



Nombre de alumno:
Gabriela García León.

Nombre del profesor:
Lic. Fernando Romero Peralta.

Nombre del trabajo:
Mapa Conceptual.

Materia:
Enfermería medico quirúrgica II.

Grado: 6to Cuatrimestre.

Grupo: A

Pichucalco; Chiapas a 21 de mayo 2020.

PAE en pacientes con alteraciones en la cavidad oral.

FASES

- VALORACIÓN.
- DIAGNÓSTICO.
- EJECUCIÓN.
- EVALUACIÓN.

HIGIENE BUCAL

- SOLO PARA HIGIENE BUCAL.
- Cepillo de dientes suave, crema dentífrica y / o colutorio.
 - Suero fisiológico
 - Gasas no estériles
 - Depresor lingual
 - Vaselina
 - Pinzas de Kocher
 - Vendas y jeringas
 - Aspirador
 - Sondas de aspiración
 - Guantes estériles y / o no estériles
 - Palangana
 - Toalla
 - Empapador

BOCA SECA

PACIENTES AUTÓNOMOS

1. 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 salvia artificial o manzanilla
 - Mantener labios hidratados
2. Proporcionar material

PACIENTES CONSCIENTES, CON AUTONOMÍA LIMITADA

Suplirle en aquellas limitaciones que tenga para poder realizar las mismas actividades prácticamente que un paciente autónomo.

PACIENTES INCONSCIENTES Y/O PACIENTE INTUBADO

1. Higiene
 - Encías
 - Mucosa
 - Lengua
 - Labios (con ayuda de pinzas, torundas, depresores y antisépticos)
2. Hidratación
- Manteca de cacao

PACIENTES AUTÓNOMOS

Nuestras actividades están dirigidas fundamentalmente a realizar educación sanitaria y recomendaciones para una higiene correcta, para intentar prevenir y/o tratar alteraciones si ya las hubiera, intentando conseguir siempre la máxima colaboración e implicación con este tipo de pacientes.

Proporcionar todos los enseres necesarios, respetando los que aporte el propio paciente.

PACIENTES CONSCIENTES, CON AUTONOMÍA LIMITADA

1. Informar al paciente sobre el procedimiento que vamos a realizar.
2. Lavarse las manos y ponerse guantes (no estériles).
3. Colocar al paciente en posición supina con miembros superiores.
4. Crear un ambiente en el que el paciente se sienta a gusto, cómodo, intentando prevenir un clima de ansiedad (tal vez haber realizado un lavado de manos, tener los materiales que se precisa preparados en un sitio).
5. Si el paciente es portador de prótesis dental en la mandíbula, una guía antes de proceder a la limpieza de la cavidad bucal.
6. Cepillar los dientes (utilizando cepillo y crema dentífrica) utilizando una técnica adecuada.
7. Limpiar la lengua mediante lavado de dientes bucal.
8. Pasillar con vasa de agua para el aclarado de la boca, realizando después un enjuague con empujador de los dientes.
9. Secar los labios y zona circundante, intentando en los conductos.
10. Aplicar vaselina en los labios y en zonas expuestas a la sequedad de la cavidad bucal.
11. Ayudar al paciente a colocarse la torunda, si procede.
12. Se repite el proceso después de cada sesión y a intervalos de 4 horas.

PACIENTES INCONSCIENTES

1. Lavarse las manos y ponerse guantes (no estériles).
2. Aspirar secreciones bucofaringeas si precisa.
3. Girar la cabeza hacia un lado, colocando un empapador o toalla debajo de la misma.
4. Abrir la boca del paciente con la ayuda de un depresor, para facilitar la limpieza de encías, mucosa y lengua, utilizando una pinza con torunda empapada en solución antiséptica. Repetir dicho proceso si es necesario.
5. Secar y aplicar vaselina en los labios.
6. Realizar el procedimiento cada vez que lo precise.

PACIENTES INTUBADOS

1. Lavarse las manos y ponerse guantes (no estériles).
2. Comprobar la presión del neumotaponamiento.
3. Retirar el tubo de Mayo o mordida, si procede
4. Lavarse las manos y ponerse guantes estériles.
5. Aspirar secreciones endotraqueales y bucofaringeas.
6. Irrigar la cavidad bucal introduciendo 10-15 ml de antiséptico, a la vez que aspiramos con una sonda traumática. Repetir este procedimiento las veces necesarias.
7. Frotar la cavidad bucal y dientes con torunda impregnada en solución antiséptica, cambiándola cuantas veces sea necesario.
8. Irrigar de nuevo y aspirar.
9. Retirar la sujeción del tubo endotraqueal.
10. Secar los labios y zona circundante.
11. Valorar el estado de comisuras labiales y mucosas.
12. Cambiar de posición el tubo endotraqueal, sujetándolo con una fijación limpia.
13. Aplicar vaselina en los labios.
14. Colocar tubo de Mayo o mordida si precisa. Realizar este procedimiento cada vez que lo precise.



