

UNIDAD I. ENSAYO EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y SIGNOS VITALES

FUNDAMENTO DE ENFERMERIA I
MTRA. ROSARIO CRUZ SANCHEZ



PRESENTA EL ALUMNO:

Erwin Avelino Bastard Alvarado

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**Ier. Semestre "A" Licenciatura en Enfermería
Escolarizado**

Pichucalco, Chiapas

24 de septiembre del 2020.

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE Y SIGNO VITALES

Se le denomina exploración física o examen físico al método trabajado por un médico para averiguar si el paciente tiene un problema de salud.

La consulta tiene un registro; como primer punto el médico realiza una entrevista al paciente, el médico evalúa el nivel de aportación el estado en que se encuentre sus emociones actitudes, sentimientos, nutrición, etc.

En el proceso de exploración física, el médico aplica cinco métodos simples los cuales son:

-Inspección visual: le permite al médico comprobar si existe daño físico importante con la apariencia de los glóbulos oculares de la piel, lesiones, etc.

-Palpación: nos permite comprobar por medio del tacto el estado corporal.

-Auscultación: permite oír los sonidos corporales como los latidos del corazón.

-Percusión: desarrollo en donde el médico golpea alguna parte del cuerpo averiguando sonidos raros.

-Olfacción: se basa en averiguar olores que no se presenten en común y descubrir desarrollos infecciosos.

Los médicos también requieren de instrumentos y técnicas adicionales. Uno de los instrumentos serían: martillos para medir reflejos, fuentes de luz, tensiómetros para medir la presión artesanal, etc.

Realizado el diagnóstico el médico dará un tratamiento ya sea en una receta o prescripción donde podrá sugerir medicamentos para el bien de la salud.

TOMA DE SIGNOS VITALES

Son señales que refleja la situación fisiológica de los órganos vitales como por ejemplo: el cerebro, corazón, pulmones, etc. Formulan de manera rápida los cambios prácticos que pasan en el organismo.

Los signos vitales se clasifican en cuatro partes:

Frecuencia cardiaca

Es la onda vibrante de la sangre representa la debilidad del latido cardiaco que es la porción de sangre que entra en las arterias. El pulso periférico se siente en pies, manos, cara y cuello.

Las niñas de doce años y las mujeres en general tienen el pulso más rápido en comparación de los hombres. Las personas que practican deportes o hacen mucho ejercicio cardiovascular pueden llegar hasta cuarenta latidos por minutos sin ninguna conveniencia.

Alteraciones de pulso:

Taquicardia sinusal: sobre pasa los 160 latidos por minutos.

Taquicardia paroxística: está por encima de 160 latidos por minutos.

Bradycardia sinusal: vibra entre 40 y 60 latidos por minutos.

Bradycardia por bloqueo auriculo-ventricular completo: pulsa entre 30 y 35 latidos por minutos.

Frecuencia respiratoria

Es el desarrollo mediante el cual se obtiene oxígeno a través del aire y se expulsa el anhídrido carbónico del organismo.

La fase respiratoria comprende de dos partes:

Inspiración: fase activa.

Espiración: fase pasiva.

Causas que afectan la respiración: ejercicio, estrés, grandes alturas, medicamentos y edad.

Alteraciones

Bradipnea: Es la pausa en la medida respiratoria en la continuidad a 12 respiraciones por minuto en los adultos, en alumnos menor de 20 y en bebés menor de 30.

Taquipnea: Son existentes a 20 respiraciones por minuto en adultos, 30 en alumnos y 50 en bebés. Es un proceso respiratorio muy rápido.

Hiperpnea o hiperventilación: Es creada por ansiedad, ejercicios, metabolismos, sistemas nerviosos, entre otras. Es rápida y mayor a 20 respiraciones por minutos.

Apnea: Ocurre en paro respiratorio y su consecuencia es la falta de movimientos respiratorios.

Disnea: Emoción del paciente que hace el esfuerzo por respirar se puede clasificar en 2 partes:

*inspiratoria: se muestra por resistencia parcial de la vida aérea.

*expiratoria: se agrupa con estrechos de la luz de los bronquios y en pacientes con problemas de asma bronquial y enfisema pulmonar.

Tiraje: Indica resistencia a la inspiración. La inspiración fracciona y aumenta el diámetro de la cavidad torácica.

Ortopnea: Es la ignorancia de respirar cómodamente en una buena posición.

Respiración de kussmaul: Se presenta en pacientes con insuficiencia renal y ácidos metabólicos con una frecuencia respiratoria mayor de 20 por minuto.