



Universidad del sureste



Ginecología y obstetricia

Docente: Lic. Cesar Alfredo Cabrera

Alumna: Dulce Citlali Encino Camaras.

Cuatrimestre: 5°

Lic. En enfermería



San Cristóbal de las casas, Chiapas

2021



CUIDADOS INTRAPARTO

(NIC)

Monitorización y Manejo de las etapas uno y dos del Parto

- Determinar si la paciente presenta trabajo de parto
- Determinar si las membranas se han roto
- Determinar la preparación y objetivos de la paciente para el parto.
- Realizar la maniobra de Leopold para determinar la presentación fetal
- Realizar las exploraciones vaginales adecuadas
- Monitorizar los signos vitales maternos y de feto entre las contracciones.
- Auscultar la FC fetal cada 30-60 minutos al principio del trabajo de parto, cada 15 minutos durante la fase de trabajo de parto activo, y cada 5 minutos en la segunda etapa.
- Monitorizar la FC del feto durante y después de las contracciones para detectar desaceleraciones o aceleraciones.
- Palpar las contracciones para determinar la frecuencia, duración, intensidad y tono en reposo
- Fomentar la deambulación durante la primera fase de trabajo de parto
- Monitorizar el nivel de dolor
- Explorar las posiciones que mejoran la comodidad materna y mantienen la perfusión de la placenta.
- Enseñar técnicas de respiración, relajación y visualización
- Administrar analgésicos para proporcionar comodidad y relajación durante el trabajo de parto.

scribo

- (114) (114) (114)
- Realizar o ayudar en la amniotomía de modo aséptico
 - Auscultar la FC Fetal ante y después de la amniotomía
 - Reevaluar la posición del Feto y del cordón después de la amniotomía.
 - Documentar las características del líquido, FC Fetal, y patrón de contracciones después de la rotura espontánea o inducida de las membranas.
 - Monitorizar el progreso del trabajo de parto, incluyendo el exudado vaginal, dilatación cervical, borrado del cuello, presentación y descenso Fetal
 - Realizar una exploración vaginal para determinar la dilatación cervical completa, presentación Fetal y la estática

2da etapa

- Enseñar técnicas de pujo para la segunda etapa del parto, en función de la preparación y preferencias de la madre
- Dirigir el segundo estadio de parto
- Atentar los esfuerzos de descenso espontaneo
- Evaluar los esfuerzos de pujo y la duración
- Preparar materiales para el parto

PARTO

(NIC)

Nacimiento de un niño

- Realizar una exploración vaginal para determinar la posición y estadías Fetales
- Mantener la intimidad y pudor de la paciente
- Ayudar a la paciente con la postura del parto
- Informar a la paciente sobre la necesidad de una episiotomía
- Administrar anestésicos locales antes de parto o la episiotomía.
- Realizar la episiotomía, según precise.
- Enseñar a la paciente a realizar respiraciones superficiales durante la salida de la cabeza
- Extraer la cabeza fetal despacio, manteniendo la flexión hasta que salga los huesos parietales
- Sostener el periné durante el parto
- Observar la presencia de una vuelta del cordón
- Aspirar las secreciones de la nariz y boca del bebé con una jeringa después de la salida de la cabeza.
- Aspirar el líquido contenido de meconio, si es el caso.
- Ayudar en la salida de los hombros.
- Realizar maniobras para liberar la distocia de hombros
- Extraer el cuerpo del bebé lentamente
- Sujetar el cuerpo de bebé
- Pinzar y cortar el cordón umbilical después de que hayan cesado los latidos.
- Adelantar la expulsión espontánea de la placenta.

(11)

PARTO

- Asignar la calificación Apgar de 1 minuto
- Aplicar tracción controlada del cordón umbilical, a la vez que se protege el Fondo de útero
- Inspeccionar si hay desgarros en el cuello uterino después de la salida de la placenta.
- Administrar anestésicos locales antes de la reparación quirúrgica, cuando este indicado.
- Suturar la episiotomía o los desgarros
- Realizar una exploración rectal para asegurarse de la integridad de los tejidos.
- Inspeccionar la placenta, membranas y el cordón después del parto.
- Calcular la pérdida de sangre después del parto
limpiar el periné
- Proporcionar información sobre el aspecto y estado del bebé

Estado Fetal: Durante el parto

(NOC)

Grado en que los signos Fetales están dentro de los límites normales desde el comienzo del parto hasta el alumbramiento.

- Frecuencia Cardíaca Fetal (120-160)
- Variabilidad de la FC Fetal
- Color del líquido amniótico
- Cantidad del líquido amniótico
- Posición Fetal
- Presentación Fetal
- PH sanguíneo del cuero cabelludo Fetal
- Pulsioximetría Fetal
- Aceleraciones de la FC Fetal con el movimiento

Estado Materno: Durante el parto

Grado en el que el bienestar materno está dentro de los límites normales desde el comienzo del parto hasta el alumbramiento.

- Uso de técnicas para facilitar el parto
- Frecuencia de las contracciones uterinas
- Duración e intensidad de las contracciones uterinas
- Progresión de la dilatación cervical
- Presión arterial
- Frecuencia del pulso radial
- Glucemia
- Temperatura corporal
- Diuresis
- Reflejos neurológicos
- Sangrado vaginal