



**Nombre de alumnos: Eduardo Alain García
rodríguez**

**Nombre del profesor: Rubén Eduardo
Domínguez.**

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: fundamento de enfermería

Grado: .3 cuatrimestre

Grupo: LEN10SD0219-D

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2019.

4.1 Técnicas especiales de enfermería.

Administración de Medicamentos La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera (o) debe enfocarla 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.

Administración de medicamentos por vía oral: Concepto Es el procedimiento por medio del 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

Ventajas: Producen molestias al paciente durante su administración y es de fácil administración. **Desventajas:** No se administra en pacientes inconscientes, con náuseas y vómitos, o con movilidad intestinal disminuida, algunos medicamentos irritan la mucosa gástrica o pueden estropear los dientes.

la vía intramuscular: el medicamento se introduce dentro de un musculo a través de una aguja el musculo al estar muy irrigado por los vasos sanguíneos permite que el medicamento pese a la sangre rápidamente de 3 a 5 minutos

la vía intravenosa: el medicamento se introduce directamente dentro del torrente sanguíneo La vía más rápida de aparición de los efectos de un medicamento

la vía subcutánea: el medicamento se introduce a través de una aguja de punta fina en el tejido que tenemos debajo de la piel

la vía inhalatoria: los medicamentos, se introduce directamente en los pulmones realizando una inhalación

la vía nasal: el medicamento administrado por esta vía pretende generalmente con generalmente conseguir un efecto inmediato y local

la vía oftálmica: se utiliza siempre para afecciones oculares

la vía ótica: medicamento se introduce en el conducto auditivo

la vía tópica: el medicamento se aplica directamente sobre la piel

la vía recta: el medicamento se introduce en el organismo a través del orificio rectal

la vía vaginal: el medicamento se introduce en el organismo a través de canal vaginal

4.2 VALORACIÓN DE LOS SIGNOS VITALES PEDIÁTRICOS

SIGNOS VITALES: Son las manifestaciones objetivas que pueden percibirse y cuantificarse en un organismo vivo de manera constante, como temperatura, respiración, pulso y presión arterial. Si el personal de enfermería está familiarizado en estas cifras, pueden reconocer los antecedentes de salud y los parámetros normales, además de identificar cambios positivos o negativos en evolución.

TEMPERATURA: Es el grado de calor mantenido en el cuerpo mediante el equilibrio entre la termogénesis y la termólisis.

RESPIRACIÓN: Es un proceso que hace posible captar y eliminar CO₂ (dióxido de carbono) en el ambiente que rodea a la célula viva.

PULSO: Es la expansión rítmica de una arteria, producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo del corazón.

PRESIÓN ARTERIAL: Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que fluye por ellas.

OBJETIVO: Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico

MATERIA

EQUIPO TEMPERATURA: Termómetros digitales, hoja de registro, torundas con alcohol.

RESPIRACIÓN: Reloj con segundero, hoja de registro y bolígrafo. **PULSO:** Reloj con segundero, hoja de registro y bolígrafo.

PRESIÓN ARTERIAL: Esfigmomanómetro de brazalete acorde con la edad, estetoscopio, hoja de registro y bolígrafo.

TEMPERATURA CORPORAL: Con mucha facilidad, los recién nacidos pierden calor, dado que son inmaduros y su sistema de regulación no es autónomo en su organismo. El niño metaboliza calor mediante el metabolismo de la grasa parda, situada en la región superior torácica, cuello y axilas.

EVAPORACIÓN: El neonato emerge mojado y por ello debe secarse y cobijarse de inmediato.

RADIACIÓN: Las zonas de más calor se desplazan a las áreas donde hay menos, de tal forma que pueden equilibrarse las dos temperaturas. Por esta razón, nunca debe colocarse a un recién nacido cerca de una ventana si la temperatura exterior es menor que la anterior.

CONDUCCIÓN: No se debe colocar a un neonato sobre una superficie fría, dado que se calor corporal se propaga por conducción a la superficie fría y viceversa.

CONVECCIÓN: La temperatura ambiente que rodea al paciente es inferior a la de su cuerpo; en consecuencia, siempre es necesario protegerlo y cubrirlo. Convección: la temperatura ambiente que rodea al paciente es inferior a la de su cuerpo; en consecuencia, siempre es necesario protegerlo y cubrirlo.

4.3 Valoración de la salud en el adulto

Valoración Geronto Valoración Geronto Geronto -Geriátrica Integral: Geriátrica Integral: 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

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. Polifarmacia se refiere al uso de 5 ó más fármacos, incluyendo la terapia alternativa. Es más frecuente en ancianos y contribuye al incremento de reacciones adversas, iatrogenia e ingresos hospitalarios. Al uso de distintos medicamentos se conoce como polifarmacia, pero no hay una definición estándar para este término. Otra definición, es la administración de más medicamentos de los que están clínicamente indicados El envejecimiento altera la farmacocinética y la farmacodinamia e influye en la elección, dosis y frecuencia de la administración de muchos fármacos. La farmacoterapia puede complicarse por la incapacidad de los ancianos para comprar u obtener los fármacos, o para seguir los tratamientos prescritos

Recomendaciones Al aumentar el número de medicamentos se incrementa la frecuencia de efectos adversos y se empeora el cumplimiento terapéutico. En cada consulta analizar la lista de medicamentos prescritos y automedicados, incluso los herbolarios y homeopáticos, con el propósito de identificar las posibles interacciones medicamentosas o de fármaco enfermedad. Asegurarse de no prescribir los medicamentos considerados como inapropiados para pacientes geriátricos de acuerdo con los criterios de Brees. Se recomienda empezar el tratamiento farmacológico en pacientes geriátricos con dosis bajas dentro de los límites terapéuticos y ajustarlas progresivamente.

- 1.- Disminuir la cantidad de fármacos 102
- .2.- Iniciar con dosis bajas e incrementar lentamente
- 3.- Al presentar un nuevo síntoma pensar en efectos secundarios.

4.5 Lavado gástrico

El lavado gástrico implica el paso de un tubo (tal como un *tubo de Ewald*) a través de la boca o la nariz hasta el estómago, seguido de la administración secuencial y la eliminación de pequeños volúmenes de líquido. La colocación del tubo en el estómago debe ser confirmado ya sea por insuflación de aire mientras escucha el estómago, por el pH probar una pequeña cantidad del contenido del estómago de aspiración, o de rayos x. Esto es para asegurar que el tubo no se encuentra en los pulmones. En los adultos, pequeñas cantidades de agua caliente o la solución salina se administran y, a través de

un efecto de sifón, eliminado de nuevo. En los niños, se utiliza solución salina normal, ya que los niños están en mayor riesgo de desarrollar si lavaje con agua. Debido a la posibilidad de vómitos, un dispositivo de succión es siempre a mano en caso de aspiración pulmonar del contenido del estómago. El lavado se repite hasta que el fluido de volver no muestra contenido gástrico adicionales. Si el paciente está inconsciente o no puede proteger sus vías respiratorias entonces el paciente debe ser lavado antes de realizar el lavado. La persona debe ser puesto a dormir por un período de tiempo durante la operación debido a su alto riesgo de choque

indicaciones

El lavado gástrico se utiliza con poca frecuencia en el tratamiento de la intoxicación moderna. Algunas autoridades han sugerido que en realidad no se utiliza de forma rutinaria, si alguna vez, en situaciones de intoxicación. El lavado se debe considerar solamente si la cantidad de tóxico ingerido es potencialmente peligrosa para la vida y el procedimiento puede llevarse a cabo dentro de los 60 minutos de la ingestión. El lavado es también el tratamiento inicial para el lavado gástrico en los recién nacidos, una condición donde el intestino delgado está cerrado distal al estómago, causando alimentos y que se acumule líquido en el estómago. Cuando la temperatura corporal se eleva por encima de 40 ° C, lavado gástrico con solución salina helada también puede ser una medida de enfriamiento agresivo en una emergencia gástrica