

Nombre de alumno: Heberto Emmanuel Domínguez Maldonado

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: resumen

Materia: fundamentos de enfermería I

Grado: 1er cuatrimestre

Grupo: LEN10EMC0120-B

Unidad III Patron Eliminación

3.1. Eliminación Intestinal.

Valora. Las funciones excretoras intestinal, Urinaria y de la piel

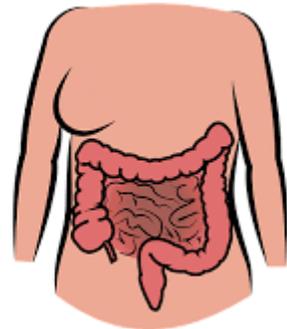
Regulación, dolor al defecar, Sangre en heces, uso de laxantes presencia de ostomias, incontinencia urinaria, Característica de la orina, problema de micción sistema de ayuda. absorbentes, colectores Sondas urastomia.

es el proceso por el cual las desechos alimentarios son eliminado del organismo de digestión, es el ultimo eslabon de cadena de proceso realizado por el aparato digestivo los individuos requieren reestablecer o cumplir con requerimiento metabolico minimo para realizar el proceso fisiologico.

tambien se puede mediante la transpiración, respiración pulmonar, y menstruación tiene una gran importancia ya que con ello mantenemos en equilibrio de liquido Sustancia del medio interno, y al eliminar los desechos del organismo tenemos un buen funcionamiento a nuestra organos.

Eliminación intestinal:

Se expulsó al exterior las sustancias que no puede ser absorbidas por la sangre y que no son asimilables por el organismo. el conjunto de sustancia que se elimina que constituye las heces, estan formadas por residuos alimentarios, secreciones, Celulas descomodas de los intestinos.



3.2 Valoración del patrón de eliminación Intestinal.

Numero deposiciones a la semana, Consistencia de la deposiciones, color de la deposiciones, problema en eliminación intestinal, dolor al defecar, dolor abdominal distensión abdominal, Sangre en la heces, incontinencia fecal, fecalomas, flatulencia, ruido intestinal.

El patron esta alterado, y puede provocar, estreñimiento incontinencia, diarrea, flatulencia, ruidos, la persona precisa sistema de ayuda (laxante, enemas, ostomias).

dependencia de evaluación corporal, defecaciones irregulares dieta insuficiente en fibra, olor fecal, problema, colorrectales.

Estreñimiento: es la emisión de heces con frecuencia inferior a 3 veces por semana.

dolor durante la defecación; fisura, hemorroides
Supone riesgo del patron.

Los drenajes y heridas muy exudativa conduce a un riesgo de alteración, el patron en si no se altera por si solo sino esta relacionado con la eliminación intestinal ya que puede ser debido a otro motivo.



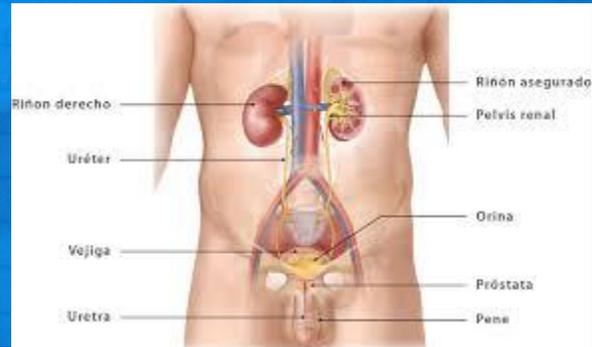
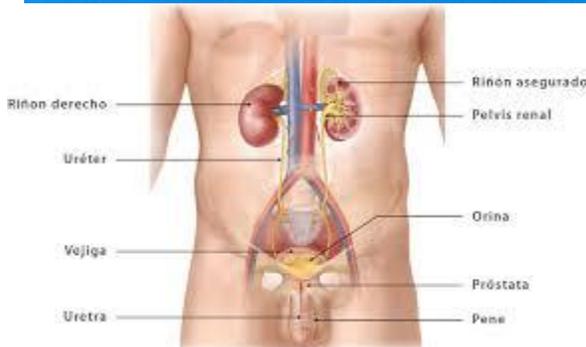
3.3

Cuidado en pacientes con problema de eliminación intestinal.

* Manejo del trastorno de alimentos

- * Ayuda para ganar peso
- * Proporcionar adecuada de fácil masticación
- * Mantenimiento de dispositivo de acceso venoso.
- * Prevención de UPP
- * Mantener la ropa de cama seca.

Cambio de dieta:
Cantidad de fibra soluble para retrasar el vaciado gástrico



3.4 Eliminación Urinaria.

La actividad de la Vejiga es regular por el sistema nervioso Central y periférico la micción depende esencialmente de un reflejo espinal modulado por el sistema nervioso central que coordina la funciones de la Vejiga y la uretra, el Control inhibitorio ejercido por la corteza cerebral (lobolo frontal) evita este arco reflejo, Cuando este no debe llevarse a cabo.

El aparato urinario consta de dos riñones dos ureteres, la vejiga, dos musculo, esfinteres y la uretra. el cuerpo absorbe los nutrientes de los alimentos y usa para el mantenimiento de de toda la Funcion del cuerpo incluida la energia y auto reparacion.

El aparato urinario elimina de la sangre un tipo de desecho llamado urea Se produce Cuando la alimentos que contienen proteina tales como la carne de res, la carne de ave, y ciertos vegetales se descomponen en el cuerpo. la urea Se transporta por medio de la Sangre as to llegar al riñon para ser desintegrado.

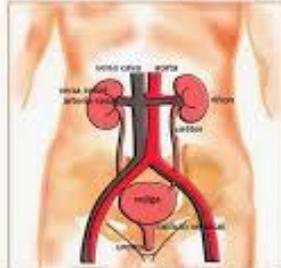
Los riñones efectuan dos funciones principales en primer lugar excretan los productos terminales del metabolismo y en segunda controlan la Contracciones de la mayor parte de liquido Corporales



Los riñones son órganos de eliminación, por que excretan desechos orgánicos de forma de urea, ácido úrico, creatinina, fosfatos y otras sales. La urea es un soluto orgánico principal.

La orina es una solución acuosa compleja de sustancia orgánica, inorgánica y componentes de plasma, el producto de la filtración glomerular y excreción y absorción de los tubullos renales su aspecto fue claro de color pajizo o amarillo algo oscuro.

Eliminación urinaria



Volumen total excretado diariamente, que normalmente oscila entre 700 y 2000 ml. El volumen normal de eliminación puede variar por diversas enfermedades metabólicas y renales.

3.5 Valoración del patrón de eliminación

- * Incontinencia
- * Tipo de incontinencia
- * Disuria
- * Poliuria
- * Retención urinaria
- * Globo Vesical
- * Escorzar al orinar
- * Goteo de orina
- * Nicturia
- * Sistema de ayuda en eliminación

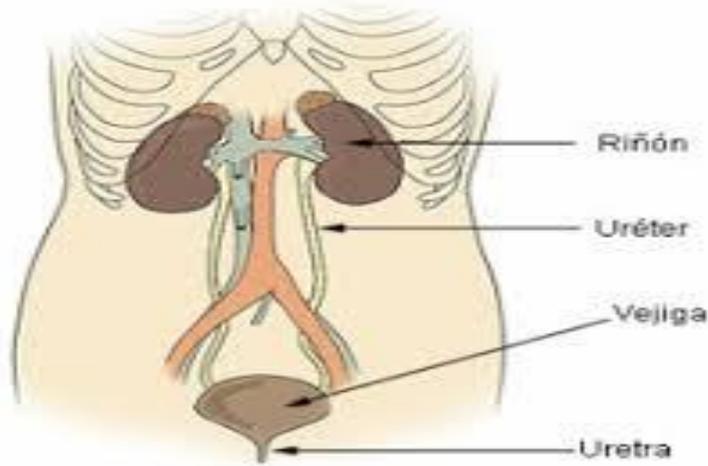
Consiste en determinar la integridad y el funcionamiento de los componentes del sistema renal y urinario. Valorar la característica de la orina y revisar estudios.

en historia clínica de enfermería. Comprende una revisión de los patrones de eliminación del paciente así como signos y síntomas, urinarios, por ello es necesario conocer la terminología para un grupo, el diagnóstico se puede centrar en un trastorno específico de eliminación urinaria o en problemas asociados, deterioro de integridad cutánea relacionada con la incontinencia urinaria en contraste tener diagnóstico de incontinencia de esfuerzo o retención urinaria de las cuales necesitan intervención de enfermería.



- * Incontinencia urinaria funcional.
- * Incontinencia urinaria refleja
- * Incontinencia urinaria de esfuerzo
- * Incontinencia urinaria total
- * Incontinencia urinaria urgente
- * Retención Urinaria
- * Deterioro de integridad cutánea
- * Dolor
- * Trastorno de imagen corporal.

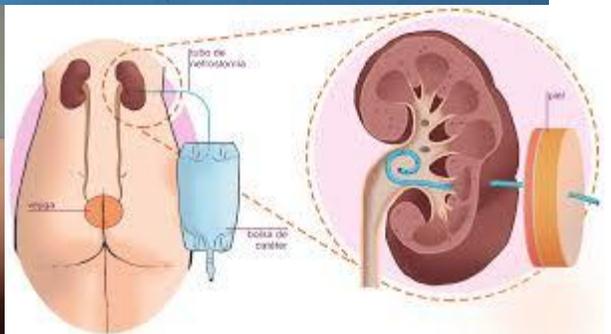
Componentes del Sistema Urinario



Cuidado del paciente con problemas de eliminación urinaria.

Al identificar las necesidades de asistencia de los pacientes con problemas urinarios, es común que el personal de enfermería pueda tener abundante información del paciente o completarla con sus propias observaciones. Además de identificar la cantidad y características urinarias, debe estar pendiente de los signos y síntomas de una disfunción ya que una de las responsabilidades primarias en la asistencia de paciente con este problema es la observación y registro de los hechos importantes. La detección de edema, cambio en la pigmentación de la piel o signos de disfunción del sistema nervioso central o neuromuscular puede contribuir en forma valiosa a la elaboración del plan de asistencia al paciente con frecuencia, una parte importante en la responsabilidad de la enfermera es medir con exactitud el ingreso y egreso de líquidos por el paciente, estos líquidos se miden en mililitros (ml). Todo tipo de problema urinario, es proporcionar medidas de comodidad, seguridad emocional y física en la que el paciente encuentre apoyo. Es importante para el funcionamiento mantener una eliminación urinaria normal.

- * Ayudar a aliviar distensión de la vejiga
- * Monitorización, manejo de líquidos
- * Ser un buen evacuador
- * Control de líquidos y diuresis registro de número y aspecto de micción.



Drenaje 3.7

Sondas vesicales:

Es una sonda que se coloca en el cuerpo para drenar y recollecta orina de la vejiga

Las sonda sirve para drenar la vejiga. es una tecnica invasiva donde se introduce una sonda a traves del meato urinario hasta la vejiga sirve tambien para la medicion de la orina, para pruebas quirurgicas, manejo de hematomas asociada a coagulo, recogida de muestra esteril.

existen dos tipos de sondaje:

- Sondaje permanente: con una duracion de mas de 30 dias, paciente con retencion cronica de orina o de corta duracion de meno de 30 dias

Sondaje intermitente o evacuador: donde el cateter se retira una vez vaciado la vejiga.

Son fabricadas con diferente material, silicona, cloruro de polivinilo (PVC), poliuretano, latex y dependiendo de esto podemo mantener sonda vesical.

Tecnica esteril: todo el material es esteril y colocacion de la sonda se realiza con bata y guante

- Tecnica aseptica: es el que se hace en persona en sanitario.

