

NOMBRE DEL ALUMNO: Noemí
Gómez Méndez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Erika
Cedillo Reyes.

NOMBRE DEL TRABAJO: Mapas
Mentales.

MATERIA: Enfermería del Adulto.

GRADO: Sexto Cuatrimestre.

PRUEBAS DIAGNOSTICAS:

Cultivos
Pruebas de sangre
Exudados
Pruebas de orina

VALORACION:
SIGNOS VITALES
HISTORIA CLINICA
VALORACION RESPIRATORIA
VALORACION NEUROLOGICA

La etiología de las infecciones de transmisión sexual es muy amplia y se clasifica en bacterianas, virales, fúngicas y parasitarias

ATENCION DE ENFERMERIA EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.



Orientar al paciente sobre la ITS

Apoyarlo emocionalmente

Informar sobre los cuidados higiénicos que debe seguir

Concientizar al paciente sobre asistir a un especialista para un tratamiento adecuado.

Fomentar uso de condones

Fomentar la abstinencia mientras se recibe un tratamiento adecuado.

Apoyarlo y educarlo durante el tratamiento

Objetivo
Conocer los signos y síntomas del estado de choque y las intervenciones que la enfermera (o) debe realizar a los pacientes que presentan este estado

Es un estado fisiopatológico que reúne una cantidad de síntomas y signos, los cuales manifiestan una inadecuada perfusión tisular.

ATENCIÓN AL PACIENTE CON SHOCK.



SHOCK HIPOVOLEMICO.

Valoración y diagnóstico
Las manifestaciones clínicas del shock hipovolémico varían en función de la importancia de la pérdida de líquidos y de la capacidad de compensación de los pacientes.

Cuidados: minimizar la pérdida de líquidos, administración de líquidos prescritos, monitorizar al paciente para mantener parámetros normales.

SHOCK CARDIOGENICO

Manifestaciones clínicas

- Presión arterial asistólica menor de 90 mmHg.
- Frecuencia cardiaca mayor de 100 pulsaciones por minuto pulso débil y filiforme.
- Disminución de los ruidos cardiacos.
- Alteraciones sensoriales.
- Piel fría, pálida, húmeda.
- Dolor torácico.
- Arritmias.

Cuidados: limitar el consumo de oxígeno miocárdico mediante analgésicos y sedantes, monitorización específicamente del estado respiratorio

SHCOK DISTRIBUTIVO: SEPTICO, ANAFILACTICO Y NEUROGENICO.

Manifestaciones clínicas.
Hipotensión, hipotermia, piel caliente y fría, ronquidos, nauseas, vomito diarrea.

Cuidados: estimular respiración, mantener normo termia, vigilar posibles arritmias, prevenir hipoxia, monitorizar al paciente.

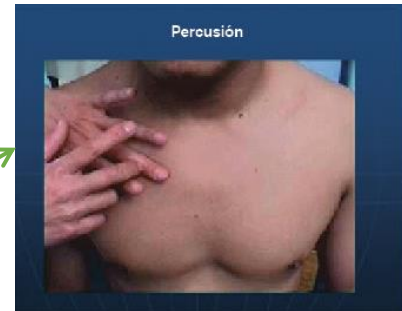
Vibración torácica



Las técnicas aplicadas se individualizan atendiendo a criterios de edad, grado de colaboración, enfermedad de base, disponibilidad de aparatos y de personal entrenado o especializado.

La rehabilitación respiratoria tiene como objetivo facilitar la eliminación de las secreciones traqueo bronquiales y, secundariamente, disminuir la resistencia de la vía aérea, reducir el trabajo respiratorio, mejorar el intercambio gaseoso, aumentar la tolerancia al ejercicio y mejorar la calidad de vida.

Percusión torácica



Control de la respiración, respiración diafrágica



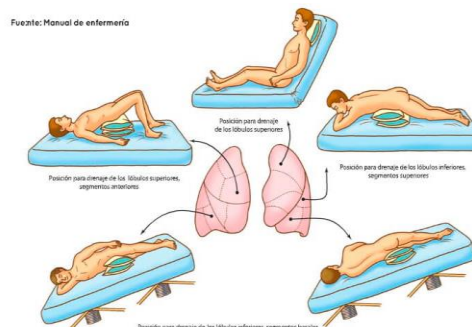
REHABILITACION RESPIRATORIA



Fisioterapia convencional



Drenaje postural



Ejercicios de expansión torácica

