



Nombre de alumnos: Luis Rodolfo Miguel Galvez

Nombre del profesor: Felipe Antonio

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: enfermería en geriátrica Grado: 6

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Mapa conceptual de la antología

2.3 Cuidados de enfermería al anciano con problemas

la enfermera

Tiene que tener conocimientos y preparación

Para orientar en todos sus esfuerzos

En la detección y prevención

En el tratamiento específico

Intervención de enfermería se presta al paciente y a su familia

observación y valoración física

mediante elementos interactivos del proceso de enfermería

se inicia con la asistencia al dolor

Observación

Dx en enfermería

valorar el tipo de dolor

causa que lo desencadena

examen físico revela información sobre la situación actual del paciente

planificación, intervención y evaluación

Importancia de cuidado

para mantenerlo bajo monitorización continua durante un período variable

Checar S/V

Para valorar su evolución o prevenir complicaciones

Ya que representa cambios muy específicos en relación con infarto

la enfermera debe estar en capacidad de realizar su análisis e interpretación

2.4 Cuidados de enfermería al anciano con problemas

Requiere tener conocimiento exhaustivo

Una historia neurológica adecuada incluye

Mantener las Actividades Básicas de la Vida Diaria

Manifestaciones clínicas

Enf. Asociadas

autocuidado más elementales que les tiene que ayudar

Antecedentes familiares

Factor precipitante

Alimentación, higiene, eliminación de excrementos y orina y en su vestimenta Riesgo de infecciones y úlceras

Exploración física

Evitar riesgos de caída evitando

Nivel de conciencia

Función motora

Evitar los obstáculos

Ojos y pupilas

Tener una buena iluminación

Evitar alfombras y superficies

La valoración de la conciencia es el aspecto más importante en la valoración neurológica

En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines antiescaras durante la sedestación, protección de talones y colchón antiescaras durante el decúbito

2.5 Cuidados peroperatorios

valoración integral del paciente y su vigilancia

identificación de complicaciones potenciales y su tratamiento oportuno

atención al paciente con capacidad, seguridad y calidez

anticiparse y prevenir complicaciones postoperatorias

cubrir sus necesidades o problemas hasta lograr su recuperación por completo de la anestesia

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

Aspirar el exceso de secreciones

Conectar al paciente al monitor de signos vitales

administración de oxígeno

Colocar al paciente en decúbito lateral

Vigilar la diuresis horaria

Vigilar los signos vitales cada 5 a 15 minutos según el estado del p/t

Llevar el registro de fármacos administrados

Llevar el control de líquidos

2.6 Cuidados del anciano en estado crítico

dar apoyo asistencia según lo indique en el estado del paciente

Elemento principal es la observación

Cuidados específicos de enfermería

Para identificar necesidades del p/t

Colocar al paciente en decúbito lateral

Valorar grado de respuesta

para que la lengua no obstruya las vías aéreas

facilita la canalización de secreciones

Estado de conciencia

cambios en su respuesta

una vía aérea obstruida aumenta la presión intracraneana

valorar la evolución de los signos vitales

Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere

indican cambios en la homeostasis intracraneal del paciente

Cuidados

conservar el equilibrio hidroelectrolítico

Aspiración de secreciones

Proteger los ojos y lubricarlos

valoraciones seriadas de electrolitos por laboratorio

Conservar la pile limpia y seca y libre de presiones

Proteja al paciente de crisis convulsivas

alimentación por sonda nasogástrica

Cambiar la posición con frecuencia

oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador

2. 7 Cuidados paliativos del anciano

mejoran la calidad de vida de los pacientes

que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal

Se concretan en

Prevención y alivio del sufrimiento

Mediante

Detección precoz

Correcta evaluación

Tratamiento del dolor

Ya sea de orden

físico, psicosocial o espiritual

componente fundamental de los servicios sanitarios integrados y centrados en la persona

Objetivo

Aliviar el sufrimiento

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

tener la mejor calidad de vida posible en su etapa final

tener la mejor calidad de vida posible en su etapa final

El enfoque no está en morir o tratar de encontrar una cura

Cuidados principales de enfoque paliativo

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

implican una asociación entre la persona enferma, sus familiares y amigos, y el equipo de atención médica