

Nombre del alumno:

Ana Virginia Méndez Sontay

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz Pérez

Maestría:

Licenciatura en Enfermería

Materia:

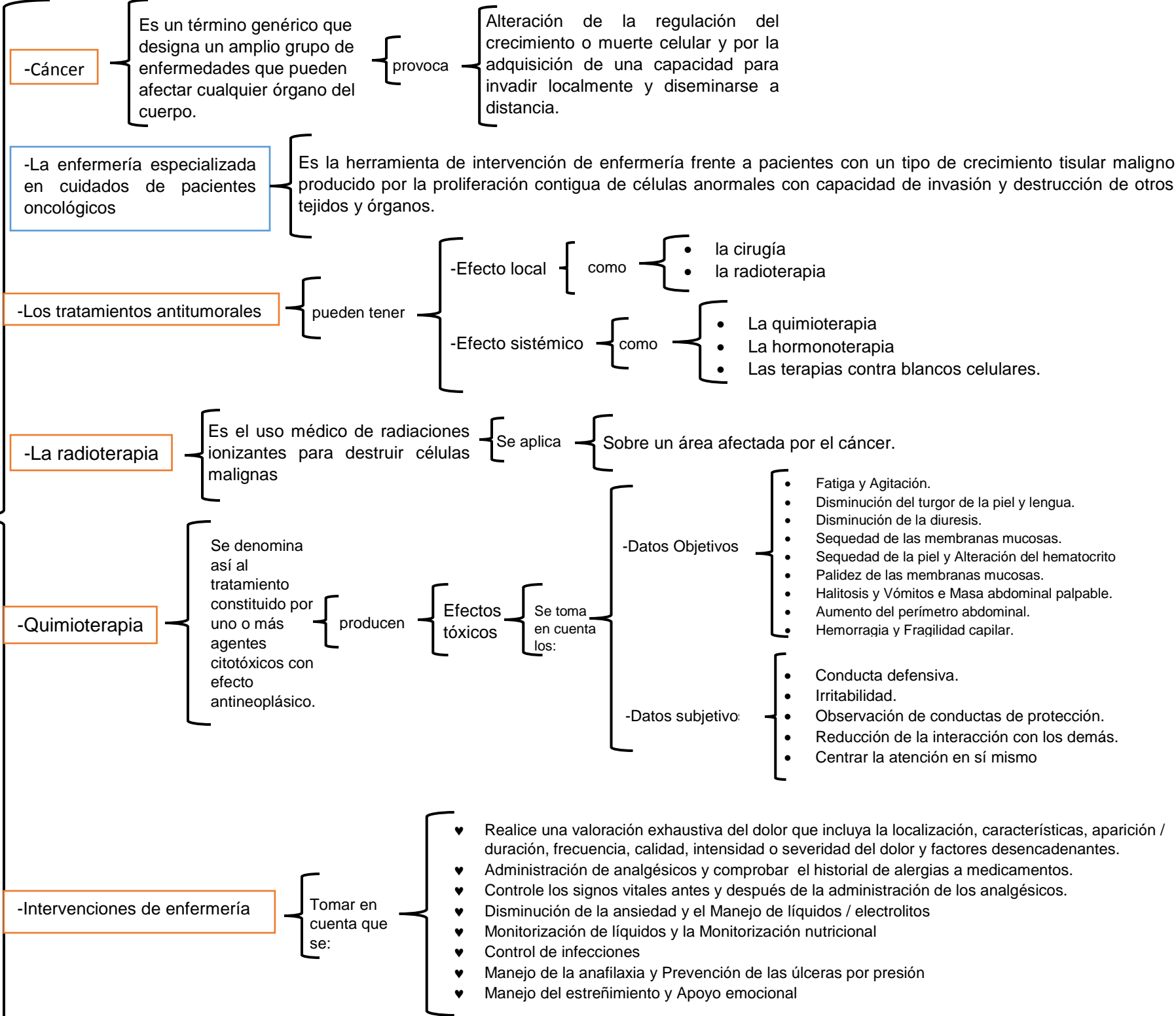
Enfermería del Adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema:

“cuidados de Enfermería al Paciente Oncológico, Cuidados de enfermería al Paciente en situaciones especiales e intoxicaciones y envenenamientos”

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO



CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN SITUACIONES ESPECIALES

-PACIENTES CON DIABETES

Debemos de realizar:

- Controlar los niveles de azúcar en sangre
- Controlar los valores de tensión arterial
- Controlar los niveles de colesterol y triglicéridos
- Evitar complicaciones cardiovasculares
- Integrar y promover la participación de la familia en la nutrición.
- Disminuir la frecuencia cardiaca y la presión arterial.
- Ampliar el entorno social.
- Disminuir la concentración de triglicéridos y colesterol.
- Favorecer la tolerancia a la glucosa y mejorar el funcionamiento de la insulina.
- Bajar de peso.
- Aumentar la fuerza de voluntad.
- Disminuir el estrés.
- Aumentar la autoestima.
- Compensar y reconocer el esfuerzo realizado por el paciente en la consecución de metas y objetivos.
- Responder las inquietudes y preguntas de forma oportuna.
- Contemplar la opinión de pacientes y cuidadores en relación con los niveles de glicemia, la nutrición y la actividad física en casa.
- Revisar y modificar los programas de cuidado en la diabetes según sea necesario, teniendo en cuenta al paciente, la familia y el cuidador, y la importancia terapéutica del caso.

-OSTOMÍAS

Son definidas como el orificio o abertura practicada a un órgano hueco para comunicarlo con el exterior.

Debemos de realizar

- Cuidado de la ostomía
- Vigilancia de la piel
- Protección contra las infecciones
- Cuidados de las heridas

-LEUCEMIA

Se define como la proliferación neoplásica de células hematopoyéticas en una estirpe celular con posterior proliferación y expansión.

Cuya acumulación realiza

Una disminución del tejido hematopoyético normal en médula ósea y posterior invasión de sangre periférica y otros tejidos

cuidados

- Límite de visitante
- Aislamiento protector
- Control de higiene
- Reposo
- Cambios de posición
- Control de líquidos
- Favorecer el uso de gorras

-EPILEPSIA

cuidados

- Manejar la crisis convulsiva para prevenir complicaciones o secuelas en el paciente
- Evitar que la paciente se lesione
- Protección de caídas y golpes

Intoxicaciones y envenenamiento

-Intoxicaciones y envenenamientos.

Sustancia tóxica o veneno a cualquier sustancia que al introducirse en nuestro organismo produce efectos nocivos sobre nuestra salud produciéndose una intoxicación o un envenenamiento.

-Vías de penetración

-Vía oral

Es cuando los trabajadores no se lavan las manos para comer, beber, fumar después de haber utilizado productos químicos, o por ingesta accidental.

Mecanismo de producción

Llega al estómago donde es digerida y pasa al intestino, ahí será absorbida y pasará al torrente circulatorio.

-Vía respiratoria

Mecanismo de producción

Cuando los tóxicos en forma de gas, vapor, polvo o humo llegan a los bronquiolos y alvéolos que están más irrigados, pero para que lleguen a estas zonas las moléculas tóxicas deben ser muy pequeñas, en caso de que sean grandes se quedarán en la garganta y nariz.

-Contacto cutáneo

Como se produce

La piel tiene función protectora pero al presentar alguna herida disminuye la barrera contra la entrada de sustancias tóxicas

-Efectos tóxicos

El efecto que se va a producir tras la exposición con una sustancia tóxica va a depender de la duración del contacto, de la toxicidad, cantidad de la sustancia que penetre en el organismo y de cómo penetre el tóxico.

Los efectos son:

- Efectos locales
- Piel
- Vía respiratoria como los gases al inhalarse producirán bronco constricción, tos, irritación bronquial, disnea, sensación de ahogo, pudiendo desencadenarse en el caso más grave edema agudo de pulmón.
- Ojos
- Vía digestiva

-Intoxicación por gases

Como el:

Monóxido de carbono.

-Intoxicaciones

Hay dos grupos

< de 5 años de edad

- No voluntarias
- Habitualmente en el hogar.
- De consulta cuasi
- Inmediata
- Los niños suelen estar asintomáticos.
- El tóxico es conocido.
- El pronóstico en general es favorable.
- Adolescentes

-Escolares < de 5 años de edad:

- No voluntarias.
- Habitualmente en el hogar.
- De consulta casi Inmediata.
- Los niños suelen estar asintomáticos.
- El tóxico es conocido.
- El pronóstico en general es favorable.
- Adolescentes, cuyas intoxicaciones se distinguen por: Ser intencionales (generalmente con intención recreacional y, menos, suicida).