

Nombre de alumno:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz

Nombre del profesor:

María del Carmen silba.

Nombre del trabajo:

Cuidados básicos de la mujer.

Materia:

Enfermería en el cuidado de la mujer.

Grado: "4"

Grupo: "B"



1.2.2 Anamnesis

Concepto

Es el conjunto de datos que se recogen en una historia clínica de un paciente con un objetivo

1.2.3 inspección palpación ginecológica y obstétrica.

Divide

Exploración básica

Son

- E. mamaria
- E. abdominal
- E. ginecológica



Procedimiento De E. gineco.

Son

- Separando los labios mayores con su dedo índice y el pulgar de una mano, palpe las siguientes estructuras con la otra mano, en esta mano también hay que usar el dedo índice y el pulgar.
- Labios Mayores: Palpe consistencia, superficie, realizar expresión de glándulas de Bartholin, Busque masas, quistes y tumores, pápela.
- En los labios menores, prepucio y clítoris
- Con los labios mayores y menores separados con ayuda de su dedo índice y el pulgar, solicite a la paciente que haga esfuerzo, observe si existe algún descenso de la vejiga, prolapso del útero y/o recto a nivel de paredes vaginales
- Examine las glándulas de Skene y Bartholin con los labios todavía separados, explique a la paciente que va a insertar un dedo en su vagina y que va a sentir presión. Inserte el dedo índice hasta la segunda articulación con la palma de la mano hacia arriba. Para las glándulas de Skene haga presión arriba y hacia fuera.



Inspección y palpación de E. mamaria

- La inspección se realiza con la vista. La paciente se encontrará sentada con el tórax y brazos descubiertos, bajo una iluminación adecuada y con el examinador parado frente a ella. Se divide en estática y dinámica.
- Después de la inspección se procede a la palpación, que se realiza con la palma de la mano o con la yema de los dedos, en forma suave y metódica, para buscar lesiones en las mamas, axilas y regiones supra y subclaviculares. La palpación se debe realizar en dos posiciones: sedente y supina.



Maniobras de Leopold

- 1ra maniobra parte del feto está en el fondo uterino: cabeza o pies. Se coloca ambas manos sobre el fondo uterino y se trata de identificar la parte fetal que la ocupa, si lo que se palpa es redondo, resistente y regular.
- 2da maniobra Se utiliza para saber en qué parte está el dorso fetal con relación al eje cefalocaudal de la madre. El dorso suele palparse como una estructura dura, convexa y resistente a la palpación; en cambio, las extremidades fetales son blandas, móviles, irregulares y numerosas.
- 3ra maniobra Permite identificar la presentación del polo fetal que ocupa la porción inferior del útero y establecer si se encuentra encajado en la pelvis. De acuerdo a la sensación que dé la estructura palpada se puede determinar el tipo de presentación, al igual que en la primera maniobra.
- La cuarta maniobra determina el grado de penetración de la presentación fetal en el estrecho superior de la pelvis materna, nos permite ver el grado de flexión de la cabeza con respecto al tronco.

1.2.4 Análisis y estudios básicos de la mujer

Divide

- Ultrasonido o ecografía
- El uso de ecografía Doppler
- La biopsia corial o la foniculocentesis
- Amniocentesis
- Biopsia corial
- Cordocentesis o foniculocentesis
- Colposcopia