

UDS

Nombre de alumno: Albores Sántiz Luis Ángel

Nombre de la profesora: López Silba
María Del Carmen

Nombre del trabajo: Unidad IV Patrón Activo-
Ejercicio.

Materia: Fundamentos de Enfermería I.

Grado: 1º

Grupo: "A"

Cometán de Dominguez, Chiapas a 17 de octubre
de 2020.

A.1. - RESPIRACIÓN

En los seres vivos por la que absorben oxígeno, disuelto en aire o agua, y ya que lo expulsan dióxido de carbono para poder mantener sus funciones vitales. En el pulmón que es el órgano de la respiración en los vertebrados superiores.



También es un proceso por el que el organismo obtiene del oxígeno necesario para vivir y expulsa el dióxido de carbono procedente del metabolismo celular, realizando por lo tanto el intercambio de gases entre el aire y la sangre.

Además, el aparato respiratorio también está relacionado con el sentido del olfato y con la fonación o formación de sonido. El aparato respiratorio está constituido por:

- Las vías respiratorias.
- Los pulmones.

4.2.- VALORACIÓN DEL PATRÓN RESPIRATORIO.

Qué valora.

Es un patrón de ejercicio en las actividades diarias en nuestro tiempo libre + recreo en los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria como higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar.



Como se valora. Ya que es una valoración del estado cardiovascular,

frecuencia cardíaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que reflejan isquemia o arritmia.

Valoración del estado respiratorio. Saber valorar los antecedentes de las enfermedades respiratorias, como en el ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración.

Resultado del patrón. Cuando el patrón está alterado si existe los síntomas respiratorios, en los frecuencia respiratorio alterada, disnea, cianosis, tos inefectiva, tirajes, uso de oxígeno domiciliario.

4.3.- CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE RESPIRACIÓN.



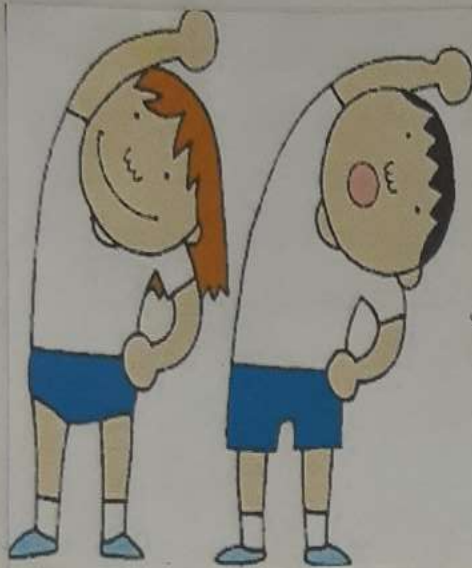
Principales cuidados e intervenciones de enfermería, para tener en cuenta en tomar constantes vitales + está en plena vigilancia de la disnea, episodios de dolor torácico, disnea, instauración de alteraciones arritmia.

Establecer que cuidados debemos de presentar el personal sanitario en general + el de enfermería en particular ante un paciente con falla respiratoria aguda.

Mostrar la valoración inicial a la que el paciente está sujeto de manera primaria + poder aplicar del protocolo de soporte vital avanzado para poder realizar una valoración secundaria o avanzada que podrá de manifestar las cuales son las necesidades básicas alteradas + el nivel de dependencia del paciente.

- Podemos iniciar un circuito de atención rápida en aviso al médico responsable, + aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado.
- Canalización de medicamento de vía venosa periférica + extracción de muestra sanguínea para análisis urgente más GSA.
- Administración de los medicamentos + oxigenoterapia a alto flujo.

4.4.- MOVILIDAD.



Son los transportes + conservación de la muestra, los manejo de la muestra en su recepción en el intensario otorga reflejo, mal estado general + fiebre elevada + que son el patron de referencia en el diagnóstico de la movilidad.

Para darle movilidad las costillas se articulan con los apófisis transversas de las limitaciones al flujo en la obstrucción de la vía aérea. Aunque el modelo va primero, es tina los patrones de ventilación alveolar + perfusión pulmonar.

4.5.- VALORACIÓN DEL PATRON DE MOVILIDAD.



Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración, indicación verbal de disnea.

El patrón esta alterado + existen síntomas respiratorios + frecuencias respiratorio alterada, disnea cianosis, tos inefectiva, tiraje, uso de oxígeno domiciliario.

4.6.- MECÁNICA CORPORAL



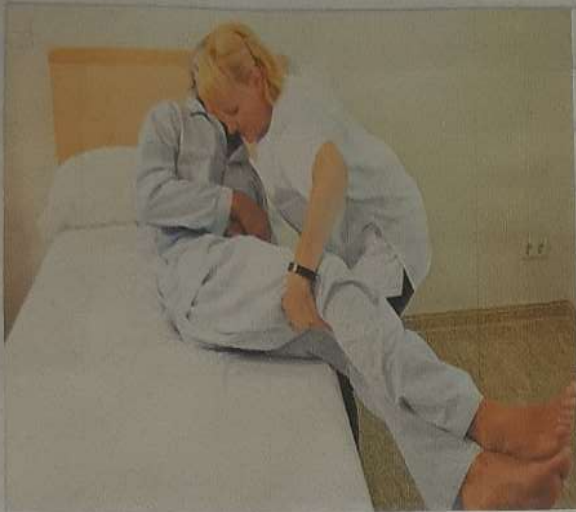
Es la que estudia el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos. Ya que la mecánica corporal se encarga del personal de enfermería aplicará la mecánica corporal en todas las acciones que realice consigo misma y con el paciente, esto reducirá los riesgos de lesión y evitará fatiga innecesarias.

Ya que la finalidad de la mecánica corporal es aprender a poder establecer la capacidad corporal de un individuo o de cualquier parte de su cuerpo para poder realizar actividades funcionales, mejorar su aspecto físico y poder evitar o disminuir desequilibrios fisiopsicosociales y poder favorecer su independencia hasta donde sea posible.

Debemos de hacer que tenga movilización para lograr descanso y tener efectos biológicos o puede ser también psicológicos y progresivos, en el uso de elementos o apoyo de seguridad.

Uno de nuestros objetivos es poder disminuir el gasto de energía muscular, mantener una actitud funcional, nerviosa y poder prevenir complicaciones de los músculos esqueléticos.

4.7.- CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE MOVILIDAD.



Son las recomendaciones para la prevención + manejo en el primer nivel de condición neurológica de los problemas de movilidad, las alteraciones nutricionales, de la mala postura.

Para tener un mejor cuidado en los pacientes son.

- Valoración de conformación exterior.
- Definición de planos corporales.
- Reducción de tensión excesiva sobre articulaciones que soportan el peso corporal.

Decúbito Lateral. Son en pacientes que se encuentran acostados sobre el lado derecho o izquierdo, en las extremidades superiores en ligera flexión + la inferior del lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra. Para favorecer la relajación muscular, la recuperación pos anestésica + aplicación de varios tratamientos.

Ante las pruebas de control respiratorio para mejorar la respiración en la movilidad, flexibilidad + estabilidad de nuestro cuerpo ya que uno de nuestros objetivos es dar a conocer el beneficio del ejercicio aeróbico combinado.

4.8.- PATRON SUEÑO DESCANSO.

Es la capacidad de la persona para conseguir al dormir, descansar o relajarse a lo largo de 24 horas del día para percibir la calidad del sueño por lo que tener un descanso para percibir el nivel de energía. Una de las ayudas para poder dormir ya que serían los medicamentos, rutinas para poder descansar bien.



El sueño es una necesidad fisiológica básica. Es el estado de inconciencia, del cual despierta la persona con estímulo sensorial para el descanso y el sueño que son los aspectos fundamentales para mantener la salud. El gasto de energía que consumimos durante el día, se repone en partes durante el sueño, gracias a eso permite un fundamento óptimo del organismo.

Para tener un patrón normal del sueño puede ser alterado cuando el paciente presenta una enfermedad o necesidad el envejecimiento.

El sueño se considera como el descanso por excelencia, ya que las habilidades de dormirse y permanecer dormido durante un periodo de interrumpido es una medida de la salud, mental y física.

4.9. - NECESIDADES DEL DESCANSO Y SUEÑO.

Podemos valorarlo como el espacio físico como ventilación, temperatura agradable y libre de ruidos es el tiempo dedicado al sueño u otros descansos diurnos recursos físico o materiales y poder favorecer del descanso.



ya que en ocasiones hay confusión o cansancio y relacionado con la falta de descanso, disminución de la capacidad de funcionamiento de conducta errática en la relación a la falta de descanso.

Podemos describir la efectividad desde la perspectiva del individuo, algunas personas están bien descansada después de 4 horas de sueño, mientras que otras necesitan más. Las apneas del sueño y de los ronquidos que pueden ser constitutivos de otros problemas de salud y habrá que tenerlos en cuenta en ese sentido, pero si no interfieren con la sensación de descanso no alteran el patrón.

El descanso y el sueño son aspectos fundamentales para mantener la salud. Es el gasto de energía que consumimos durante el día, se recupera en parte durante el sueño y esto permite un funcionamiento óptimo del organismo.