

Universidad del sureste

Materia: practica clínica de enfermería I

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico contusiones

Nombres de los alumnos: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Gabriela Priego Jiménez

Villahermosa Tabasco 25 de junio del 2020

CONTUSIONES

Es la ruptura total o parcial de un hueso por diversas causas; lo más común es que se deba a un accidente, una caída fuerte o una lesión deportiva. La fractura provoca un dolor intenso y dependiendo de la gravedad puede necesitar cirugía para recomponer el hueso

Tipos de contusiones

- Fractura completa: El hueso se rompe en dos partes.
- Fractura en tallo verde: El hueso se rompe pero no se separa en dos partes. Es típica de los niños.
- Fractura simple: El hueso se quiebra por una parte.
- Fractura conminuta: El hueso se quiebra en más de una parte o se astilla.
 - Fractura abierta: El hueso sobresale a través de la piel.
- Fractura cerrada: Hay rotura pero no sobresale el hueso por la piel.
- Fracturas por estrés: Son las que se dan al ejercer presión de forma repetitiva en los huesos. Se pueden distinguir dos tipos: *Fracturas por debilidad: por haber algún tipo de deficiencia ósea que debilite los huesos, como la osteoporosis. *Fracturas por fatiga: a causa de una actividad exagerada y repetitiva. Es frecuente en los deportistas o en aquellas personas que realizan actividades físicas de manera frecuente.

Cuidados de enfermería

- 1. Alivio Del Dolor**
 - *Valorar tipo, grado (escala de dolor) y ubicación del dolor Informar al sujeto sobre los analgésicos disponibles.
 - *Manipular con cuidado la extremidad, apoyándola con las manos o una almohada.
 - *Aplicar estrategias para modificar el dolor (p. ej., alterar el ambiente, administrar analgésicos, valorar la reacción a los medicamentos).
 - *Colocar en una posición cómoda que permita el funcionamiento; ayudar a cambiar de posición con frecuencia.
- 2. Promoción De La Cicatrización De La Herida**
- 3. Vigilar los signos vitales.**
- 4. Aplicar medidas de asepsia al cambiar los apósitos.**
- 5. Valorar el aspecto de la herida y las características del drenaje.**
- 6. Valorar el dolor.**
 - *Administrar los antibióticos profilácticos intravenosos prescritos.
- *Sospechar de infección si el individuo se queja de molestias ligeras en la cadera y la velocidad de sedimentación se eleva ligeramente.
 - *Promoción De Los Patrones Normales De Micción
 - *Vigilar el consumo y gasto.
 - *Evitar o minimizar el uso de catéteres a permanencia.
- *Vigilar al paciente para detectar pérdida del control vesical (incontinencia) o retención de orina.
 - *Valorar los patrones de micción de la persona.
- *Fomentar el consumo de líquidas en abundancia dentro de los límites de tolerancia vascular del individuo.
- 7. Promoción De La Integridad Cutánea**
 - *Proporcionar cuidados cutáneos, sobre todo en talones, espalda, sacro y hombros.
 - *Conseguir y aplicar crema hidratante para proteger y distribuir más equitativamente la presión.
- 8. Vigilancia Y Prevención De Complicaciones Potenciales**
 - *Complicaciones pulmonares: vigilar los problemas respiratorios crónicos, en su caso, y fomentar los ejercicios de tos y respiraciones profundas. Vigila la reacción de los ancianos a sus medicamentos para padecimientos cardíacos o respiratorios o bien para hipertensión. Valorar los ruidos respiratorios cada 4 a 8 h para detectar ruidos adventicios o la disminución de éstos.
 - *Ulceras por presión y trombosis venosa profunda: vigilar y fomentar el tratamiento de la deshidratación y la alimentación deficiente animando a la persona a ingerir cantidades adecuadas de líquidos y una dieta balanceada; vigilar el gasto urinario.