



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

ALUMNA

LINLEYI REYNOSA ROBLERO

TEMA

UNIDAD IV PATRON ACTIVIDAD EJERCICIO

GRADO: 1 CUATRIMESTRE GRUPO: A

JUEVES 27 DE NOVIEMBRE 2020

INTRODUCCIÓN

A continuación en el siguiente ensayo les hablare como la RESPIRACIÓN ya que esto funciona como Intercambio que se produce mediante la difusión de oxígeno y dióxido de carbono entre la sangre y los alvéolos que forman los pulmones. La función de los pulmones es realizar el intercambio gaseoso con la sangre, por ello los alvéolos están en estrecho contacto con capilares se produce el paso de oxígeno desde el aire a la sangre y el paso de dióxido de carbono desde la sangre al aire.

veremos su valoración y sus cuidados del paciente con problemas de respiración y también les hablare del tema de la movilidad, mecánica corporal y los cuidados de este mismo, así como el descanso y sus necesidades ya que Todas las personas necesitan dormir cada día para proteger y restaurar las funciones corporales. Normalmente, el ciclo de sueño- vigilia se ajusta a un ritmo de 24 horas, coordinado con otras funciones fisiológicas, como la temperatura corporal. Tras quedarse dormido, el individuo atraviesa una serie de fases que contribuyen decisivamente al descanso y la recuperación.

Ya que Se deben tener en cuenta para realizar la valoración. Son los biofisiológicos como la edad, recordemos que cada grupo de edad tiene diferentes necesidades y hábitos de sueño, el ejercicio, la nutrición y el estado de salud, Psicológicos la ansiedad, el estrés, la depresión y el estilo de vida, Socioculturales, luz, ruidos, temperatura, ventilación.

RESPIRACIÓN

Se llama respiración al proceso mediante el cual los seres vivos intercambian gases con el medio externo. Consiste en la entrada de oxígeno al cuerpo de un ser vivo y la salida de dióxido de carbono de este mismo.

La respiración humana es de tipo pulmonar y consta básicamente de los procesos:

Como la Ventilación que a su vez se compone de inspiración o entrada de aire a los pulmones y espiración o salida de aire de los pulmones.

Intercambio gaseoso en los alvéolos pulmonares o hematosis. El oxígeno pasa de los alveolos a la sangre por difusión.

Y el Transporte de oxígeno a través de la sangre y el sistema circulatorio hasta todos los tejidos.

El Intercambio gaseoso interno. Este último pasó de la respiración y consiste en el intercambio de gases entre los tejidos y la sangre, tal forma que el oxígeno pasa de la sangre a las células de todo el organismo y el dióxido de carbono realiza el camino inverso, desde las células a la sangre.

Resulta evidente la conexión entre el aparato respiratorio y el sistema circulatorio, ambos trabajan conjuntamente con el mismo fin de garantizar el suministro constante de oxígeno a todas las células que forman el cuerpo.

VALORACIÓN DEL PATRÓN RESPIRATORIO

Los patrones respiratorios sirven para ayudar a localizar la zona de la lesión e incluso a sospechar la etiología. Y La VALORACIÓN respiratoria se completa y engloba el uso de la observación, la palpación, la percusión y la auscultación junto con una valoración global del estado de salud y los antecedentes del paciente. Se Utiliza un método sistemático para realizar la inspección visual del torso y la espalda

del paciente. y se confirma mediante una prueba denominada espirometría, que mide el volumen de una espiración efectuada con un máximo

CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE RESPIRACIÓN

El cuidado es en tratamientos farmacológicos y la fisioterapia puede aliviar los síntomas, mejorar la capacidad de ejercicio y la calidad de vida y reducir el riesgo de muerte.

Podemos realizar cuidado con Actividades como:

- Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Evaluar el movimiento torácico.
- Observar si se producen respiraciones ruidosas. Actividades:
- Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Evaluar el movimiento torácico.
- Observar si se producen respiraciones ruidosas.

MOVILIDAD Y VALORACIÓN DEL PATRÓN DE MOVILIDAD

La movilidad está relacionada con el movimiento físico e incluidos los movimientos motores gruesos simples y los movimientos motores finos más complejos, junto con la coordinación que se asocia con esos movimientos como la cualidad que por fricción o deslizamiento o recorrido articular, extensibilidad, contractibilidad y elasticidad muscular, tendinosa y ligamentosa; permite al sujeto realizar acciones que requieren de alta agilidad y destreza, elegancia y facilidad de movimientos, ya sean estos motóricos y la valoraciones la podemos realizar como una Prescripción como la de limitación del movimiento y Dolor que le impide la deambulacion, Sedentarismo, Desnutrición parcial o total Sobre peso, Aislamiento Social que lo lleva a la inactividad física.

MECÁNICA CORPORAL

La mecánica corporal podemos entender como el uso eficiente, coordinado y seguro del cuerpo para producir el movimiento y mantener el equilibrio durante la actividad. Es la utilización adecuada del cuerpo humano. Comprende las normas fundamentales que deban respetarse al realizar la movilización o transporte de un peso, con el objeto de utilizar el sistema osteomuscular de forma eficaz, reduciendo la energía requerida para moverse y mantener el equilibrio,

CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE MOVILIDAD

Los cuidados son HIGIENE BUCAL, HIGIENE DE UÑAS, ROPA DE CAMA, PROTECCIONES Movilidad en cama/ giro o volteo Usar caderas y hombros como punto de ayuda, flexionar pierna superior y adelantar brazo inferior. También se puede realizar la tarea con el uso de la entremetida. Realizar estos ejercicios con la cama en posición horizontal.

9. Movilidad en cama/ subida o alzado Siempre que sea posible realizar la técnica entre dos personas, sobre todo si el encamado no colabora. Si colabora, pedirle que ayude todo lo que pueda.

Patrón de sueño – descanso

El patrón descanso sueño es considerado una necesidad básica y fundamental ya que es, “vital y/o esencial al ser humano para mantenerse vivo o asegurar su bienestar”. Y es allí, donde surge dicha temática, cuando la misma se altera e influye negativamente en el personal de enfermería.

NECESIDAD DE DESCANSO Y SUEÑO

Todas las personas necesitan dormir cada día para proteger y restaurar las funciones corporales. Normalmente, el ciclo de sueño- vigilia se ajusta a un ritmo de 24 horas, coordinado con otras funciones fisiológicas, como la temperatura corporal. Tras quedarse dormido, el individuo atraviesa una serie de fases que contribuyen decisivamente al descanso y la recuperación.

CONCLUSIÓN

En conclusión aprendí que La función principal de la respiración, consiste en la manera de proporcionar un medio para el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono, entre el torrente sanguíneo y el medio ambiente externo, suministrando oxígeno a las células y los tejidos del organismo, eliminando de ellos los desechos del dióxido de carbono y cuyos problemas respiratorios de pacientes son riesgos a tener enfermedades como pulmonares ambientales tienden a causar síntomas similares a los de muchos otros trastornos pulmonares, como dificultad para respirar y, a veces, tos o dolor en el pecho.

Las enfermedades pulmonares ambientales que hacen que los pulmones y las vías respiratorias se estrechen cuando el sujeto respira aire que contiene sustancias irritantes y otras sustancias (lo que se denomina hiperreactividad de las vías respiratorias) pueden causar una dificultad respiratoria repentina, sibilancias y, en las personas que padecen asma o EPOC (exacerbaciones), episodios agudos de esos trastornos.

BIBLIOGRAFÍA

- Marx. Hockberger. Walls. Rosen Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Quinta edición; Vol.1:155-162.
- North American Nursing Diagnosis Association. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2009-2011. Madrid: Ediciones Elsevier, 2009.
- <https://cuidadomayoresmadrid.net/blog/cuidado-de-personas-con-movilidad-reducida/>
- <https://image.slidesharecdn.com/pacienteinmovilizado-presentacin-161225194649/95/cuidados-al-paciente-inmovilizado-y-con-movilidad-reducida-4-638.jpg?cb=1482695236>
- http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lri/cacho_r_a/capitulo5.pdf