

# CARTERA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE REANIMACIÓN

## Introducción

La Reanimación Post-quirúrgica es una Unidad de Hospitalización propia del Servicio de Anestesiología y Reanimación con capacidad para la asistencia continuada de pacientes postquirúrgicos que estén o puedan estar en estado crítico. Es un Servicio con características propias:

- Atención continuada las 24 horas del día.
- Disponibilidad de recursos de tipo físico, material, administrativo y humano.
- Coordinación con el resto de Servicios y Unidades del Hospital.

## Objetivos específicos

- Participar en la recuperación óptima de los pacientes sometidos a cirugía de alto riesgo.
- Emplear el proceso de atención de enfermería, estableciendo los procedimientos adecuados según la cirugía y la técnica anestésica practicada.
- Identificar los parámetros de valoración para detectar las posibles complicaciones respiratorias.
- Observancia y control de los riesgos previsibles que acompañan a las distintas modalidades quirúrgicas.
- Evaluar el dolor y establecer el tratamiento prescrito según la técnica empleada.

## Recursos Humanos

- Ocho enfermeras
- Siete auxiliares de enfermería
- Una supervisora

## Recursos Físicos

La Unidad se encuentra situada en la 4ª planta del Hospital San Pedro de Alcántara y disponemos de una superficie de trabajo (con circulación cerrada de aire), en la que contamos con ocho camas equipadas todas ellas con aparataje específico para prestar cuidados críticos, dos de esas camas están en Box aislado, el resto con separación de cortinas. Contamos con almacén de materias desechables, equipamiento material y farmacia.

## Recursos Técnicos

En la Unidad de Reanimación se dispone de:

- Carro de parada con desfibrilador
- Material de intubación
- Fibrobroncoscopio
- Electrocardiógrafo
- Monitores modulares
- Ventiladores volumétricos para ventilación mecánica invasiva o no invasiva y destete
- Capnógrafo
- Monitor de traslado
- Respirador de traslado
- Camas articuladas
- Bombas de infusión continua
- Recuperador de sangre
- Aspiradores
- Balas de Oxigenoterapia
- Gasómetro
- Dos monitores de Vigileo
- Monitor de Vigilance II
- Electro estimulador para bloqueos sensitivos

## Actividad asistencial

1. Atención de Enfermería previa al ingreso del paciente en la Unidad:
  - Preparación del cubículo
  - Comprobación del aparataje
  - Preparación del respirador
  
2. Atención de Enfermería en el ingreso del paciente:
  - Conocer el estado de salud preoperatorio, alergias y situación del paciente
  - Conocer la técnica quirúrgica efectuada y la anestesia practicada
  - Conocer complicaciones intraoperatorias
  - Recibir de la Enfermera/o de Quirófano toda la documentación del paciente y datos relevantes
  - Monitorización ventilatoria, respiratoria, cardiológica y hemodinámica
  - Actualizar pautas de sueroterapia, hemoterapia y fármacos administrados
  - Posición cómoda y adecuada del paciente según la intervención practicada
  - Control de la seguridad del paciente
  - Localización de las punciones venosas y arteriales, de catéteres de anestesia locoregional, apósitos y drenajes, sondas nasogástricas y uretrales
  - Valoración objetiva e integral del estado del paciente
  - Observancia y control del proceso de despertar(anestesia general),y reversión de anestesia loco regional
  - Apertura de la Gráfica de Enfermería
  - Realización y control de pruebas complementarias
  - Administración de fármacos, sueroterapia y hemoterapia según pauta facultativa
  
3. Atención de Enfermería dirigida a los cuidados específicos según la cirugía practicada:
  - Cirugía General
  - Cirugía Ginecológica
  - Cirugía Orl
  - Cirugía Traumatológica y ortopédica
  - Cirugía Torácica
  - Cirugía Plástica
  - Cirugía Urológica
  - Cirugía Vascolar

4. Atención de Enfermería dirigida al control del dolor postquirúrgico:
  - Valoración del dolor según escala verbal, EVA,....
  - Aplicación de las diferentes técnicas terapéuticas farmacológicas según prescripción facultativa
  - Control de efectos colaterales y secundarios de los analgésicos
  - Proporcionar un ambiente agradable y un entorno acogedor al paciente que disminuya la sensación de malestar derivada del proceso
  
5. Atención de Enfermería dirigida a la terapia respiratoria:
  - Control y mantenimiento de la permeabilidad de las vías aéreas
  - Aplicación de oxigenoterapia
  - Aplicación de aerosol terapia
  - Cuidados en pacientes intubados y conectados a ventilación mecánica invasiva
  - Control y vigilancia durante el proceso de destete
  - Cuidados del paciente traqueostomizado
  - Realización de fisioterapia respiratoria
  - Cuidados de paciente con ventilación mecánica no invasiva
  
6. Atención de Enfermería para situación de emergencia vital:
  - Aplicación de las normas básicas de RCP
  - Mantenimiento y reposición del carro de parada
  - Mantenimiento y reposición del carro de intubación de vía aérea difícil
  - Mantener y reciclar conocimientos
  
7. Registro de Enfermería:
  - Gráfica diaria de las actividades realizadas por la enfermera y la auxiliar de enfermería, que registran con periodicidad horaria:
    - ECG
    - Frecuencia respiratoria
    - Presión arterial(invasiva y no invasiva)
    - PVC
    - Saturación de oxígeno
    - diuresis

Con periodicidad de 24 horas:

Balance hídrico(horario, o 24 horas)

Comprobación de la permeabilidad de los distintos tipos de drenaje (medida y registro cada 12 horas), sondas uretrales, sondas nasogástricas....

Comprobación de la permeabilidad de las vías venosas, arteriales, catéteres para terapias renales, catéteres epidurales.....

Registro de pruebas analíticas y otras pruebas complementarias

Registro de la información relevante en cuanto a la evolución del paciente, cambios, incidencias o complicaciones

Libro de control del uso de estupefacientes en la Unidad

Atención dirigida al Proceso de Comunicación Enfermera-Paciente-Familiares:

Proporcionar al paciente apoyo emocional, para reducir la ansiedad añadida respondiendo a sus dudas mediante la empatía

Intentar ofrecer un ambiente agradable, cálido y relajado, atendiendo a las necesidades de confort del paciente

Transmitir a los familiares las normas y funcionamiento de la Unidad así como los horarios de visita

Atención al alta del paciente:

Preparación del paciente:

Revisión y cura de incisión quirúrgica

Retirada de monitorización

Comprobación de la higiene del paciente

Revisión y cura de vías y drenajes mantenidos

Retirada de vías y catéteres

Colocación adecuada de drenajes para traslado

Contactar con los familiares y comunicarles la salida del paciente de la Unidad

Contactar con la Unidad de origen, avisando del traslado, que se realiza con la conformidad del personal de Enfermería acompañar al paciente si fuese necesario.

Informe de enfermería al alta del paciente