



**Nombre de alumno: Queili Yedani  
Escandón López.**

**Nombre del profesor: Gordillo López  
Beatriz**

**Nombre del trabajo: Mapa mental  
(Cuidados de enfermería en paciente  
oncológico)**

**Materia: Enfermería del adulto**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 6°**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de julio de 2020.

Bibliografía:

Antología



Es la herramienta de intervención de enfermería frente a pacientes con un tipo de crecimiento tisular maligno producido por la proliferación contigua de células anormales con capacidad de invasión y destrucción de otros tejidos y órganos.

Se denomina así al tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico.



Quimioterapia



Cuidados de enfermería en paciente oncológico

Datos subjetivos de quimioterapia

Datos objetivos de quimioterapia

Intervenciones de enfermería



Intervenciones de enfermería

- Bajo tono muscular.
- Halitosis.
- Flatulencias.
- Vómitos
- Masa abdominal palpable.
- Aumento del perímetro abdominal.
- Hemorragia.
- Fragilidad capilar
- Procedimiento invasivo.
- Factor mecánico (Presión)

- Máscara facial
- Fatiga.
- Agitación.
- Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático
- 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.
- Alteración del hematocrito.
- Aumento de la temperatura corporal.
- Aumento de la frecuencia del pulso.
- Aumento de la concentración de la orina.
- Peso corporal inferior en un 20% a su peso ideal.
- Palidez de las membranas mucosas.
- Aumento del perímetro abdominal.

- ✓ Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores
- ✓ Administración de analgésicos.
- ✓ Compruebe el historial de alergias a medicamentos.
- ✓ Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.
- ✓ Administre el analgésico prescrito
- ✓ Administre los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor
- ✓ Sedación consciente Compruebe si existen alergias a fármacos.
- ✓ Potenciación de la seguridad

- ✓ Disminución de la ansiedad
- ✓ 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

- 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

