

DOCENTE: Felipe Antonio Morales Hernández

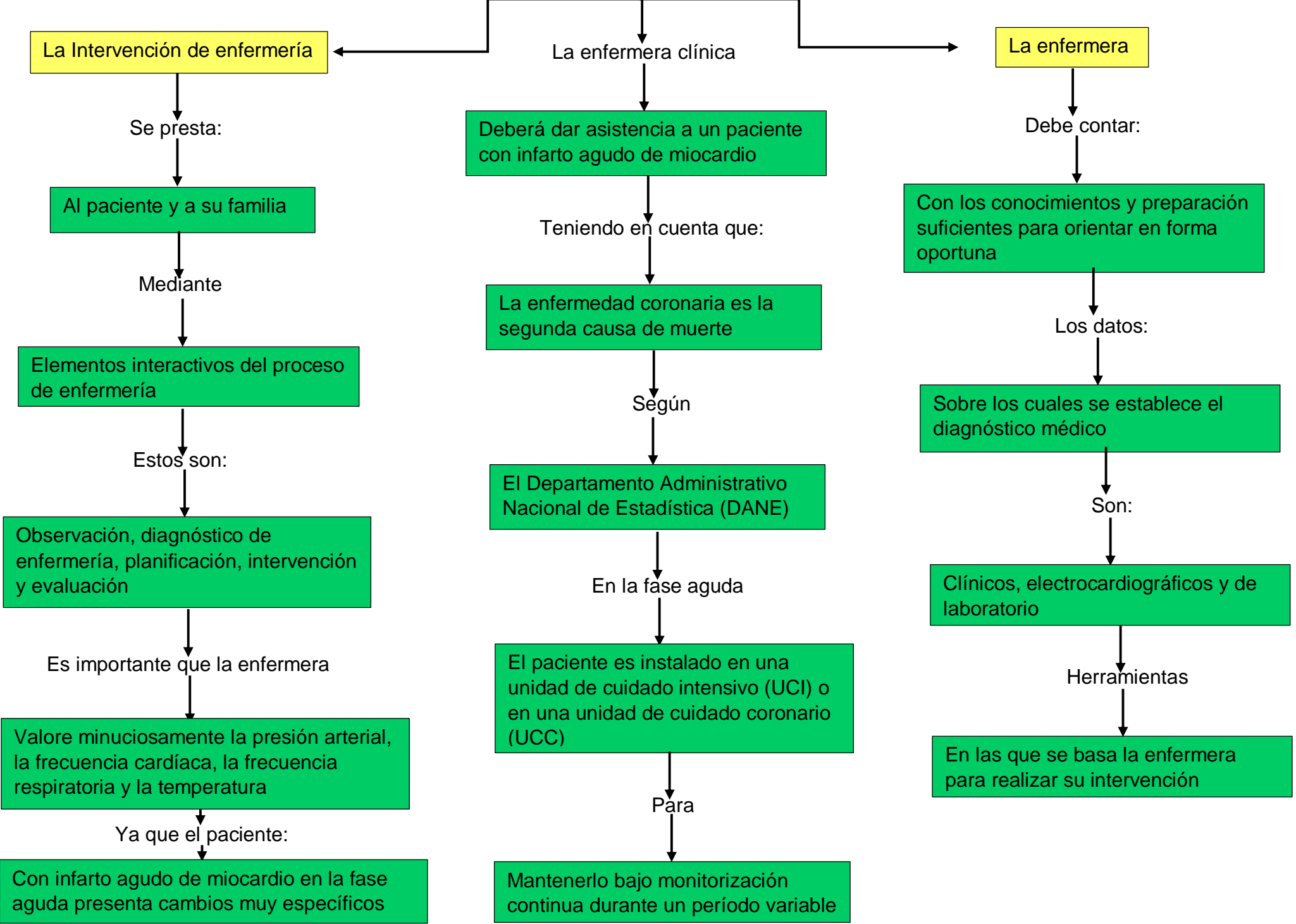
ALUMNA: Guadalupe del Carmen Hernández Velasco

MATERIA: Enfermería Gerontogeriatrica

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 6"B"

2.3 Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria



2.3 Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Las:

Actividades de enfermería

Son:

Administrar O₂ por cánula nasal 2 a 3 Lt/min durante las primeras 3 a 6 horas siempre y cuando sea un infarto sin complicaciones

Proporcionar reposo absoluto en cama durante las primeras 12 horas si no hay presencia de complicaciones hemodinámicas.

Monitorizar electrocardiográficamente en forma permanente y valorar constantemente para detectar arritmias.

Canalizar una vía venosa, preferiblemente central, haciendo control radiológico y colocando líquidos a goteo de mantenimiento

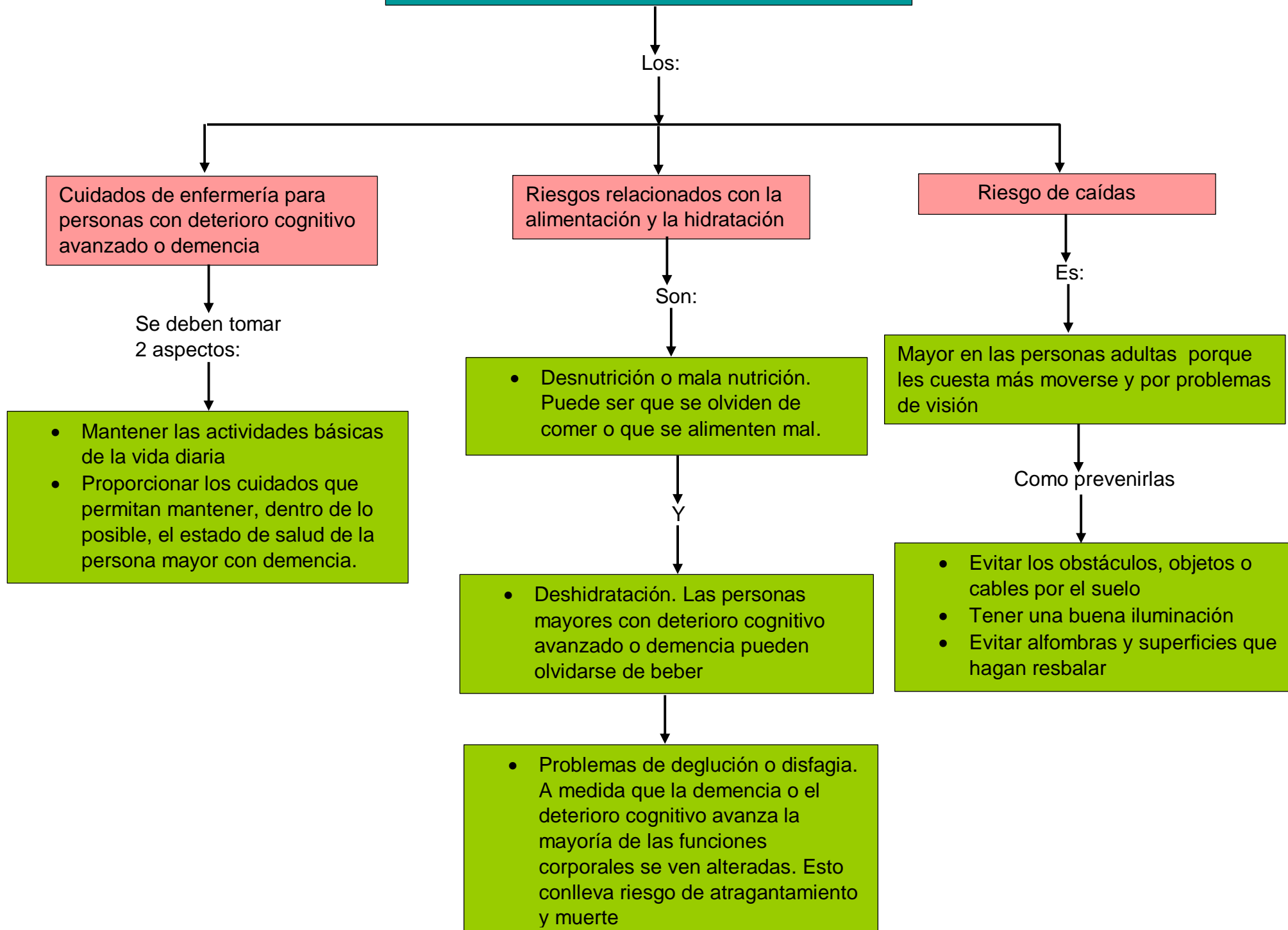
Tomar muestra para laboratorio

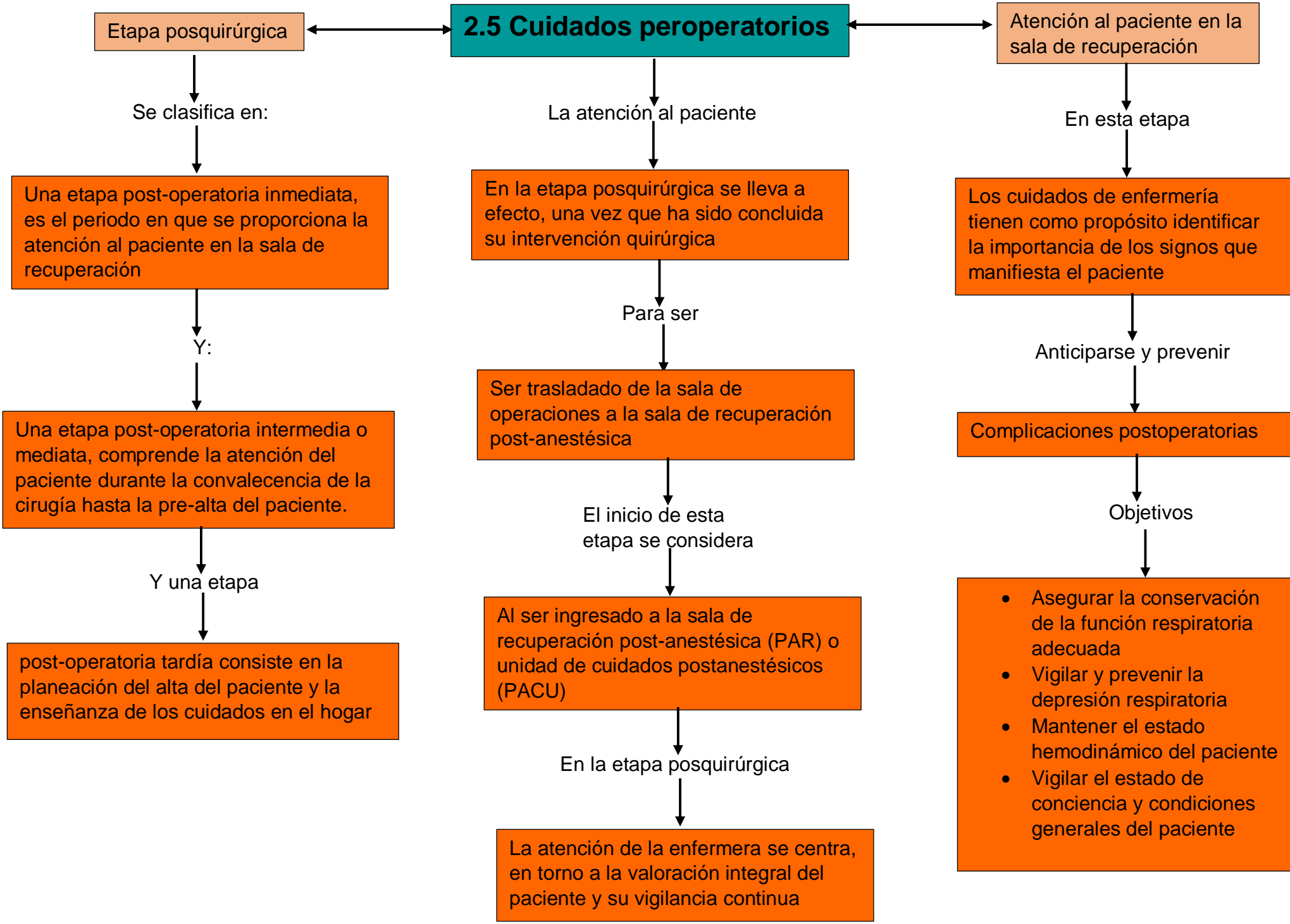
Controlar signos vitales cada media hora mientras se estabiliza y luego cada hora

Administrar antiarrítmico de acuerdo a la orden médica y evaluar la respuesta y la aparición de efectos secundarios

Realizar auscultación cardiopulmonar cada 2 horas

2.4 Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos





2.6 Cuidados del anciano en estado crítico

Valorar grado de respuesta

Coma

Cuidados específicos de enfermería a realizar a un paciente en estado comatoso

El estado de conciencia y los cambios en su respuesta son la medida más importante de su estado

Es:

Los cuales son:

Significa sueño profundo, es un término aplicado a los estados de conciencia

Valorar la evolución de los signos vitales

Es:

- Colocar al paciente en decúbito lateral
- Introduzca una cánula por la boca si la lengua está paralizada
- Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere
- Utilice oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador, cuando hay inicio de insuficiencia respiratoria inminente
- Aspire secreciones, para mantener las vías aéreas libres

Los signos vitales son básicos ya que si hay fluctuaciones importantes, indican cambios en la homeostasis intracraneal del paciente

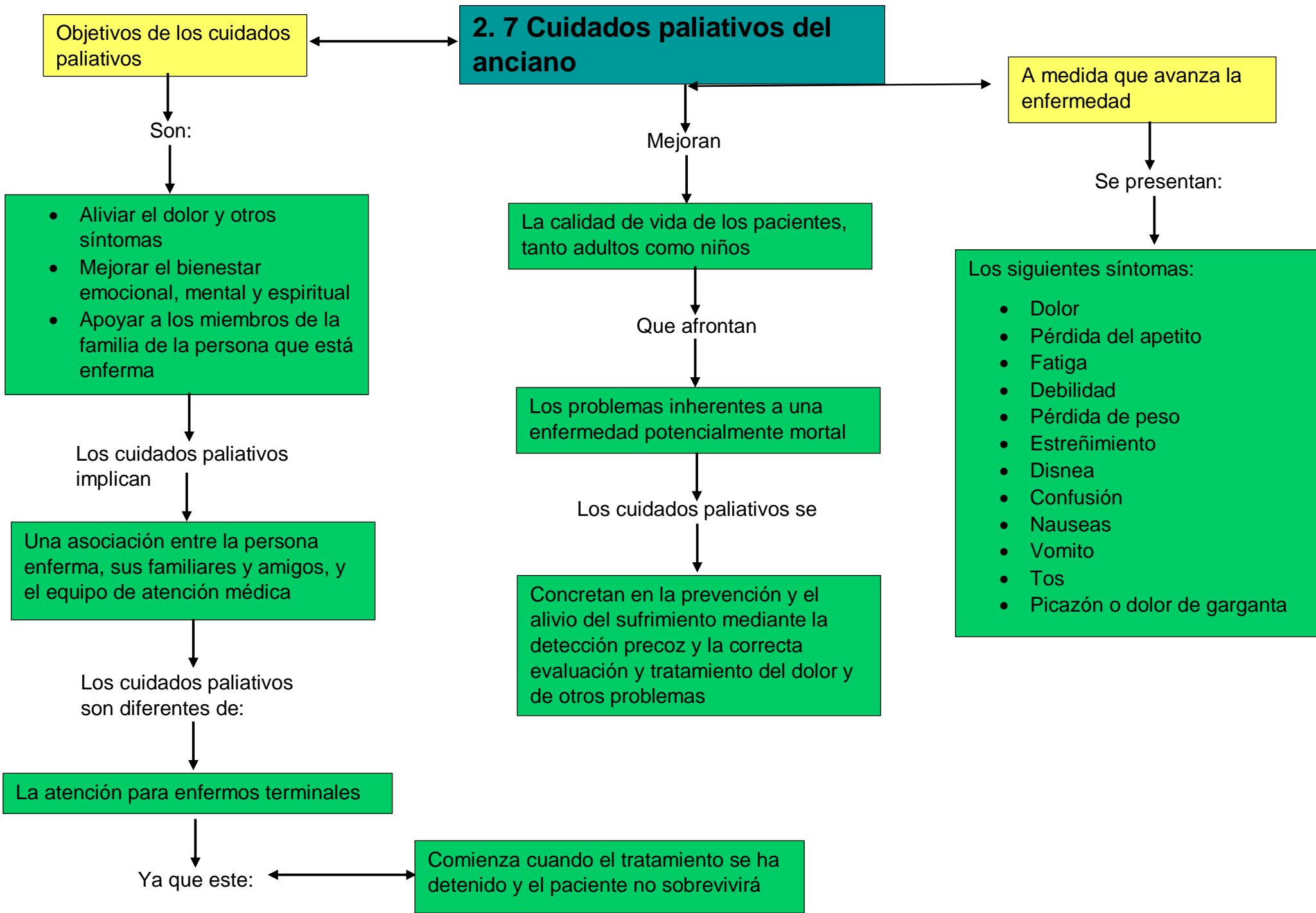
Conservar el equilibrio hidroelectrolítico

El estado de disminución del nivel de conciencia de intensidad variable de afección orgánica o metabólica del sistema nervioso central.

Se hacen valoraciones seriadas de electrolitos por laboratorio cuando el paciente ha estado con líquidos intravenosos por mucho tiempo

Y

Se utiliza alimentación por sonda nasogástrica ya que evita que el paciente caiga en desnutrición



Bibliografía

Enfermería Gerontogeriatrica. (s.f.). Obtenido de Enfermería Gerontogeriatrica:

file:///C:/Users/2020/Downloads/Enfermeria%20Gerontologia%20%20antologia.pdf