

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

ENFERMERIA DEL ADULTO.

TEMA:

CUADRO COMPARATIVO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN
PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO.

ALUMNOS:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

L.E JESSICA DEL CARMEN JIMENEZ MENDEZ.

GRADO:

6° CUATRIMESTRE

FECHA DE ENTREGA:

25 DE JULIO DEL 2020.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO.

	LUXACIONES	ESGUINCES	FRACTURAS	CONTUSIONES
ATENCIÓN DE EMERGENCIA.	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar el estado del paciente. • Aplicar hielo sobre la zona de la lesión para producir analgesia. • Reposo absoluto de la zona. • Trasladar a un centro hospitalario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del paciente. • Elevación de la extremidad y prevenir edemas. • Aplicación de hielo para reducir la inflamación 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación primaria de signos vitales. • Evaluación secundaria: preguntando por sensaciones, dolor, posibilidad de movimiento, comparación de extremidades, acortamiento de las mismas, deformidades, etc. • Valorar los pulsos distales (radial o pedio), para descartar la existencia de hemorragias internas. • Ante una fractura abierta poner aposito estéril sobre la herida. • Tapar al accidentado 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del paciente. • Aplicación de frío local. • Mantener el área elevada. • Evitar pinchar el hematoma.

			<p>(Protección térmica).</p> <ul style="list-style-type: none">• Evacuación, manteniendo el control de las constantes vitales y vigilando el acondicionamiento de la fractura.• tranquilizar al accidentado y explicarle lo que le vamos a hacer.• Quitar todo lo que le pueda comprimir cuando se produzca la inflamación (relojes, anillos.....).• Inmovilizar con material (férulas) rígido o bien con aquel que una vez colocado haga la misma función que el rígido (pañuelos triangulares)• Almohadillar las férulas que se improvisen (maderas, troncos.....).	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Inmovilizar una articulación por encima y por debajo del punto de fractura. • Nunca reducir una fractura (no poner el hueso en su sitio). • Trasladar a un centro hospitalario. 	
ATENCION DOMICILIARIA.	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener reposo • Mantener la extremidad elevada. • Administración de fármacos preescritos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de hielo cada hora mientras esté despierto, 20 minutos cada vez y cubierto con una toalla o una bolsa, durante las primeras 24 horas después de la lesión. • Después de las primeras 24 horas, aplique hielo durante 20 minutos 3 a 4 veces al día. NO aplicar el hielo directamente sobre la piel. Debe esperar al menos 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones de rehabilitación. • Aplicación de frío local. • Administración de analgésicos. • Elevación del miembro afectado con ayuda de almohadas. • Inmovilización. • Reposo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener reposo de la zona afectada. • Pomadas, cuyo principio activo es el ibuprofeno o el ácido acetil salicílico, que ayudan a disminuir. • Baños de contraste frío-calor. • Automasaje de la zona afectada. • Intervención fisioterapéutica para la rehabilitación a través de electroterapia.

		<p>30 minutos entre cada aplicación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administración de analgésicos. 		
ATENCIÓN CLÍNICA.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de vendaje. • Fisioterapia. • Administración de fármacos prescritos. • Inmovilizar la zona afectada según la gravedad. Se inmoviliza por tracción. 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del paciente. • Administración de analgésicos. • Si está indicado: yesos, férulas, y vendajes funcionales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Administrar analgésicos prescritos. • Elevación de extremidad afectada (si está prescrito) y aplicar frío. • Ayudar al paciente a cambiar de posición para aliviar la presión, utilizar almohadas para sostener la extremidad. • Enseñar al paciente métodos alternativos para controlar el dolor, como la respiración controlada. • Comunicar al médico si el dolor persiste para la indicación de otros medicamentos más adecuados al 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del paciente. • Administración de analgésicos dependiendo de la gravedad. •

			paciente.	
--	--	--	-----------	--