

NOMBRE DEL ALUMNO: Noemi
Gómez Méndez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Erika
Cedillo Reyes.

NOMBRE DEL TRABAJO: Mapas
Mentales.

MATERIA: Enfermería del Adulto.

GRADO: Sexto Cuatrimestre.

Fases: preparación, triaje, evaluación primaria, reanimación, evaluación de la necesidad de traslado del paciente, evaluación secundaria, monitoreo pos reanimación, reevaluación y cuidado definitivo,

La biomecánica del trauma trata de explicar los mecanismos de producción de las lesiones ocurridas por una colisión. El término colisión incluye el choque de autos, caídas y heridas penetrantes.

Los traumatismos se clasifican en contusos y penetrantes. En los contusos, las lesiones ocurren cuando el tejido se comprime, desacelera o acelera. En los penetrantes, las lesiones suceden cuando los tejidos se rompen y se separan a lo largo de la trayectoria del objeto penetrante.

PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN LESIONES POR TRAUMATISMO Y VIOLENCIA



El primer objetivo de la valoración es determinar la condición inicial del paciente con el fin de establecer rápidamente una impresión general y verificar la presencia de factores amenazantes que ponen en riesgo la vida.

se inicia una secuencia de detección e intervención de las situaciones susceptibles de manejo con el fin de estabilizar a la víctima

- A. Vía aérea y control de la columna cervical
- B. Ventilación y respiración
- C. Circulación y control de hemorragias
- D. Déficit neurológico
- E. Exposición. Desnudar a la persona. Prevenir hipotermia

El TCE puede ser clasificado de diversas maneras, incluyendo si es penetrante o cerrado y dependiendo del área anatómica comprometida.

El paciente con traumatismo cráneo-encefálico grave (TCEG) es un paciente crítico que requiere ser tratado y cuidado en una unidad de cuidados intensivos (UCI) para poder recibir una atención constante por parte médica y de enfermería

El traumatismo craneoencefálico (TCE) es "cualquier lesión física o deterioro funcional del contenido craneal secundario a un intercambio brusco de energía"

PLAN DE CUIDADOS AL PACIENTE CON FRACTURA DE LA BASE DEL CRANEO.



El principal objetivo de las medidas generales de tratamiento del TCEG es evitar el agravamiento de la lesión cerebral inicial y la aparición de lesiones secundarias.

Posición del paciente: El paciente debe presentar una correcta alineación corporal.

Estabilidad hemodinámica:
Noradrenalina: tensión arterial media (TAM) adecuada.

Normo termia: temperatura axilar por encima de los 37°C

Normo glucemia: a glucemia debería oscilar entre los 80-140 mg/dl

MANEJO DE LA VÍA AEREA:
evitar bronca aspiración.

Administrar oxígeno.

Intubación oro traqueal de ser necesario.

la monitorización de la presión intracraneal (ICP) y de la presión de perfusión cerebral (CPP)



TIPOS DE VENDAJE PARA
ATENCIÓN AL PACIENTE CON
PROBLEMAS MUSCULO
ESQUELETICOS

VENDAJES

Sirve para fijar el material de curación sobre una herida y producir compresión también para limitar el movimiento de la articulación o miembro lesionado, para abrigo distintas partes del cuerpo, para comprimir suavemente las varices. Hay vendas de 5, 10, 15 y 30 cm; también hay de algodón elásticas tubular, adhesivas o de yeso.

Los vendajes se utilizan según se requiera hay diferentes tipos de vendajes: circular, espiral, espiral invertida, en espiga recurrente en forma de ocho

Se inicia el vendaje de izquierda a derecha iniciando en la parte distal de los músculos para dirigirse a la parte proximal



(1) Circular



(2) Espiral



(3) Espiral invertida



(4) Espiga



(5) Recurrente



(6) En ocho