



Nombre de alumno: yuriceyda López Velasco.

Nombre del profesor: Lic. María del Carmen López silba.

Nombre del trabajo: elaboración de un ensayo.

Materia: fundamentos de enfermería.

Grado: 1 cuatrimestre.

Grupo: B.

INDICE

1. Unidad Iv patrón actividad – ejercicio.
 - 4.1 respiración..... pag 1.
2. 4.2 valoración del patrón respiratorio.....pag 1.
3. 4.3 cuidados en pacientes con problemas de respiración.....pag 1.
4. 4.4 movilidadpag 2.
5. 4.5 valoración del patrón de movilidad pag 2.
6. 4.6 mecánica corporal pag 2.
7. 4.7 cuidados en pacientes con problemas de movilidad..... Pag 3.
8. 4.8 patrón sueño y descanso pag 4.
9. 4.9 necesidades de descanso y sueño Pag 4.

INTRODUCCION

Esta lección te ayudara a conocer sobre la respiración, los movimientos que el paciente ase y las posiciones anatómicas del paciente que se ase durante una operación, como sabes la respiración necesita oxigeno para liberar la energía del alimento sin oxigeno tu cuerpo no podría usar los alimentos que comes el oxigeno se encuentra en el aire que respiras y con esta lección aprenderás cómo funciona el encargado.

Y la movilidad de paciente en esto conocerás como se puede colocar al paciente q haga movilidad.

Y las posiciones anatómicas de como son en la base de las cirugías que asen a los pacientes en las salas de cirugías y vamos a conocer cuales son los pasos a seguir.

DESARROLLO DEL TEMA.

La respiración es el proceso de intercambio de gases en los seres humanos y en el ambiente y la respiración de los seres humanos aplica el reemplazo del dióxido de carbono en los pulmones por oxígeno del aire.

En la valoración del patrón de respiratorio nos da de entender que debemos valorar el patrón de ejercicios que se debe hacer en tiempo libre y tener una buena higiene de salud, comer, para así que la respiración este muy bien, y se valora como un estado cardiovascular para así no tener una frecuencia cardiaca.

y haci tenga una valoración del estado respiratorio: es el que valora antecedentes de enfermedades respiratorias y en ambiente laboral. Y el resultado del patrón: en el que no este alterado el patrón de síntomas respiratorios que en eso altera la tensión arterial, pulsos periféricos. Y con presencia de síntomas físicos que son como cansancio excesivo hipotonía muscular y inmovilización Y el TA: es ($\geq 140/90$).

Los cuidados en pacientes con problemas de respiración los principales cuidados e intervenciones de enfermería en las tomas frecuentes de los signos vitales.

Nos da de entender la apertura de la hoja del tratamiento y observación de enfermería del paciente y ver al paciente que su cama este en una unidad especial. Y mantener con vigilancia al paciente su salud de como se siente o si le duele algo y ya si no al aviso del médico responsable y aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado.

Y la canalización de vía venosa periférica y extracción de muestra sanguínea y de eso que salga los resultados la administración de medicamentos que el medico recomiende y así la toma de los signos vitales del ECG y RX del tórax portátil.

Y la respiración respiratoria consiste en llevar el oxígeno del aire a la sangre y eliminar el anhídrido carbónico (CO_2) al aire que intercambia de gases se produce en el interior de los pulmones.

Y así nos lleva a su estructura la nariz y las cavidades nasales forman las vías respiratorias para la respiración y la faringe conecta las cavidades nasales y la bucal con la laringe y el esófago.

La laringe y las cuerdas vocales nos permiten respirar hablar y cantar.

MOVILIDAD

Es que nos dice que debemos hacer ejercicios en tiempos libres y en recreo para

Así poder tener movilidad en nuestros huesos y podamos tener una respiración adecuadamente sin complicaciones y para estén bien y mas que nada mantener

Una buena higiene, comer y Aser compras, mantenimiento en el hogar dentro donde está la capacidad funcional del cuerpo y la calidad de ejercicio que se debe Aser.

Valoración del patrón de movilidad.

La valoración es del estado cardiovascular la frecuencia cardiaca del paciente que como se ha sentido a conforme los ejercicios y la comida sana que debe llevar y así valorar

Antecedentes de enfermedades respiratorias, disnea, y molestias de esfuerzo si tiene ay que valorarlo y si tiene debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad de sus articulaciones.

Habría que especificar características si no existe un auto concepto o adaptación tolerancia de estrés del paciente.

Si presenta dolor al realizar la prueba testeo funcional la persona es incapaz de realizar correctamente el patrón de movimiento, pero se debe compensar de algún modo la posición del paciente.

Mecánica corporal estudia el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos y su valoración es de uso coordinado y eficaz de las diferentes partes del cuerpo con el fin de lograr el movimiento y mantener el equilibrio de modo que la fatiga sea mínima y de preveniencia posibles lesiones para el paciente. Y también para tener un logro de estimulación de neuromusculoesquelética es mediante masajes, ejercicios con fines deportivos, unos diagnósticos terapéuticos los objetivos es disminuir el gasto de energía muscular, mantener una actitud funcional y nerviosa, prevenir complicaciones musculo esqueléricas.

Cuidados en pacientes con problemas de movilidad.

Que son el fowler elevada: paciente sentado en silla o cama con el tronco en posición vertical y extremidades inferiores apoyados sobre un plano resistente.

Fowler: paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 45° y ligera flexión de extremidades inferiores.

Semi fowler: paciente sentado en cama con elevación de a cabecera a 30° y ligera flexión de extremidades inferiores.

Yacente o en decúbito: dorsal con piernas elevadas paciente en decúbito dorsal o supina
Con extremidades inferiores elevadas sobre almohadas o piecera de la cama.

Decúbito dorsal o supina: paciente acostado sobre su región posterior, extremidades superiores a los lados del cuerpo y las inferiores ligeramente flexionadas.

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

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

Rossier: paciente en decúbito dorsal con almohada por debajo de los hombros para producir hiperextensión del cuello.

Trendelenbrug: paciente en decúbito dorsal con elevación de piecera de cama entre 30° a 45° de tal manera que la cabeza se encuentra en un plano mas abajo que los pies.

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.

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

Genucubital: a partir de la posición prona el paciente descansa sobre brazos y rodillas con la cabeza de lado.

Genupectoral o de Bozeman: a partir de la posición prona el paciente descansa sobre la cara anterior del tórax y rodilla, cabeza lateral y las extremidades superiores alrededor de esta.

De kraske o navaja sevillana: paciente en decúbito ventral con inclinación de músculos formando un ángulo de 90° y piernas apoyadas sobre la parte inferior de la mesa de exploración.

Decúbito lateral: paciente acostada sobre el lado derecho o izquierdo, extremidades superiores en ligera flexión y la inferior del lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra.

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.

Patrón sueño y descanso: es la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse un poco las 24 horas con una calidad de sueño y pueda descansar algo y ya así no pueda dormir por eso está el uso de medicamentos para poder dormir.

Necesidades de descanso y sueño

Se valora el físico, ventilaciones, temperatura agradable y libre de ruidos para poder dormir muy bien y tranquilamente y el resultado del patrón es considerado alterado si usas ayudas farmacológicas para dormir o descansar.

CONCLUSION

Con estos temas para poder realizarlos en enfermería y saber el objetivo de cada uno y que nos describe que consecuencias trae el de la respiración y los movimientos del paciente y cada una de las posiciones anatómicas de como poder a colocar al paciente de una operación que se realiza como debemos de decirle y los procedimientos que debe llevar el paciente y con esos temas aprendamos más sobre que son y como podemos llevarlo en enfermería.

Bibliografía

- Fundamentos de enfermería 8 edición de Potter Perry.
- Libro: fundamentos de enfermería 3ra edición.
- Autoras: Susana Rosales Barrera y Eva Reyes Gómez.

