



Nombre de alumnos: María José Hidalgo Roblero.

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García.

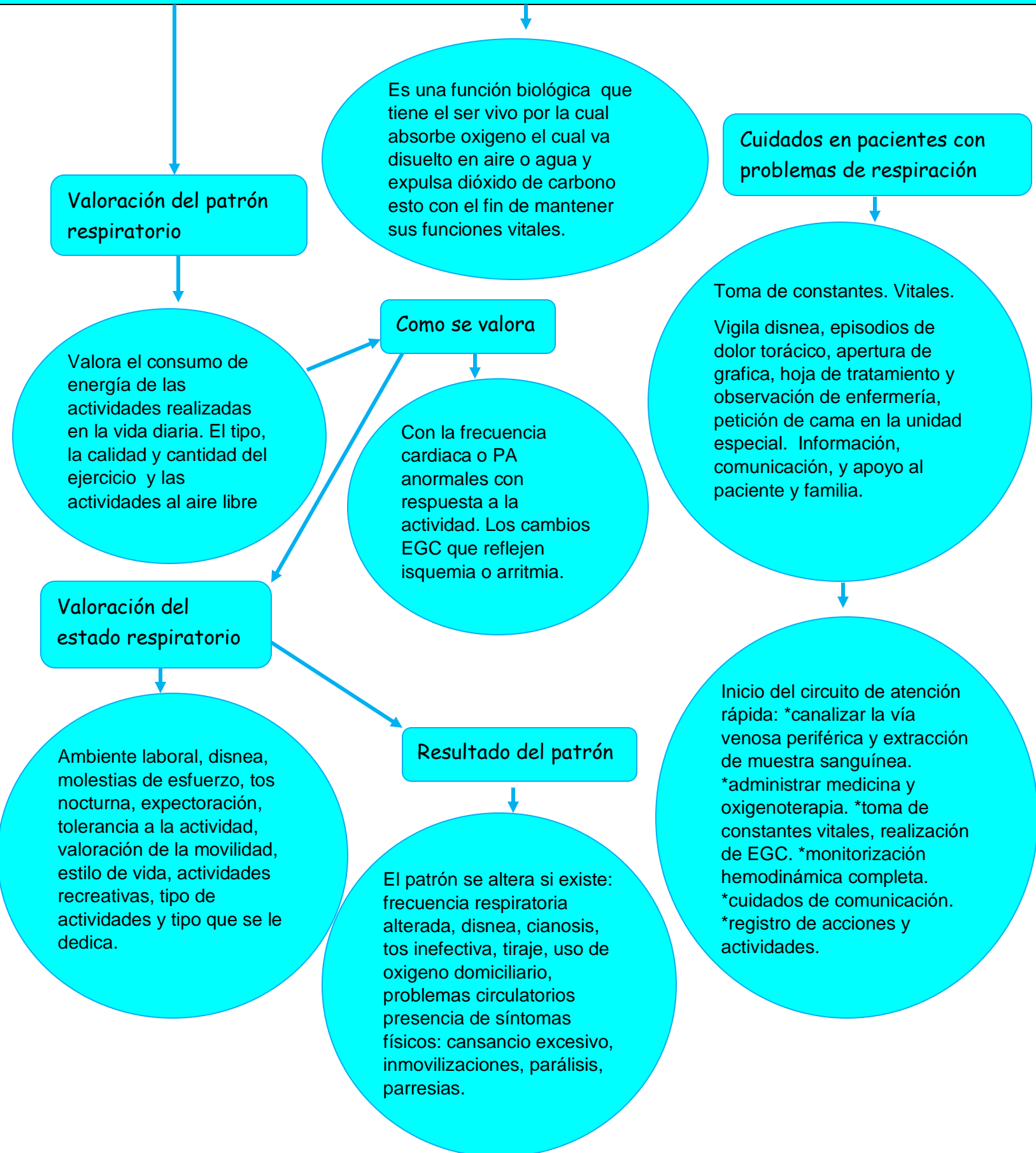
Nombre del trabajo: Mapa Conceptual.

Materia: Fundamentos De Enfermería.

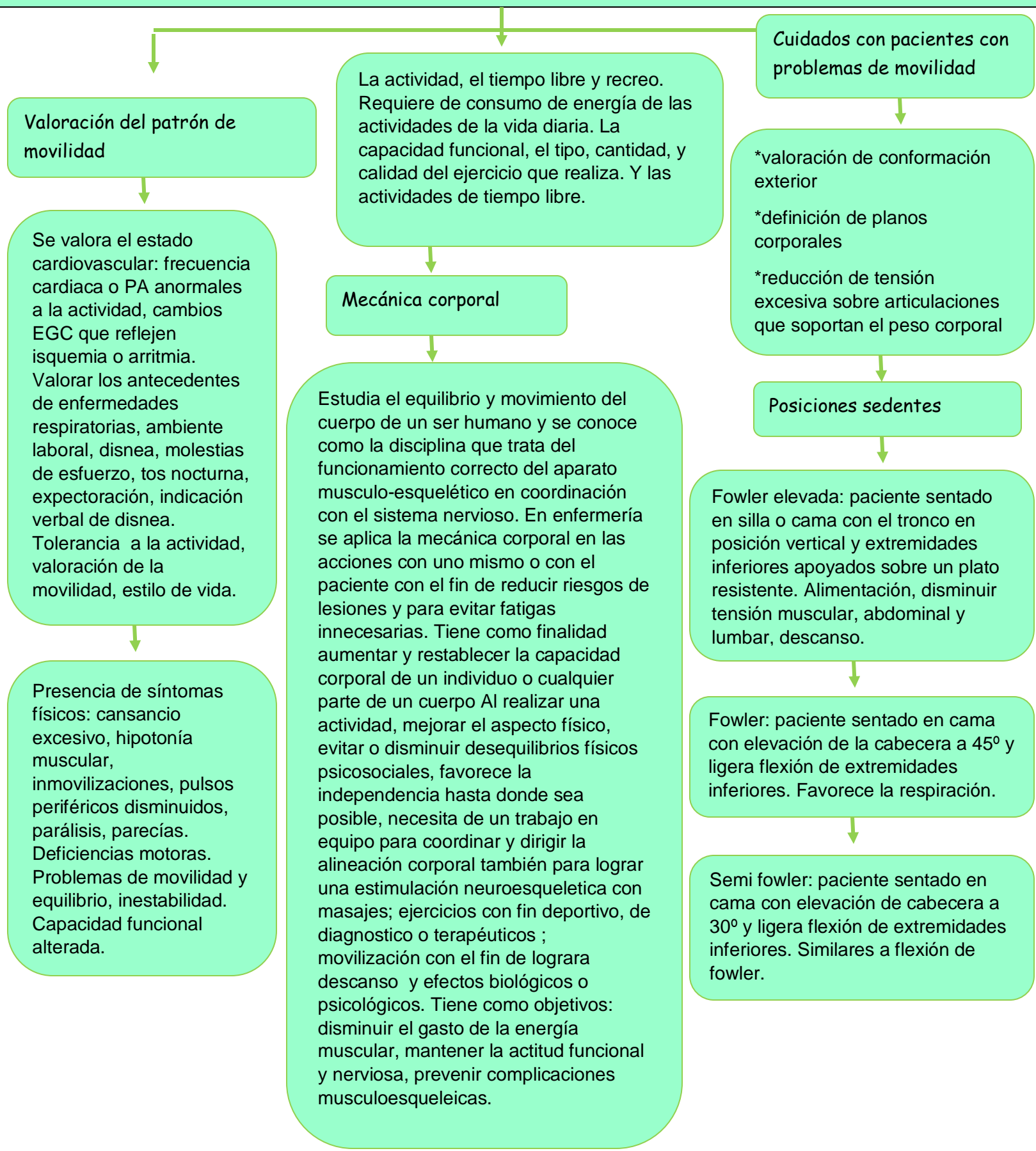
Grado: 1

Grupo: A

Respiración



Movilidad



Yacente o en decúbito

Decúbito lateral: paciente acostado sobre su lado derecho o izquierdo, extremidades superiores con ligera flexión, y la inferior de lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra. Favorece relajación muscular, recuperación posanestésica, aplicación en variados tratamientos.

Dorsal con piernas elevadas: paciente en decúbito dorsal o supina con extremidades inferiores elevadas sobre almohadas o piecera de la cama. Favorece relajación muscular, disminuye edema de extremidades inferiores.

Trendelenburg: paciente en decúbito dorsal con elevación de piecera de cama entre 30 a 45°, de tal manera que la cabeza se encuentre en un plano más bajo que los pies. Favorece drenaje postural, incrementa riego sanguíneo cerebral, favorece retorno venoso.

Decúbito dorsal o supina: paciente acostado sobre su región superior, extremidades superiores a los lados del cuerpo y las inferiores ligeramente flexionadas. Relajación muscular, tratamientos específicos en región anterior del cuerpo, en laparotomías.

De Sims: paciente en decúbito lateral izquierdo con extremidades superiores ligeramente flexionadas, extremidad inferior izquierda ligeramente flexionada y la derecha flexionada hasta casi tocar el abdomen. Aplicación de enemas, exploración de recto, relajación muscular.

Decúbito ventral o prona: paciente acostado sobre región anterior del cuerpo, cabeza de lado, extremidades superiores en extensión a los lados del cuerpo y las inferiores en extensión. Exploración de región posterior del cuerpo, recuperación pos anestésica.

Dorsosacra: paciente en decúbito dorsal o supina con separación de rodillas y pies apoyados sobre un plano resistente. Similares a las anteriores.

Prona de urgencia: paciente en decúbito ventral con cabeza fuera del borde de la cama y extremidad superior correspondiente sobre un banco de altura. Favorece drenaje postural.

Ginecología o litotomía: paciente en decúbito dorsal con región glútea apoyada en el borde de la mesa de exploración, extremidades inferiores flexionadas y separadas por medio de piñeras.

Genucubital: a partir de la posición prona, el paciente descansa sobre brazos y rodillas, con la cabeza de lado. Exploración de región pélvica, en tratamientos rectosigmoides.

Rossier: paciente en decúbito dorsal con almohada por debajo de los hombros para producir hiperextensión de cuello. Favorece la ventilación pulmonar, exploración e intervenciones quirúrgicas del cuello.

De kraske o navaja sevillana: paciente en decúbito ventral con inclinación de muslos formando un ángulo de 90° y piernas apoyadas sobre la parte inferior de la mesa de exploración, inclinar parte superior de la mesa o cama, de tal manera que las caderas quede más arriba del cuerpo. Exploración de recto, aplicación de tratamientos en recto

Genupectoral o de Bozeman: el paciente descansa sobre la cara anterior del tórax y rodillas; cabeza lateral y las extremidades superiores alrededor de esta.

Patrón sueño descanso

Describe la capacidad que tiene la persona para poder dormir, descansar o relajarse a lo largo del día. La calidad y cantidad de sueño, el nivel de energía. Las ayudas para dormir. (Medicamentos, rutinas, etc.)

Necesidades de descanso y sueño

Se valora el espacio físico, el tiempo que se le dedica al sueño, recursos físicos o materiales que favorecen al descanso, exigencias laborales, hábitos socioculturales, problemas de salud física dolor o malestar, problemas de salud psicológica que afecten el estado de ánimo, tratamientos que puedan influir en el sueño.

Resultados del patrón

El patrón se considera alterado cuando se usa ayuda de medicamentos para conciliar el sueño, verbaliza la dificultad para conciliar el sueño. Despertar antes o inversión día/noche. Confusión y cansancio relacionada a la falta de descanso. Conducta irritable a falta de descanso.

Aclaraciones

En los adultos es recomendable de 7 a 8 horas de sueño. En los niños su necesidad es mayor, varía según su etapa de desarrollo. En los ancianos es un sueño fraccionado. En general tienen como sueño 6 horas como máximo de sueño nocturno y una y media de horas diurnas.

Objetivo de valoración de este patrón

Es para describir la efectividad del patrón desde el punto de vista del individuo, en algunas personas descansan bien después de 4 horas de sueño, mientras que otras no y necesitan más. La apnea de sueño y los ronquidos pueden ser por problemas de salud y hay que ponerle atención. Pero si no interfieren en el descanso no alteran el patrón.