



- Enfermería Medico Quirúrgico II
- María Cecilia Zamorano Rodríguez
- Licenciatura en Enfermería
- Nayeli Castillejos Ramírez
- 6°-C
- Tarea: 2

1.11 Cuidados De Enfermería Al Paciente Con Alteraciones Gástricas

Etapas

Valoración

Diagnóstico Enfermero

Planificación

Ejecución

Evaluación

La aplicación del Proceso enfermero en la unidad de Resucitación Postoperatoria al igual que en otra unidad.

Objetivos

Los objetivos son:

- 1- El paciente y su familia reducan la ansiedad durante la estancia del enfermo en la unidad
- 2- El paciente reduca el riesgo de complicaciones.

Complicaciones Principales: Respiratorias, Cardiovasculares, Neurológicas, Pérdida cardiovascular, Snack, Cefalea, Dolor, depresión respiratoria, Hipo-viasia, asitadón, Vomitos.

Complicaciones

Valoración Dado

La importancia de su evolución, lo que no impide que si la enfermera detecta algún otro problema debe ser detectado y tratado

Respiración/Oxigenación:

Eliminación, actividad, bienestar, Piel y mucosa, Como medición Velocidad y frecuencia

1.12 Alteraciones Intestinales

Enfermedades y Síntomas

- Incontinencia fecal y estreñimiento.
- Fisura anal
- Hemorroides
- Enfermedades Hemorroidales.
- Abscesos, fístulas e Infecciones.
- Dermatitis Perianales
- Tumores en el ano y V^{Colon}recto
- Prolapso y Ulcera Rectal
- Volvulo
- Cáncer de colon recto y ano.

La Coloproctología o Proctología

Es la especialidad de la medicina derivada de la Cirugía general que brinda diagnóstico y tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades del Colon, ano y V^{Colon}recto

Hemorroides, una de las enfermedades tratadas por la Coloproctología.

El efecto de La Coloproctología incluye el manejo.

De estomias, Colonoscopia, Cirugía Lav^{Colon}oscópica, manometría anal, distensión del P^{Colon} Pelvico y la de constipación

1.13 Cuidados De Enfermera a Paciente Con Problemas Intestinales

Cuidados Personales

Debe las instrucciones de su proveedor de atención médica sobre como cuidar en casa

Actividades

- Pueden pasar unas 2 semanas para volver a las actividades normales.
- Presión de almohada
- Precaución con notas
- Ejercicio leve
- Analgesicos
- No manejar

Cuidados En El Hospital

Durante y después de la cirugía, usual reciben líquidos por vía (IV). También se le pudo haber colocado una sonda gastro intestinal.

Cuidado de la herida

- Mantener la herida seca
- Presionar si torcedura
- Cambiar apósito
- No usar ropa apretada
- Dieta

Cuidados En El Hogar

Después de estar en el hospital, se presentan Problemas

Dolor cuando tose, estornuda, y hace movimientos súbitos.

Heces duras o es posible que no pueda tener deposición en lo absoluto.

Puede tener Problemas con su colestasia.

1.14 Alteraciones De Hígado / Vías Biliares

Cistos Hepáticos

En el hígado se presentan variedad de quistes, los más frecuentes son los parasitarios.

Poliquísticos Del Hígado

Afección caracterizada por quistes pequeños por toda la sustancia o predominancia en el lóbulo derecho

Quistes no parasitarios, quistes solitarios por ser únicos.
Quiste Hepático: Afección parasitaria hepática

Todo proceso en el hígado, Urtice quístico, tumor benigno o maligno y otros, se producen en las vías biliar hepáticas

Abscesos Hepáticos

Los tipos de patologías quirúrgicas que se presentan son en el hígado, son de origen infeccioso.

Estos dan lugar a abscesos piógenos que pueden ser intrahepáticos o perihepáticos

Ostrucción De Las Vías Biliares

Es un bloqueo en los conductos que bloquean la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y el intestino delgado

Causas

- Quistes de las vías b.
- Inflamación de los conductos
- cálculos biliares.
- Tumores - quistes

Signos y Síntomas:

- Dolor A. - Fiebre - Prurito
- ictericia - Heces oscuras
- Náuseas - vómitos

Las Cuidades De Enfermería A Pacientes Con Problemas Heridarios

Objetivos: Proporcionar el conocimiento necesario para ayudar al paciente a la recuperación física y psíquica tras la intervención quirúrgica y evitar complicaciones.

Definición: El postoperatorio se divide en dos etapas.

Postoperatorio Inmediato: Período que transcurre desde la salida del paciente del quirófano hasta su traslado a la unidad de hospitalización o domicilio.

Normalmente tiene lugar en la unidad de Recuperación postanestésica (URPA) postoperatorio.

Postoperatorio Mediano o Tardío: Se inicia a la llegada del paciente a la unidad de hospitalización.

Consideración Previa:

- Conocer los antecedentes personales
- Complicaciones Postoperatorias.

➤ Cuidados Postoperatorios:

- Cuidado en el postoperatorio inmediato y ~~mediato~~
- Valoración inicial
- Verificar la identidad del paciente
- Acompañar al paciente a la habitación
- Proporcionar Intimidad
- Informar al paciente de los cuidados
- Valorar nivel de consciencia y coloración de la piel
- Vigilar signos y síntomas de hemorragia
- Monitorear signos vitales
- Mantener temperatura corporal $>36^{\circ}$
- Cuidado de la herida quirúrgica

1.16 Alteración del Páncreas

→ El lugar donde predominantemente asientan los tumores del Páncreas es en la cabeza (75%) y el resto del cuerpo y cola (25%).

En general, la cirugía de Páncreas suele realizarse para extraerse los tumores de la cabeza del Páncreas que es la denominada Pancreatectomía.

→ La Pancreatectomía distal es la intervención del cuerpo, que se realiza para extraer por los tumores de cuerpo y cola del Páncreas.

→ El carcinoma de Páncreas es uno de los tumores digestivos que tienen un peor pronóstico. Cuando nos referimos al cáncer de Páncreas en realidad nos referimos al carcinoma de Páncreas.

→ El tumor más sólido más frecuente es el carcinoma (o adenocarcinoma), que en el momento del diagnóstico solo son extirpados un 30-46% existiendo metástasis.

El ampuloma es un tumor que se origina en la papila de Vater que es la desembocadura del conducto pancreático en el duodeno. Su tratamiento requiere la realización de una docodena pancreatoma.

Otro tipo de tumores de páncreas son los conocidos tumores quísticos. Algunos tienen comportamiento benigno.

1.17 Cuidados De Enfermería A Pacientes Con Alteración Del Funcionamiento

- Colaboración en el proceso del diagnóstico
- Control vesicular de constantes vitales, diuresis, vesisto, y estado del pacient.
- Intubación y control de las vías venosas, necesarias para la administración de medicamentos, perfusión endovenosa y control de las vías necesarias para la administración,
- Alivio de dolor mediante la administración de analgesicos.
- Realización de sondaje nasogástrico.
- Control de la glucemia
- Preparación del paciente para la cirugía
- Educación Sanitaria