



Itzel Pérez González



Lic. Juana Inés

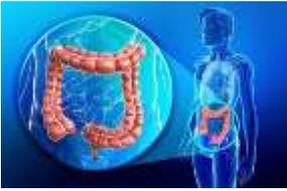
Materia: fundamentos de enfermería.

Unidad III

“patrón de eliminación”

-Ensayo-

Carrera: Lic. En enfermería.



3.1 “Eliminación intestinal”

Este antes mencionado valora las funciones excretoras intestinal, así como la urinaria y de la piel. Esta se valora de tres formas :

- ✚ Intestinal: consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomías e incontinencia.
- ✚ Urinaria: características de la urina, problemas de micción, así como de sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urustomías), incontinencias.
- ✚ Cutáneas: sudoración copiosa resultado del patrón.

3.2 “valoración del patrón de eliminación intestinal”

Este se valora con el número de deposiciones a la semana, consistencia de las deposiciones, color de las deposiciones, problemas en la eliminación intestinal, dolor al defecar, dolor abdominal, distensión abdominal, sangre en las heces, incontinencias fecales, flatulencias, ruidos intestinales.

Este patrón está alterado si en los intestinos existe estreñimiento, incontinencia, diarrea, flatulencia o la persona precisa sistemas de ayuda, así como son; laxantes, enemas, ostomías. Los sistemas de ayuda son los laxantes, supositorios, enemas, estimulación anal, ostomías, tipo ostomías, prurito anal.

Dependencia para la evaluación corporal, defecaciones irregulares, dieta insuficiente en fibra, olor fecal, problemas colorrectales, fisuras anales.

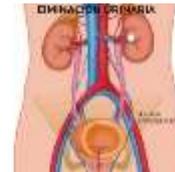
3.3 cuidados en pacientes con problemas de eliminación intestinal.



En estos casos debemos tomar en cuenta los siguientes cuidados:

- Manejo de los trastornos de alimentación. Controlar la ingesta y eliminación de líquidos.
- Ayuda para ganar peso. Pesar al paciente a intervalos.
- Proporcionar alimentos adecuados de fácil masticación. Formulas comerciales por medio de sondas naso gástricas, o nutrición parenteral según orden médica.
- Manejo de la diarrea. Solicitar al paciente/n miembro familiar que registre color, volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.
- Mantenimiento de dispositivos de accesos venosos. Enseñar al paciente técnicas de disminución del estrés.
- Prevención de UPP eliminación de la humedad excesiva en la piel causada por la transpiración, el drenaje de heridas y la incontinencia fecal urinaria.
 - Mantener la ropa de cama seca y sin arrugas.

3.4 Eliminación urinaria



El aparato urinario comprende una serie de órganos, así como son; tubos, músculos y nervios que trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar urina. El aparato urinario consta de dos riñones, dos uretras, la vejiga, dos músculos esfínteres y la uretra; estos hacen que el cuerpo absorba todos los nutrientes de los alimentos y los usa para el mantenimiento de toda función corporal, incluida la energía y la auto reparación, una vez que el cuerpo absorbe lo que necesita del alimento, productos de desecho permanecen en la sangre y el intestino.

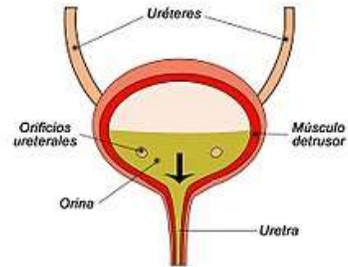
Los adultos eliminan cerca de un litro y medio de orina al día, esta cantidad depende de los factores especialmente de los líquidos ingeridos así también como de medicamentos pueden afectar la cantidad de urina que el cuerpo elimina.

3.5 valoración del patrón de eliminación.

Incontinencia (urinaria)

Tipo de incontinencia (urinaria)

- ✓ Disuria
- ✓ Poliuria
- ✓ Polaquiuria
- ✓ Oliguria
- ✓ Retención urinaria
- ✓ Globo vesical
- ✓ Escozor al orinar
- ✓ Goteo de orina
- ✓ Nicturia
- ✓ Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria.



3.6 cuidados del paciente con problemas de eliminación urinaria:

- ✚ Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga
- ✚ Monitorización/ manejo de líquidos
- ✚ Sondaje evacuador
- ✚ Vigilar: hematuria, incontinencia y disuria.
- ✚ Control de líquidos y diuresis, registro de numero y aspecto de micción.



3.7 Drenajes:

Sistemas de ayuda en la eliminación. Utilizando de absorbentes colectores de orina; sondaje vesical urostomias diuresis (ml.) / día, lesiones en el tracto urinario hábitos de eliminación urinaria inadecuados.

