

## **UNIDADES CARDIO-NEUROLOGÍA. UNIDAD DE ICTUS.**

### **CARTERA DE SERVICIOS POR ACCIONES DE ENFERMERÍA**

#### **RESPIRACIÓN**

|   |
|---|
| Administración de aerosoles                           |
| Administración de oxígeno                             |
| Mantenimiento y revisión de sistema de oxigenoterapia |
| Aspiración de secreciones                             |
| Cuidados de la traqueotomía                           |

#### **ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN**

|   |
|---|
| Alimentación e hidrata. Enteral con bomba perfusión |
| Alimentación e hidrata. Enteral sin bomba perfusión |
| Alimentación e hidrata. Enteral con ayuda parcial   |
| Alimentación e hidrata. oral con ayuda total        |
| Balance de Líquidos                                 |
| Determinación de dietas                             |
| Pesar al paciente                                   |
| Medir al Paciente                                   |

#### **ELIMINACIÓN**

|                              |
|------------------------------|
| Administración de enemas     |
| Cuidados de la incontinencia |
| Facilitar botella / orinal   |
| Facilitar cuña               |
| Medir líquidos eliminados    |

#### **ACTIVIDAD – MOVILIDAD    REPOSO – SUEÑO**

|  |
|--|
| Evaluación de pronóstico funcional. Índice de Barthel (AVBD) |
| Cambios posturales   |

|                                 |
|---------------------------------|
| Levantar / Acostar con ayuda    |
| Promoción del reposo y el sueño |

### **HIGIENE**

|  |
|--|
| Baño en cama                                   |
| Higiene bucal                                  |
| Higiene y cuidado de la piel con ayuda parcial |
| Rasurado                                       |

### **COMUNICACIÓN / RELACIÓN**

|  |
|--|
| Entrevista y valoración inicial                |
| Evaluación de planes de cuidados               |
| Información, comunicación y apoyo al paciente  |
| Información, comunicación y apoyo a la familia |

### **OBSERVACIÓN**

|   |
|---|
| Observación neurológica. Escalas de valoración neurológica. |
| Observación de signos y síntomas físicos <15´               |
| Observación de signos y síntomas psíquicos <15´             |
| Observación De signos y síntomas físic. y/o psíqui. <30     |

### **SEGURIDAD Y CONFORT**

|   |
|---|
| Arreglo de cama desocupada                                |
| Arreglo de cama ocupada                                   |
| Comprobación / funcionamiento de equipos y/o dispositivos |
| Mantenimiento e la alineación corporal                    |
| Utilización de mecanismos /dispositivos de apoyo          |
| Valoración de riesgos de Ulceras por Presión              |
| Vestir y desvestir  |

### **TERAPIAS Y CUIDADOS ESPECIALES**

|  |
|--|
| Administración de medicación I.M.                |
| Administración de medicación SUBC. / INTRADERM.  |
| Administración de medicación I.V. en bolo        |
| Administración de medicación ORAL                |
| Administración de medicación RECTAL / VAGINAL    |
| Administración de medicación por VÍA TÓPICA      |
| Administración de medicación por INHALACIÓN      |
| Aplicación de pomada ( < 25 % )                  |
| Cambio de Apósitos                               |
| Cura de herida al aire                           |
| Extracción de sonda / drenaje                    |
| Inserción de Sonda Nasogástrica                  |
| Inserción de Sonda Rectal                        |
| Inserción de sonda Vesical                       |
| Inserción / retirada de catéter / cánula venoso  |
| Medias / prótesis / tracción                     |
| Mantenimiento perfusión I.V. , Cambio de sistema |
| Retirada de pulsera compresión radial            |
| Transfusión sanguínea                            |

## **MÉTODOS DIAGNÓSTICOS**

|  |
|--|
| Colaboración en exámenes / p. Diagnósticas (< 3')  |
| Colaboración en exámenes / p. Diagnósticas (< 15') |
| Colaboración en exámenes / p. Diagnósticas (< 30') |
| Toma de pulso o frecuencia cardíaca                |
| Medición de temperatura                            |
| Medición de tensión arterial                       |
| Medición de frecuencia respiratoria                |
| Realización de E.C.G.                              |
| Realización de pruebas mediante tiras reactivas    |

|   |
|---|
| Recogida de muestras de orina, heces, secreciones |
|---|

|                                |
|--------------------------------|
| Recogida de muestras de sangre |
|--------------------------------|

## **ENSEÑANZA**

|  |
|--|
| Educación sanitaria al enfermo / familia |
|--|