



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico de la 4° unidad (Valoración de la Salud)

Materia: Fundamentos de Enfermería III

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3° Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de junio del 2020

Tipos de baños Para el paciente

Concepto

- Es la limpieza general que se proporciona a un paciente
- En su cama, cuando no puede o no le está permitido
- Bañarse en regadera

Objetivos

- Eliminar las células muertas, secreciones, sudor y polvo
- favorecer la función circulatoria por medio de la movilización y el masaje
- lograr comodidad y bienestar

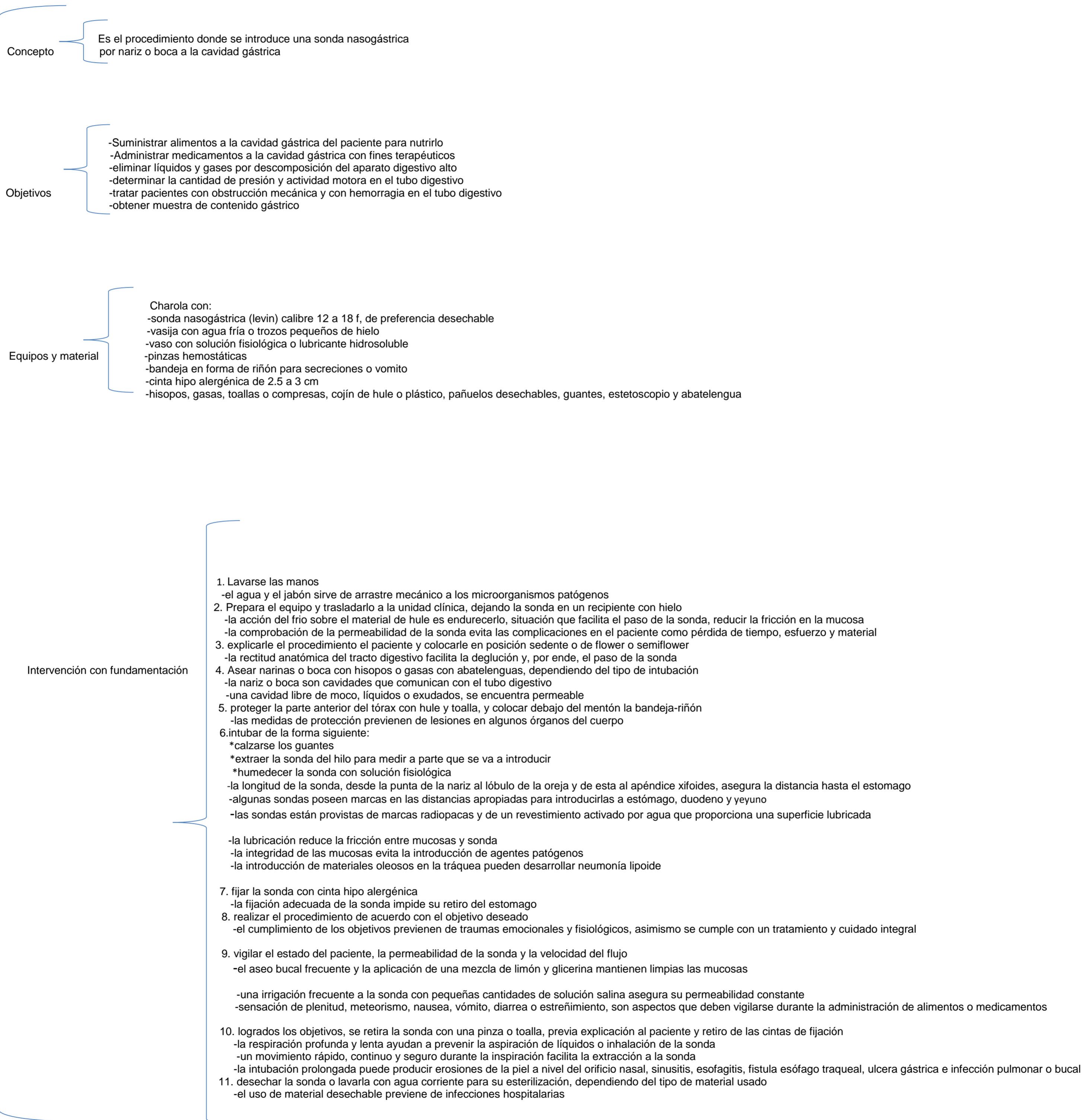
Equipo y material

- Dos recipientes, uno con agua fría y otro con agua caliente; lavémonos o lebrillo; recipiente para agua sucia; jabonera con jabón; 1 o 2 toallas grandes; dos toallas faciales o paños; apósitos,
- Torundas de algodón; camisón o pijama; aplicadores; juego de ropa para cama; guantes limpios, pinza, talco, loción o alcohol y un recipiente para ropa sucia o bolsa de plástico, cómodo.

intervención con fundamentación

- Preparar el equipo en el cuarto de trabajo:
 - un equipo integrado disminuye esfuerzos y optimiza las intervenciones de enfermería
- Explicar el procedimiento y ofrecerle el cómodo u orinal
 - Las medidas higiénicas contribuyen a que se sientan cómodos y descansados
- Cerrar puerta, ventanas, cortinas o colocar un biombo si es necesario
 - la comunicación favorece las relaciones interpersonales entre los individuos
 - una habitación libre de corrientes de aire con temperatura de 20 a 23°C, contribuye al bienestar físico del paciente
 - Las corrientes bruscas de aire influyen en la aparición de problemas respiratorios
- retirar los utensilios de la mesa de noche y limpiarla con paño húmedo, al igual que la silla
 - El orden y la reducción del número de microorganismos aumentan la seguridad del medio
- trasladar el equipo a la unidad clínica (clínica del paciente), colocando los artículos para baño En la mesa de noche o puente y sobre la silla, la ropa de cama en orden inverso al que se va a usar
 - la integración y colocación ordenada del equipo, previa a la realización del procedimiento, evita o disminuye la pérdida de tiempo y energía
- aflojar la ropa de la cama, iniciando por la cabecera de lado contrario al que se encuentra el buro y retirar la ropa que lo cubre, excepto la sabana "móvil"
 - al mover y sacudir la ropa sucia, se esparcen microorganismos patógenos por el aire
- colocar una toalla sobre el tórax del paciente y realizar el cepillado bucal si es el caso, retirar y colocar la dentadura o prótesis dental
 - el mal aliento, disminuye el retirar los depósitos de placa dentobacteriana blanda y sarro
- Retirar la ropa del paciente (bata o pijama). Primero quitar la manga del brazo que está libre
 - *a continuación retirar la manga del brazo en caso de existir canalización instalada, deslizar la manga por el brazo y el catéter de infusión.
 - *tomar el frasco de la solución, sangre o algún medicamento, y pasarlo a través de la manga.
 - una maniobra cuidadosa y posición correcta del frasco, evita lesión en el sitio de canalización y retorno sanguíneo en el catéter de infusión
- colocarlo en posición de decúbito dorsal, retirar la almohada, y acercar la cabeza sobre el borde proximal superior de la cama
 - trabajar lo más cerca del objeto o paciente reduce el esfuerzo de los músculos, y como consecuencia, la fatiga
- colocar una toalla sobre el tórax del paciente e introducir el cojín de Kelly por debajo de los hombros si no ha cojín,
 - Se improvisa con tela ahulada, cuyo borde superior se enrolla hacia adentro y el borde inferior, se introduce en la cubeta que estará Colocada sobre una silla o en el banco de altura
 - el uso de cojín Kelly o hule protege la ropa de la cama asegurando una corriente constante de agua
- indicar al paciente que coloque su cabeza sobre el cojín de Kelly o hule
 - una posición correcta disminuye esfuerzo y previene lesiones
- proteger los conductos auditivos externos con torundas
 - el oído externo está constituido por el pabellón auricular y el conducto auditivo externo
- verter agua templada en la jarra sobre el cabello y cabeza del paciente
 - la exposición prolongada al frío produce vasoconstricción periférica importante
 - la temperatura corporal depende del flujo sanguíneo existente
 - la respuesta fisiológica el calor o frío aplicado de forma externa, depende de la actividad vasomotora normal
- aplicar jabón o champú, friccionar con las yemas de los dedos la superficie del cuero cabelludo y frotar el cabello cuantas veces sea necesario
 - a mayor número de microorganismos, mayor cantidad y concentración del agente destructor
 - las sustancias tenso activas o surfactantes producen espuma
 - cada cabello se mantiene flexible por virtud de las glándulas sebáceas que secretan sebo en el folículo, cerca de la superficie de la piel
 - el jabón saponifica las grasas
 - los jabones son sales metálicas de los ácidos grasos y en solución acuosa san una reacción leve básica
 - el estado físico determina las condiciones del cabello
 - la estimulación mecánica favorece la circulación sanguínea
- enjuagar de forma constante, dejando que el agua escurra a la cubeta por acción de la gravedad
 - el agua corriente favorece el arrastre mecánico de los microorganismos
 - la gravedad es la fuerza de atracción ejercida por la Tierra
- retirar las torundas de los conductos auditivos. Envolver el cabello con una toalla y elevar la cabeza del paciente, retirando de manera simultánea el cojín o hule y depositarlo en la cubeta
 - el secado perfecto de la piel ayuda a prevenir irritaciones y lesiones, la seborrea se debe a la hiperactividad de las glándulas sebáceas, la dermatitis seborreica se manifiesta por escamas secas o grasosas
- Afeitarse la cara del paciente si es varón y proceder a lo siguiente:
 - *conservar la toalla en el tórax, colocar jabón o espuma en las mejillas, parte superior del labio y mentón deslizar el rastrillo o la rasuradora al mismo tiempo de tensionar La piel y en dirección del crecimiento del vello, enjuagar y secar la toalla
 - el agua caliente y jabón reblandece los tejidos, disminuyendo cortaduras o irritación cutánea, la piel sana e intacta previene la pérdida de agua, regula la temperatura, Impermeable a la mayoría de los microorganismos, resistente a varios químicos, traumatismos, frío, calor y radiaciones
- colocar una toalla facial sobre el tórax y asear ojos con torundas húmedas, narinas y oídos con hisopos
 - el jabón irrita la piel y las mucosas, el agua y jabón eliminan polvo, grasa y células superficiales que se descaman de forma constante en la piel
- con un paño húmedo lavar y enjuagar la cara iniciando por la frente, nariz, mejillas, cuello y pabellón auricular, primero del lado distal y luego del proximal (forma de 8)
 - el exceso de la alcalinidad del jabón libera la grasa protectora de la piel, una temperatura de 46 a 49 °c del agua para el baño no lesiona la piel
- colocar la toalla afelpada debajo del brazo distal y lavar, enjuagar, secar con movimientos giratorios la extremidad superior distal, iniciando con la mano y axila
 - la piel contiene abundantes nervios cutáneos sensitivos para la percepción del dolor, tacto, calor y frío, el sudor, secreción de glándulas sebáceas y polvo atmosférico
- limpiar los espacios subungueales y así es necesario cortar las uñas
 - los espacios subungueales son fuente de contaminación
- lavar, enjuagar y secar la parte anterior del tórax y abdomen cubriéndole con una toalla y asear con hisopo la cicatriz umbilical
 - un baño con agua tibia favorece el descanso y sueño del paciente, una piel sana e intacta es resistente a varios agentes químicos nocivos
- proceder al arreglo de la cama con el paciente
 - una cama con las sábanas bien estiradas produce bienestar al paciente y previene de lesiones en la piel
- peinar y terminar su arreglo personal en caso de que el paciente no pueda hacerlo
 - un cabello limpio produce bienestar
- retirar el equipo y dejarlo en condiciones de limpieza para usarse de nuevo
 - un equipo en óptimas condiciones favorece un curso correcto

Lavado gástrico



Eliminación intestinal

Concepto

Es la instalación de una solución dentro del recto y colon sigmoides

Objetivos

- fomentar la defecación por medio de la estimulación del peristaltismo
- mejorar en forma temporal el estreñimiento
- evacuar el contenido intestinal con fines diagnósticos o terapéuticos
- introducir soluciones con fines terapéuticos

Equipo y material

Charola con equipo comercial de enema o irrigador con tubo de conexión reutilizable, adaptador, sonda nelaton calibre 12 a 18 fr
Para niños o 22 a 30 fr para adultos, lubricante, pinza hemostática, gasas, bandeja-riñón, papel higiénico, guantes limpios, cinta adherible para fijación de sonda rectal en caso necesario, cómodo, protector de hule, solución prescrita a temperatura de 37 a 40 ° c y trípode

Intervención con fundamentación

1. Conocer la estructura y el funcionamiento del aparato digestivo y su relación con el sistema nervioso
 - la comprensión del funcionamiento digestivo influye de manera positiva en la atención a las necesidades de eliminación del paciente
 - el peristaltismo intestinal y la estimulación de determinaciones nerviosas sensitivas en el recto, son factores que motivan el reflejo de la defecación
 - la defecación es un acto involuntario
 - el aparato digestivo no tiene enzimas adecuadas para la digestión de la celulosa
 - la estercobilina y la urobilina, pigmento pardo derivado de la bilis
2. Comprender las alteraciones en la eliminación intestinal
 - las alteraciones en la eliminación intestinal son originadas por enfermedades orgánicas o trastornos funcionales relacionados con situaciones psíquicas
 - el colon posee movimientos de peristalsis que conducen el contenido intestinal hacia el ano
 - las complicaciones más frecuentes en el estreñimiento son estreñimiento fecal o coproestasia
 - la diarrea es causada por trastornos funcionales, factores metabólicos, infecciosos o emocionales
 - la interpretación oportuna del comportamiento ante el deseo de evacuar permite establecer reglas para metabolizar el peristaltismo intestinal
 - la defecación es la expulsión de heces del ano y del recto
3. observar durante la infancia y en algunos padecimientos la urgencia de defecar
 - el control neuromuscular necesario para defecar a voluntad suele desarrollarse hasta los 15 o 18 meses de edad del niño
4. orientar a la persona sobre hábitos higiénicos en la eliminación intestinal
 - el establecimiento de hábitos higiénicos en la eliminación intestinal está influido por la estructura psicofisiológica y factores socioculturales
 - la atención del individuo ante el deseo de defecar, evita o disminúyelas alteraciones en la eliminación intestinal
 - el lavado de las manos después de defecar, evita la transmisión de microorganismos causantes de enfermedades gastrointestinales
 - la observación de características o presencia de parásitos contribuyen a la definición de algunos diagnósticos de padecimientos gastrointestinales
5. conocer los factores que influyen en la eliminación intestinal
 - los factores que influyen en la defecación son: edad, desarrollo, dieta, líquidos ingeridos, actividad, factores psicológicos, estilo de vida, posición durante la defecación, embarazo, Ingestión de medicamentos, pruebas de diagnóstico, anestesia y cirugía, trastornos sensoriales
 - durante la defecación entra en juego diversos músculos accesorios, sobre todo los de la pared abdominal, el diafragma y los del piso pélvico
 - las heces están compuestas por 75% de agua y 25% de materiales solidos