







PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL IMPLANTE DEL DAI

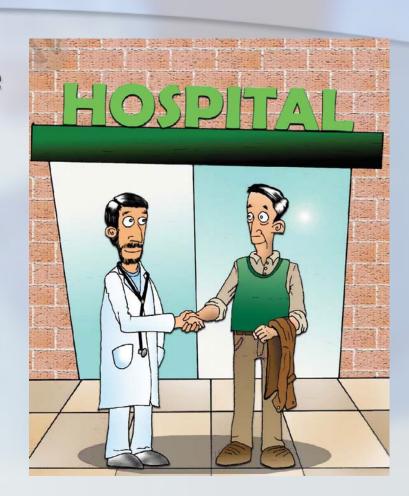
M ^a DEL PILAR CABRERIZO SANZ
DUE ARRITMIAS INSTITUTO CARDIOVASCULAR
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS
MADRID

IX REUNIÓN ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS VALENCIA 2010



1.- Acogida del paciente:

- Por parte de Enfermería debemos administrar al paciente una serie de cuidados encaminados a su seguridad y bienestar durante el implante quirúrgico.
- Diagnóstico de enfermería: Conocimientos deficientes(00126), temor (00148).
- NOC: Procesamiento de la información (0907), satisfacción del paciente/usuario: comunicación (3002), autocontrol de la ansiedad (1402).
- NIC: Cuidados de enfermería al ingreso (7310), reducción de la ansiedad (5820), enseñanza prequirúrgica (5310).





2.- Preparación quirúrgica:

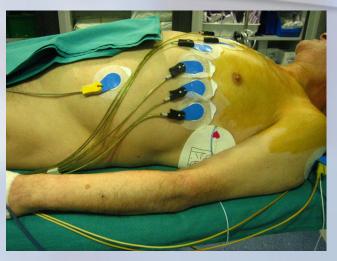
- Hoja de enfermería del implante.
- Retirada de objetos y prótesis dentales.
- Comprobación zona quirúrgica.
- Confirmaremos en la historia clínica:
 - Indicación del implante del DAI.
 - Antecedentes cardiológicos.
 - Ayunas.
 - Alergias conocidas.
 - Medicación.
 - Control de la coagulación.
 - Consentimiento informado.
- NIC: Coordinación preoperatoria (2880), identificación de riesgos (6610), preparación quirúrgica (2930).





3.- Monitorización del paciente:

- Control constantes:
 TA, ECG, saturación O2, palas desfibrilador externo.
- Canalización vía venosa periférica en el lado del implante.
- Infusión profilaxis antibiótica.
- **NOC**: satisfacción del paciente: seguridad (3010).
- NIC: monitorización de los signos vitales (6680), flebotomía: vía canalizada (4235), administración de medicación IV (2314).





4.- Preparación del campo quirúrgico:

- Realizaremos el montaje del campo quirúrgico comprobando durante todo el procedimiento que se respetan las técnicas de asepsia.
- Diagnóstico de enfermería: Riesgo de infección (00004)
- NIC: asistencia quirúrgica (2900), preparación quirúrgica del enfermo (2930), control de infecciones durante la cirugía (6545).







5.- Infiltración de anestesia y localización del abordaje venoso:

- Diagnósticos de enfermería: dolor agudo (00132), deterioro de la respiración espontánea (00033).
- NOC: Estado respiratorio (0403), autocontrol de la ansiedad (1402), nivel de dolor (2102), respuesta a la medicación (2301).
- NIC: manejo del dolor (1400), administración de analgésicos (2210), administración de anestesia (2840), manejo de la sedación (2260), monitorización respiratoria (3350), oxigenoterapia (3320).

