

	MANUAL DE ENFERMERIA			
	PROTOCOLO: CONTROL DE SIGNOS VITALES			
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-E-06	Página: - 1 - de 5	Versión: 01

CONTROL DE SIGNOS VITALES
1. IDENTIFICACION
<p>Unidad Funcional Consulta externa y prioritaria</p> <p>Área Asistencial</p> <p>Objetivo Establecer las actividades a realizar durante la toma de signos vitales.</p>
2. VALORACION DE SIGNOS VITALES
<p>Definición: Es la forma de determinar los valores normales o anormales del funcionamiento cardíaco, de la respiración y termorregulación del organismo humano.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificar el estado del usuario. ▪ Ayudar al diagnóstico y evolución de la enfermedad. <p>Signos vitales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. TENSION ARTERIAL 2. FRECUENCIA CARDIACA 3. FRECUENCIA RESPIRATORIA 4. TEMPERATURA
3. CONTROL DE TENSION ARTERIAL
<p>Definición: Es el procedimiento por el cual se determina la presión máxima y mínima que ejerce la sangre sobre la pared de las arterias, en el momento de la sístole y la diástole respectivamente.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Como medio de control y Diagnóstico patológico del sistema circulatorio. ▪ Para conocer el estado de evolución del usuario en su enfermedad. ▪ Para determinar el volumen sanguíneo. ▪ Para control quimioterapéutico. <p>Equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tensiómetro. ▪ Fonendoscopio ▪ Silla y/o camilla ▪ Hoja de registro

	MANUAL DE ENFERMERIA			
	PROTOCOLO:		CONTROL DE SIGNOS VITALES	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-E-06	Página: - 2 - de 5	Versión: 01

DESCRIPCIÓN Y PRECAUCIONES DEL PROCEDIMIENTO

- Dejar al usuario en reposo durante 10 minutos antes de realizar la toma.
- Colocar cómodo al usuario y explicar el procedimiento.
- Colocar el brazalete cuatro dedos por encima del pliegue del brazo, cuidando que el manguito infalible cubra la arteria, ubique el manómetro en tal forma que se facilite la lectura de la escala
- Colocar el tambor del fonendoscopio de manera que quede sobre la arteria, sosténgalo con los dedos índice y anular y no con el brazalete.
- Tome la pera del Tensiómetro, cierre la llave e insufla aire hasta que la aguja del manómetro suba a una altura conveniente, evitar insuflar demasiado aire en el brazalete, cuando no sea necesario.
- Abra la llave de la pera lentamente para que el aire salga gradualmente.
- Observe la aguja del manómetro, este alerta para ver la cifra, donde escuche el primer golpe fuerte que corresponde a la tensión sistólica o máxima y la cifra donde escuche el último golpe suave que corresponde a la tensión mínima diastólica.
- Retire el brazalete y el fonendoscopio.
- Registre la tensión en la hoja de signos vitales y/o en hoja de registros médicos o de enfermería de la historia clínica.
- En caso de no escuchar la tensión arterial de un brazo tomarla en el otro; cuando no sea posible en los brazos tomarla en los miembros inferiores.
- Sacar completamente el aire del brazalete cuando haya necesidad de rectificar la tensión.
- En caso de quemaduras extensas, que comprometan todas las áreas utilizables para la toma de la tensión arterial, cubrir el área con una compresa, preferiblemente estéril, y sobre ella colocar el brazalete. Desinfectar perfectamente el tambor del fonendoscopio.
- Utilizar un brazalete de 12 a 14 cm. de ancho para adultos, y de 5 a 7 cm para niños.
- Debe evitarse que los tubos del fonendoscopio no rocen con otros objetos para que no se escuchen ruidos diferentes.
- En los tensiómetros con columna de mercurio no debe insuflarse mucho el aire para evitar la salida del mercurio.
- Evitar dar golpes al manómetro para que no se descalibre.
- Informe al médico cualquier anomalía en los resultados.

4. CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA

Definición:

Es el recuento que se hace por medio de la palpación sobre las arterias en diferentes zonas del cuerpo para contabilizar las dilataciones de la pared arterial, al paso de la onda sanguínea, durante un minuto.

Objetivos:

Verificar el estado general del usuario de acuerdo con la frecuencia, ritmo, volumen y tensión del pulso.

Equipo:

Reloj con segundero.
Hojas de registro

Precauciones:

- Palpar la arteria con los dedos índice, medio y anular.
- Localizar el pulso en los siguientes sitios si no se encuentra en la arteria radial: temporal,

	MANUAL DE ENFERMERIA			
	PROTOCOLO:		CONTROL DE SIGNOS VITALES	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-E-06	Página: - 3 - de 5	Versión: 01

facial, carotideo, humeral, femoral, pedio y apical.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LA TOMA DE FRECUENCIA CARDIACA

1. Infórmele el procedimiento que va a realizar
2. Haga descansar sobre un plano firme el brazo o región donde se va a tomar el pulso.
3. Localice la arteria, haga presión suave con los dedos índice, medio y anular; cuente el número de las pulsaciones en un minuto.
4. Observe cualquier anomalía en tensión, frecuencia, regularidad y ritmo.
5. Anote el número de pulsaciones por minuto.
6. Haga la anotación en la hoja correspondiente.
7. Informe al médico cualquier anomalía en las cifras.

5. CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA

Definición:

Es el recuento que se hace mediante la observación de los movimientos respiratorios, inhalación y exhalación, durante un minuto.

Objetivos:

- Verificar el estado del usuario.
- Ayudar al diagnóstico y evolución de la enfermedad.

Equipo:

Reloj con segundero.
Hoja de registros.

ACTIVIDADES Y PRECAUCIONES PARA LA TOMA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA

1. Informe al paciente el procedimiento a realizar
2. Inicie el control de la respiración observando el tórax o el abdomen del usuario de preferencia después de tomar pulso.
3. Considere como una respiración, los dos movimientos: inhalación y exhalación.
4. Cuento la respiración en un minuto.
5. Registre los datos en la historia Clínica.
6. Controlar las respiraciones cuando el usuario está en reposo.
7. Contar las respiraciones sin que el usuario se dé cuenta

6. CONTROL DE TEMPERATURA

Definición:

Es el procedimiento por medio el cual se determina el grado de calor del cuerpo humano por medio de un termómetro clínico. Los sitios de controlar la temperatura corporal más usual en la institución son: Temperatura Axilar, Rectal y oral

Objetivos:

- Evaluar el estado del usuario.
- Determinar la temperatura corporal.
- Ayudar al diagnóstico.
- Evitar complicaciones

Equipo:

Bandeja con:

- Termómetros de mercurio o digital previamente desinfectados.
- Torundas de algodón
- Recipiente para guardar el termómetro
- Hoja de registros.

PRECAUCIONES Y DESCRIPCION DE LA TOMA DE TEMPERATURA

- Informe al paciente la actividad a realizar.
- Observar que el termómetro esté en perfectas condiciones.
- Coloque al usuario en posición cómoda
- Secar la axila, si es posible realizar aseo antes de colocar el termómetro
- Tome el termómetro y un algodón seco; límpielo de la ampolla de mercurio hacia la mano, con movimientos circulares.
- Observe que la columna de mercurio este marcando por debajo de 35° C.
- Coloque el termómetro de modo que la ampolla del mercurio quede en el centro de la Axila y haga que el usuario lo sostenga suavemente.
- Lleve la mano del usuario hacia el pecho si puede por sí sólo de lo contrario sostenga su brazo por tres minutos.
- Haga que el usuario abra con cuidado el brazo para despejar la axila y retire el termómetro, límpielo con algodón seco del extremo opuesto hacia la ampolla de mercurio.
- Lea la temperatura.
- Sacuda el termómetro hasta que quede la temperatura menos de 36° C.
- Registre los datos en la historia clínica.
- Permanecer al lado del usuario mientras se toma la temperatura.

7. CUIDADOS AL USUARIO CON HIPOTERMIA.

Objetivo:

Aplicar medios físicos y/o administrar medicación para conseguir que la temperatura del usuario se eleve hasta su valor normal.

Materiales:

- Bebidas calientes.
- Compresas.
- Medicación prescrita.
- Bolsa de agua caliente.
- Lámpara de calor.
- Termómetro.

PRECAUCIONES

- No se aplicaran los medios físicos directamente sobre la piel, se pondrá la ropa de cama entre estos y el usuario.
- Se le retiraran al usuario todos los objetos metálicos (joyería...) estos se calientan muy rápido y pueden causar quemaduras.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA CONTROLAR LA HIPOTERMIA

1. Informe al paciente el procedimiento a realizar.
2. Realizar lavado de manos.
3. Preparar el material y llevarlo área donde se encuentra el usuario.
4. Tomar temperatura para confirmar la hipotermia.
5. Aplicar medios físicos externos:

	MANUAL DE ENFERMERIA			
	PROTOCOLO:		CONTROL DE SIGNOS VITALES	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-E-06	Página: - 5 - de 5	Versión: 01

- Lámpara de calor.
- Compresas calientes.
- Bolsa de agua caliente.
- Proporcionar bebidas calientes.
- Vigilar la perfusión tisular de las zonas dístales.
- Controlar Temperatura, Frecuencia Cardiaca, Frecuencia Respiratoria, Tensión Arterial
- Registrar en la Historia Clínica.