

Nombre de alumnos: Paola
Suaznávar Ruíz

Nombre del profesor: Cecilia
Zamorano

Nombre del trabajo: Cuadros
sinópticos

Materia: Enfermería medico
quirúrgica I

Grado: 6°

Grupo: “B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de junio de 2020.

27

Cuidados de enfermería a Rx Intervendidos de cirugía renal

Concepto

- Adm. general en el qx, en donde se observa uno de esos signos y se lo transplanta al receptor.
- Dura de 3 a 5 horas
- Cirugía laparoscópica o abierta

Plan de acciones cuidados independientes

Recepción del paciente

- Signos y síntomas de rechazo agudo o de orgán.
- No se otros permitidos
- Culeta hipertensivas
- Banderos arriba
- Mantener confort, higiene corporal y comb. de posición
- Psicoterapia, asepeo y oxigenación

- Notar nivel de conciencia
- donche y oxígeno diámetro
- Observar signos de shock.
- Signos vitales (Pulso, c/hs, T° y Cl Temp c/hs)

Planteamiento Cuidados Acciones independientes

- Nivel de confort
- Posición c/hs
- Evolución pulso
- Aliviar con compresión
- Color y temperatura de MI
- Instruir al px, para ver dolor
- Masajes y proteges prominencias
- Ejercicios activa y pasiva
- Medios de confort

- Rx estimulador
- Asistir al baño, lavado dental e higiene personal.
- Programa vital
- Proporcionar privacidad al px
- Baño terapéutico
- Compresas húmedas frías en nace
- Placenta de herencia

2.8
INFECCIONES
URINARIAS

Concepto de Existencia de Microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.

Clasificación

- ITU baja de
 - Colonización bacteriana a nivel de uretra y vejiga, pero sin síntomas; signos urinarios: urgencia disuria, prurito, dolor, turbidez, olor fétido de la orina, etc.
- ITU Alta de
 - Signos y síntomas de ITU Baja, asociados a colonización bacteriana a nivel uretral, por ejemplo: "rendido", "escalofríos", fiebre, dolor lumbar, Náuseas y vómitos.
- ITU Complejado de
 - Existe en la ITU normal / sin alteraciones funcionales de órganos, uretra y vejiga. Mayor dolor de vida sexual activa.
- ITU complicado de
 - Factores anatómicos (ureterectomía o hipertrofia), infección persistente o recurrente o infección del trix.
- ITU Bacteriano asintomático de
 - Bacteriuria significativa (≥ 10⁵ o FC/ml de orina). No presencia de síntomas.
- ITU Recurrente de
 - + de 3 episodios de ITU demostrados por cultivo.
- ITU Nosocomio de
 - Aparece en el hospital o en una oficina de enfermería.

Definición

Etiología de

- Escherichia coli
- Staphylococcus saprophyticus
- Proteus mirabilis

Diagnóstico de

- Fiebre 7 39°C, leucemia, poliquemia, disuria, dolor suprapúbico
- Rinitis, infección de Gien, uraciluria, Ureaemia
- Analysis urina tiene reactivos.

29

Cuidados de

Inf. En lo

Uniones

Tratamiento de ITU

Depende si es complicado o no. Hay en curso fox + nrogo
- Repaso rotido y efectiva. prevencion de la recurrencia
- Guías la aparición de resistencias a los antibióticos

Elección de un

Antibiótico

Depende de los niveles de acceso hacen p/omeho.
- Importancia del fármaco en el poroquinome renal
- Beta-lactámicos - T en la hipotético, tiempo de acceso fructuoso

1) si no complicado

Bacteriuria asintomática

Se ha usado de rutina trimetoprim/sulfametoxazol
- Nitrofurantoina, cefalosporinas de 2da generación
- Acido clavulánico, quinolonas
- Antibióticos, p/ x síntomas a cistitis o manpucción ureteral.
- Anoplante renal, con neutropenia o inmadurez renal

Pielonefritis

tratamiento, p/ x con síntomas leves o moderados

Rx inapropiada de UO

Adm. parenteral de alguna Antibiótico
- Anticardonams, epifloxacina, cefotaxime, cefepime
- Acheamem, imipenem, cefepime

Bibliografía

uds. (18 de junio de 2020). *Enfermería Medico Quirúrgica II*. Obtenido de Enfermería Medico Quirúrgica II:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/3733a95fc515b9b5490e2d018502dee2.pdf>