



**NOMBRE DEL ALUMNO: MIGUEL IVAN
VÁZQUEZ MONTEJO**

TRABAJO: mapa mental

MATERIA: ENFERMERIA DEL adulto

NOMBRE DEL DOCENTE. Lic. erika cedillo

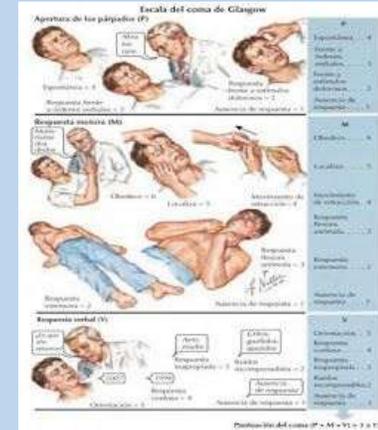
GRADO: Quinto Cuatrimestre

Exploración del paciente

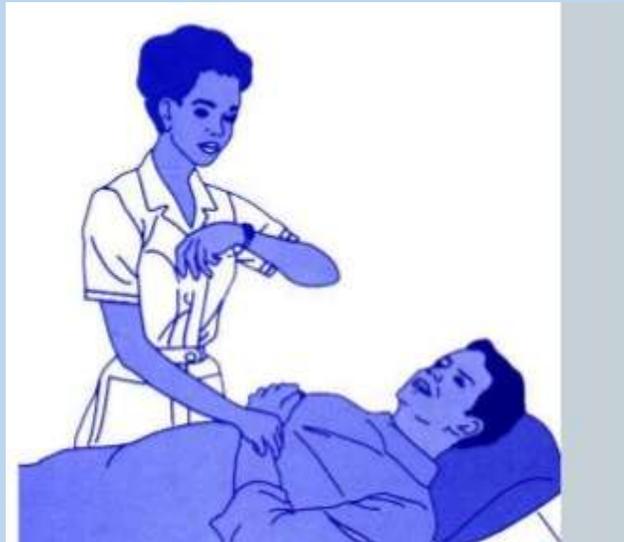
Restablecer función del s/n

valoración a nivel de conciencia

Plan de cuidados del paciente con problemas neurológicos



Monitoreo de signos vitales



Función motora

Ojos pupilas



INTERPRETACIÓN

| El Lado | Reacción | Con el Ombro | Del lado |
|------------------------|----------|-----------------------------------|----------|
| sin parpadeo en el ojo | 0 | no reacciona al estímulo de pinza | 0 |
| reflejo | 1 | se retrae o abduce el brazo | 1 |
| reflejo anormal | 2 | se extiende el brazo | 2 |
| reflejo normal | 3 | se retrae el brazo | 3 |

TRAUMATISMO CRÁNEO-ENCEFÁLICO (GRAVEDAD)

| PUNTAJE EN LA ESCALA DE GLASGOW | GRAVEDAD (CATEGORÍA) |
|---------------------------------|----------------------|
| 13-15 | LEVE |
| 9-12 | MODERADO |
| 3-8 | GRAVE |

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

| PARÁMETRO | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|------------------|-------------------|-------|
| ABERTURA OCULAR | ESPONTÁNEA | 3 |
| | VERBAL | 2 |
| | DOLOR | 1 |
| RESPUESTA VERBAL | ORIENTADA | 5 |
| | CONFUSA | 4 |
| | INAPROPPIADA | 3 |
| RESPUESTA MOTORA | OBEDIENTE | 6 |
| | LOCALIZA EL DOLOR | 5 |
| | EXTENSIÓN | 2 |

Notas:

- Hombro derecho usado para evaluar.
- El grado de conciencia en todas las formas de coma.
- Funcionamiento neurológico, por lo tanto de la gravedad de una lesión cerebral.

Plan de cuidados del paciente con problemas oculares

valoración del ojo

BORDE LIBRE O CILIAR

en pestañas con los ojos, de las glándulas de Zeiss, Moll y Meibomio.

1. **Blefaritis:** inflamación, localizada exclusivamente en el borde.

2. **Orzuelo:** inflamación aguda, estafilocócica, de las glándulas de Moll y de Zeiss.

3. **Chalación:** Engrosamiento inflamatorio crónico de las glándulas de Meibomio por la obstrucción de su conducto.

4. **Chalación:** Engrosamiento inflamatorio crónico de las glándulas de Meibomio por la obstrucción de su conducto.



Tratamiento ocular

Lavado de los ojos



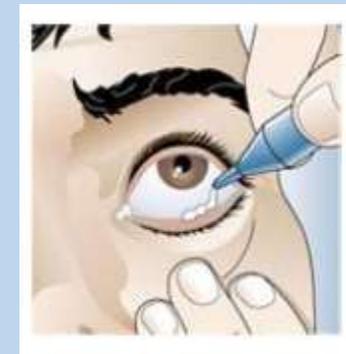
Administración de medicamento adecuado

Oclusiones oculares

Oclusión ocular

Se denomina fármaco **ciclopéptico (tapa roja)** a aquellos fármacos utilizados para dejar al ojo en una situación de reposo o "no acomodación", produciendo también miopía.

- Homatropina 2% colirio 10 ml.
- Ciclopentolato. Colirio ciclopéptico 1% 10 ml (15 min; 8-12 h).
- Atropina (5-20 días).
- Tropicamida (No ciclopéptico), 15 min; 1-4 h.

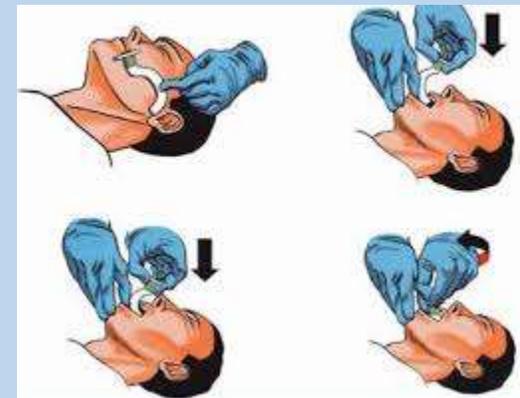


Plan de cuidados al paciente intoxicado y envenenado → oxígeno terapia

Vigilar el nivel de conciencia reflejo de tos reflejo de gases y capacidad deglutiva



Colocar el paciente de forma
Que minimicen los esfuerzos respiratorios



Terapia anti arritmica



Poner en marcha terapia para reducir factores causantes de alteración de conciencia



Administrar medicamento adecuado

