



Mi Universidad

Nombre del alumno: Andrin Armin Cordova Pérez

Nombre de la materia: práctica clínica de enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López silba

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 7to Cuatrimestre

CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE CRÍTICO

Actividades comunes a realizar en todos los turnos.

- Se participará en el parte oral, conociendo la evolución de los pacientes asignados durante las últimas 24 horas, resaltando el último turno.
- Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado.
- Comprobar las pautas de medicación, cuidados generales, alarmas del monitor y parámetros y alarmas del respirador
- Control y registro de constantes vitales S.O.M. y criterio de enfermería.
- Colaboración con el médico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Se actuará en cualquier situación de urgencia en la unidad.
- Cumplimentar la gráfica horaria, plan de cuidados y evolutivo.
- Control de tolerancia, apetito y tipo de dieta. Movilización (cambios posturales, levantar al sillón según protocolo coronario...).
- Poner al alcance del paciente el timbre.
- Ofrecer enjuagues orales después de cada comida o realizar nosotros higiene oral.



> Actividades a realizar en el turno de mañana

- > Se planificarán los cuidados correspondientes a cada paciente para las próximas 24 horas (control de glucemia, control de constantes neurológicas, cambios posturales o los 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 y 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).
- > Peinado. Se puede invitar a la familia a participar en estos tres cuidados.
- > Aplicar crema hidratante al finalizar la higiene y cuando precise.



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.
- > Vigilar signos o síntomas de infección del punto de punción.
- > Cambio de catéter central se realiza según protocolo de manejo estandarizado
- > 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.



Eliminación

- > Sonda vesical: o Lavado con agua y jabón c/ 24 horas de la zona perineal y genital. o Lavado con suero fisiológico del exterior de la S.V. c/ 24 horas. o Fijación en cara interna del muslo. Cambio recomendado c/ 30 días.
- > Sonda Nasogástrica: Cuidados de SNG, fijación y movilización para evitar úlceras iatrogénicas en mucosa c/ 24 horas; comprobar la permeabilidad. Cambio recomendado c/ 30 días. Drenajes:
- > Vigilancia, cuidados de drenajes, medición y cambio o vaciado del recipiente colector y características del débito c/ turno.

CUIDADOS ESPECÍFICOS DEL PACIENTE CORONARIO

Actividades comunes a realizar en todos los turnos

- > Verificar si todos los pacientes están en pantalla completa y ajustar los límites de alarmas. Guía De Práctica Clínica De Cuidados Críticos De Enfermería
- > Control analítico según patologías (control TTPA, CPK, Troponina T...)
- > Para la implantación de marcapasos transitorio y/o cardioversiones programadas, será la supervisora la que pase a realizar las tareas de enfermería en el turno de Mañana, a falta de esta, será una enfermera de la unidad coronaria la que deba ayudar.
- > Si aparece dolor precordial, seguir los cuidados de la pauta de angina. Cuidados pauta de angina
- > Informar al paciente que si presenta dolor, que nos avise con urgencia. - > Si dolor anginoso: Preguntar de 0 a 10 la intensidad del dolor.
- > Guardar los electrocardiogramas e identificarlos en la historia.
- > Registrar en gráfica hora de comienzo del dolor, tipo, duración y respuesta del paciente a la analgesia.



POSIBLES COMPLICACIONES DEL PACIENTE CRÍTICO DURANTE LA HIGIENE, CAMBIOS POSTURALES Y TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS

- > Desaturación (Sat. O2 150 mm de Hg ó >20% de la basal)
- > Bradicardia (FC 120 lpm ó >20% de la basal). Arritmias cardíacas.
- > Hipertensión intracraneal (PIC >20 ó >20% de la basal). > Retirada accidental de tubos, sondas, drenajes y/o catéteres.
- > Hemorragia (salida de sangre al exterior incluyendo heridas quirúrgicas, drenajes y sondas). Parada cardiorrespiratoria.



COMPLICACIONES NO INMEDIATAS DE PACIENTES CRÍTICOS En U.C.I.

- Existen algunas complicaciones que empeoran el pronóstico, alargan estancias, incrementan costes e implican la aparición de secuelas que incapacitan la autonomía del paciente. - Infección nosocomial.
- > U.P.P.
 - > Riesgo de caída y lesión
 - > Contracturas, atrofias musculares, anquilosamientos articulares y/o pie equino. Práctica Clínica De Cuidados Críticos De Enfermería
 - > Síndrome confusional de UCI:
 - > Estado mental confusional reversible secundario a la hospitalización en UCI. Se manifiesta por ansiedad, confusión, desorientación, alucinaciones, ideas paranoides, depresión, terror, etc..



El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad. Es importante tener en cuenta, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas (Polivalente, Coronaria) para facilitar la estandarización de cuidados. A continuación, se describen los Cuidados diarios del Paciente Crítico, algunos aspectos específicos del Paciente Coronario y sobre nuestras funciones respecto a pacientes de hospitalización en situación de Amenaza Vital Inmediata