



Nombre de alumnos: Alondra Lizet Garcia Garcia.

Nombre del profesor: Lic. Bermúdez Estrada Arnulfo
Martin

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Practica clínica.

Grado: Noveno Cuatrimestre, semiescolarizado.

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo del 2020.

INTRODUCCION

Enfermería realiza varias funciones e intervenciones hacia el paciente, varias de las funciones realizadas son para el beneficio de ello, de los pacientes.

Por eso enfermería tienen que tener los conocimientos y habilidades necesarias para poder realizar cualquier intervención.

Cada manipulación o cuidado brindado hacia el paciente se tiene técnicas y procedimientos para realizar. Así que un enfermero tiene que desarrollarse en el conocimiento práctico mediante experiencia práctica y teórica.

A continuación presentaremos algunas funciones realizadas hacia el paciente. Como lo es la exploración física y valoración del estado de conciencia ya que es un procedimiento que se realiza para obtener información del estado de salud del paciente en relación a los aspectos físicos, mentales y emocionales.

Desarrollo

Exploración física

El examen físico de exploración se practica con a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad. El examen físico deberá efectuarse en dirección céfalo-caudal considerando las diferentes regiones considerando los 4 métodos de la exploración clínica: la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación complementadas por la termometría clínica, la esfigmomanometría entre otros ya que nos ayudaran a mejorar nuestra valoración.

↳ La inspección: método que se efectúa con la vista para detectar hallazgos anormales. La inspección se divide en 2:

+ Inspección general: incluye aspecto general, estado mental, signos vitales, peso y altura, postura, marcha y piel.

+ Inspección segmentario: comprende la valoración de la cabeza, cuello, tórax, abdomen, genitourinario y extremidades.

↳ Palpación: Sentir el cuerpo con los dedos y las manos. Proceso de examinar el cuerpo con el sentido del tacto se usa para detecta presencia o ausencia de masas o dolor, temperatura, tono muscular, movimiento y corroborar los datos obtenidos. Y existen dos tipos:

Directa: inmediata por tacto o presión

Indirecta: con el uso de instrumentos.

- ↳ Percusión: Consiste en golpear suavemente con la mano o instrumentos en cualquier segmento del cuerpo para determinar si se produce dolor y obtener sonidos.
- ↳ Auscultación: consiste en escuchar sonidos que se producen en los distintos órganos del cuerpo.

Objetivos de la exploración física:

- Recoger los datos básicos a cerca de la salud del sujeto.
- Complementar, confirmar o desechar dato.
- confirmar e identificar diagnósticos de enfermería.
- Realizar juicios clínicos.
- Evaluar resultados de la atención prestada.

La exploración física implica la obtener la información observable y objetiva del paciente.

La exploración es una práctica rutinaria para obtener datos globales y relevantes, responde a las necesidades del paciente, se utiliza 4 técnicas, y es en base a descubrir hallazgos normales y anormales.

La exploración física va de la cabeza a los pies pero si embargo el procedimiento puede variar de acuerdo con la edad del individuo, la severidad de la enfermedad, la preferencia de las enfermeras y las prioridades del procedimiento.

Evaluación de conciencia relacionado con la escala de Glasgow.

El nivel de conciencia se evalúan en función de la intensidad del estímulo requerido y el tipo de respuesta obtenido en ello entra el método de escala de coma de Glasgow es un método que nos ayuda a valorar en estado de conciencia La escala de coma de Glasgow es una escala de aplicación neurológica que permite medir el nivel de conciencia de una persona y consiste en criterios el puntaje más bajo es 3 punto y el más alto es 15 puntos..

- Respuesta ocular: evaluación por medio de la vista, está relacionado al estar despierto o alerta, y se deriva a evaluar los 4 puntos
- Respuesta verbal: evalúa 2 aspectos que es la comprensión- entendimiento y habilidad para expresar pensamientos, y de ello se deriva los 5 puntos a evaluar.
- Respuesta motora: se utiliza para determinar que también el encéfalo está funcionando como un todo. Y de ello se deriva a evaluar los 6 puntos.

A partir de ello podrá definir un pronóstico inicial sobre su estado de conciencia. El estado de conciencia determina la percepción y el conocimiento del mundo psíquico individual y del mundo que nos rodea. La evaluación del nivel de conciencia es el parámetro más importante que debe tenerse en cuenta.

Objetos

- Medir en nivel de conciencia de una persona.
- una exploración neurológica de un paciente con trauma craneoencefálico debe ser simple, objetiva y rápida.
- una vez realizado el examen neurológico podremos establecer una categoría para el grado de gravedad.

Conclusión

En fin enfermería hace un sin fin de funciones relacionados a aplicar al bienestar del paciente ya que cada procedimiento, cada función o intervención son realizados para salvaguardar la vida. Alguno de esos procedimientos y funciones presentadas son llevadas a cabo con el fin de poder obtener información sobre el estado de salud del paciente y así poder brindar atención y cuidados a lo que se le deba a su estado de salud.

Bibliografía

-Elias., J. M.-R. (s.f.). *Enfermería Universitaria*. Obtenido de Escala de coma de Glasgow : origen, analisis y uso apropiado.

ELSEVIER. (2020). *Escala de coma de Glasgow: Tipos de respuesta motora y su puntuacion*.

Hidalgo, U. A. (s.f.). *practica basica de enfermeria*.

yoamoenfermeriablog.com. (s.f.). *examen fisico para enfermeria*.