



Mi Universidad

Nombre del alumno: Ana Belen Gómez Álvarez

Parcial: 1er parcial

Nombre de la materia: Práctica clínica II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 7 "B"

Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, septiembre de 2024

CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE EN U.C.I

El paciente crítico, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad.

CUIDADOS GENERALES

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).**

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 proceda).**



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.**



Cuidados nasales

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

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.**



Balance hídrico

Control de líquidos aportados y eliminados en 24 horas:

Alimentación oral o enteral, medicación IV u oral, sueroterapia, transfusiones.

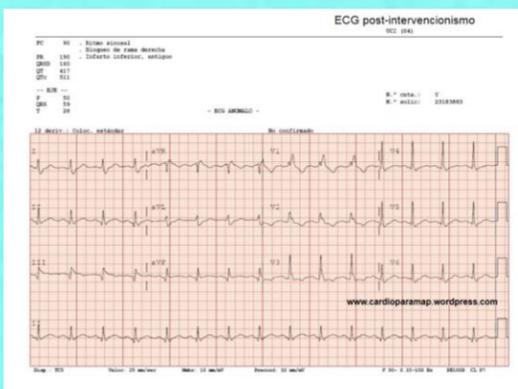
CUIDADOS ESPECÍFICOS DEL PACIENTE CORONARIO



- **Verificar si todos los pacientes están en pantalla completa y ajustar los límites de alarmas.**

- **Informar al paciente que si presenta dolor, que nos avise con urgencia**

- **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 la mañana.**



- **Realizar ECG estándar y comparar con los previos para valorar si hay cambios significativos.**

- **Registrar en gráfica hora de comienzo del dolor, tipo, duración y respuesta del paciente a la analgesia.**

CONCLUSION

Las unidades de cuidados intensivos (UCI) desempeñan un papel importante en la atención médica, porque proporcionan un entorno especializado para pacientes críticamente enfermos que requieren monitorización constante y atención médica intensiva.

El papel de los enfermeros en UCI va más allá de la administración de tratamientos, pues implica un compromiso integral con la atención y el bienestar del paciente. Su labor es esencial para la recuperación de aquellos pacientes que enfrentan condiciones críticas, proporcionando cuidados que van desde la vigilancia constante hasta el apoyo emocional, y garantizan una atención de calidad en momentos críticos de la salud. Algunas ventajas de que los pacientes reciban los cuidados en U.C.I es porque Favorecen la recuperación, Mejoran la respuesta a los tratamientos, Evitan infecciones, Monitorizan los signos vitales, entre otras actividades.