

Nombre del alumno:

Yovana Montejo López

Nombre del profesor:

L.E. Rubén Eduardo Domínguez

profesionalización
en enfermería

Materia:

Quirúrgica enfermería

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico cuidados de enfermería
en dificultades respiratorias

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON

DISNEA

1. Transmitir tranquilidad, confianza y control de la situación.
2. Adm. Tratamiento médico prescrito.
3. No dejar al paciente solo.
4. Ambiente tranquilo, evitar ruidos.
5. Posición más confortable y que mejore su función respiratoria.
6. Proporcionarle aire fresco en la cara.
7. Enseñar a la familia a controlar la situación.

TOS

- 1.-Aspiración, drenaje postural, pueden ocasionar más prejuicios que beneficios.
- 2.- Explicar al enfermo y familia el motivo de la acumulación de secreciones y los métodos que facilitan su eliminación.
- 3.- Aumentar ingesta hídrica.
- 4.-Evitar factores que precipitan la tos
- 5.-Mejorara la humedad ambiental. Adm. tto médico para la causa o para los síntomas
- 6.-Enseñar a toser de forma adecuada:
- 7.-Nunca en decúbito supino.8.- Elevar la cama, posición sentada.
- 9.- Eliminar prendas constrictivas.
- 10.- Indicar al enfermo que respire tres veces de manera breve para seguir con una inspiración profunda por nariz.
- 11.- Expulsar el aire de golpe, contrayendo los músculos del abdomen con la boca abierta.

HEMOPTISIS

- 1.-Informar al paciente y familia adecuadamente.
- 2.- Transmitir tranquilidad y eficacia.
- 3.- Comprensión ante sus dudas, temores, inseguridades.
- 4.-Vigilancia continuada con frecuentes visitas al paciente.
- 5.- Reposo absoluto.
- 6.- Adm. tto médico.
- 7.-Hemoptisis masiva y terminal: paños verdes o rojos, no dejar solo al paciente sedación prescrita.

DIFICULTAD RESPIRATORI

1. Ayudar al paciente en aquellas actividades que incrementan la disnea.
2. Modificar hábitos del paciente.
3. Ejercicios respiratorios.
4. Humidificadores ambientales.
5. Hidratar fosas nasales.