

MATERIA: enfermería en urgencia y desastre

DOCENTE: Lic. Alfonso Velásquez Pérez

Alumna: adaleni Sánchez mejía

TRABAJO: mapa conceptual

GRADO:7 semestre

GRUPO:(A

Atención en enfermería en quemados.

concepto

Las quemaduras son habituales ocurren por contacto directo con calor, corriente eléctrica, radiaciones o agentes químicos. Las quemaduras pueden provocar muerte celular, lo que puede requerir.

Tercer capa de la piel.

Quemaduras que afectan a todas las capas de la piel, incluida la hipodermis, la más profunda de la piel y que también se conoce como capa subcutánea estas lesiones destruyen vasos sanguíneos y linfáticos, terminaciones.

Grado 2 causa

Aparición de flictenas ampollas, enrojecimiento de la zona hinchazón.

Evaluación inicial del paciente quemado.

. ABC. Examen general, historia clínica completa, agente causal.

Existen tipos

Primer grado. Las quemaduras que afectan a la capa más superficial de la piel, la epidermis una prologada exposición al sol o una exposición instantánea a una fuerte de calor suelen provocar una quemadura.

Factores para evaluar gravedad.

1. la extensión.
2. profundidad.
- 3 localización corporal.

Grado 3 causa .

Destrucción extensa de la piel, lesión no dolorosa de superficie seca.

Manejo de quemaduras.

Enfriamiento con agua durante 15 20 minutos las curas y lavados iniciales deben realizarse bajo asepsia rigurosa.limpieza.

2 grado. Se puede diferenciar entre quemaduras superficiales y profundas de segundo grado. En el caso de la superficie, son lesiones que afecta tanto como la dermis y la epidermis segunda capa.

Existen grado 1 y 2, 3

Grado 1 causa

Dolor en la zona afectada enrojecimiento de la zona afectada y inflamación.

Agente causante.

Térmicas, inhalación eléctricas, químicas

Tratamiento de quemaduras graves.

.detener el proceso de la quemadura quitando toda la ropa lavando las área que entraron en contacto con .

↓

Diagnóstico de enfermería

↓

1 . Si el accidente está envuelto en llamas, hacerle rodar por el suelo o envuelto en una manta 2. Si la quemadura está producida por liquido caliente se les echa agua fría para neutralizar el calor en cualquier quemadura cubierta, 3 también retirar toda la ropa evitar que la humedad.

↓

Técnicas y medios diagnósticos.

↓

Para diagnosticar y controlar lesiones por inhalación se debe realizar las siguientes. Radiografía de tórax, broncoscopio, gasometría arterial, estudios con xenón radiactivo.

↓

Cuidados de enfermería.

1 valorar la frecuencia respiratoria, vigilar el nivel de conciencia, auscultación de los campos pulmonares, administrar oxígeno humidificado a través de un nebulizador, valorar signos clínicos que podría indicar síndrome de inhalación, como quemaduras faciales lengua, cara cavidad oral. , ante la sospecha de lesiones por inhalación se considera la realización de intubación endotraqueal y administración de oxigenoterapia , realizar gasometría arterial para evaluar la oxigenación tisular .

↓

Con el producto químico y desconectando la electricidad que provoco la lesión. Conocer la circunstancia en que las que se produjo la quemadura soporte vital avanzado como si se tratase de un politraumatismo ABCDE.

