

PRESENTA EL ALUMNO: Sandy Yamileth Villatoro Alvarado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: Maria Cecilia Rodriguez Zamorano



MATERIA: Enfermeria medico quirurgica II

TRABAJO: Cuadro sinoptico 1.5-1.10

FECHA: 15/05/2020

1.5 Valoración del Paciente con Problemas Digestivos

Scribe

Los síntomas y trastornos digestivos son muy frecuentes

La anamnesis y la exploración Física son:

Suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores

En algunos casos es necesario realizar estudios complementarios.

Anamnesis

Utilizando entrevista con preguntas abiertas

El médico localiza la localización y la calidad

y cualquier factor que los agrave o alivie

Interrogar al paciente acerca de la irradiación del dolor

Solicitar al paciente que describa el carácter del dolor (Agudo o crónico)

Se debe interrogar al paciente sobre los cambios alimenticios.

Exploración física

La exploración física podría comenzar con:

Inspección de orofaringe

Para evaluar la hidratación, úlceras o posibles inflamaciones.

El abdomen con un paciente decúbito supino puede confirmar un aspecto:

Una obstrucción intestinal, ascitis, etc.

Debe realizarse: auscultación, Percusión y Palpación

Scribe

1.6 Pared Abdominal

El abdomen puede dividirse en 2 partes:

{	{	Cavidad abdominal	{ Se encuentra orga- nos internos	{ Pared abdo- minal

La pared abdominal se divide en 5 partes

{	{	Anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen	{ e inferior que forma el suelo pélvico.

El principal componente de la pared abdominal

{	{	Son un conjunto de músculos y aponeurosis	{ Los cordos están envueltos en fascias musculares.

Las funciones son:

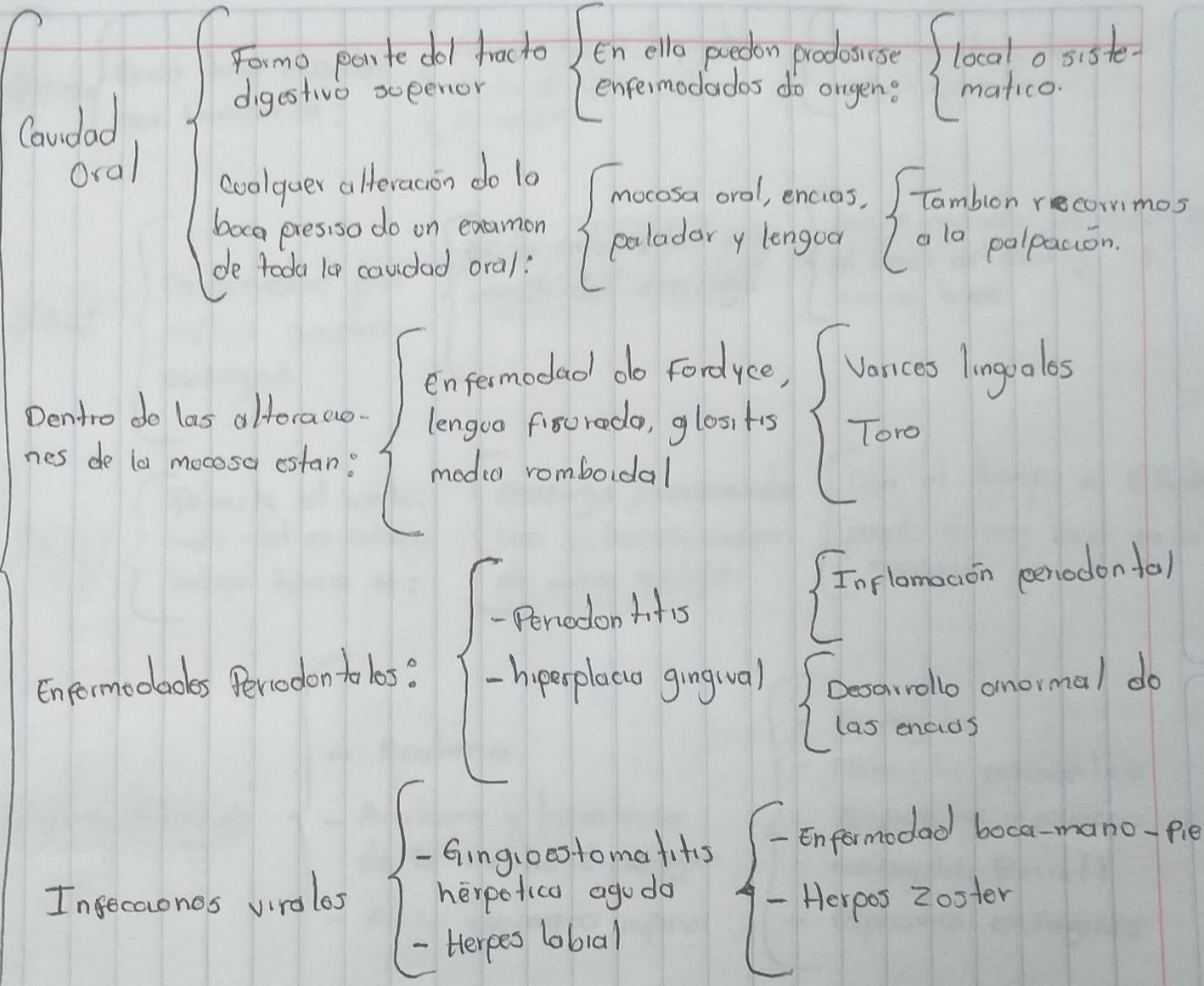
{	{	{	Proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada	{ Facilitar los movimientos del tracto, mantener la posición intra-abdominal (defecación, micción y parto)	{ Y facilitar el proceso de inspiración y expiración.

Músculos Principales:

- | | | | | |
|---|---|--|---|---|
| { | { | <ul style="list-style-type: none"> • Músculo recto abdominal • Músculo piramidal • Músculo transverso del abdomen | { | <ul style="list-style-type: none"> • M. oblicuo del abdomen • M. Interno del abdomen • M. cuadrado lumbar • M. psoas-iliaco |
| | | | | |

Series

1.7 Alteraciones de la cavidad oral



1.8. Alteraciones del Esófago

Que es

Es un tubo muscular que transporta:

Alimentos y líquidos desde la boca al estomago.

Es un tubo muscular grande.

ERGE

Enfermedad por reflujo gastro-esofagico

Es la enfermedad más común del esófago

Ocurre cuando un musculo al final del esofago no cierra bien

ERGE

Permite al contenido del estomago volver hacia el:

Esófago, provocando una irritación conocida como reflujo.

Con el tiempo el ERGE puede causar lesión en el esófago.

Otras patologías

- Acalasia

- Acalasia y trastorno de la motilidad esofagica

- Anillo esofagico inferior

- Esofagitis

- Esofagitis eosinofílica

- Esofagitis infecciosa

- Esofagitis Barrett

- Espasmos esofagicos

1.9 Cuidados de enfermería al paciente con trastornos de la cavidad oral y esófago

Es importante brindarle los cuidados necesarios al paciente

haciéndolo con cuidado

Ante cualquier intervención de enfermería

Infecciones de la boca:

Enjuagar con:
Povidona yodada
1/2 coch. en 100 ml agua

• Agua oxigenado de lo volúmenes
• Suero fisiológico

Ayudarlo con los enjuagues

Boca sucia con placas de detritos o costuras

Limpia con 1/4 fisiológico con 1/4 de agua oxigenada
Bicarbonato y pastillas efervescentes.

Cepillado de dientes e higiene de dentadura postiza, con la misma solución.

Boca doloroso

Enjuagues con:

- 1 litro de manzanilla
- 1 frasco de nistatina
- 1 o 2 ampolla de morfina

minimo 4-6 veces al día

Boca sangrante

- Agua oxigenado diluido al 50% con suero salino

- cubitos de hielo o líquido helado
- Alimentos blandos

No enjuagarse la boca con movimientos bruscos

Scade

1.10 Alteraciones de la cavidad gástrica

Con esta alteración nos encontramos con tres signos

El dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado.

En varias patologías pueden presentar varios signos.

Se plantean algoritmos útiles tanto para la hemorragia digestiva

Tanto alta como baja tanto para el abdomen agudo.

Los cuales son importantes destacar en esta patología.

Enfermedades

Ingestión, de cuerpo extraño y cáusticos, esofagitis, acalasia, hernia de hiato.

Enfermedad por reflujo gastroesofágico, bezoares, estenosis hipertrófica.

RECUPERADO: DE LA ANTOLOGIA