

PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

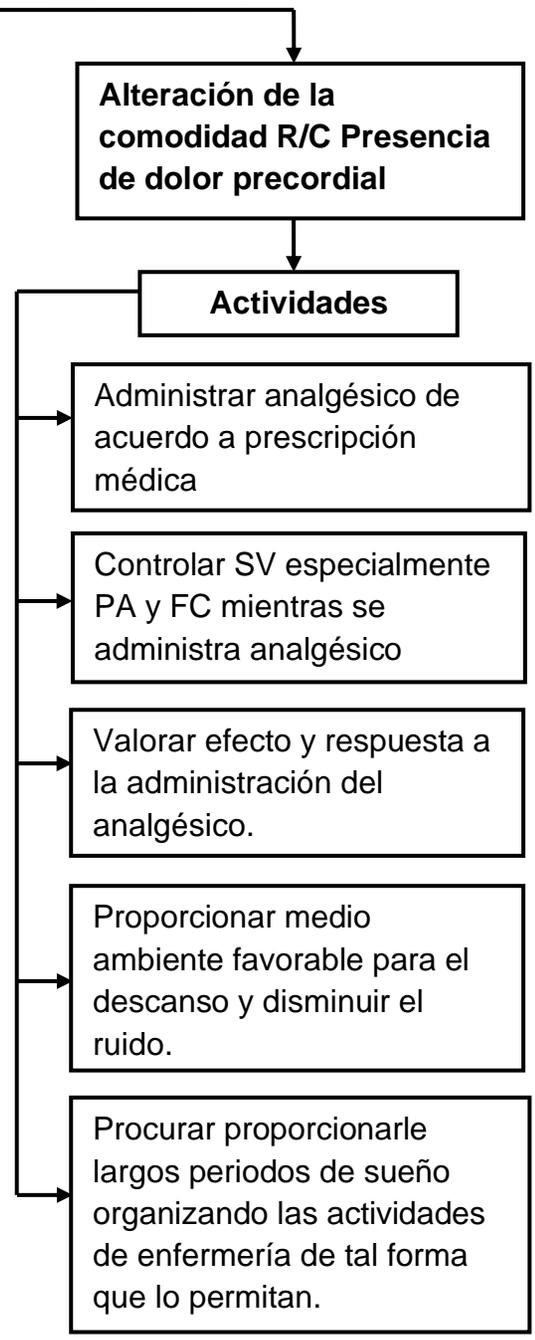
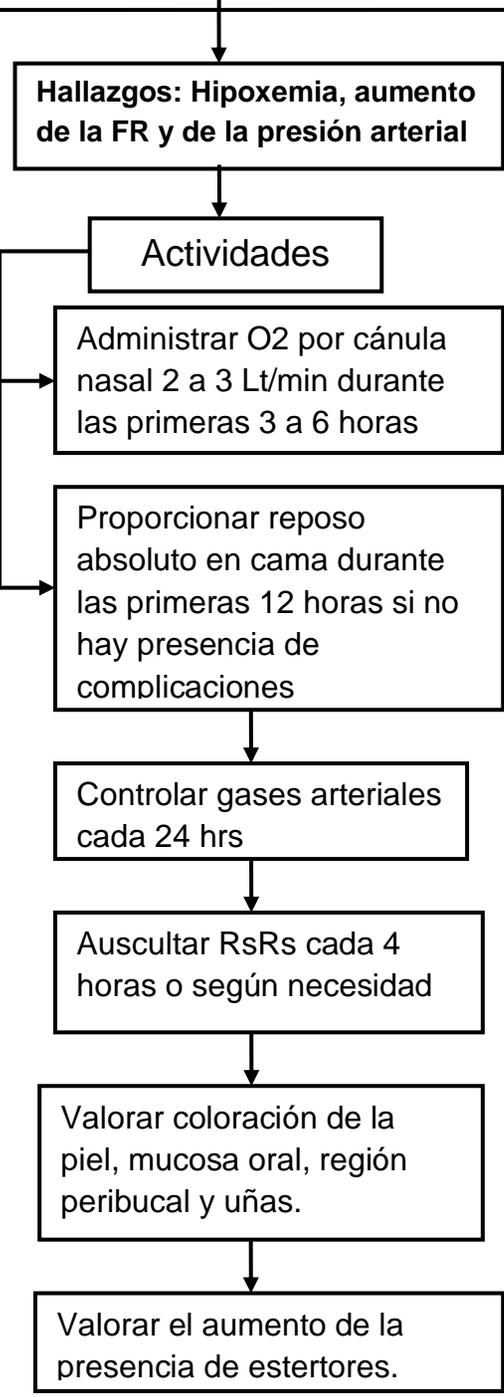
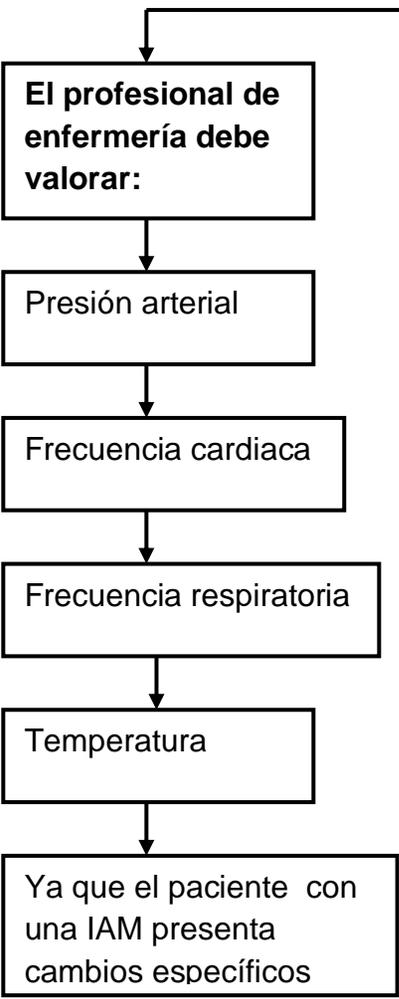
DOCENTE: Felipe Antonio Morales Hernández

MATERIA : Enfermería gerontogeriatrica

TRABAJO: Mapa conceptual

FECHA: 11 de junio de 2020

Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria



Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Mantener las actividades básicas de la vida diaria (o ABVD).

Proporcionar los cuidados que permitan mantener, dentro de lo posible, el estado de salud de la persona mayor con demencia.

Cuidados de enfermería para personas con deterioro cognitivo

Riesgos relacionados con la alimentación y la hidratación

Mala nutrición: se olviden de comer o que se alimenten mal

Deshidratación: pueden olvidarse de beber, entre otras cosas porque no reconocen la sensación de sed.

Problemas de deglución o disfagia: las funciones corporales se ven alteradas y, entre ellas, el mecanismo de la deglución, esto conlleva riesgo de atragantamiento y muerte.

Riesgo de caídas

El riesgo de caídas en personas mayores es superior al del resto de población porque les cuesta más moverse, por problemas de visión, etc.

Evitar los obstáculos, objetos o cables por el suelo, para facilitar la deambulación

Tener una buena iluminación, por la noche, es conveniente tener alguna luz encendida en el dormitorio, pasillo y cuarto de baño.

Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar.

Riesgo de infecciones y úlceras

Hay que vigilar especialmente la higiene y las posibles úlceras en personas mayores con demencia o deterioro cognitivo avanzado

En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines antiescaras durante la sedestación

Cuidados preoperatorios

Información de los aspectos más importantes

Antecedentes que pudiesen ocasionar una complicación post-operatoria

Valorar nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos,

Verificar la identificación del paciente, el procedimiento quirúrgico

Información sobre el periodo trans-operatorio, hallazgos operatorios, si existieron complicaciones

Fármacos administrados en el quirófano

Líquidos y sangre perdidos y administrados durante la cirugía, localización de catéteres, drenajes y apósitos, revisión del expediente clínico.

Paciente en la sala de recuperación

Objetivos:

- Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada.
- Vigilar y prevenir la depresión respiratoria.
- Mantener el estado hemodinámico del paciente.
- Vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente.
- Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad

Material y equipo:

- Equipo para aspiración de secreciones.
- Equipo para administración de oxígeno.
- Monitor de signos vitales.
- Riñón y pañuelos desechables.
- Sondas de aspiración
- Jeringas, gasas y guantes

Procedimiento

Examinar la permeabilidad de las vías respiratorias, dejar conectada la cánula de guedel, hasta que el paciente recupere el estado de conciencia

Aspirar el exceso de secreciones, al ser audibles en orofaringe o nasofaringe.

Conectar al paciente al sistema para administración de oxígeno e iniciar la administración de oxígeno

Conectar al paciente al monitor de signos vitales, colocar al paciente en decúbito lateral con extensión del cuello

Llevar el control de líquidos, vigilar la administración de líquidos parenterales.

Llevar el registro de fármacos administrados y las observaciones de sus efectos

Vigilar la infusión de sangre y derivados

Vigilar signos y síntomas tempranos de hemorragia y choque

Cuidados del anciano en estado crítico

Definición

El cuidado que se brinda a los enfermos en ciertos tratamientos, es dar apoyo asistencial según lo indique en el estado del paciente

Mecanismos reflejos de protección

Valorar grado de respuesta

El estado de conciencia y los cambios en su respuesta

Valorar la evolución de los signos vitales

Los signos vitales son básicos, indican cambios en la homeostasis

Conservar el equilibrio hidroelectrolítico

- Se hacen valoraciones seriadas de electrólitos por laboratorio.
- La alimentación por sonda nasogástrica evita que el paciente caiga en desnutrición

Cuidados para pacientes en estado comatoso

Colocar al paciente en decúbito lateral con la cara en declive para que la lengua no obstruya las vías aéreas

Introduzca una cánula por la boca si la lengua está paralizada o si obstruye las vías aéreas

Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere.

Utilice oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador

Aspire secreciones, para mantener las vías aéreas libres, reduciendo el riesgo de complicaciones mortales

La inquietud indica manifestaciones de lesión cerebral

Mantenga una iluminación adecuada para impedir alucinaciones.

Cambie la posición con frecuencia, esto mejora las áreas de presión

Cuidados paliativos del anciano

Definición

Los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida de los pacientes, tanto adultos como niños, que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal.

Están diseñados para ayudar a las personas que tienen una enfermedad grave, la enfermedad puede ser un cáncer incurable u otra enfermedad

Objetivos principales

- Aliviar el dolor y otros síntomas
- Mejorar el bienestar emocional, mental y espiritual
- Apoyar a los miembros de la familia de la persona que está enferma

Cuidados

Pueden prestarse en el hogar, en un hospital o en un centro de cuidados paliativos

La persona enferma y su familia deben decidir qué opción es mejor

Los cuidados paliativos ofrecen la oportunidad de encontrar paz mental enfrentando sentimientos y creencias sobre la vida y la muerte.

BIBLIOGRAFIA

(Hernández)

En F. A. Hernández, *Antología Enfermería Gerontogeriatrica* (págs. 49-70).