

# **CARTERA DE SERVICIOS DE PEDIATRÍA**

## **ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN**

- Cuidados en la alimentación.
- Alimentación en pacientes incapacitados.
- Alimentación por sonda.
- Nutrición enteral, con bomba/sin bomba de perfusión.
- Nutrición parenteral.
- Determinación de dietas.
- Balance de líquidos.
- Pesar al paciente.
- Medir al paciente.

## **ASPIRACIÓN Y DRENAJE**

- Aspiración braquial.
- Drenaje torácico (pleurevac).
- Drenajes abdominales, tipo penrose, redon.

## **ACTIVIDAD- MOVILIDAD- REPOSO- SUEÑO**

- Cambios posturales.
- Deambulacion del paciente con / sin ayuda.
- Levantar / acostar con ayuda.
- Promoción del reposo y el sueño.

## **ACTUACIÓN URGENTE**

- Reanimación cardio-pulmonar.
- Desfibrilación.
- Dolor precordial (técnica E.C.G.).

## **CATETERIZACIONES, PUNCIONES Y SONDAJES**

- Caterización venosa periférica.
- Caterización uretral.
- Inyección intradérmica, IM, y subcutánea.
- Punción arterial.

- Sondaje nasogástrico.
- Sondaje rectal.
- Retirada de catéteres.

## COMUNICACIÓN / RELACIÓN

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

## CONSTANTES VITALES

- Medición de la T.A.
- Medición de la F.C.
- Medición de la F.R.
- Medición de la Tª.

## CUIDADOS ESPECIALES

- Administración de medicación I.M.
- Administración de medicación subc / intradérmica.
- Administración de medicación I. V.
- Administración de medicación oral.
- Administración de medicación rectal / vaginal.
- Administración de medicación por vía tópica.
- Aplicación de vendaje completo / simple.
- Cura de herida en expositiva.
- Cura cerrada de herida.
- Cura de herida exudativa.
- Instauración de drenaje.
- Mantenimientos de drenaje.
- Extracción de sonda / drenaje.
- Mantenimiento de perfusión I.V., cambio de sistemas.
- Retirada de puntos / grapas.
- Transfusión sanguínea.
- Lavado vesical.
- Lavado gástrico.
- Preparación higiénica del paciente quirúrgico.
- Visita preoperatorio al paciente.

## ENSEÑANZA

- Educación sanitaria al enfermo / familia.

## HIGIENE

- Baño en cama.
- Higiene bucal.
- Higiene y cuidado perineal.
- Higiene y cuidado de la piel con ayuda parcial / total...
- Higiene y cuidado de las uñas.
- Lavado de cabeza, rasurado.

## MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

- Realización de E.K.G.
- Realización de pruebas mediante tiras reactivas.
- Recogida de muestras, orina, heces y secreciones.
- Recogida de muestras de sangre.
- Instrucciones para la recogida de orina de 24 h.
- Preparación de ecografías abdominales.
- Preparación de T.A.C.
- Normas generales para exploraciones radiológicas.
- Preparaciones para exploraciones: abdominales, enema opaco, tránsito esofágico y duodenal.

## INGRESOS, TRASLADOS Y ALTAS

- Admisión del paciente.
- Alta del paciente.
- Alta por defunción.
- Traslado del paciente a otro servicio.
- Traslado del paciente a otra institución.
- Informes de enfermería al alta.

## REGISTROS

- Realización de hoja de valoración de enfermería.
- Realización de hoja de evolución de enfermería.
- Visita médica.
- Plan de cuidados.

## RESPIRACIÓN

- Administración de aerosoles.
- Administración de oxígeno.
- Mantenimiento y revisión de sistemas de oxigenoterapia.
- Aspiración de secreciones.
- Fisioterapia respiratoria.
- Cuidados de traqueotomía.

## SEGURIDAD Y CONFORT

- Arreglo de cama desocupada / ocupada.
- Arreglo de cama quirúrgica.
- Comportamiento y funcionamiento de equipos y / o dispositivos.
- Instalación de medidas de protección / bienestar.
- Mantenimiento de alineación corporal.
- Utilización de mecanismos / dispositivos de apoyo.
- Regulación y control de las condiciones ambientales.
- Valoración de riesgos de úlceras por presión.
- Vestir y desvestir.
- Lavado quirúrgico de manos.
- Control del dolor.

## PROTOCOLOS ESPECÍFICOS DE LA UNIDAD

- Plan de cuidados en pacientes intervenidos de amígdalas.
- Plan de cuidados en el debut diabético.