

NOMBRE DEL ALUMNO: Noemi
Gómez Méndez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Erika
Cedillo Reyes

NOMBRE DEL TRABAJO: Mapas
conceptuales “cuidados paliativos,
atención de enfermería al paciente
desahuciado”

MATERIA: Enfermería Gerontogeriatrica

GRADO: Sexto Cuatrimestre

CUIDADOS PALIATIVOS

¿Qué son?

Forman parte de un tratamiento integral para el cuidado de las molestias, los síntomas y el estrés de toda enfermedad grave

Su meta es evitarle, aliviarle el sufrimiento, y mejorarle la calidad de vida a un enfermo de gravedad.

Su objetivo:

1. El manejo de los síntomas que ponen en una situación de sufrimiento al paciente y/o a sus familiares.
2. Establecer las metas de tratamiento de acuerdo a las preferencias del paciente para con su vida.
3. Mantener la comunicación entre el paciente, su familia o cuidadores y todo el equipo médico involucrado en el tratamiento de su enfermedad.
4. Proporcionar apoyo psicosocial y espiritual al paciente y a sus familiares.

Los principales síntomas o molestias a las que se enfocan los cuidados paliativos:

1. Control del dolor.
2. Tratamiento de la depresión.
3. Manejo de la ansiedad.
4. Tratamiento del *delirium*
5. Fatiga.
6. Disnea (falta de aire).
7. Insomnio.
8. Náusea.
9. Constipación (estreñimiento).
10. Diarrea.
11. Anorexia (falta de apetito).
12. El lidiar con la enfermedad (aspectos referentes a como enfrentar la enfermedad, el entendimiento de la misma, la explicación del paciente hacia su familia y el estrés que puede conllevar toda la situación).
13. Aspectos sociales (el impacto de los síntomas sobre el cuidado del paciente y la situación familiar en ese momento).

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE DESAHUCIADO

CRITERIOS DE INGRESO EN UNIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS

1. Insuficiencias orgánicas avanzadas: tipo cardíaco, respiratorio, hepático y renal.
2. Enfermedades degenerativas del SNC: Demencias, Parkinson, Ictus, Comas, ELA.
3. Pacientes geriátricos pluri patológicos terminales.
4. Pacientes terminales afectos de SIDA.
5. Poli ulcerados con inmovilismos irreversibles.

Objetivos y bases terapéuticas

- Bienestar
- Atención integral
- Control de los síntomas
- Apoyo emocional y comunicación
- El domicilio como medio asistencial

Organización de la atención

- Medidas organizativas para atender al paciente terminal
- Criterios generales de ingreso
- Equipo de cuidados paliativos

Lugares a dar atención

- Un hogar para adultos mayores
- Un hospital
- Un centro de cuidados para pacientes terminales

Con los cuidados para pacientes terminales, se trata la mente, el cuerpo y el espíritu. Los servicios pueden incluir:

- Control del dolor.
- Tratamiento de los síntomas (como dificultad para respirar, estreñimiento o ansiedad). Esto incluye medicamentos, oxígeno, y otros suministros que lo pueden ayudar a manejar sus síntomas.
- Atención espiritual que satisfaga sus necesidades.
- Brindarle a la familia un descanso (llamado asistencia de relevo).
- Servicios médicos.
- Cuidado de enfermería.
- Asistencia de salud en el hogar y servicios domésticos.
- Consejería.
- Equipo médico y suministros.
- Terapia física, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, si se necesita.
- Servicios de apoyo emocional y apoyo a la familia.
- Atención hospitalaria para problemas médicos, como neumonía.