

PRESENTA EL ALUMNO:

Liliana López López

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE:

Zamora Rodriguez Maria Cecilia

MATERIA : ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

TRABAJO: mapa conceptual.

FECHA DE ENTREGA: 22/05/2020

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON ALTERACIONES GASTRICAS.

EL POSTOPERATORIO INMEDIATO DE UN ENFERMERO SOMETIDO A UN PROCESO QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL.

LA APLICACIÓN DEL PROCESO ENFERMERO EN LA UNIDAD DE REANIMACIÓN POST-ANESTÉSICA, AL IGUAL QUE EN CUALQUIER OTRA UNIDAD.

- * VALORACIÓN
- * DIAGNOSTICO ENF.
- * PLANIFICACION.
- * EJECUCIÓN.
- * EVALUACIÓN.

SE CARACTERIZA POR LA RECUPERACIÓN INICIAL DEL ESTRÉS DE LA ANESTESIA Y LA CIRUGIA DURANTE LAS PRIMERAS HORAS A LA INTERVENCIÓN.

NECESIDADES IMPORTANTES EN ETAPA DE SU EVALUACIÓN:

- COMPLICACIONES
- RESPIRATORIAS
- CARDIOVASCULARES
- NEUROLÓGICOS

LOS PROBLEMAS ANESTESISTICOS SUELEN SUCEDER

POSTOPERATORIO INMEDIATO.

PARADA CARDIORESPIRATORIA:

- SHOCK
- CEFALEA
- DOLOR
- DEPRESIÓN RESPIRATORIA

RETENCION URINARIA P/C INHIBICIÓN DEL ARCO REFLEJO M/P DISTENSIÓN VESICAL.

LA RECUPERACION PUEDE SER MÁS O MENOS RAPIDA DE UN PACIENTE A OTRO DEPENDIENDO DEL TIPO, DE ANESTESIA.

- EDEMA PULMONAR
- NEUMOTORAX
- VOMITO
- EDEMA LARINGEO

scriba

ALTERACIONES INTESTINALES.

EL ESPECTRO DEL EJERCICIO DE LA COLOPROCTOLOGIA INCLUYE EL MANEJO DE OSTOMIAS, COLONOSCOPIAS, CIRUGIAS, LAPAROSCOPIA, MANOMETRIA, ANAL DISFUNCION DEL PISO PELVICO Y LA DEFOGRAFIA.

ENFERMEDADES. HEMORRAGIA.

EXISTEN OTRAS CONDICIONES APARENTEMENTE NO RELACIONADAS EN LAS CUDES TAMBIEN ES CONVENIENTE ACUDIR A UN ESPECIALISTA.

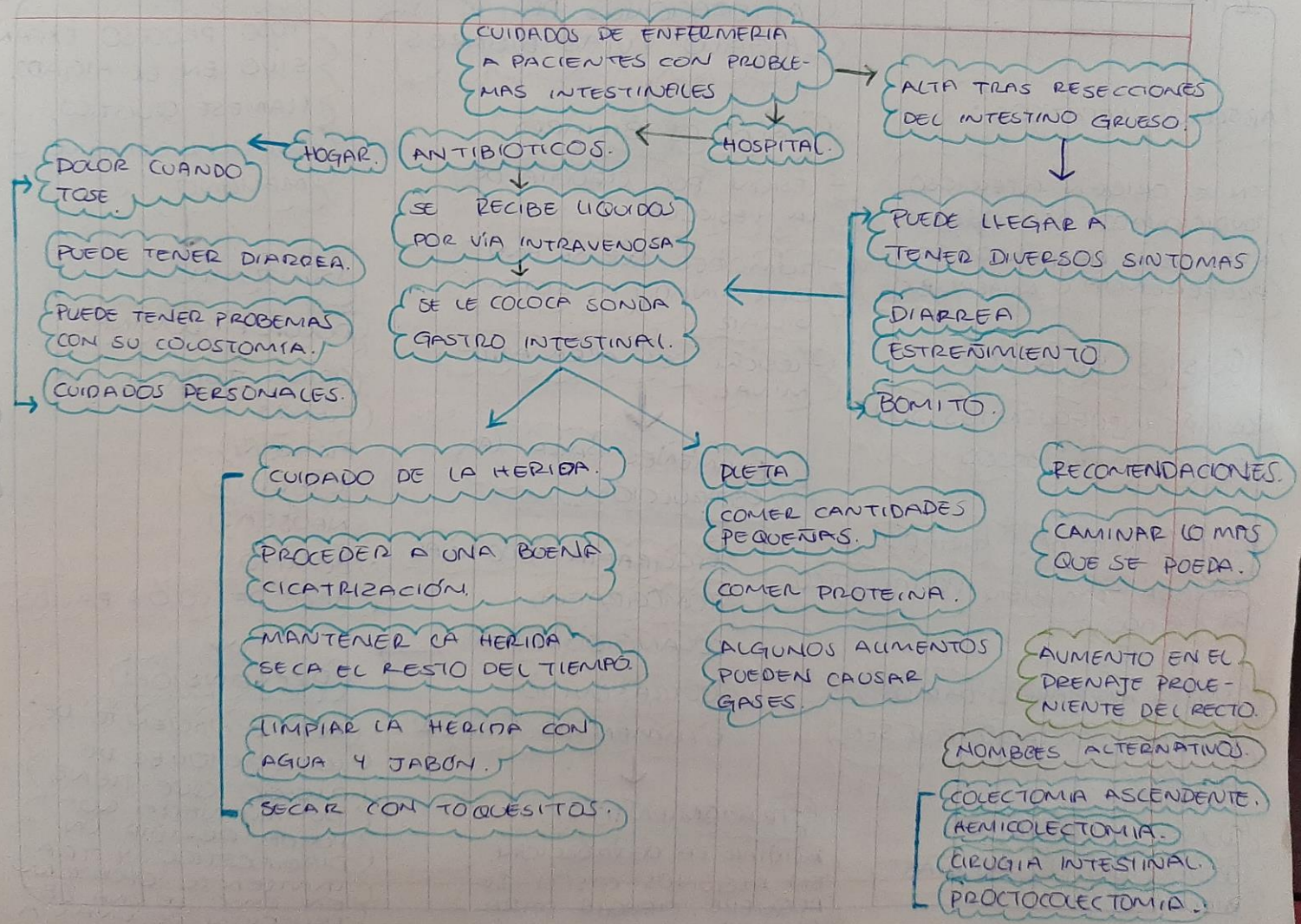
- INCONTINENCIA FECAL
- ESTREÑIMIENTO.
- HEMORROIDES
- FISURA ANAL
- ABSESOS.
- DERMATOSIS PERIANALES.
- TUMORES DE COLON.
- PROLAPSO.
- ÚLCERA RECTAL.
- ENF. DE APENDICE CECAL.
- ENDOMETRIOSIS COLORECTAL.
- DIVERTICULOS DE COLON.

COMPLICACIONES QUIRURGICAS.

- POLIPOS DE COLON Y RECTO.
- CANCER DE COLON Y ANO.
- VOLVULO
- ANGIODISPLASIAS DE COLON.
- RECTOCELE.

DENTRO DE LAS ENFERMEDADES DE COLON DESTACAN LA ENFERMEDAD DIVERTICULAR Y EL CANCER COLO RECTAL.

1.13



CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON PROBLEMAS INTESTINALES

ALTA TRAS RESECCIONES DEL INTESTINO GUESO.

HOGAR.

ANTIBIOTICOS.

HOSPITAL.

DOLOR CUANDO TOCSE.

PUEDA TENER DIARREA.

PUEDA TENER PROBLEMAS CON SU COLOSTOMIA.

CUIDADOS PERSONALES.

SE RECIBE LIQUIDOS POR VIA INTRAVENOSA

SE LE COLOCA SONDA GASTRO INTESTINAL.

PUEDE LLEGAR A TENER DIVERSOS SINTOMAS

DIARREA
ESTREÑIMIENTO

BOMITO.

CUIDADO DE LA HERIDA.

PROCEDER A UNA BUENA CICATRIZACION.

MANTENER LA HERIDA SECA EL RESTO DEL TIEMPO.

LIMPIAR LA HERIDA CON AGUA Y JABON.

SECAR CON TOQUESITOS.

DIETA

COMER CANTIDADES PEQUENAS.

COMER PROTEINA.

ALGUNOS ALIMENTOS PUEDEN CAUSAR GASES.

RECOMENDACIONES.

CAMINAR LO MAS QUE SE PODA.

AUMENTO EN EL DRENAJE PROLENIENTE DEL RECTO.

NOMBRES ALTERNATIVOS.

COLECTOMIA ASCENDENTE.

HEMICOLECTOMIA.

CIRUGIA INTESTINAL.

PROCTOCOLECTOMIA.

1.14

ALTERACIONES DEL HIGADO Y VIAS BILIARES.

ABSCESES HEPATICOS:

SON DE ORIGEN INFECCIOSO CONDICIONADOS POR GERME- NES GRAM NEGATIVOS DE PREFERENCIA O ANAEROBICOS.

QUISTES HEPATICOS.

LOS MÁS INFRECUENTES SON SEROSOS O MUCOSOS

POLIQUISTICOS DEL HIGADO.

LLAMADA TAMBIEN POLIQUISTICOS DEL HIGADO

QUISTES NO PARASITARIOS.

QUISTES SOLITARIOS POR SER UNICOS.

QUISTE HIDATIDICO

OBSTRUCCION DE LAS VIAS BILIARES.

CALCULOS BILIARES

- LESION POR CIRUGIA DE LA VESICULA.
- TUMORES QUE SE HAN DISEMINADO AL SISTEMA BILIAR.
- LESION DEL AREA ABDOMINAL.

TODO PROCESO EXPAN- SIVO EN EL HIGADO, LLAMESE QUISTICO, TUMORAL BENIGNO O MALIGNO.

SINTOMAS:

- DOLOR ABDOMINAL
- ORINA TURBIA
- FIEBRE
- PICAZON
- ICTERICIA
- NAUSEAS
- BOMITOS
- FACE DE COLOR PALIDO.

EXAMENES PARA LA OBSTRUCCION.

- ECOGRAFIA ABDOMINAL.
- TOMOGRAFIA
- COLANGIOGRAFIA.
- ULTRASONIDO.
- EXAMEN DE LIPASA.

PREVENCIÓN

SEA CONSCIENTE DE LOS FACTORES DE RIESGO QUE TIENE, DE MANERA QUE PUEDA RECIBIR UN DIAGNOSTICO Y TRA- TAMIENTO OPORTUNO EN CASO DE UNA OB- TRUCCION DE UNA VIA BILIAR.

TRATAMIENTO:

ALIVIAR LA OBSTRUCCION. EN ALGUNOS CASOS SE REQUIERE CIRUGIA PARA ALIVIAR LA OBSTRUCCION

scribes

1-15

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON PROBLEMAS HEPATOBILIARES.

CONSIDERACIONES PREVIAS

- CONOCER LOS ANTECEDENTES PERSONALES.
- COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS.

- DOLORES
- HEMORRAGIA
- NAUSEAS
- BOMITOS.

CUIDADOS POSTOPERATORIOS

- VALORACION INICIAL
- VERIFICAR LA IDENTIDAD DE PACIENTE
- ACOMPANAR AL PACIENTE A LA HABITACION

PROPORCIONAR LOS CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA AYUDAR AL PACIENTE A LA RECUPERACION FISICA Y PSICOICA TRAS LA INTERVENCION QUIRURGICA Y EVITAR COMPLICACIONES.

- VALORAR EL NIVEL DE CONCIENCIA.
- VIGILAR SIGNOS Y SINTOMAS
- MONITORIZAR SIGNOS VITALES.

OTROS CUIDADOS GENERALES.

- REALIZAR FISIOTERAPIA
- FOMENTAR LA MOVILIZACION PRECOZ.
- COMPROBAR QUE EL PACIENTE HA REALIZADO MOVILIZACION ESPONTANEA.

SE DIVIDE EN DOS ETAPAS:

POSTOPERATORIO INMEDIATO:

PERIODO QUE TRASCURRE DESDE LA SALIDA DEL PACIENTE DEL QUIROFANO HASTA SU

POSTOPERATORIO TARDIO:

SE INICIA A LA LLEGADA DEL PACIENTE A LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION.

REGISTRO DE LOS CUIDADOS.

REGISTRAR LOS SIGNOS VITALES Y LA VALORACION DEL DOLOR DE GRAFICA.

REGISTRAR EN LAS OBSERVACIONES CUALQUIER INCIDENCIA.

1-16

ALTERACIONES DEL PÁNCREAS.

La duodeno-pancreática esta intervención que se realiza del pancreas, y consiste en explicar la cabeza.

La pancreatoc-tomía distal es la intervención que se realiza para extirpar los tumores del cuerpo y cola del pancreas.

El lugar predominante asientan los tumores del pancreas es en la cabeza (75%) y el resto en el cuerpo y cola (25%).

Todas las intervenciones del pancreas pueden realizarse por laparoscopia.

En general, la cirugía de pancreas suele realizarse por tumores malignos por los que se debe ser agresivo.

Alivio, instauración, control regular de constantes vitales, diuresis, registro del balance hídrico y del estado general del paciente.

asociados con alteraciones del Páncreas.

colaboración en el proceso diagnóstico.

determinación de enzimas

sangre

orina

radiografías

ecografías.

Instauración y control de las vías venosas

Alivio del dolor mediante la administración de analgésicos bajo la prescripción médica.

Tranquilizar al enfermo.

Realización de sondaje nasogástrico.