

(ENSAYO)

(FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA III)
(RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ)

PRESENTA EL ALUMNO:

**(DEYLI BERENICE VELAZQUEZ
VELAZQUEZ)**

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

(1°CUATRIMESTRE "B" LIC. EN ENFERMERIA_)

FRA.COMALAPA CHIS.

21 DE JUNIO DEL 2020

INTROCDUCION

Trata sobre la administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, también trata de los 10 correctos y las via de administración de medicamento las ventajas y desventajas.

Valoración de la salud en el adulto: Geriátrica Integral: es un Instrumento de evaluación multidimensional (biopsicosocial y funcional), que permite identificar y priorizar de manera oportuna problemas y necesidades del anciano con el fin de elaborar un plan de tratamiento y seguimiento oportuno.

Lavado gástrico

Es una técnica de descontaminación gastrointestinal, sólo está indicado en las intoxicaciones agudas o graves.

Succión gástrica valore al paciente buscando distensión o molestias, ausculte ruidos intestinales.

Coloque al paciente en posición fowler compruebe que la sonda este en el estómago. Mediante aspiración y auscultación ajuste el aparato a la presión recomendada según la orden medica conecte la sonda nasogástrica al succionador utilizando el conector observe la sonda hasta que aparezca el contenido gástrico valore el drenaje, observe la cantidad, color, olor y consistencia del drenaje registre la información relevante en la historia clínica del paciente.

Desarrollo

“Administración de Medicamentos”

La administración de medicamentos son actividades que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera debe enfocarse a reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para aplicar un fármaco al paciente, asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas, los diversos tipos de prescripciones y vías de administración, así como los aspectos legales que involucran una mala práctica de la administración de medicamentos.

Para la administración de cualquier medicamento es de suma importancia que se considere las siguientes precauciones

Medicamentos correctos, paciente correcto, dosis correcta, vía correcta, hora correcta, verificar fecha de caducidad del medicamento, prepare y administre usted mismo el medicamento, registre usted mismo el medicamento, y la hora de administración, velocidad de infusión correcta, estar enterados de posibles alteraciones.

Vía oral

Procedimiento por el cual un medicamento es administrado por la boca y se absorbe en la mucosa gastrointestinal, entre estos medicamentos podemos citar: Tabletas, cápsulas, elixires, aceites, líquidos, suspensiones, polvos y granulados.

La administración de un medicamento por vía oral siempre requiere de una prescripción médica por escrito, verificar “Los Cinco Puntos Correctos”, verificar la caducidad del medicamento, verificar si el paciente padece alguna alergia, asegurarse de que el paciente ingiera el medicamento, registrar la administración del medicamento en el expediente clínico.

Procedimiento

Lavarse las manos antes de preparar los medicamentos, se recomienda utilizar un antiséptico de amplio espectro antimicrobiano.

3. Trasladar el equipo a la habitación del paciente, y al mismo tiempo verificar el número de cuarto o cama con los registros del paciente (el medicamento se presenta en un vasito especial para medicamentos, el cual es preparado previamente evitando que al depositarlo en el vasito toque con las manos; en caso de suspensiones se debe agitar antes de preparar la dosis).

4. Identificarse con el paciente.

5. Colocar al paciente en posición Fowler (si no existe contraindicación).

6. Explicar al paciente el objetivo de tomarse el medicamento prescrito.

7. Verificar por medio de la tarjeta de registro del horario, si corresponde el medicamento, nombre, número de cama, medicamento prescrito y dosis a administrar. Llamar por su nombre al paciente.

8. Administrar el medicamento al paciente. Si está en condiciones de tomarlo por él mismo, ofrecer el medicamento, ya sea que se le proporcione agua, leche o jugo de fruta de acuerdo a su diagnóstico.

9. Desechar el vasito o recipiente que contenía el medicamento.

10. Colocar al paciente en posición cómoda una vez que ha ingerido el medicamento.

11. Registrar en el expediente clínico la administración del medicamento.

Vía intradérmica

Introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis por debajo de la piel.

Lograr una absorción más lenta en la piel que en el tejido celular subcutáneo y muscular. Se utiliza con fines de diagnóstico, investigaciones de insensibilidad, aplicaciones de alérgenos y aplicación de vacunas.

1. Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.

3. Lavarse las manos antes de preparar el medicamento, se recomienda utilizar un desinfectante especial para las manos de amplio espectro antimicrobiano de acción rápida y prolongada.

4. Seleccionar el sitio de inyección: Parte interna del brazo y región escapular (cara anterior del borde externo del tercio superior del antebrazo) alternado los puntos de inyección cuando se administren inyecciones múltiples, cuidando que en el área no exista lesión o datos de infección o cambios de coloración de la piel.

5. Calzarse los guantes (según las normas de la institución). Tenerla en cuenta como una de las precauciones universales.

6. Realizar la asepsia del área seleccionada, aproximada de 5 cm alrededor de la punción utilizando las reglas básicas de asepsia con un antiséptico, se recomienda al 10% de amplio espectro antimicrobiano, de la familia de los productos clorados, hipoalergénica y que además permita visualizar el sitio de la inyección.

7. Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla

8. Colocar el brazo del paciente en una superficie (para que sirva de apoyo y facilite la técnica) con el dedo índice y pulgar, estirar en forma suave la piel para mantenerla tensa y facilite la introducción de la aguja.

9. Introducir la aguja casi paralela al antebrazo en un ángulo de 10 a 15° con el bisel hacia arriba. No aspirar.
10. Inyectar lentamente el medicamento y observar la formación de una pequeña papulita y descoloramiento del sitio. Con esta reacción en la piel se comprueba que el medicamento fue aplicado en la dermis.
11. Extraer la aguja con cuidado. No dar masaje, ya que puede dispersar el medicamento.
12. Colocar al paciente en posición cómoda.
13. Desechar la jeringa en un recipiente especial para material punzocortante. De acuerdo a la NOM 087-ECOL-1995.
14. Registrar el medicamento y mencionar el sitio donde se administró.

Vía subcutánea

Introducción de un medicamento (sustancias biológicas o químicas) en el tejido subcutáneo.

Su objetivo es lograr una absorción lenta en el tejido subcutáneo, para que la acción del medicamento se realice adecuadamente.

Vía intramuscular

Introducción de sustancias químicas o biológicas en el tejido muscular por medio de una jeringa y aguja.

Lograr la introducción de sustancias donde existe una gran red de vasos sanguíneos, para que se puedan absorber con facilidad y rapidez.

Vía intravenosa

Es la introducción de una sustancia medicamentosa directamente al torrente sanguíneo a través de la vena utilizando jeringa y aguja o por medio de venoclisis.

Introducir dosis precisas de un medicamento al torrente circulatorio para lograr una absorción rápida.

“Valoración de la salud en el adulto”

Geriátrica Integral: Es un Instrumento de evaluación multidimensional (biopsicosocial y funcional), que permite identificar y priorizar de manera oportuna problemas y necesidades del anciano con el fin de elaborar un plan de tratamiento y seguimiento oportuno.

La valoración Geriátrica Integral (VGI) es un proceso diagnóstico interdisciplinario multidimensional, enfocado en determinar el deterioro en las áreas médica, psicológica,

funcional, social y familiar de una persona de edad avanzada así como sus recursos, con el fin de desarrollar un plan integral de manejo y seguimiento.

Se recomienda realizar una valoración geriátrica integral a todos los pacientes mayores de 60 y más años por lo menos una vez al año en atención primaria.

Se recomienda en todo paciente anciano con polifarmacia recordar los tres principios de la prescripción apropiada:

- 1.- Disminuir la cantidad de fármacos.
- 2.- Iniciar con dosis bajas e incrementar lentamente
- 3.- Al presentar un nuevo síntoma pensar en efectos secundarios.

“Lavado gástrico y succión gástrica”

El lavado gástrico es una técnica médica que permite succionar todo el contenido del estómago e introducir agua que limpie su interior para evitar que se absorban tóxicos ingeridos de forma accidental o voluntaria.

Consiste en una técnica de descontaminación gastrointestinal, no se debe emplear de forma rutinaria sino que sólo está indicado en las intoxicaciones agudas graves, con peligro potencial para el paciente, cuando el tiempo transcurrido desde la ingestión es menor de una hora

Para ello se introduce una sonda a través de la nariz o la boca, y se extiende a través del esófago hasta llegar al estómago. Con esta sonda se puede absorber el contenido estomacal por eso al lavado gástrico también se le llama succión gástrica y se puede meter agua que limpie el interior del estómago

El lavado gástrico puede complementarse con otras técnicas como, por ejemplo, la administración de carbón activado.

Conclusión

Concluyo con que su objetivo principal de la técnica de enfermería es la administración de medicamentos correctos y sus vía de administración son según el paciente deseen ya que hay métodos rápido como también lentos.

En si la valoración de la salud en adultos es la prevención de enfermedades y el cuidado de la valoración geriátrica integral ,se le recomienda a las personas mayores de 60 años realizarse una valoración y que no deben auto medicarse y llevar un control de medicamentos.

El lavado y succión gástrica es la es la eliminación de sustancia toxicas ingeridas, es una técnica de descontaminación gastrointestinal