



Yamile Yenitzi Pérez Vázquez

maría Cecilia Zamorano Rodríguez

mapa conceptual

Enfermería médico quirúrgico II

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: "A"

Cuidados de Enfermería Al Paciente Con Alteraciones Gastricas.

Proceso de Enfermero.

5 ETAPAS

- Valoración
- Diagnostico Enfermero
- Planificación
- Ejecución
- Evaluación

• Este periodo se considera finalizado cuando el enfermo recupera una conciencia normal y una autonomía completa de funciones.

Identificar respecto del enfermo.

Centra en las necesidades más importantes en esta etapa de su evolución.

- Respiración / oxigenación
- Eliminación
- Actividad
- Bienestar
- Piel y mucosas
- comunicación
- relaciones
- seguridad

Complicaciones

- Respiratorias
- Cardio vasculares
- Neurológicos
- Parada cardiorrespiratoria
- Shock
- Cefalea
- Dolor
- Depresión respiratoria.
- Hemorragia.
- Agitación
- Embolia cerebral.

Diagnosticos Enfermeros

- Ansiedad: r/c el entorno y cambios
- Riesgo de aspiración
- Dolor agudo
- Riesgo de infección
- Retención urinaria.

Alteraciones Intestinales

Coloproctología =

- Es la especialidad de la medicina derivada de la cirugía general que brinda diagnóstico y tratamiento y no quirúrgico de las enfermedades.

Colon

Recto

Año.

Síntomas =

- Incontinencia fecal y estreñimiento.
- Hemorroides o enfermedad hemorroidal
- Fisura anal.
- Absceso, fístulas e infecciones Anorrectales.
- Dermatitis perianales.
- Tumores del colon recto y ano.

Complicaciones =

- Angiodisplasias de colon
- Pólipos del colon y recto
- Cáncer de colon, recto y ano.
- Válvulo.
- Rectocele.

Cuidados de Enfermería a pacientes con Problemas intestinales.

Cuando esta en el hospital

Durante y después de la cirugía, recibe líquidos por vía intravenosa.

Que esperar en el hogar

Dolor cuando tose, estornuda y hace movimientos súbitos.
Puede tener diarrea.

Cuidado de herida

Si le quitaron los grapas o las suturas, probablemente tendrá pequeños pedazos de cinta puesta a lo largo de la incisión. Mantenerla seca.

Dieta

coma cantidades pequeñas varias veces al día, trate de comer proteína todos los días.
Evite los alimentos que causen problemas.

Abdomen hinchado

Se siente enfermo del estómago o está vomitando mucho, no ha tenido una deposición en 4 días de salir del hospital, tienen heces alquitranadas o negras, o sangre en las heces.

Nombres alternativos

colectomía ascendente alta, colectomía descendente alta, colectomía transversa alta.

Alteraciones

del hígado y Vías biliares

Poliquistosis del Hígado.

Es una infección caracterizada por la presencia de quistes pequeños o medianos por toda la glándula.

Quistes no parasitarios.

El contenido de estos quistes pueden ser de tipo bilioso o mucoso.

Obstrucción de las Vías biliares.

Es un bloqueo en los conductos que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y el intestino delgado.

Causas

Cuando las vías biliares resultan obstruidas, la bilis se acumula en el hígado y se desarrolla ictericia debido al aumento de los niveles de bilirrubina en la sangre.

Síntomas

Dolor abdominal en el lado superior derecho, orina turbia, Fiebre, Pírazon, ictericia, náuseas y vómitos.

Tratamiento.

En algunos casos se requiere cirugía para hacer una derivación y esquivar la obstrucción.

Cuidados de Enfermería a Pacientes con Problemas hepatobiliares.

Objetivos.

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

Cuidados Postoperatorio

- cuidados inmediato: Estos cuidados se realizan habitualmente en UPPA, donde disponen de protocolo específico
- cuidados mediano: Fomentar la autonomía del paciente y la readaptación a su medio.

Educación al Paciente

- Enseñar al paciente a comunicar al personal sanitario la aparición de cualquier signo o síntoma.
- Al alta se enseña sobre cuidados de la herida quirúrgica.

Registros de los cuidados

- Registrar los signos vitales y valoración del dolor
- Registrar en el plan de cuidados
- Registrar en las observaciones cualquier incidencia.

Postoperatorio

- Postoperatorio inmediato: Período que transcurre del quirófano a la unidad hospitalaria o domiciliar
- Postoperatorio frecuente: Dolor, hemorragia, náuseas y vómitos, respiratorias, infección del sitio quirúrgico.

Otros cuidados.

- Realizar fisioterapia
- Fomentar la movilización precoz y progresiva
- Comprobar que el paciente ha realizado micción espontánea.

Ateraciones del Páncreas

Lugar

Predominantemente asientan los tumores del páncreas en la cabeza y el resto en el cuerpo y cola (25%).

La cirugía de páncreas suele realizarse por tumores malignos por lo que se debe ser agresivo y radical.

Duodeno - Pancreatocetomía

Se realiza para extirpar los tumores de la cabeza del páncreas, y consiste en extirpar la cabeza del páncreas.

- El duodeno
- la vesícula biliar
- El conducto biliar
- En ocasiones una parte del estómago.

Algunos tumores

- El carcinoma de páncreas es uno de los tumores digestivos.
- El tumor sólido más frecuente es el carcinoma.
- El ampolla es un tumor que se origina en la papila de Vater.
- Tumores quísticos.

Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones del páncreas.

Panel de Enfermería

Colaboración en el Proceso.

Diagnósticos

- analítica
- Determinación de enzimas pancreáticas.
 - sangre
 - orina
 - radiografías
 - ecografías

Control regular

- constantes vitales
- diuresis
- registro del balance hídrico
- Estado general del paciente.

Realización de sondaje.

- Reducir la estimulación del páncreas.
- Evitar:
 - vomitos
- Elimina aire y líquidos retenidos.