



**Nombre de alumno: Joselito magdiel
meza galindo**

Nombre del profesor:

**Nombre del trabajo: resumen en
libreta**

Materia: fundamentos de enfermería

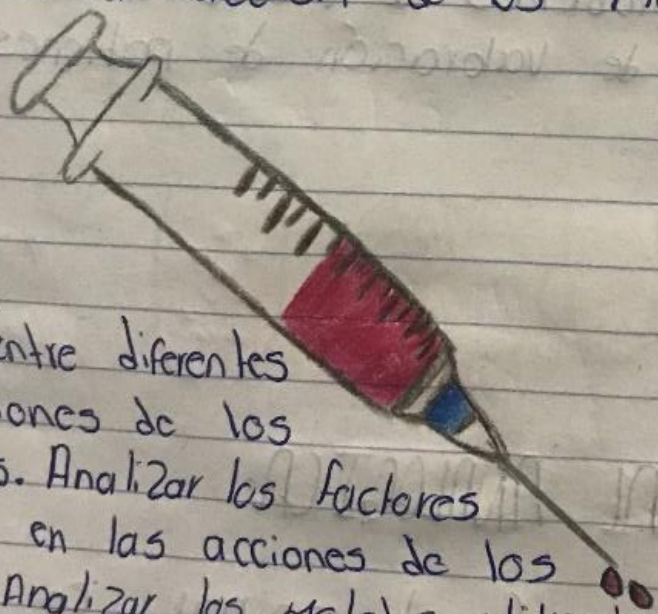
Grado: primero

Grupo: B

CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERIA

Como manejar todo lo relacionado con su salud respecto a su mantenimiento o recuperación la adherencia a la práctica terapéutica.

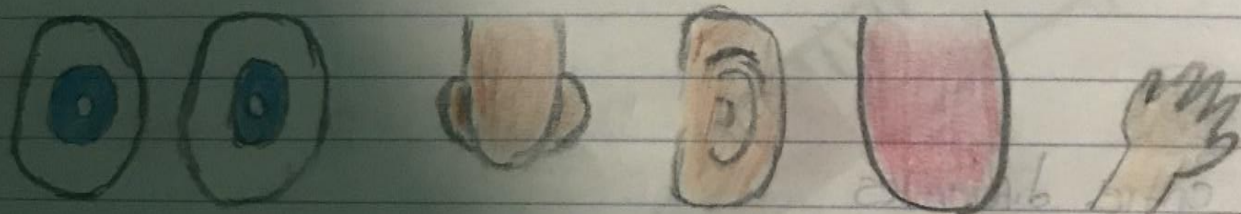
La dosis es la cantidad porción o tamaño de medicamento que debe administrarse en una sola ocasión para lograr un efecto específico. La edad es crítica en la dosificación ya que los niños y las personas de edad avanzada requieren de menor cantidad de medicamento que los adultos. Analizar el papel y las responsabilidades de la enfermera en la administración de medicamento. Describir los mecanismos fisiológicos de la acción de los medicamentos.



Diferenciar entre diferentes tipos de acciones de los medicamentos. Analizar los factores que influyen en las acciones de los medicamentos. Analizar los métodos utilizados para educar a los pacientes sobre los medicamentos prescritos. Comparar y contrastar los papeles del prescriptor, el farmacéutico y la enfermera en la administración de medicamentos.

FORMAS FARMACÉUTICAS

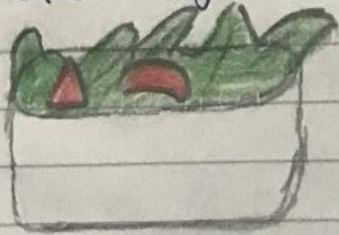
Si tiene alteraciones cognitivas, como problemas para expresar ideas o de memoria, dificultades para la toma de decisiones, problemas de lenguaje de concentración, síntomas depresivos, problemas de comprensión, fobias o Miedo o dificultades en el aprendizaje. Si tienes alteraciones perceptivas por problemas de visión de audición de olfato de gusto o sensibilidad táctil. Recoge información sobre si la persona tiene dolor, tipo, localización, intensidad y si está o no controlado así como su repercusión en la actividades que realizan, Existen problemas de memoria de concentración de ideas Manual de valoración de patrones funcionales 17 hay de presión



LA ESCALA VISUAL ANALÓGICA

Escala facial y Escala painas en función de la características de las escalas y del paciente. El resultado numérico de la valoración de la intensidad del dolor se registrará en el formulario de constante vitales. Problemas en su ingesta. Altura, peso y Temperatura

Condiciones de piel, músculos y membranas. Proporcionar la dieta prescrita de acuerdo con las condiciones fisiopatológicas del paciente.



Existen problemas en la boca. Hay dificultades para masticar y/o tragar. Necesita sonda de alimentación.

Existen lesiones cutáneas o en mucosas, alteraciones de la piel o falta de integridad tisular o cutáneo. Presencia de problemas digestivos, dependencias, intolerancia alimenticias, alergias. Nos dan información pero por sí solos no condicionantes el patrón. puede usarse el test de MNA, adjuntas en el protocolo que valora el riesgo de malnutrición

PROCEDIMIENTO

- Verificar la orden médica y comprobar el tipo de nutrición así como la cantidad a suministrar.
- Verificar la temperatura adecuada de la alimentación a administrar.
- Colocar la bolsa en el porta sueros o bomba de nutrición.
- Adaptar dicho sistema al regulador de goteo o bomba de nutrición



Acoplar sistema de infusión a la sonda de nutrición. - Iniciar perfusión de la nutrición, adecuando el goteo al horario establecido. - Al finalizar la alimentación esperando 30 a 60 minutos antes de colocar al paciente en posición horizontal de agua durante la alimentación continuada y después de cada alimentación intermitente

-Desecchar los recipientes de alimentación entral y los equipos de administración cada 24 horas

TERMORREGULACION

La producción y la eliminación de calor. El ser humano, como otros animales homeotermos, es capaz de mantener su temperatura en unos márgenes muy estrechos independientes de los cambios ambientales. El Centro encargado del control térmico se encuentra en grupos neuronales del núcleo pre óptico del hipotálamo anterior que reciben información de los receptores térmicos cutáneos de los Sitios en grandes vasos, víceras abdominales y médula espinal y de la sangre que perfunde el hipotálamo. Cuando aumentan la temperatura central el centro termorregulador activa fibras del sistema nervioso autónomo que aumentan la pérdida de calor al producir vasodilatación cutánea y aumento.

La fiebre se define como una temperatura axilar a 38°C o rectal superior a 38.3°C . La hipotermia representa una situación en la que el organismo no es capaz de producir una cantidad de calor suficiente para mantener las funciones fisiológicas, generalmente en el contexto de exposición a temperaturas ambientales bajas. La hipotermia se define como un descenso de la temperatura central del organismo por debajo de los 35°C . La hipotermia secundaria se presenta como una complicación de otro trastorno subyacente.

