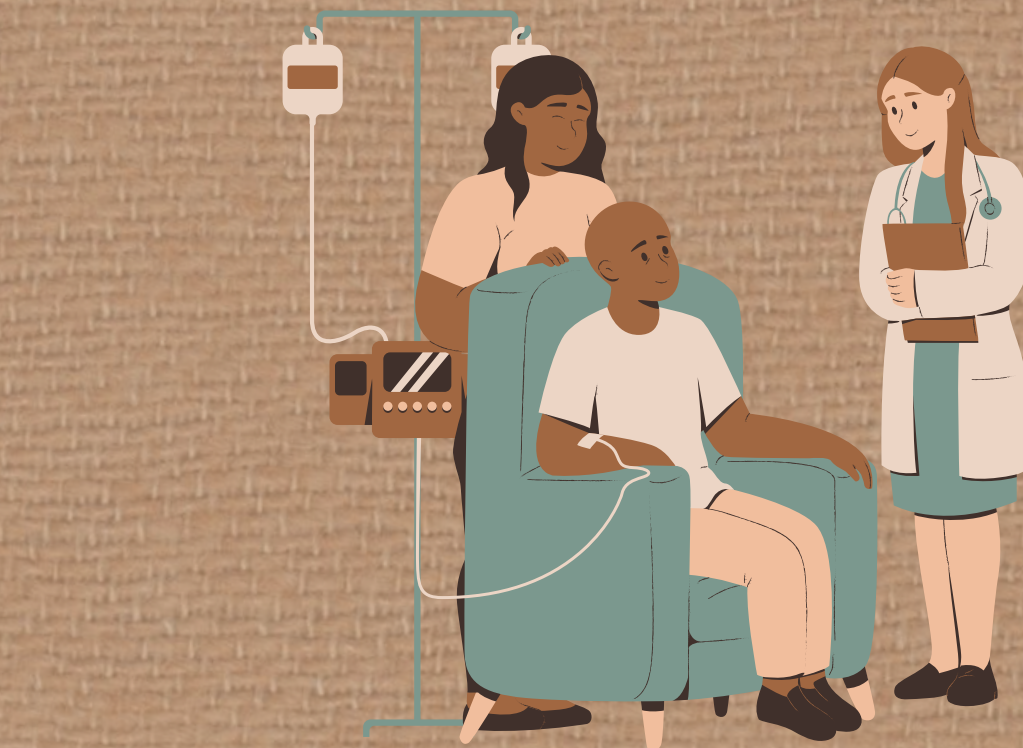
Cambio de transductor de presión en cada cambio de vía.



Cambio de contenido de diluciones continuas de medicación c/ 24 horas



Lavado de llaves después de cada extracción analítica



Cuidados de drenajes

