



**Nombre de alumnos: Luis Rodolfo
Miguel Galvez**

Nombre del profesor: María Cecilia

**Nombre del trabajo: Cuadro
Sinóptico**

Materia: Enfermería Quirúrgica

Grado: 6

Grupo: A

EN QUE CONSISTE LA OPERACION

SE LE ADMINISTRARA ANESTESIA GENERAL EN EL QUIROFANO

USTED ESTARA DORMIDO Y NO SENTIRA NINGUN DOLOR DURANTE LA CIRUGIA

EXTRAERAN UNO DE SUS RINONES Y SE LO TRANSPLANTARAN AL RECEPTOR
LA CIRUGIA DURA DE 3 A 5 HRS

PLAN DE ACCIONES O CUIDADOS

RECEPCION DEL PIT

- VALORAR EL NIVEL DE CONCIENCIA
- CONECTAR Y ASEGURAR DRENAJES
- OBSERVAR SIG. DE SANGRAMIENTO
- TONA DE S/U
- OBSERVAR SIG. DE SHOK
- MEDIR DIURESIS
- LLEVAR BALANCE HIDROMINERAL
- OBSERVAR SIG. DE EMBOLISMO

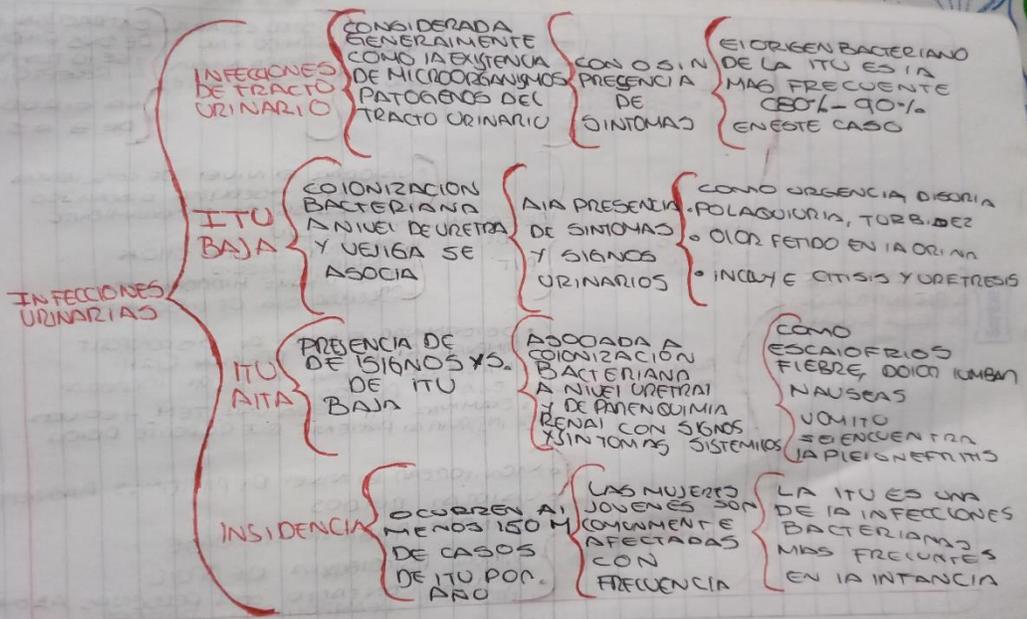
CUIDADOS DE ENF A PIT INTERVENIDOS DE CIRUGIA RENAL

ACCIONES INDEPENDIENTES

- DETERMINAR EL NIVEL DE DISCONFORT
- CAMBIAR AL PIT DE POSICION C2H.
- MANTENER BUENA ALINEACION CORPORAL
- EVALUAR PUISOS
- EXAMINAR MI. EVALUAR TEN. + COLON
- INSTRUIR AL PACIENTE QUE REPORTE DOLOR

ACCIONES INDEPENDIENTES

- MONITOREAN EL NIVEL DE PROTEINAS PLASMATICAS
- VALORAR RUIDOS
- BRINDAR AMBIENTE AGRADABLE
- BRINDAN PSICOTERAPIA DE APOYO
- LIMITAR CONTACTO CON PERSONAS AJENAS
- PROMOVER DEAMBULACION PRECOS



ALTERACIONES UROLÓGICAS QUE PRODUZCAN CIRUGÍA UROLÓGICA

TRES ENFERMEDADES UROLÓGICAS MÁS FRECUENTES A PARTIR DE LA PROSTATA SON

- HIPERTROFIA BENIGNA DE PROSTATA
- CÁNCER DE PROSTATA
- PROSTATITIS.

ES IMPORTANTE REALIZAR UN CORRECTO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL PARA INDICAR EL TRATAMIENTO ADECUADO

PROSTATITIS BACTERIANA AGUDA

CURSA CON FIEBRE ALTA

INTEGROS MOJISTAS MICCIONALES

DIFICULTAD PARA ORINAR

• SEDIA GINOSTICA POR CLINICA DEL PIT

• CULTIVO DE ORINA PARA VER EL RESPONSABLE BACTERIEN

PROSTATITIS BACTERIANA CRÓNICA

SUELE CURSAR CON EPISODIOS REPETIDOS DE INFECCION

FRECUENCIA

URGENCIA

ESCOZOR MICCIONAL

PUEDA NOTENIR NINGUN SINTOMA

• PRESENTAR UNA CLINICA NO MANTENIDA DE DOLOR PERIURINARIO CRÓNICO

SINDROME DE DOLORES PERIURINARIOS CRÓNICOS

EXISTEN 2 TIPOS

INFLAMATORIO

NO INFLAMATORIO

HIPERTROFIA BENIGNA DE PROSTATA

TIENDE A CRECER CON LA EDAD

A PARTIR DE LOS 40-45 AÑOS LA PROSTATA COMIENZA A CRECER

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LAS INYECCIONES URINARIAS

ENFERMERIA CLINICA

TIENE COMO PRINCIPAL OBJETIVO LA REALIZACION DE MUESTRAS DE ORINA ADENAS DE PINZAR Y PROTECTAR LA SONDIA FOLEY

LA MUESTRA CADA 12 O 24 H.

CORROBORA DOSIS Y HORARIOS DE ANTIBIOTICOTERAPIA

TRATAMIENTO DE LA ITU

DEPENDENDE SI ES COMPLICADA O NO COMPLICADA SE DEBE TENER EN CUENTA LOS F/R

ANTIBIOTICO CON ALTA EFICACIA SOBRE EL AGENTE SUSPECTADO

ALTA CONCENTRACION EN LAS VIAS URINARIAS Y CON TOXICIDAD BAJA

ITU NO COMPLICADA

SE HA USADO DE RUTINA TRIMETOPRIM/SULFAMETAXOL

SE PREFERE USAR MACROALTA CEFALOSPORINA DE PRIMERA SEGUNDA GENERACION

AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO
A VECES QUINOLONAS

BACTERIURIA ASINTOMATICA

DEBE SER TRATADA CON ANTIBIOTICOS

EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA O MANIPULACION UROLOGICA

NEUTROPENIA
O
INMUNODEPRESION