



Nombre del alumno: Cecilia Gpe. López García

Nombre del profesor: Ma. Del Carmen López Silva

Nombre del trabajo: Valoración de la salud

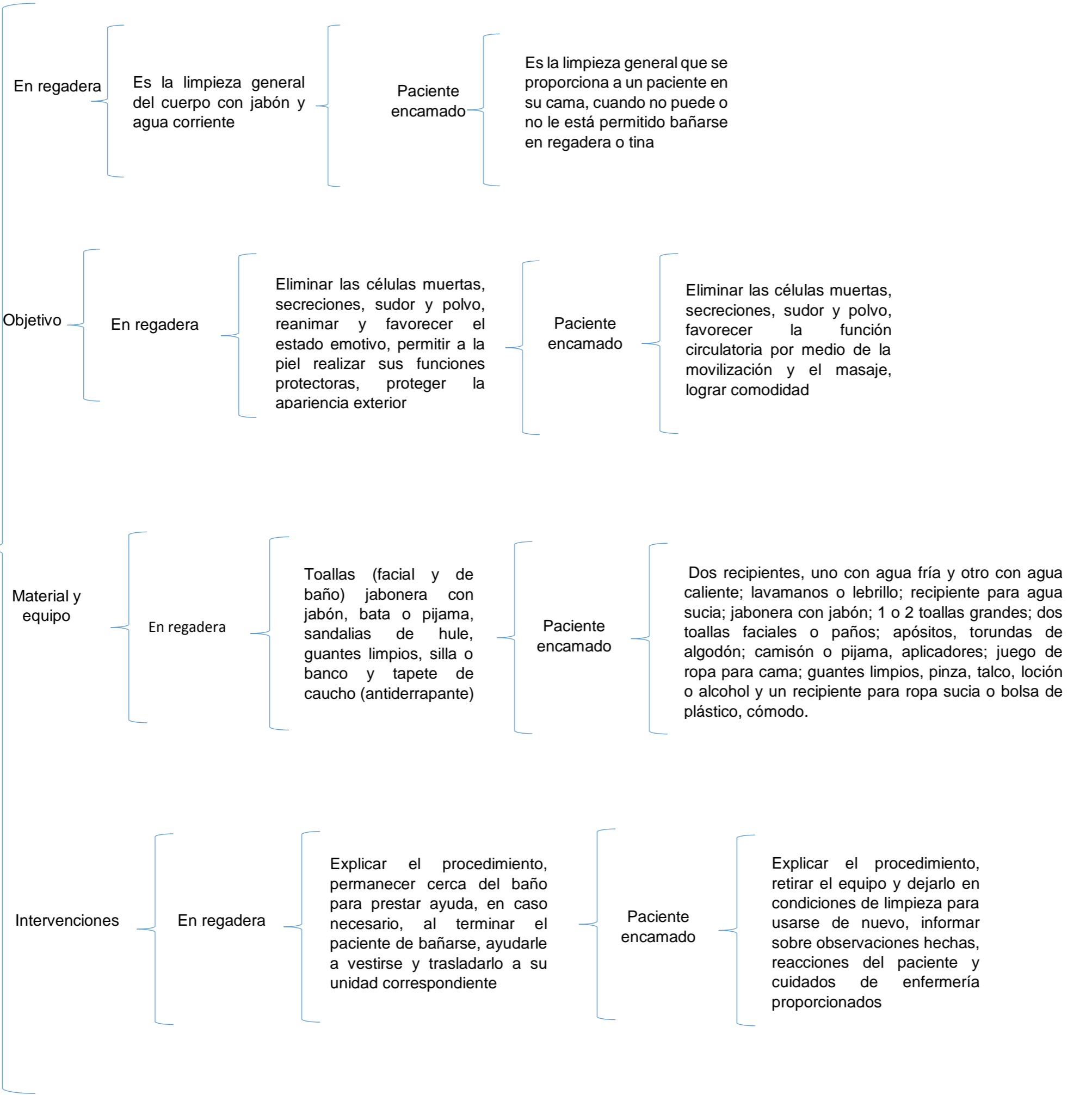
Materia: Fundamentos de enfermería III

Grado: 3er. Cuatrimestre

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de junio de 2020.

Tipo de baños para el paciente



Intubación nasogástrica

Concepto

Es el procedimiento donde se introduce una sonda nasogástrica por nariz o boca a la cavidad gástrica

Objetivos

Suministrar alimentos a la cavidad gástrica del paciente para nutrirlo, administrar medicamentos a la cavidad gástrica con fines terapéuticos, eliminar líquidos y gases por descomposición del aparato digestivo alto, determinar la cantidad de presión y actividad motora en el tubo digestivo, obtener muestra de contenido gástrico.

Equipo y material

Sonda nasogástrica (Levin) calibre 12 a 18 F, de preferencia desechables, vasija con agua fría o trozos pequeños de hielo, vaso con solución fisiológica o lubricante hidrosoluble, pinzas hemostáticas, bandeja de forma de riñón para secreciones o vómito, cinta hipo alérgica de 2.5 a 3 cm, hiposos, gasas, toallas o compresas, cojín de hule o plástico, pañuelos desechables, guantes, estetoscopio, abate lenguas.

Intervención

Explicarle el procedimiento, dejar cómodo y limpio al paciente, evitarle movimientos bruscos: el reposo posterior al procedimiento ayuda a prevenir la aspiración del contenido gástrico o vómito, el líquido tarda de 40 a 60 min en dejar la cavidad gástrica

Enema

Concepto

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

Objetivos

Fomentar la defecación por medio de la instalación 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 desechable 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, vendeja 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

Intervenciones

Informar al paciente del procedimiento: la actitud del personal de enfermería influye en la actitud del paciente para obtener su colaboración, elaborar informe respectivo: las observaciones concernientes a cantidad y tipo de eliminación intestinal, están en relación con hábitos, tipo y cantidad de dieta, al estado hídrico y al tipo de padecimiento