## Preparación y equipamiento para el traslado

La <u>toma de decisiones</u> para el traslado de un paciente es La anticipación de/Anticipar el
posible curso de los eventos guiará los cuidados pre traslados, con el <u>objetivo</u> dede
El monitoreo es esencial para el
medición de los parámetros fisiológicoslos <u>mismos</u> durante el traslado como lo es en la sala de
resucitación. El ICS aconseja <u>monitores</u> portátiles con <u>pantallas</u> iluminadas para mostrar el electrocardiograma, la
saturación de oxígeno arterial, presión arterial no invasiva,en
pacientes ventilados y la temperatura como estándares mínimos recomendados. El <u>monitoreo</u> continuo de presión
arterial invasivallevado a cabo, aunque esto <u>podría</u> no ser necesario para traslados intra-
hospitalarios cortos en En ciertos pacientes <u>podría ser</u>
necesario un monitoreo de presión invasivo incluyendo monitoreo de presión venosa central. En pacientes
ventilados mecánicamente, la provisión de oxígeno, la concentración de oxígeno inspirado, la configuración del
ventilador y presión de las vías respiratorias <u>Lo mejor es inmovilizar a estos</u>
pacientes para permitir un mejor control de la ventilación y reducirde movimientos
inadvertidos del pacientedebería ser analizado una vez que el paciente es <u>puesto</u>
en el ventilador de traslado antes de la partida. La Asociación de Anestesistas de <u>Gran Bretaña</u> e Irlanda han
publicado recientemente recomendaciones que incluyen <u>objetivos</u> de ventilación y hemodinámicas específicos.
Preparación y equipamiento para el traslado
La <u>toma de decisiones</u> para el traslado de un paciente es La anticipación de/Anticipar el
posible curso de los eventos guiará los cuidados pre traslados, con el <u>objetivo</u> de de
El monitoreo es esencial para el
medición de los parámetros fisiológicoslos <u>mismos</u> durante el traslado como lo es en la sala de
resucitación. El ICS aconseja <u>monitores</u> portátiles con <u>pantallas</u> iluminadas para mostrar el electrocardiograma, la
saturación de oxígeno arterial, presión arterial no invasiva,en
pacientes ventilados y la temperatura como estándares mínimos recomendados. El <u>monitoreo</u> continuo de presión
arterial invasivano ser necesario para traslados intra-
hospitalarios cortos en En ciertos pacientes <u>podría ser</u>
necesario un monitoreo de presión invasivo incluyendo monitoreo de presión venosa central. En pacientes
ventilados mecánicamente, la provisión de oxígeno, la concentración de oxígeno inspirado, la configuración del
ventilador y presión de las vías respiratorias <u>Lo mejor es inmovilizar a estos</u>
pacientes para permitir un mejor control de la ventilación y reducirde movimientos
inadvertidos del pacientedebería ser analizado una vez que el paciente es <u>puesto</u>
en el ventilador de traslado antes de la partida. La Asociación de Anestesistas de <u>Gran Bretaña</u> e Irlanda han