



Nombre de alumno: Sara Galilea Martínez Quevedo

Nombre del docente: DR. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: mapa conceptual de alteraciones en la cavidad oral y esófago cuidados de enfermería .

Materia: Enfermería médico quirúrgico II

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: A

Pichucalco; Chiapas a 21 de mayo del 2020

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRASTORNOS EN LA CAVIDAD ORAL Y ESÓFAGO

Las intervenciones de enfermería irán encaminadas a favorecer la deglución, eliminar o reducir el riesgo de aspiración, mantener una nutrición adecuada y educar a los cuidadores informales (familiares).

Cuidados de enfermería para prevención y tratamiento de problemas de la cavidad oral; resumen paciente autónomo paciente consciente con autonomía limitada paciente inconsciente y / o intubado boca seca

Educación sanitaria, Correcta higiene de la cavidad bucal ,Aumentar ingesta de líquidos, Dar fruta fría, Chicles sin azúcar, Caramelos ácidos de limón, Masticar trocitos de piña, Enjuagar con saliva artificial o manzanilla,Mantener labios hidratados,Proporcionar material , Suplirle en aquellas limitaciones que tenga para poder realizar las mismas actividades prácticamente que un paciente autónomo Higiene en Encías ,Mucosa y Lengua ,Labios (con ayuda de pinzas, torundas, depresores y antisépticos)

Paciente autónomo sin dificultad de deglutir aplicar el siguiente procedimiento

Paciente autónomo: Enjuagues con: 1 litro de manzanilla 1 frasco de nistatina 1 ó 2 ampollas de mepivacaína. Mínimo 4-6 veces al día · Mantener el preparado en nevera y desechar c/ 48 h. Dieta blanda o líquida. Alimentos fríos o a tª ambiente . Administrar lidocaína viscosa 15 minutos antes de comidas. No colocar dentadura postiza si produce molestias

INFECCIÓN DE LA BOCA

Enjuagues bucales con: Povidona yodada 1-2 cuch. diluida en 100 ml agua 3, Agua oxigenada de 10 volúmenes diluida al 50 % con suero salino y Suero fisiológico

Intervenciones de la enfermera en el cuidado del enfermo

En adultos de edad avanzada se administrarán pequeñas cantidades cada vez, valorando la masticación, la deglución y la fatiga. Los enfermos con limitación de la fuerza y control de la lengua pueden ser incapaces de mover el bolo alimenticio hasta la parte posterior de la cavidad bucal, para su deglución. En enfermos con problemas evidentes de deglución, Ofrecer comidas más sólidas, como comidas líquidas, yogur, sopas cremosas, gelatinas, natillas, flanes o puré de patatas, y valorar signos o síntomas de dificultad para la deglución. Las comidas más densas provocan menos dificultad para la deglución.