



Nombre del alumno:

Brenda Yuridiana Pérez Pérez

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Materia:

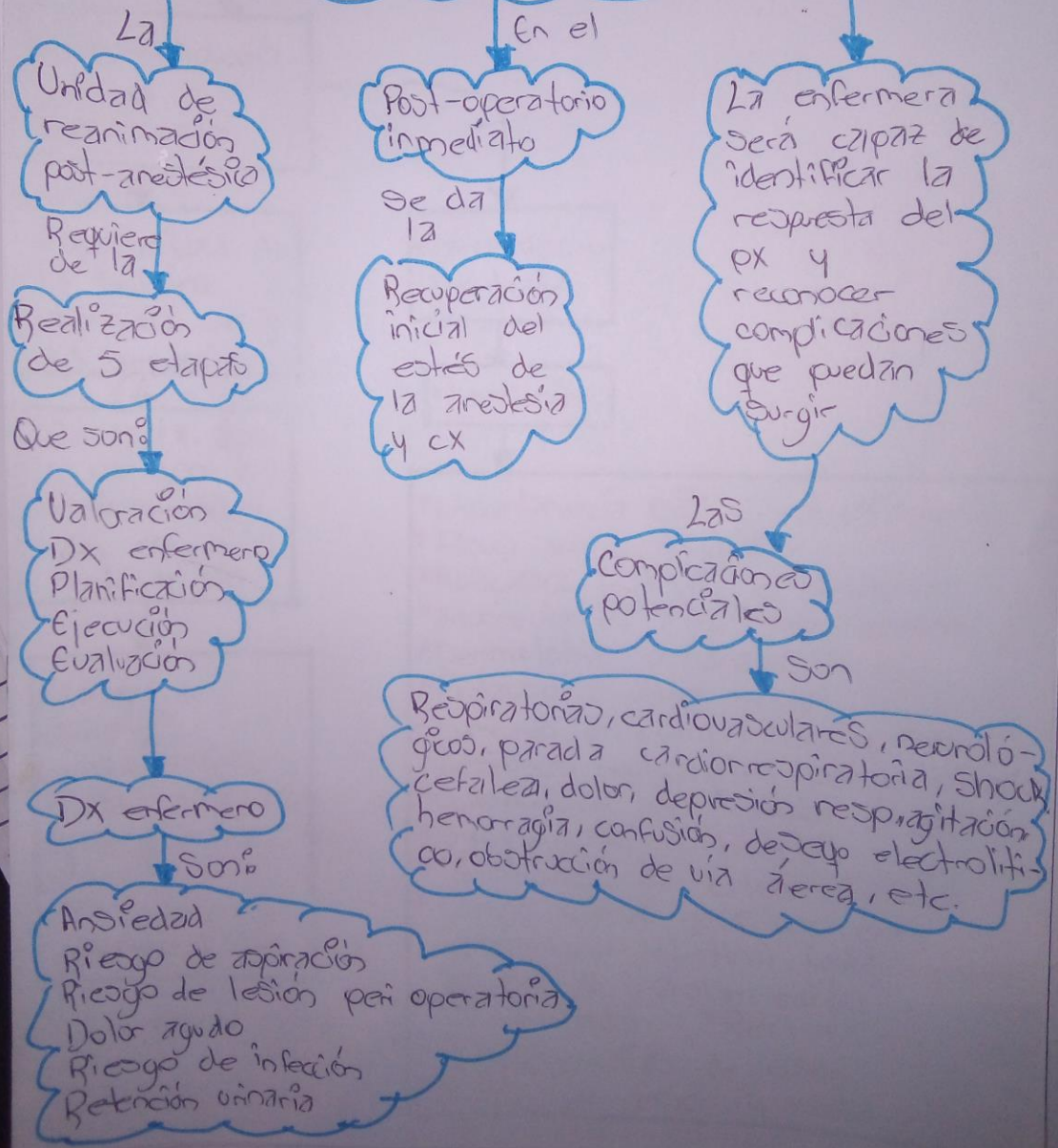
Enfermería médico-quirúrgica

Grado:

6to cuatrimestre

Grupo: "D"

1.11 Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones gástricas



La Unidad de reanimación post-anestésico

Requiere de la Realización de 5 etapas

Que son:

Valoración
Dx enfermero
Planificación
Ejecución
Evaluación

Dx enfermero

Que son:

Ansiedad
Riesgo de aspiración
Riesgo de lesión peri operatoria
Dolor agudo
Riesgo de infección
Retención urinaria

En el Post-operatorio inmediato

Se da la Recuperación inicial del estrés de la anestesia y ox

La enfermera será capaz de identificar la respuesta del px y reconocer complicaciones que puedan surgir

Las Complicaciones potenciales

Que son: Respiratorias, cardiovasculares, neurológicas, parada cardiorrespiratoria, Shock, cefalea, dolor, depresión respiratoria, hemorragia, confusión, desequilibrio electrolítico, obstrucción de vía aérea, etc.

1.1.2. Alteraciones intestinales

Coloproctología
o
proctología

Especialidad de la medicina derivada de la cx general

Dx y tx qco y no qco de enfermedades del colon, recto y ano

Manejo de ostomias, colonoscopias, cx laparoscópica, manometría anal, distensión del piso pélvico y defecografía, etc

Enfermedades que trata

Hemorroides

- *Incontinencia fecal y estreñimiento
- *Ictura anal
- *Vólvulo
- *Abscesos, fístulas e infecciones anorrectales
- *Ca. Colon, recto, ano
- *Dermatosis perianales
- *Prolapso y úlcera rectal
- *Tumores en colon, recto y ano
- *Lesiones rectoanales por radioterapia
- *Enfermedades del Apéndice cecal
- *Endometriosis colorrectal
- *Divertículos de colon
- *Complicaciones qcas de enf inflamatoria intestinal (colitis ulcerosa, enf de Crohn, colitis indeterminada)
- *Rectocele.
- *Angiodisplasias de colon
- *Pólipos de colon y recto

1013. Cuidados de enfermería a px con problemas intestinales

Alta tras resección del intestino grueso

Hay que
Comenzar con pequeñas cantidades
Aumentar el ejercicio lentamente
Tomar analgésicos
No realizar esfuerzo

En el hospital

Durante y después de la cx

Se administra
Líquidos por vía IV
Sonda gastrointestinal
Antibióticos

En cada
Cuidado de la herida

Hay que
Limpiar la herida
Clorar y iodo, cubrir con antiséptico, Secar la herida dando toques

No usar ropa ajustada que roce la herida

Dieta

Requiere
Cantidades poco de alimento varias veces al día tratar de comer proteína todos los días

4
Agregar nuevos alimentos lentamente a la dieta
Españar las comidas pequeñas

10.14 Alteraciones del hígado y vías biliares

Abscesos hepáticos → Origen infeccioso. Pueden ser intra-hepáticos o perihepáticos. El drenaje qco es por laparotomía

Quistes hepáticos → Se presentan dos variedades de quistes. No parasitarios (cercarios o necrosis) son congénitos, alcanzan 20 cm de diámetro cuando son únicos, pueden ser múltiples, dando lugar a la poliquistosis hepática

Poliquistosis del hígado

Presenta hepatomegalia

Ecografía y TAC, laparoscopia como dx

Quistes no parasitarios

Dolor

DX

Ecografía TAC y laparoscopia

TX

Quistectomía

Quiste hidatídico

Alcación parasitaria

La eria echinococcus

Síntomas

Dolor abdominal en lado sup. der., orina turbia, ictères pútreo, ictericia, náuseas, vómitos, heces de color pálido

Obstrucción de vías biliares

Bloque en conductos que transportan bñs desde el hígado a la vesícula e intestino delgado

Pruebas y exámenes

Aumento nivel bilirrubina, Fosfatasa alcalina, enzimas hepáticas, ecografía abd, TC abd, CPRE, CTP, CPRM, UG endoscópica TP.

TX

endoscopia

1o 5. Cuidados de enfermería a pacientes con problemas hepatobiliares

El Post-operatorio se divide en:
Mediato

Inmediato es el periodo que transcurre desde la salida del px del quirófano hasta su traslado a Unidad de hospitalización o domicilio

tiene lugar en la URPA

Los Cuidados de la herida son vigilar signos de sangrado, signos de infección, no levantar apósito 24-48 hrs, realizar cura

Inicia a la llegada del px a la Unidad de hospitalización

el objetivo es Fomentar autonomía del px y readaptación a su medio

Los Cuidados generales son Fisioterapia respiratoria, movilización precoz y progresiva, comprobar micción espontánea, verificar elim. intestinal, admin tx prescrito, cambiar ropa

2a Valoración inicial se trata de verificar identidad del px y acompañarlo a la habitación, acomodar al px en la posición adecuada, proporcionar intimidad, bata, informar sobre los cuidados

4 Valorar nivel de conciencia, coloración de piel y mucosas, vigilar signos y síntomas de hemorragia, SIV, manto temp. corp. 36°, aplicar oxigenoterapia si procede, consultar HC

Se da Educación al px y se hace Registro de los cuidados

10/160 Alteraciones del páncreas

Carcinoma
Es un
Tumor digestivo
el peor pronóstico

Los tumores se
asientan predomi-
nantemente en
cabeza (75%) y
el resto (25%)

Se divide
en
**Tumor
sólido**

**Tumor
quístico**
Se divide en

**Carcinoma
(o
adenocarcinoma)**

**Comportamiento
benigno**
Ejemplos

Otros pueden
transformarse
en tumor maligno

Que es
Extirpable =
30-40%, hay
metástasis
Ejemplos

Neoplasia
quística
serosa,
quistes
simples

Ejemplos
neoplasia quística
muñosa, neoplasia
muñosa papilar
intraductal

Ampuloma
Colangiocar-
cinoma
distal
Tumores
neuro endo-
crinos

Duodeno
pancreatoclonía

ES la
intervención para extirpar
tumores de cabeza del
páncreas

Pancreatoclonía
distal

Se realiza en
Tumores de cuerpo y
cola

Las menos
comunes son:
enucleación, pancreatoclonía medial

1017. Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones del páncreas

Colaboración en el proceso dx

Control regular de SI y diuresis, registro del balance hídrico y estado general del px

Instauración y control de vías venosas necesarias para admin de medicamentos, perfusión endovenosa y control de PVC

Alivio del dolor con admin. de analgésicos, postura que proporcione mayor alivio

Realización de sondaje nasogástrico

Control de glucemia. Atención signos hiperglucemia

Preparación del px para la ex cuando este indicado

Educación sanitaria

Bibliografía

Rodríguez, M. C. (s.f.). *Enfermería médico-quirúrgica*. Recuperado el 21 de mayo de 2020