



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Jesus Alexander Gómez Morales

Nombre del tema: Cuidados Diarios Del Paciente De UCI

Parcial: I

Nombre de la Materia: Práctica Clínica De Enfermería 2

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería Grupo B

Cuatrimestre: Séptimo Cuatrimestre

1.2.6 CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I

son fundamentales para mantener la estabilidad del paciente crítico, prevenir complicaciones y promover la recuperación. Estos cuidados requieren un enfoque multidisciplinario y altamente especializado, con la intervención de médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud.

CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE CRÍTICO

-Monitorización continua: Vigilar signos vitales como frecuencia cardíaca, presión arterial, saturación de oxígeno y ritmo respiratorio.

-Control de vías aéreas: Mantener la permeabilidad de la vía aérea mediante intubación, aspiración de secreciones o administración de oxígeno.

-Manejo del dolor: Administración de analgesia y sedación según las necesidades del paciente para aliviar el dolor y la ansiedad.

-Prevención de úlceras por presión: Cambios posturales cada 2 horas y uso de colchones especiales para evitar lesiones en la piel.

-Control de líquidos y balance electrolítico: Supervisar la ingesta y salida de líquidos, control de electrolitos y administración de soluciones intravenosas si es necesario.



Actividades a realizar en el turno de mañana

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).

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

Realizar higiene:

-Higiene Corporal Completa cada día

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

-Los cuidados se planificarán para cada paciente durante las próximas 24 horas, incluyendo control de glucemia, constantes neurológicas, cambios posturales y otros cuidados necesarios.

-Se realizará una visita conjunta con el médico responsable, donde se evaluará la situación actual del paciente y se discutirá su evolución en las últimas 24 horas entre el médico y la enfermera encargada

Vía Venosa:

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

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



Eliminación:

-Sonda vesical: Lavado diario de la zona perineal y de la sonda con suero fisiológico, fijación en el muslo, y cambio cada 30 días.

-Sonda nasogástrica: Cuidados diarios para evitar úlceras, verificar la permeabilidad y cambio cada 30 días.

-Drenajes: Vigilancia, cuidados, medición y vaciado del recipiente colector en cada turno.



Balance hídrico:

-Control de líquidos aportados y eliminados en 24 horas Entradas

-Alimentación oral o enteral.

-Medicación IV u oral

-Sueroterapia.



CONCLUSION:

La atención de enfermería en pacientes de UCI es un componente esencial para su recuperación y estabilidad, dado que estos pacientes se encuentran en una situación crítica que requiere vigilancia constante. El personal de enfermería debe estar preparado para monitorear signos vitales, manejar vías de acceso, controlar el dolor y proporcionar soporte nutricional. Además, es fundamental prevenir complicaciones, como infecciones o úlceras por presión, a través de una higiene rigurosa y cambios posturales. La coordinación con el equipo médico es clave para evaluar el estado del paciente y ajustar el plan de cuidados de manera oportuna. Asimismo, la personalización de los cuidados es crucial, ya que cada paciente presenta necesidades únicas. Un enfoque integral, que abarque tanto las necesidades físicas como emocionales del paciente, contribuye a mejorar el pronóstico y calidad de vida en una situación de alta vulnerabilidad. Por tanto, el rol de la enfermería es indispensable para el manejo exitoso en UCI, asegurando un cuidado oportuno, eficaz y humanizado.

BIBLIOGRAFIA:

-Antología oficial de la UDS