



**Nombre de alumnos: Litzy Nayelli Domínguez Mendoza**

**Nombre del profesor: Dr. Fernando Romero Peralta.**

**Nombre del trabajo: Cuadro comparativo.**

**Materia: Enfermería medico quirúrgica**

**Carrera: Lic. Enfermería.**

**Grado: 6°**

**Grupo: "A"**

Pichucalco, Chiapas a 18 de junio del 2020.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIALISIS PERITONIAL	HEMODIALISIS	CIRUGIA RENAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La valoración es una herramienta eficaz en los pacientes. Debemos estar pendientes de la disnea, la sobre carga de glúcidos.</li> <li>• El pt debe tener una buena alimentación e hidratación adecuada.</li> <li>• Debe haber una buena eliminación de desechos, ya que estos pt sufren frecuentemente estreñimiento. De igual manera no olvidar la eliminación urinaria.</li> <li>• Ayudaremos al pt a moverse y conservar una buena postura la debilidad muscular en pt con diálisis peritoneal es a menudo factorial pero debe ser a la deficiencia de vitamina D.</li> <li>• Dormir y reposar los patrones de sueño alterados deberán ser cuidados, estar pendiente de cuidar las horas de sueño.</li> <li>• Vestirse y desnudarse las enfermeras deberán cuidar que su ropa esta cómoda, transpirable y adecuada a la ubicación del catéter peritoneal, limpiar la ropa, el calzado flexible y adaptarse bien a la piel.</li> <li>• Mantener la temp corporal en límites normales deberá ser importante detectar esto porque puede ser un síntoma de una peritonitis.</li> <li>• Debemos tener al pt limpio, aseado y proteger sus tegumentos ya que la higiene personal es de suma importancia.</li> <li>• También se deberá evitar peligros como la infección de cateteter, la seguridad psicológica, la depresión.</li> <li>• Estar al pendiente de sus signos vitales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La higiene personal deberá ser esencial en el cuidado del pt. Cuidados de los pies, no usar lociones ni cremas que resequen la piel, mantener cortadas las uñas y limpias,</li> <li>• Checar sus signos vitales cada determinado tiempo.</li> <li>• Cuidados del acceso vascular para no buscar posibles infecciones, siempre mantener el orificio de inserción del catéter para evitar contacto con patógenos del ambiente.</li> <li>• Alimentación por 3 motivos: equilibrada va a mejorar su calidad de vida, va a permitir que el resultado de la hemodiálisis sea optimo, hará que este mejor preparado para un futuro trasplante.</li> <li>• Ingesta de líquidos, tomar agua y comidas con caldos,</li> <li>• Comida con menos cantidades de K potasio.</li> <li>• Movilidad, de sus extremidades para evitar ulceras o calambres.</li> <li>• Debemos prevenir</li> <li>• Observar</li> <li>• Mirar</li> <li>• Educar</li> <li>• Entender</li> <li>• Saber</li> <li>• Actuar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La valoración es esencial para el cuidado de estos pacientes.</li> <li>• Verificar que sus signos vitales sean normales.</li> <li>• Deberá ser vigilado constantemente y ser muy atentos.</li> <li>• Deberá ser aislado el paciente</li> <li>• Estar pendiente de la saturación de su oxígeno este en los parámetros normales.</li> <li>• Su dieta es absoluta y rigurosa se debe escribir cada paso o mejoría del paciente.</li> <li>• Estar atento en la eliminación que tendrá el paciente, enseñar al paciente si llega a tener estreñimiento o diarrea que es por los inmunosupresores para que no se asuste.</li> <li>• La eliminación de orina debe ser balances de cada 24 hrs.</li> <li>• Dormir las horas de sueño indicadas y las que son normales.</li> <li>• Descansar mantener un reposo hasta que sus tegumentos logren tener mejor flexibilidad.</li> <li>• Las enfermeras juegan un papel importante en que el paciente no sufra depresión.</li> <li>• Higiene personal y la higiene de su entorno; ayudar al pt a asearse y limpiar para evitar infecciones.</li> <li>• Principalmente la enfermera debe educar al pt y familiares para que sigan las prevenciones para lograr su mejoría.</li> </ul>