



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE: LEANDRO JIMENEZ PEREZ

CARRERA: LIC. ENFERMERIA

MATERIA: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

TRABAJO: MAPAS CONCEPTUALES

CATEDRATICO: LEO. ERIKA CEDILLO REYEZ

FECHA DE ENTREGA: 31 / 07 / 2020



CUIDADOS PALIATIVOS

son una propuesta que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias frente a los problemas asociados con enfermedades que amenazan la vida .



Los cuidados paliativos procuran conseguir que los pacientes dispongan de los días que les resten conscientes y libres de dolor, con los síntomas bajo control, de tal modo que los últimos días puedan discurrir con dignidad, en su casa o en un lugar lo más parecido posible, rodeados de la gente que les quiere

los cuidados paliativos son apropiados en cualquier edad y en cualquier etapa de una enfermedad grave. Una persona puede recibir dichos cuidados durante toda la enfermedad, incluso cuando está recibiendo tratamiento activo para el cáncer u otras enfermedades graves.

Los cuidados paliativos ni aceleran ni detienen el proceso de morir. Solamente intentan estar presentes y aportar los conocimientos especializados de cuidados sanitarios y psicológicos, y el soporte emocional y espiritual durante la fase terminal y en un entorno que incluye el hospital o el hogar, la familia y los amigos

Objetivo de los cuidados paliativos según la OMS

_ Alivio del dolor y otros síntomas

_ No alargar ni acortar la vida.

_ Dar apoyo psicológico, social y espiritual

_ Reafirmar la importancia de la vida

_ Considerar la muerte como algo normal

_ Dar apoyo a la familia durante la enfermedad y el

ATENCION DE ENFERMERIA EN LOS CUIDADOS PALITIVOS

Proporcionar sistemas de apoyo para que la vida sea lo más activa posible.

_Proporcionar todos los cuidados de Enfermería que necesita un paciente en fase terminal, consiguiendo la mayor de calidad de vida para él y sus allegados.

_Valorar las alteraciones en la calidad de vida provocadas por la enfermedad y su tratamiento, procurando el mayor equilibrio físico, psíquico y ambiental del enfermo

_Aconsejar y educar a la familia y al paciente sobre la dieta, medicamentos, higiene, cambios posturales, ayudándoles a prevenir y sobrellevar los momentos de crisis.

_Ofrecerle compañía: un acompañamiento respetuoso y comprensivo le indicará que estamos dispuestos a ayudarle ante lo que se pueda encontrar

_Detectar y potenciar los propios recursos del enfermo con el fin de disminuir, eliminar o prevenir su sensación de impotencia. Aumentar su percepción de control sobre la situación y los síntomas

_Compensar, eliminar o atenuar dichos síntomas

La importancia del contacto físico: sujetar su mano, tocar su hombro, colocar mejor su almohada, sentarse a su lado, comunicarse con él, transmitirle cariño y confianza, secar su frente y tratarle con amabilidad; incitar a la familia para que esté junto a él. El tacto actúa como antídoto contra el temor y la ansiedad



ATENCIÓN DE ENFERMERIA AL PACIENTE DESAHUCIDO

enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicológicos y espirituales.



La familia juega un papel fundamental y debe estar correctamente informada sobre la enfermedad y su evolución. Es muy común informar del diagnóstico y pronóstico de una enfermedad fatal antes a la familia que al propio paciente, incluso cuando éste da muestras de querer ser informado plenamente

La calidad de las intervenciones enfermeras exige profundizar en los cuidados individualizados definidos en los términos propios del enfermo, especialmente cuando la enfermedad es persistente, irreversible y que conducirá en un tiempo determinado a la muerte

La intervención enfermera con los cuidadores se centra en potenciar sus capacidades, ayudarles a organizar su vida cotidiana de la mejor manera posible respetando la forma de hacer de cada núcleo familiar. La enfermera debe evitar dar listados de consejos estandarizados. Su primer objetivo es conocer al grupo familiar, sus características, sus aspectos más sanos para, a partir de ahí, construir conjuntamente el primer plan de cuidados

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

En primer lugar, se recomienda tranquilizar al paciente y proporcionarle apoyo en situaciones de ansiedad o miedo para evitar la aparición de crisis y momentos estresantes. Fomentar técnicas de relajación, ayudándose de unas condiciones ambientales idóneas (luz tenue, temperatura adecuada, ausencia de ruidos) es un buen ejemplo para conseguir que el paciente esté calmado



Asimismo, es imprescindible proporcionar una posición adecuada, semisentada en la mayoría de los casos, para favorecer la respiración del enfermo, mantener una hidratación correcta y conservar una humedad ambiental óptima con el fin de fluidificar las secreciones y favorecer su expulsión.

Para mejorar el estado nutricional, es necesario que los cuidadores adapten la alimentación a los gustos y situación del paciente, ofreciéndole platos pequeños con buena presentación, así como mantener una higiene bucal correcta, realizando un cepillado tras cada comida. También es importante vigilar la ingesta adecuada de líquidos e introducir alimentos que mejoran la salivación

En cuanto al control del insomnio de los pacientes, es necesario administrar el tratamiento pautado por el personal facultativo y evitar factores ambientales distorsionantes, así como establecer un horario regular de sueño-vigilia

El paciente terminal puede presentar fiebre, sudoración, escalofríos e hipotermia, por lo que es necesario vigilar y controlar la temperatura del paciente. En el caso de que esta suba hay que poner en práctica medidas como la aplicación de paños fríos o la realización de baños con agua tibia después de 30 minutos tras la toma de los antitérmicos prescritos.