



Nombre de alumnos:

Nayibeth Cruz López

Nombre del profesor:

Doc. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Materia:

Enfermería medico quirúrgica II

Grado:

6to cuatrimestre

Grupo: Enfermería

Cuidados de enfermería en pacientes con trastornos de cavidad bucal y esófago

EN PACIENTES CONSCIENTES, CON AUTONOMÍA LIMITADA

Si el paciente es portador de prótesis dental se le retirará con una gasa antes de proceder a la limpieza de la cavidad bucal. Cepillar los dientes (utilizando cepillo y crema dentífrica) utilizando una técnica adecuada. Limpiar la lengua mediante barrido de dentro hacia fuera. Facilitar un vaso de agua para el aclarado de la boca, realizando después un enjuague con antiséptico oral no alcohólico. Secar los labios y zona circundante, insistiendo en las comisuras. Aplicar vaselina en los labios si existen costras o signos de deshidratación. Ayudar al paciente a colocarse la dentadura, si procede. Se repetirá el proceso después de cada comida, y además cuando precise.

PACIENTES INCONSCIENTES

Aspirar secreciones bucofaríngeas si precisa. Girar la cabeza hacia un lado, colocando un empapador o toalla debajo de la misma. 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. Secar y aplicar vaselina en los labios. Realizar el procedimiento cada vez que lo precise.

PACIENTES INTUBADOS

Irrigar la cavidad bucal introduciendo 10-15 ml de antiséptico, a la vez que aspiramos con una sonda atraumática. Repetir este procedimiento las veces necesarias. Frotar la cavidad bucal y dientes con torunda impregnada en solución antiséptica, cambiándola cuantas veces sea necesario. Irrigar de nuevo y aspirar. Retirar la sujeción del tubo endotraqueal. Secar los labios y zona circundante. Valorar el estado de comisuras labiales y mucosas. Cambiar de posición el tubo endotraqueal, sujetándolo con una fijación limpia. Aplicar vaselina en los labios.

AL PACIENTE CON BOCA SECA

Mantener la cavidad oral humidificada y limpia. Evitar molestias por sequedad. Disminuir el riesgo de infecciones y mal olor. Prevenir el rechazo producido por la halitosis Favorecer la comunicación con el enfermo, obstaculizada por una boca seca y pastosa. Favorecer el disfrute de los alimentos. Proporcionar confort al paciente.