



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: ENFERMERÍA

MATERIA: MAPA MENTAL

TRAUMATISMO, FRACTURA DEL BASES DEL CRÁNEO,
TIPOS DE VENDAJE

ALUMNO: MIGUEL IVÁN VÁZQUEZ MONTEJO

DOCENTE: LIC. ERIKA CEDILLO.

FECHA: 26 DE MAYO DEL AÑO 2020



Estabilizar a la víctima

Verificar la presencia de factores

Condición inicial del paciente

Plan de cuidados de enfermería en lesiones producidas por traumatismos y violencia

Planeación de una atención óptima y de calidad

MANTENIMIENTO DE LA VÍA AÉREA

Inconsciente



Figura 1. a) Manejo de elevación de la cabeza, técnica contraindicada en pacientes con trauma. b) Manejo de tracción mandibular. Tomado de Sotb para el personal del equipo de salud. American Heart Association. Página 6.

EVALUACIÓN Y CUIDADO INICIAL

PREPARACIÓN

Mantener la vía aérea

Identificación y el manejo de lesiones

Valoración

Método semiológico



Inspección

Palpación

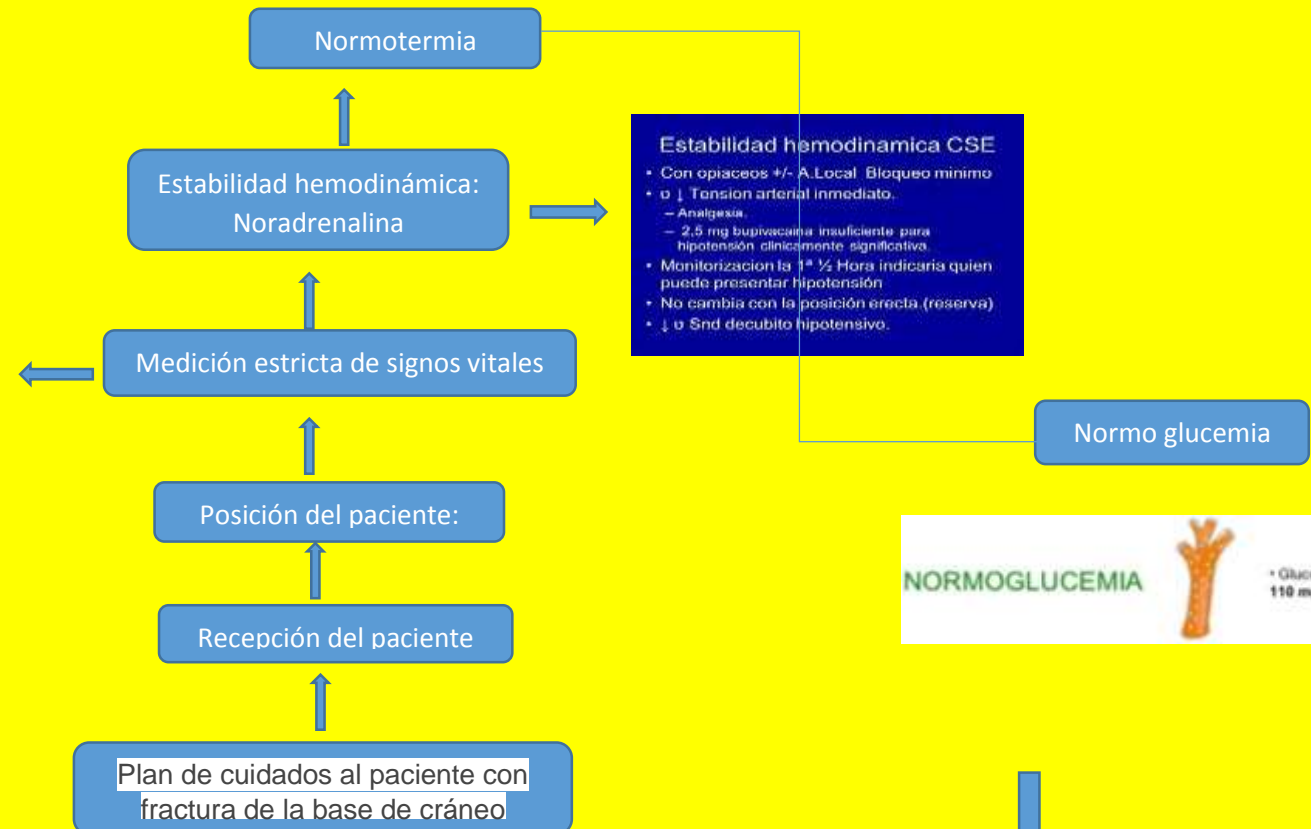
Percusión

Auscultación

Evaluación primaria y soporte vital

- A. Asegurar la permeabilidad de la vía aérea, con control cervical**
- B. Asegurar una correcta ventilación**
 - aspirar, maniobra de Maslow
 - Valorar la necesidad de soporte ventilatorio; si no es necesario, administrar oxígeno a alto flujo con mascarilla
 - Pulsioximetría
- C. Control de la circulación**
 - Detener la hemorragia externa (compresión local, apósitos locales, torniquete)
 - identificar y tratar el shock
 - Monitorización electrocardiográfica estable
- D. Breve valoración neurológica**
 - Descartar edema cerebral y urgencia neuroquirúrgica mediante:
 - Escala de Glasgow
 - Simetría y tamaño pupilar; reacción pupilar a la luz
 - Valorar focalidad cerebral y medular (nivel lesional)

A. Circulación y control de hemorragias



Estabilidad hemodinámica CSE

- Con opiáceos +/- A.Local Bloqueo mínimo
- o ↓ Tensión arterial inmediato.
- Analgesia.
- 2,5 mg bupivacaína insuficiente para hipotensión clínicamente significativa.
- Monitorización la 1ª ½ Hora indicaría quien puede presentar hipotensión
- No cambia con la posición erecta (reserva)
- ↓ o Snd decubito hipotensivo.



Plan de cuidados al paciente con fractura de la base de cráneo



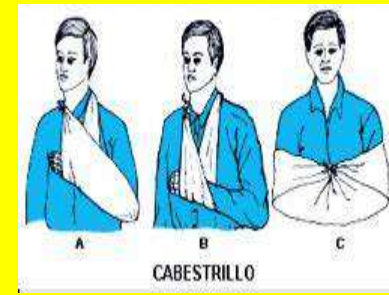
Eliminación fecal



Fractura de cráneo

- Bóveda o base
- Según su situación
 - Lineales
 - Estrelladas
 - Cominutas
 - Diastróicas
 - deprimidas
- Abierta o cerrada

Vancomicina 1g
Ceftriaxona 2g



CABESTRILLO



Vendaje de axila y hombro



VENDAJE EN OCHO

Esta técnica se aplica las articulaciones (tobillo, rodilla, codo, etc.). Útil para sujetar apósitos e inmovilizar.



VENDAJE CIRCULAR

Vendaje circular

Vendaje de muslo

Vendaje de pierna

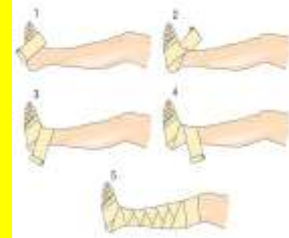
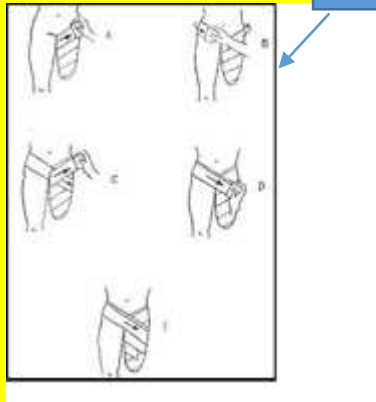
Tipos de vendajes para la atención de pacientes con problemas musculoesqueléticos

Vendaje en ocho

Vendaje en espiral:



VENDAJE ESPIRAL



Lesiones del musculo esquelético

Fractura

Lesiones deportivas

Amputación

Vendaje de cabestrillo:

Vendaje de axila y hombro: