

Nombre del alumno:

Karla Paulina López Santos

Nombre del profesor:

Maria Del Carmen López Silva

Nombre del trabajo:

Resumen "Patron eliminación"

Materia:

Fundamentos de enfermería

Grado:

Licenciatura en enfermería

Grupo: B



Unidad III

Patron eliminación

3.1 Eliminación Intestinal

La eliminación intestinal en condiciones normales se efectúa a través del recto y ano por medio del excremento formado por una masa sólida constituida por alimentos no digeridos, Celulosa, secreciones del intestino y del hígado, sales inorgánicas, leucocitos, células epiteliales y agua. Este proceso digestivo mecánico final se realiza a través de la defecación.

La eliminación de los productos de desecho del intestino es esencial para un correcto funcionamiento orgánico, ya que los trastornos en la eliminación son precedidos por la aparición de algunas signos o síntomas que indican la presencia de algún trastorno gastrointestinal,

O de otros Sistemas como renal o genital.

¿Qué Valora? Describe las funciones excretoras intestinal, urinaria y de la piel.

Como se Valora: Intestinal: Consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomías, incontinencia. Urinaria: Micciones / día, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urostomías). Incontinencias Cutánea: Sudoración copiosa, resultado del patrón.

3.2. Valoración del patrón de eliminación Intestinal

Número de deposiciones a la semana, consistencia de las deposiciones, color de las deposiciones, problemas de eliminación intestinal, dolor al defecar, dolor abdominal, distensión abdominal, sangre en las heces, incontinenencia fecal, fecalomas, flatulencia, ruidos intestinales.

El patrón está alterado si: Intestinal: existe estreñimiento, incontinencia, diarrea, flatulencia, o la persona precisa sistemas de

ayuda (laxantes, enemas, ostomías).
 Sistemas de ayuda eliminación intestinal, laxantes, supositorios, enemas, estimulación anal, ostomías, tipo ostomía, plúrito anal.

Dependencia para la evacuación corporal, defecación irregulares, dieta insuficiente en fibra, olor fecal, problemas calorrectales, fisuras anales.

3.3 Cuidados en pacientes con problemas de eliminación Intestinal

- 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.
- Manejo de la diarrea.
- Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- Prevención de UPP Eliminación de la humedad excesiva de la piel.
- Mantener la ropa de cama seca, limpia y sin arrugas.

Proceso de enfermería

La valoración de enfermería en la eliminación intestinal de un paciente incluye la realización de la historia clínica de enfermería, exploración física del abdomen, recto y ano, y la inspección de las características de las heces, así como los pruebas diagnósticas.

La valoración física puede realizarse siguiendo el trayecto del aparato digestivo, haciendo énfasis en la inspección, palpación, percusión y auscultación del abdomen y la región anal.

Diagnostico de enfermería

La NANDA incluye las siguientes etiquetas diagnósticas:

- Incontinencia intestinal
- Estreñimiento
- Estreñimiento colónico
- Riesgo de estreñimiento
- Estreñimiento subjetivo
- Diarrea



Planeación de enfermería



→ Mantener o restablecer el patrón normal de eliminación intestinal en el paciente.

→ Alcanzar hábitos de defecación regulares.

→ Conseguir la comodidad y un plan de ejercicio.

→ Mantener o recuperar la consistencia normal de las heces.

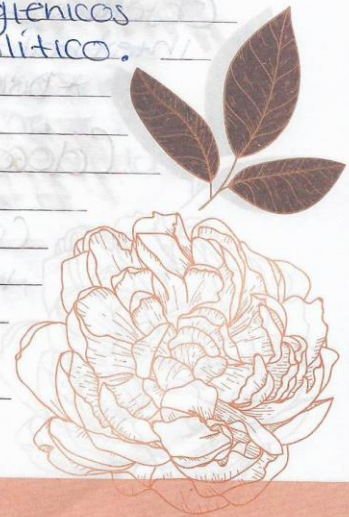
→ Evitar riesgos asociados como desequilibrio hidroelectrolítico, lesiones cutáneas.

El personal de enfermería debe conocer para restablecer el funcionamiento intestinal de factores relacionados con %

- Promover un ambiente terapéutico
- Regulación de hábitos higiénicos
- Control hídrico y electrolítico.
- Dieta apropiada
- Medicación terapéutica.

Enema evacuante

- Los enemas de limpieza
- Los enemas carminativos
- Los enemas de retención



→ Los enemas de flujo de retorno o irrigación de colon.

Concepto: Es la instilación de una solución dentro del recto y colon sigmoides.

Objetivos: * Fomentar la defecación por medio de la estimulación del peristaltismo.

* Mejorar en forma temporal el estreñimiento.

* Evacuar el contenido intestinal con fines diagnósticos o terapéuticos.

* Introducir soluciones con fines terapéuticos.

Inserción de sonda rectal

Concepto: Es la intalación de una sonda rectal, para disminuir la distensión abdominal producida por diversas causas.

Objetivos: * Tratamiento en problemas intestinales que causen distensión abdominal.

* Disminuir la flatulencia.

Colocación y retiro del conado.

Cuando un paciente se encuentra imposibilitado para deambular y está confinado a una cama por cualquier problema de salud, o se le ha indicado reposo absoluto

Se le dificulta trasladarse es necesario que se le ayude para cubrir sus necesidades de eliminación intestinal u urinaria.

Objetivos

- * Facilita la eliminación intestinal o urinaria en pacientes que están incapacitados para realizarlo de manera independiente.
- * Preparar un ambiente de seguridad para mantener hábitos de eliminación.

Eliminación Urinaria

La eliminación urinaria depende de la función de los riñones, ureteres, vejiga y uretra; y es una de las más importantes del organismo, que sin su correcto funcionamiento, acaban por afectarse todos los sistemas orgánicos.

El aparato urinario comprende una serie de órganos, tubos, músculos, y nervios que trabajan, en conjunto para producir, almacenar, y transportar orina. El aparato urinario consta de dos riñones, dos ureteres, la vejiga, dos músculos esfínteres y la uretra.

El aparato urinario trabaja con los pulmones, la piel y los intestinos. Los riñones también excretan desechos para mantener en equilibrio las sustancias químicas y el agua en el cuerpo. Esta cantidad depende de ciertos factores, especialmente de la cantidad de líquido y alimento que una persona ingiere y de la cantidad de líquido que pierde al sudar y respirar.

El aparato urinario elimina de la sangre un tipo de desecho llamado urea. La urea se produce cuando los alimentos que contienen proteína, tales como la carne de res, la carne de ave y ciertos vegetales, se descomponen en el cuerpo. La urea se transporta a los riñones a través del torrente sanguíneo.

Valoración del patrón de eliminación

- Incontinencia (urinaria)
- Tipo de incontinencia (urinaria)
- Disuria
- Poliuria
- Polaquiuria
- Oliguria
- Retención urinaria
- Glóbulo vesical
- Escocor al orinar
- Goteo de orina
- Nicturia



Cuidados del paciente con Problemas de eliminación Urinaria



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

Drenajes

Sistema de ayuda en la eliminación urinaria.
Utilización de absorbentes colector de orina
Sondaje vesical Cirostomías Diuresis (ml.) / día
Lesiones en el tracto urinario. Hábitos de
eliminación urinaria adecuados.

Problemas por Volumen Urinario o producción de Orina

- * Anuria o supresión de Orina.
- * Oliguria o disminución de la
cantidad de orina en 24 h.



- * Poliuria o eliminación de grandes cantidades de orina normal.
- * Polaquuria o necesidad frecuente de orinar en poca cantidad.

Problemas funcionales.

- * Retención urinaria en la vejiga.
- * Disuria, dificultad o dolor al orinar por bloqueos de vías urinarias o infección vesical o uretral.
- * Nicturia o micción voluntaria durante la noche.
- * Incontinencia urinaria, micción involuntaria de la orina.
- * Tenesmo, sensación molesta de tensión y constricción que se experimenta en la vejiga, con deseos continuos y dolorosos de expulsar orina.
- * Enuresis es el escape involuntario de orina por lo general en la noche y sobre todo en los niños.

