



## **Mi Universidad**

### **Nombre del tema: Cuidados a pacientes en U.C.I**

Nombre del Alumno: Wendy Cárdenas Guillen

Nombre de la Materia: Practica Clínica de Enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería (LEN)

Cuatrimestre: 7

# Cuidados diarios del paciente

## U.C.I



### APLICACION

- Aplicación de tratamiento y cuidados de enfermería
- Comprobar las puntas de medicación, alarmas del monitor

- Control y registro de signos vitales
- Colaboración con el medico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos
- Control de tolerancia apetito y dieta y tipo de dieta
- Realizar higiene oral



- Higiene corporal completa cada día
- Higiene orificios naturales en pacientes sedados
- Cuidados bucales c/8 y cada vez que se precise
- Higiene ocular en pacientes inconscientes c/8
- Corte e higiene de uñas



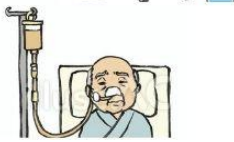
- Afeitado
- Peinado
- Aplicar crema hidratante, al finalizar la higiene y cuando precise
- Lavado de cabeza c/3 días a 5 días
- Cambios posturales (si la situación hemodinámica o respiratoria lo permite)



- Vía Venosa, curar la zona de inserción de catéter periférico c/48-72 horas según protocolo
- Lavado de llaves después de cada extracción analítica
- Vigilar signos o síntomas de infección en el punto de punción
- Cambio de contenido de diluciones continuas de medicación

### ELIMINACION

- Sonda vesical: Lavado con agua y jabón c/24 horas de la zona perineal y genital
- Sonda nasogástrica: Cuidados del SNG, fijación y movilización para evitar úlceras
- Vigilar cuidados de drenajes, medición, y cambio o vaciado del px recolector



- #### BALANCE HIDRICO
- Control de líquidos
  - Alimentación oral o enteral
  - Medicación IV u oral
  - Suero terapia
  - Transfusiones
  - Salidas
  - Drenajes
  - vómitos
  - Diuresis

# Cuidados diarios del paciente

## U.C.I



### COMPLICACIONES

Existen algunas complicaciones que empeoran el pronóstico y alargan estancia e implican la aparición de secuelas que incapacitan la autonomía del paciente

- UPP
- Riesgo de caída y lesión
- Contracturas
- Atrofias musculares
- Anquilosamiento



- Síndrome contusional
- infección nosocomial
- Si aparece dolor precordial, seguir los cuidados de la pauta
- Guardar los electrocardiogramas e identificarlos

- POSIBLES COMPLICACIONES DEL PX CRITICO DURANTE LA HIGIENE Y CAMBIOS POSTURALES Y TRASLADOS



- Desaturación
- Bradicardia
- Hipertensión intracraneal (PIC > 20 o > 20%)
- Retirada accidental de tubos, sondas, drenajes, y o catéteres
- Hemorragias

## **Conclusión**

Podemos concluir que la UCI es únicamente para paciente en estado crítico más sin embargo pacientes que se salvaran bajo un tratamiento continuo y seguido de muchos cuidados intensivos, ya que como personal de enfermería al darnos cuenta de que estar dentro de una UCI no es fácil también no es fácil monitorizar a pacientes de estado de salud delicado pero también es un compromiso con nuestra profesión.

Ya que de nosotros depende el mejoramiento de la persona y la vida de la persona, así como su estancia.

Es importante que además de que el paciente reciba ampliamente su tratamiento, también reciba un trato digno y respetuoso hacia los familiares que se encuentran en la situación.

El manejo de la UCI es muy complejo y requiere de muchísimo aseo tanto personal como para el paciente que está en estado crítico.