

PRESENTA EL ALUMNO: Juana Beatriz
Francisco Francisco

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA: *Enfermería médico quirúrgica II.*

Trabajo: Mapa conceptual 1.11- 1.17

FECHA: 22/05/2020

Cuidados de enfermería a paciente con alteraciones gástricas.

Aplicación

Proceso enfermero

Etapas



Enfermero

Puede identificar

Complicaciones

Necesidades más importantes

Complicaciones potenciales

Respiratorias

Cardiovasculares

Neurológicos

Cardiorrespiratorias

shock

Cefalea

Dolor

Depresión respiratoria

Hemorragia

Agitación

Confusión

Embolia cerebral

Vómito

Edema Pulmonar

Diagnóstico enfermeras

Ansiedad

+R/C: En el entorno

+M/P: Inquietud

Riesgo de aspiración

+R/C: Alteración del estado de conciencia

Riesgo de hipotermia

+R/C: Exposición a entorno frío

Dolor agudo

+R/C: Intervención quirúrgica y/o posturas forzadas

Retención Urinaria

+R/C: Inhibición del arco reflejo

+M/P: Distensión Vesical

Alteraciones Intestinales.

Coloproctología

También

Proctología

Especialidad de la medicina derivada de la cirugía general brinda diagnóstico y tratamiento quirúrgico del Colon, recto y ano.

Enfermedades
síntomas para
especialistas

Incontinencia
fecal y es
tratamiento

Rectocele

Hemorroides

Fisura
anal

Abscesos,
Fístulas e
infecciones
Anorrectales

Dermatosis
Perianales

Prolapso y
úlceras rectales

Nódulo

Polipos de
colon y recto.

Angiodisplasias
de colon.

Divertículos
de colon.

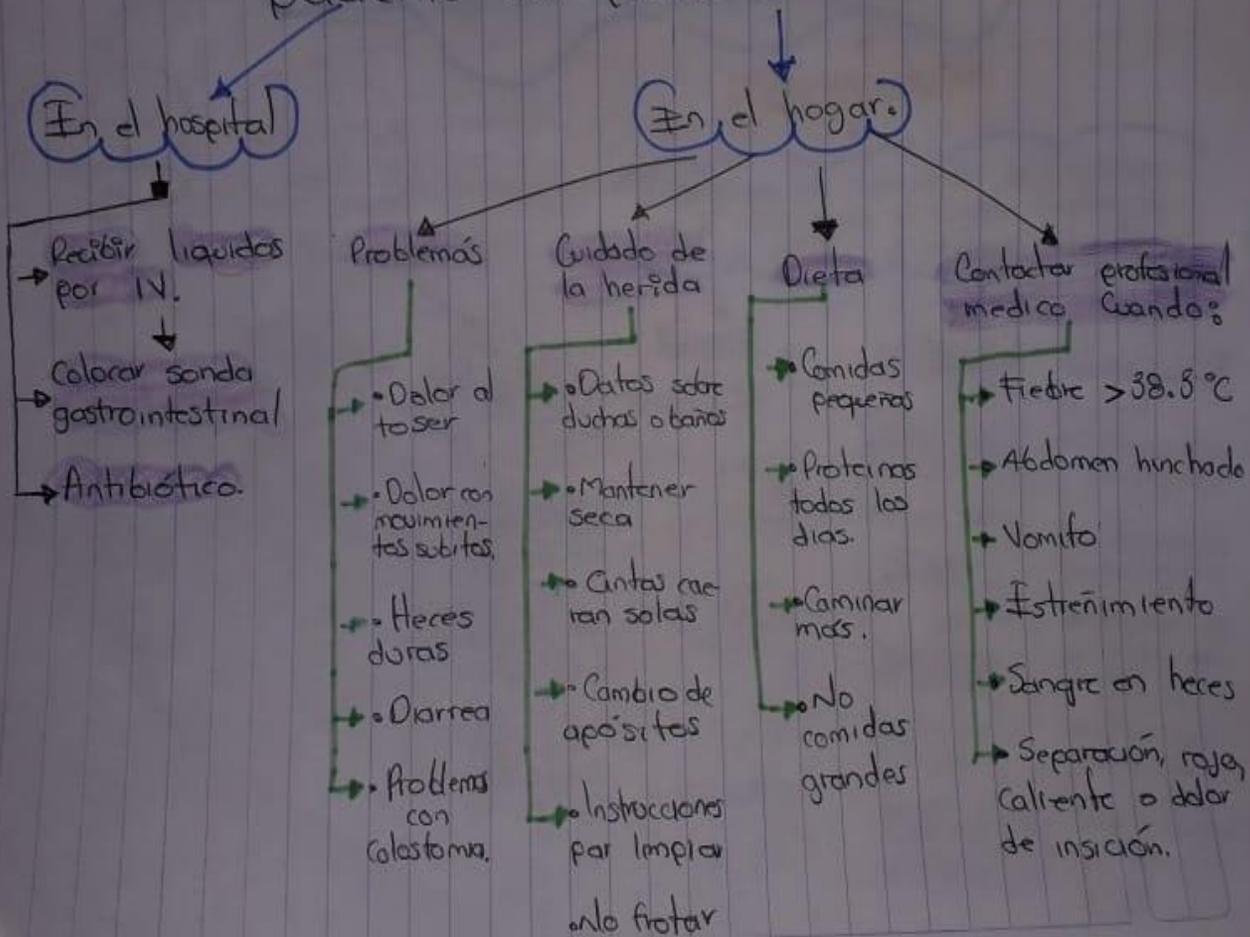
Endometrio
sobre colorrectal

E. del
Apendice cecal

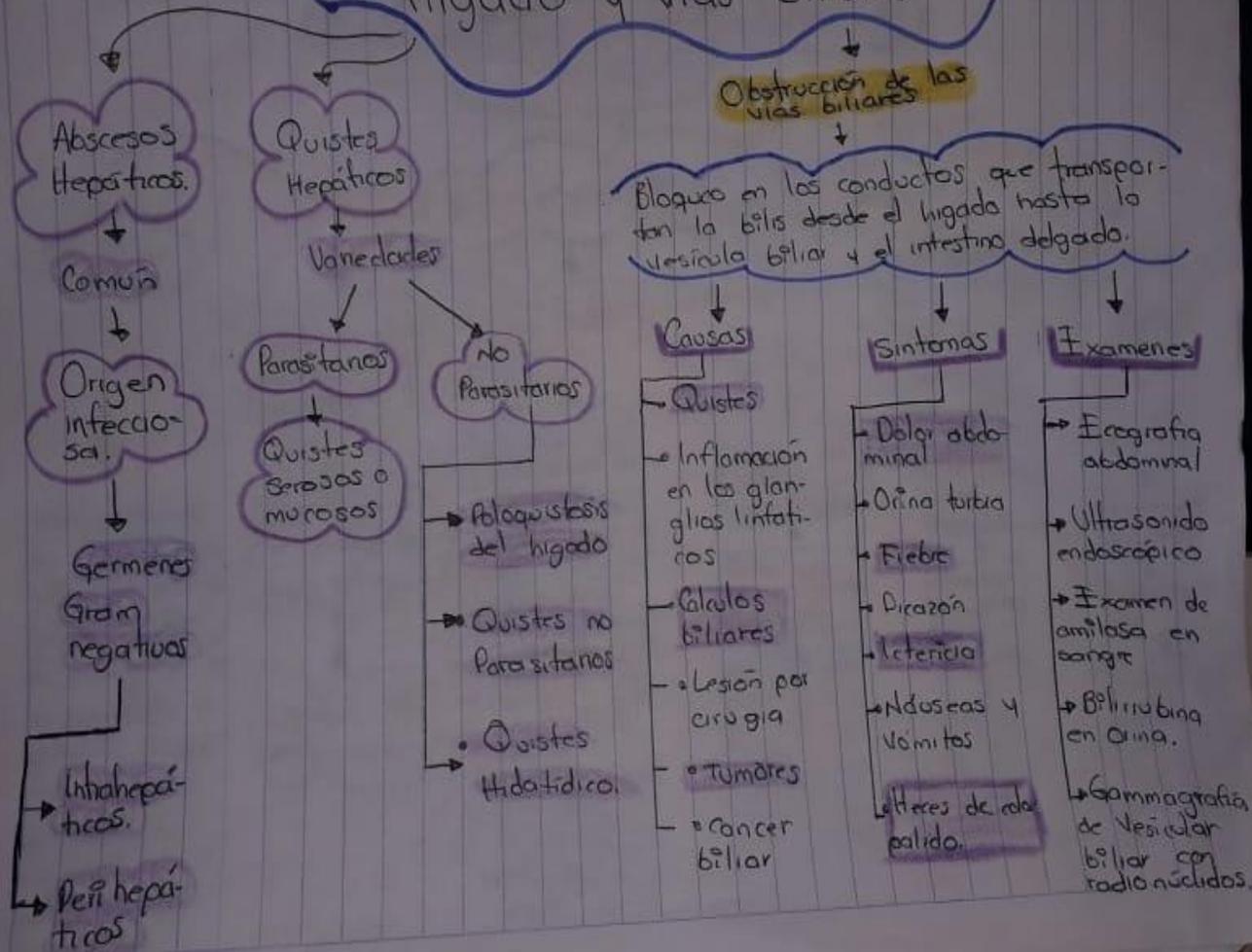
Lesiones
rectoanales

Tumores de
colon recto
y ano.

1.3. Cuidados de enfermería a paciente con problemas intestinales.



14 Alteraciones del hígado y vías biliares



Cuidados de enfermería a paciente con problemas hepatobiliares

Postoperatorios en las unidades de Hospitalización

Postoperatorio inmediato.

Objetivo

Proporcionar los conocimientos necesarios para ayudar al paciente a la recuperación física y psíquica tras la intervención quirúrgica y evitar complicaciones.

Desde la salida del paciente del quirófano hasta

Traslado a la Unidad de hospitalización

Unidad de Recuperación

Cuidados

- Valoración inicial
- Valorar identificación de paciente
- Acompañar al etc.
- Posición
- Valorar consciencia, coloración de piel y mucosas
- Vigilar Signos y síntomas de hemorragia
- Monitorizar signos vitales

Herida quirúrgica

- Curación de heridas con suero fisiológico
- 18hs no necesario de curación
- No aplicar antiséptico o antibiótico tópico
- Ducharse después de 18h.

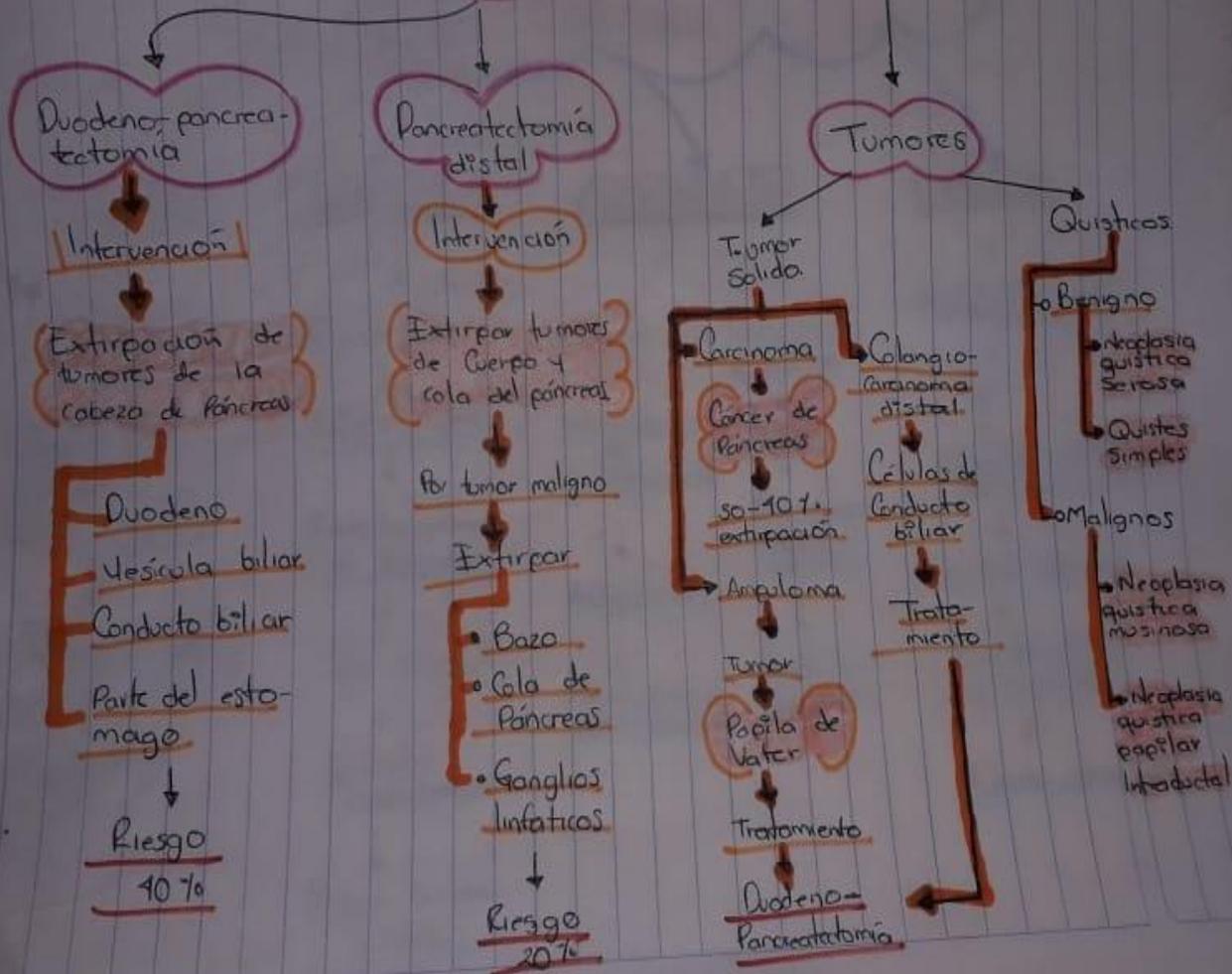
Educación al paciente.

- Aparición de Signos de riesgo
- Enseñanza sobre la herida
- Alimentación
- Higiene
- Movilidad.

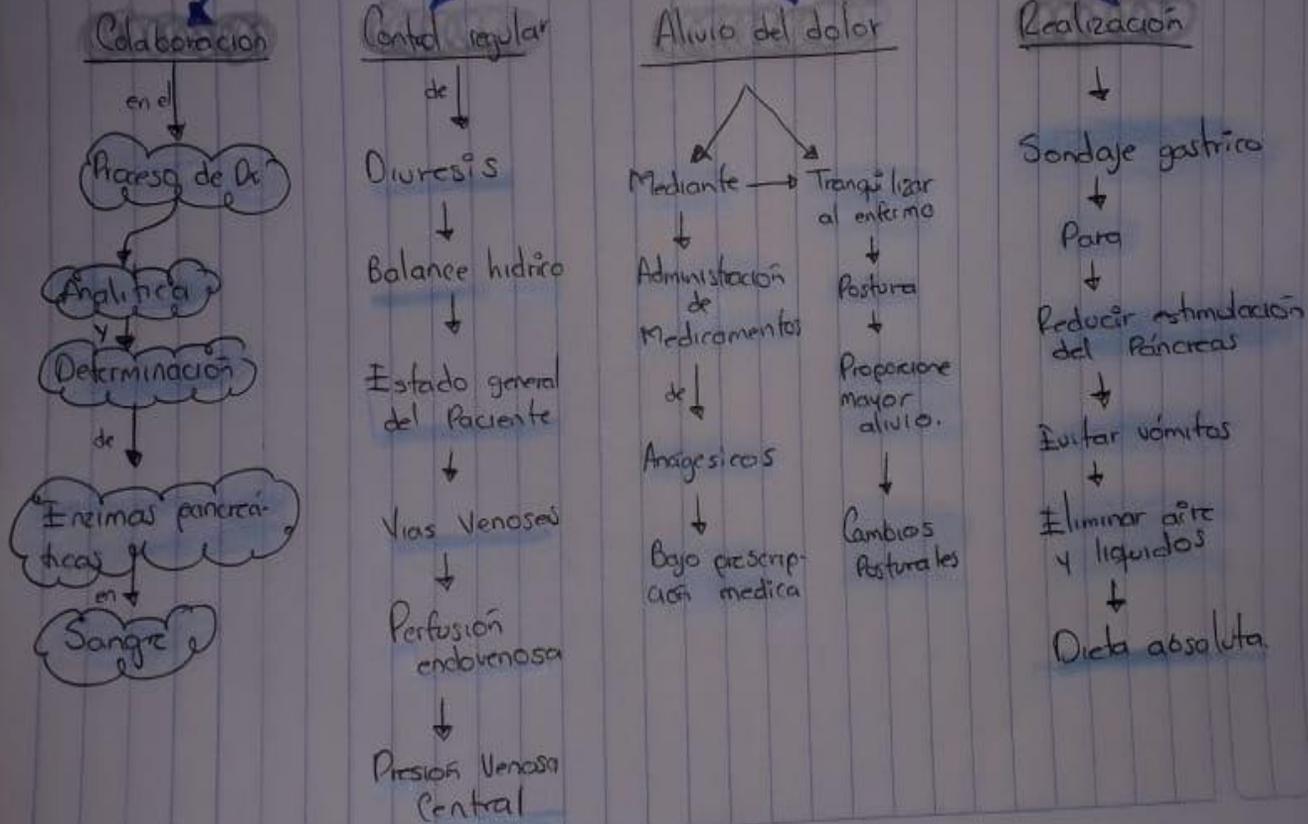
Registro de Cuidados

- Signos Vitales
- Valoración del dolor
- Intervenciones
- Cuidados
- Observaciones de incidencia

Alteraciones del Páncreas.



Cuidados de enfermería a Pacientes del Páncreas.



Bibliografía

Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y. (s.f.).
ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II.