



Diego Solorzano Deleón

Mapa conceptual

Materia: Enfermería gerontogeriatrica

Grado y grupo: 6A

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de junio 2020

Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Las personas mayores de 65 años son mucho más propensas que las personas más jóvenes a sufrir un ataque cardíaco o un derrame cerebral, o a desarrollar una enfermedad cardíaca coronaria.

El envejecimiento puede causar cambios en el corazón y en los vasos sanguíneos.

La presión arterial alta y otros factores de riesgo, incluso la edad avanzada, aumentan el riesgo de desarrollar aterosclerosis.

Sintomas

Dolor, adormecimiento u hormigueo en los hombros, brazos, cuello, mandíbula o espalda

Falta de aliento cuando está activa, en reposo o acostada

Dolor en el pecho durante la actividad física que mejora cuando descansa

Aturdimiento

Mareos

Confusión

Dolores de cabeza

Sudores fríos

Náuseas o vómito

Cansancio o fatiga

Hinchazón en los tobillos, pies, piernas, estómago o cuello

Capacidad reducida para hacer ejercicio o mantenerse físicamente activa

Problemas para hacer sus actividades normales

Actividades de enfermería

Administrar O₂ por cánula nasal

Proporcionar reposo absoluto en cama durante las primeras 12 horas

Monitorizar electrocardiográficamente en forma permanente y valorar constantemente para detectar arritmias.

Canalizar una vía venosa

Tomar ECG completo para determinar localización

Tomar muestra para laboratorio

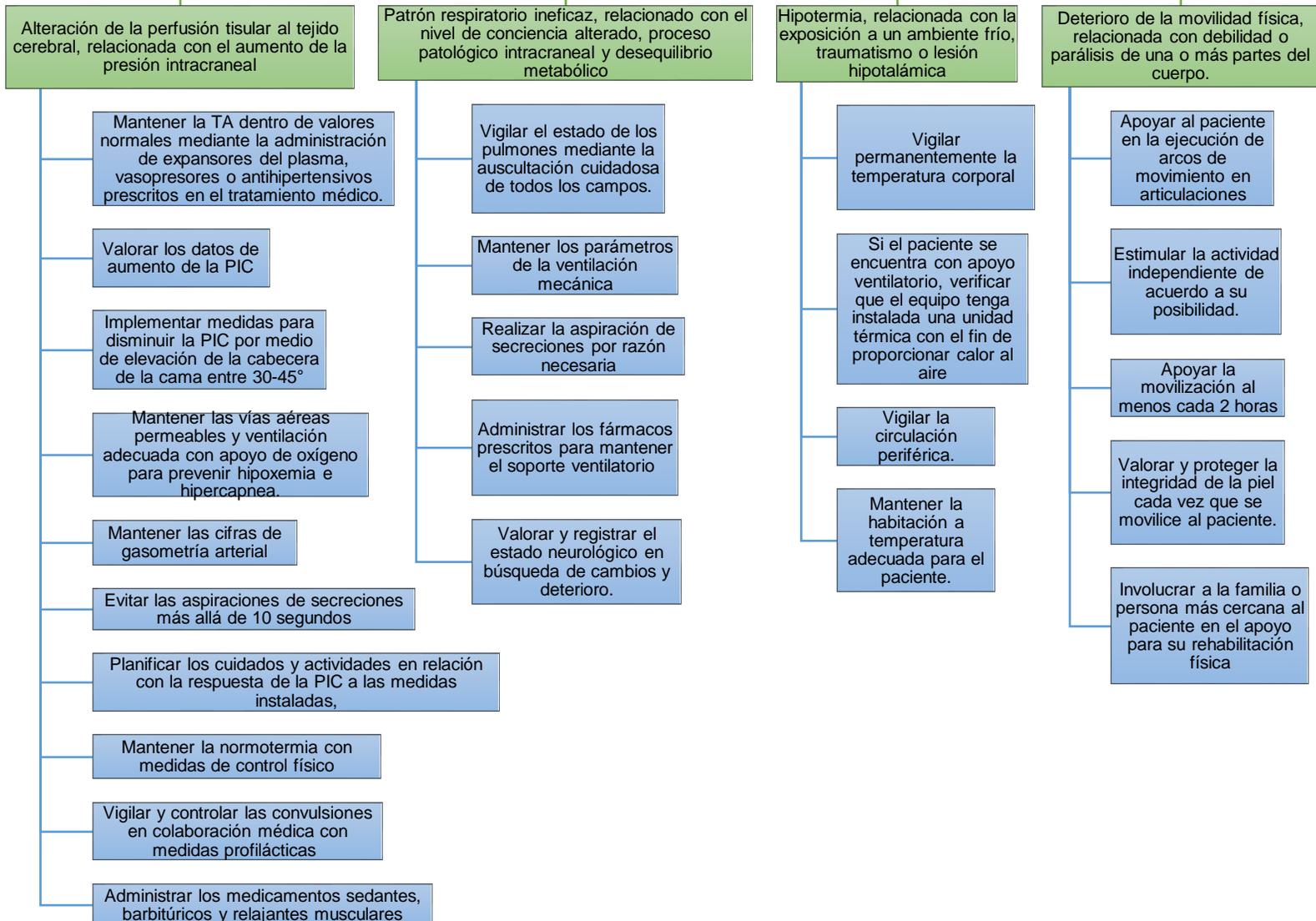
Administrar antiarrítmico de acuerdo a la orden médica y evaluar la respuesta y la aparición de efectos secundarios.

Administrar analgésico de acuerdo a prescripción médica

Evaluar la orientación

Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Los problemas neurológicos comprenden una amplia variedad de trastornos, los cuidados de enfermería que se proporcionan a los pacientes que cursan con un padecimiento de este tipo, requieren de un amplio conocimiento de la patología de la enfermedad, de las áreas en que debe centrarse la valoración y del tratamiento médico habitual.



Cuidados preoperatorios

Cuidados que se dan durante el período previo a sufrir una cirugía cuando se realiza la preparación psicológica y física de acuerdo a las necesidades especiales de un paciente individual.

Durante esta etapa se inicia la identificación correcta del paciente, examen físico minucioso, exámenes de laboratorio y de radiología, preparación física

Procedimiento

Examinar la permeabilidad de las vías respiratorias.

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 húmedo nasal o por mascarilla

Conectar al paciente al monitor de signos vitales

Colocar al paciente en decúbito lateral con extensión del cuello, si no está contraindicado.

Vigilar los signos vitales cada 5 a 15 minutos según lo requiera el estado del paciente

Llevar el control de líquidos y mantener en ayuno al paciente.

Vigilar la diuresis horaria

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

Vigilar la infusión de sangre y derivados

Procedimiento

Observar posibles signos adversos de la anestesia general o raquídea

Vigilar signos y síntomas tempranos de hemorragia y choque

Observar los apósitos y drenes quirúrgicos cada media hora o cada hora

Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

Valorar la presencia de dolor

Vigilar el vendaje de protección de la herida quirúrgica

Orientar al paciente una vez que recupere el estado de conciencia con respecto a su entorno

Cuidados del anciano en estado crítico

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

Valorar grado de respuesta

El estado de conciencia y los cambios en su respuesta son la medida más importante de su estado, pues se puede deteriorar rápidamente por numerosas causas.

Valorar la evolución de los signos vitales

Los signos vitales son básicos ya que si hay fluctuaciones importantes, indican cambios en la homeostasis intracraneal del paciente.

Conservar el equilibrio hidroelectrolítico

Se hacen valoraciones seriadas de electrolitos por laboratorio cuando el paciente ha estado con líquidos intravenosos por mucho tiempo, para asegurar su equilibrio asegurado.

La alimentación por sonda nasogástrica evita que el paciente caiga en desnutrición y la sonda ayuda a la descompresión del íleo paralítico que es frecuente en el estado inconsciente.

Cuidados

1. Colocar al paciente en decúbito lateral con la cara en declive para que la lengua no obstruya las vías aéreas, facilita la canalización de secreciones y favorece el intercambio gaseoso.

2. Introduzca una cánula por la boca si la lengua está paralizada o si obstruye las vías aéreas, una vía aérea obstruida aumenta la presión intracraneana.

3. Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere. La intubación permite la ventilación a presión positiva.

4. Utilice oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador, cuando hay inicio de insuficiencia respiratoria inminente

Cuidados paliativos del anciano

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.

Objetivo

Mejorar la calidad de vida tanto del paciente como de los familiares y cuidadores.

Los cuidados paliativos están diseñados para ayudar a las personas que tienen una enfermedad grave

sintomas

Dolor

Pérdida del apetito

Fatiga y debilidad

Pérdida de peso

Estreñimiento

Dificultad para respirar

Confusión

Náuseas y vómitos

Tos , picazón o dolor de garganta.

Aspectos a tomar en cuenta

Cada persona enfrenta el final de la vida a su manera

Es normal sentir desde incredulidad y enojo hasta aceptación.