



Materia:	Enfermería del adulto
Carrera:	Licenciatura en enfermería.
Cuatrimestre:	Sexto
Profesor (a):	Gordillo López Beatriz.
Actividad:	"Mapa"
No de tarea:	Tarea.
Elaborado por:	Víctor Argenis García Gómez
Grupo:	Grupo: "C"
Modalidad:	Semiescolarizado (sábado)
Lugar y fecha:	Comitán de Domínguez, a 16 de julio del 2020

Cuidados de enfermería en el paciente oncológico

Cáncer

Afecta cualquier órgano

Se caracteriza por

Alteración del crecimiento y muerte celular

También se denomina como

Tumores malignos o neoplasias malignas

También se denomina como

Tumores malignos o neoplasias malignas

Infiltran vasos linfáticos de tejidos

Quimioterapia

Tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico

El tratamiento produce daños permanentes

Datos objetivos

- Máscara facial
- Fatiga.
- Agitación.
- Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (posición corporal).
- Disminución de la presión arterial.
- Disminución de la presión y del volumen del pulso.
- Disminución del turgor de la piel y lengua.
- Disminución de la diuresis.
- Disminución del llenado venoso.
- Sequedad de las membranas mucosas.
- Sequedad de la piel.
- Alteración del hematocrito.
- Aumento de la temperatura corporal.
- Aumento de la frecuencia del pulso

Datos subjetivos

- Aumento de la concentración de la orina.
- Peso corporal inferior en un 20% a su peso ideal.
- Palidez de las membranas mucosas.
- Bajo tono muscular.
- Halitosis.
- Flatulencias.
- Vómitos.
- Masa abdominal palpable.
- Aumento del perímetro abdominal.
- Hemorragia.
- Fragilidad capilar.
- Tiempo de tromboplastina parcial anormal.
- Tiempo de protrombina anormal.
- Procedimiento invasivo.
- Factor mecánico (Presión).

- Dolor abdominal.
- Alteración de la capacidad para seguir con las actividades previas.
- Conducta defensiva.
- Irritabilidad.
- Observación de conductas de protección.
- Reducción de la interacción con los demás.
- Centrar la atención en sí mismo.
- Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (Frío, hipersensibilidad).
- Informes verbales de dolor.
- Informes de preocupación por sobrecargar al cuidador.
- Informes de tristeza profunda.
- Informes de temor al dolor y sufrimiento relacionado con la agonía

Intervenciones de enfermería

- Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características,
- aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- Administración de analgésicos:
- Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.
- Administre los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor severo.
- Potenciación de la seguridad
- Manejo de líquidos / electrolitos:
- Monitorización de líquidos
- Monitorización nutricional:
- Manejo de la nutrición:
- Manejo de las náuseas:
- Manejo de la hipoglucemia
- Control de infecciones:
- Manejo de la anafilaxia
- Prevención de las úlceras por presión:
- Protección contra las infecciones:
- Manejo del estreñimiento
- Apoyo emocional