



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Paola Janeth Hernández Hernández

Nombre del tema: Unidad 2 : Atención al paciente con situación de amenaza vital inmediata.

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesora: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre : 7

PROTOCOLOS

DE TRASLADO INTRA HOSPITALARIO

La razón básica para traslado es la necesidad de:

- Pruebas diagnósticas:
 - Rx
 - Scanner
 - Resonancia
 - ACTP
- Cuidados adicionales:
 - Quirófano
 - Radiología intervencionista

Antes de realizar el traslado d e tener en cuenta que:

- Comunicación pre traslado al servicio receptor
- Estabilización previa del paciente (si es posible).
- Personal acompañante disponible para el traslado (mínimo dos personas , médico y enfermera responsable del paciente de UCI).

Equipo de traslado

- El paciente deberá revivir la misma monitorización durante el traslado.
 - Monitor cardíaco o desfibrilador y marca pasos externo para monitorización continua de:
 - ECG
 - Frecuencia cardíaca
 - Óximetros de pulso
 - Presión arterial (Invasiva o no invasiva)
 - Un carro de reanimación y equipo de succión no es necesario que acompañen al paciente en el traslado , pero de veran estar estacionados y disponibles en zonas apropiadas en dónde se manejan pacientes Críticos .
 - Si el traslado es a hemodinámica o Rx (TAC) , se deberán colocar alargaderas de 120 centímetros en la vía aérea.
- Algunos pacientes deben beneficiarse de:
 - La monitorización capnográfica
 - Presiones de la arteria pulmonar
 - PVC y presión intracranial.
- Si el paciente está recibiendo apoyo mecánico de ventilación se utilizará:
 - Un ventilador portátil capaz de proporcionar la misma la misma ventilación minuto.
 - FiO2
 - PEEP
 - IRI
 - Vti
 - Relación I:E
 - PSV y presión pico y media de la vía aérea .
 - Bala de oxígeno comprobada y llena que garantice las necesidades para el tiempo proyectado del traslado.

Material de terapia endovenosa

- Drogas de reanimación
- Soluciones intravenosas:
 - Bicarbonato
 - Gelafundina
 - Medicamentos que se encuentren en perfusión continua al paciente.
 - Bombas de infusión de batería
- Material de vía aérea:
 - Bolsa de reanimación de adulto (ambu) completo con mascarilla y reservorio O2.
 - Tubos endotraqueales
 - Laringoscopio

DE ALTA DEL PACIENTE DE LA U.C.I

Alta a una unidad de hospitalización

- Hoja clínico estadística firmado
- Hoja de tratamiento para planta
- Informe de alta médica e informe de alta de enfermería
- Confirme que haya cama en el servicio de referencia, en caso que no haya cama solicitar una a través del servicio de admisión.
- Comunique al paciente y a la familia la hora aproximada de alta y el número de habitación.
- Preparar al paciente y sus pertenencias para traslado .
- Revisar sueros , drenaje y catéteres si los hubiese y mandar la medicación puntual que prescrie .

Alta a otro hospital

- El médico de referencia se pone en contacto con un médico del hospital receptor autorizado para admitir pacientes y solicitar el modo de traslado.
- Prepare al paciente y sus pertenencias
- Avisé al paciente y a la familia del traslado.
- Prepare el informe .edico de alta.
- Prepare por triplicado el informe de enfermería

Material de habitación en la U.C.I

- Monitor de cabecera con modo Hemo y cables
- Cables de E.C.G , pulsioximetría y PSN , caudalímetro de oxígeno con humidificador , aspirador completo montado y preparado con sondas de aspiración .
- Bolsa de reanimación completo y mascarilla de oxígeno tipo Venturi y reservorio.
- Alargaderas de oxígeno
- Sistema de gafas de oxígeno

Montaje , limpieza , desinfección y esterilización

- Monitor y cables que no van conectados al paciente limpiar con un paño húmedo y jabonoso
- Cables en contacto con el paciente poner 15' en agua con instrument , aclarar y secar.
- Manguito de la tensión jabonar , aclarar y secar.
- Bombas de perfusión y nutrición jabonarias incluido el sensor aclarar , secar y dejar siempre enchufados en el almacén de la unidad.

Esterilización en la U.C.I

- El materia en la U.C.I se envía a esterilizar en los siguientes horarios:
 - De lunes a sábado de turnos en la mañana antes de las 9:00 y de las 14:00 horas.
 - De lunes a viernes en turnos de la tarde antes de las 20:00.
- Equipamiento y reposición diario de la habitación de U.C.I

SANITIZACIÓN Y LIMPIEZA DEL MATERIAL , EQUIPO Y MOBILIARIO DE LA HABITACIÓN.