



Nombre del alumno: José Caralampio Jiménez Gómez

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

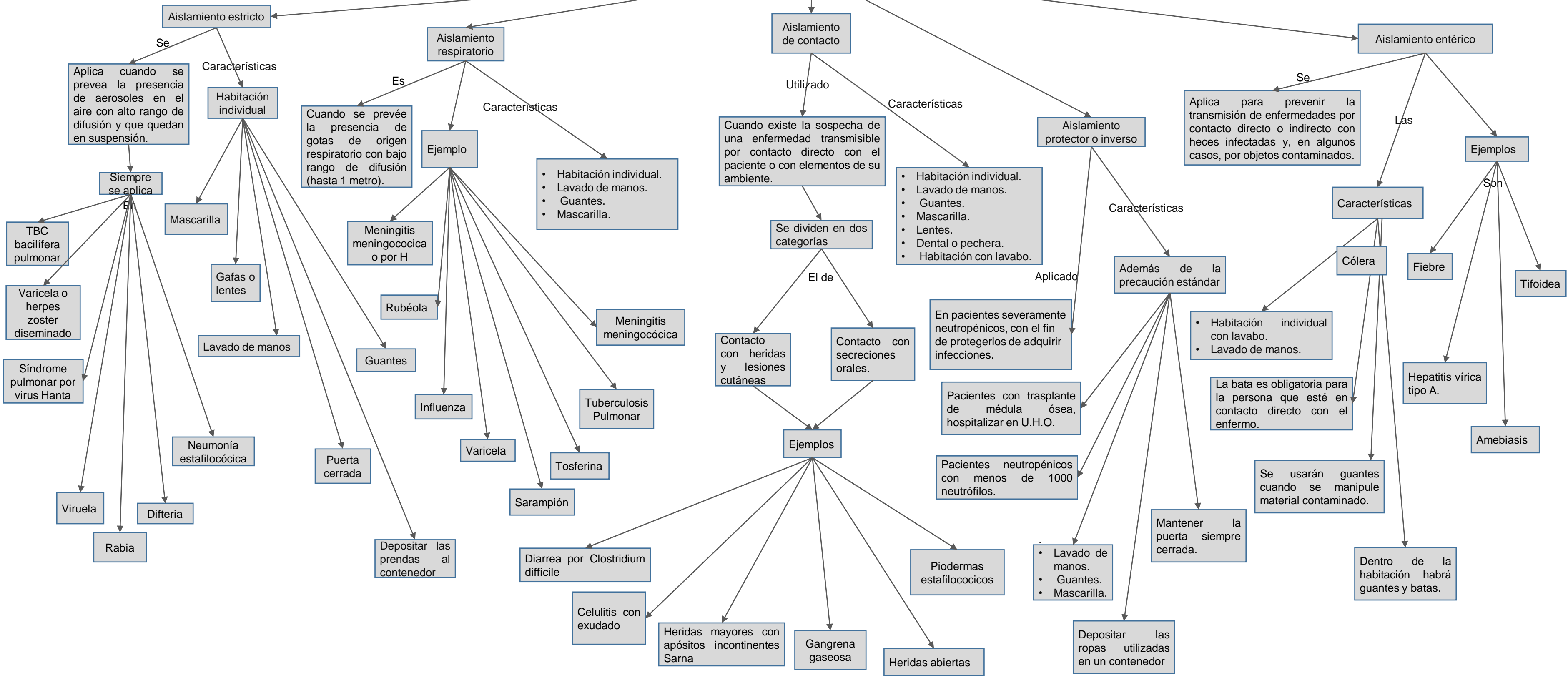
Materia: Enfermería medico quirúrgica 1

Grado: Quinto cuatrimestre de la licenciatura en enfermería

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Febrero del 2021

Enfermo en aislamiento



Enfermo en aislamiento

Aislamiento parenteral

Destinado a prevenir la diseminación de enfermedades transmisibles por la sangre o líquidos orgánicos u objetos contaminados con los mismos.

Características

La habitación individual

Ejemplos

Hepatitis vírica B y C

Sida

Sífilis

Paludismo

Lavado de manos.

Precauciones especiales con agujas y otros materiales punzantes.

- Lavado de manos.
- Guantes.
- Mascarilla.
- Lentas.

Los pacientes infectados por un mismo microorganismo pueden compartir habitación.

Aislamiento domiciliario

Se podrá llevarse a cabo siempre que se disponga de una habitación que reúna condiciones higiénicas suficientes.

Las precauciones de aislamiento hospitalario.

Se deben de sacar todos los objetos inútiles.

El personal sanitario que se encarga del enfermo dejará su bata al salir de la habitación.

Este personal deberá lavarse las manos con agua y jabón tras el contacto con el enfermo.

Racionalizar el uso de recursos.

Prevenir y/o controlar brotes.

Disminuir la incidencia de infección nosocomial.

Precauciones estándar

Lavado de manos

Uso de guantes

Uso de mascarillas

Llevar bata

Equipo al cuidado del paciente

Control del medio

Salud laboral

Precauciones de transmisión aérea

El aislamiento que se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanece suspendidas en el aire.

Ejemplos

Tuberculosis pulmonar

Varicela

Sarampión

Difteria

Meningococo

Enfermedad invasiva por hemophilus influenzae

Lenceria

Tosferina

Neumonía por micoplasma

Escarlatina

Rubeola

Gripe

El personal no inmune frente al sarampión o varicela no debe entrar en la habitación de pacientes con estas patologías.

Ocurre cuando partículas mayores de cinco micras, generadas al hablar, toser o estornudar, quedan suspendidas en el aire

Precauciones por transmisión por gota

En los pacientes en los que se conoce o se sospecha enfermedad grave fácilmente transmisible mediante contacto directo con el paciente o por contacto indirecto con superficies o utensilios usados en el cuidado de éste.

Pacientes infectados o colonizados por SMRA, ABRIM

Enfermedades entéricas por Clostridium Difficile, y en pacientes incontinentes por E. Coli, Shigella, Hepatitis A y Rotavirus.

Infecciones cutáneas como Impétigo, Pediculosis, Escabiosis, Herpes Zoster diseminado o en inmunodeprimidos.

Precauciones por contacto

Se aplicara

Ejemplos

Virus sincital respiratorio en niños.

Inflamación

Proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

Aspectos básicos que se destacan en el proceso inflamatorio.

Primer lugar

Segundo lugar

Tercer lugar

focalización de la respuesta, que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor.

Foco inflamatorio atrae a las células inmunes de los tejidos cercanos.

Respuesta inflamatoria es inmediata, de urgencia y por tanto, preponderantemente inespecífica, aunque puede favorecer el desarrollo posterior de una respuesta específica.

Inflamación se ha considerado integrada por los cuatros signos de Celso.

Calor

Rubor

Tumor

Dolor

Fases de la inflamación

Podemos dividir la inflamación en cinco etapas.

Liberación de mediadores.

Efecto de los mediadores.

Reparación.

Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio.

Regulación del proceso inflamatorio.

Regulación de la respuesta inflamatoria.

Mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio se encuentra estrechamente regulado, evitando, así una respuesta exagerada o perjudicial.

Siguientes factores intervienen en esta regulación.

Histamina

PGE

Agonistas autonómicos

Heparina

Eosinofilo

Reparación

Causas de la agresión han desaparecido o han sido eliminadas por la propia respuesta inflamatoria, se inician los procesos de reparación.

Procesos integran la llegada a la zona de fibroblastos que van a proliferar y sintetizar colágeno, proliferación de células epiteliales y proliferación de vasos dentro de la herida

No se conocen bien los mediadores responsables de estos fenómenos, parece ser que la IL-1 es la responsable de la activación de los fibroblastos.

Es un

Los

La

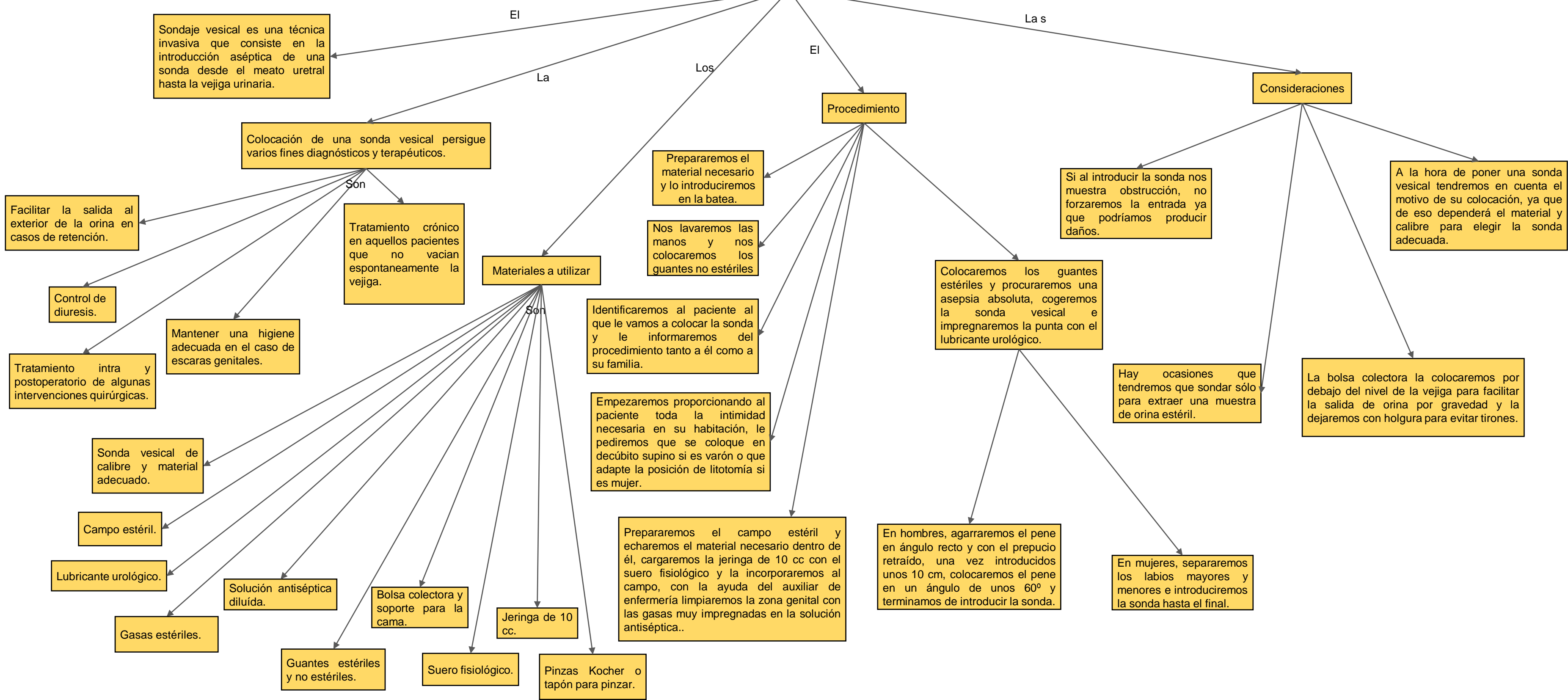
Con la

Los

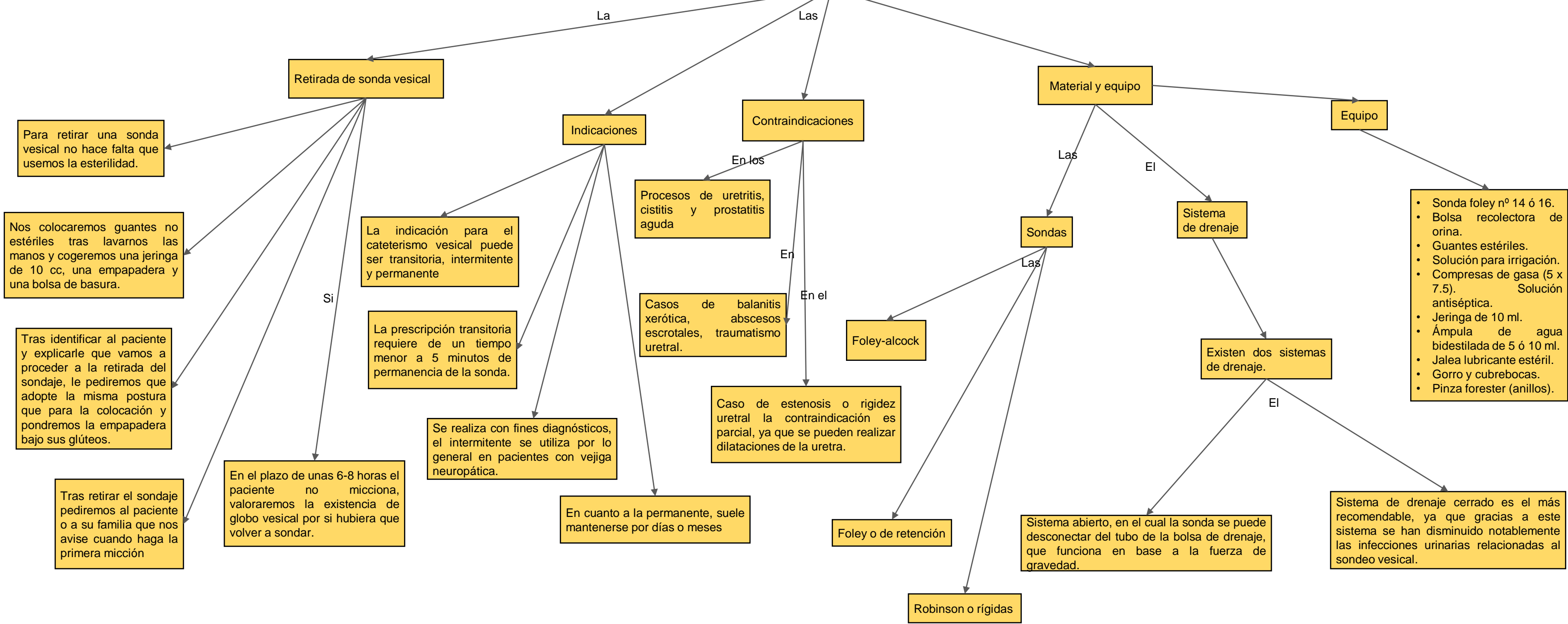
Cuando las

Estos

Técnica de sondaje vesical



Técnica de sondaje vesical



Bibliografía:

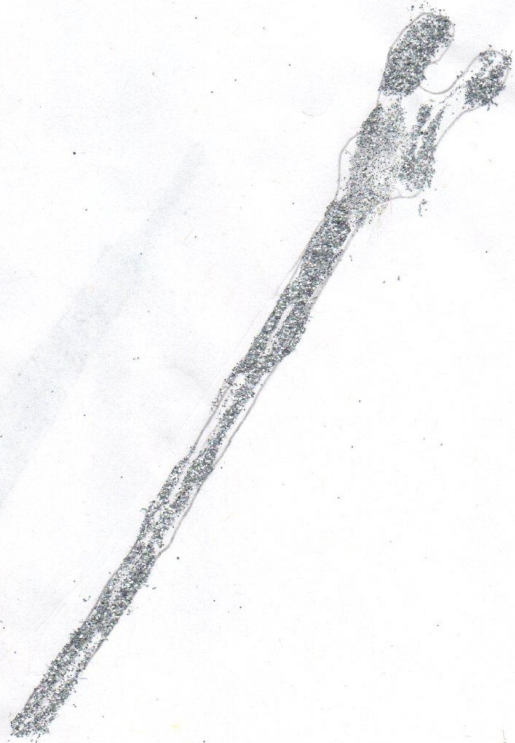
- UDS.2021. Antología de enfermería medico quirúrgica I. Utilizado el 12 de febrero del 2021.PDF

URL:

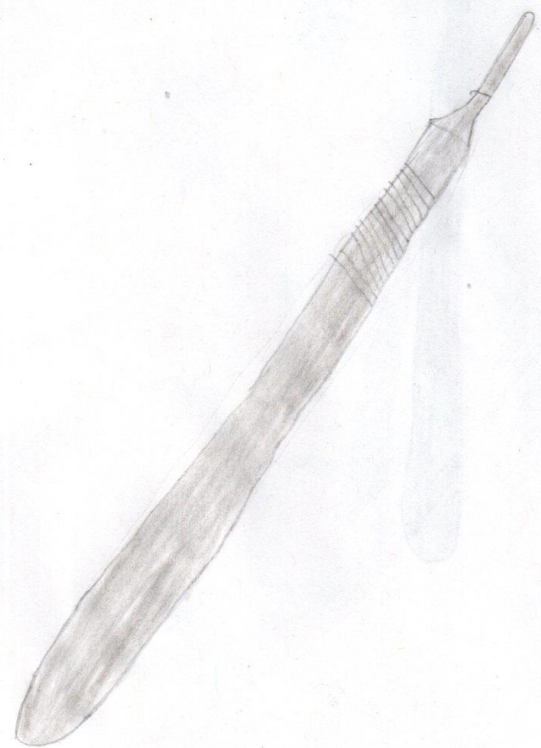
<file:///F:/QUINTO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICA/enfermeria%20medico%20quirurgico%201.pdf>

PINZAS
DE
EQUIPO
DE
DISECCION

SONDA
ACANALADA



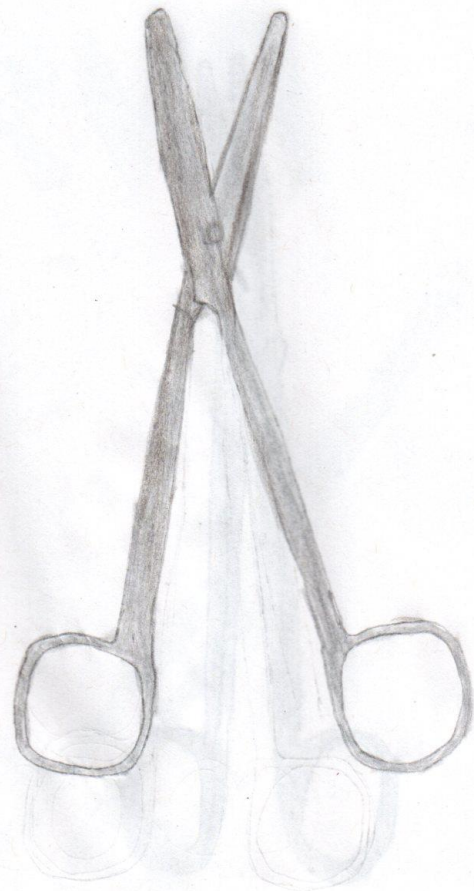
MANGO DE
VISTURI #3



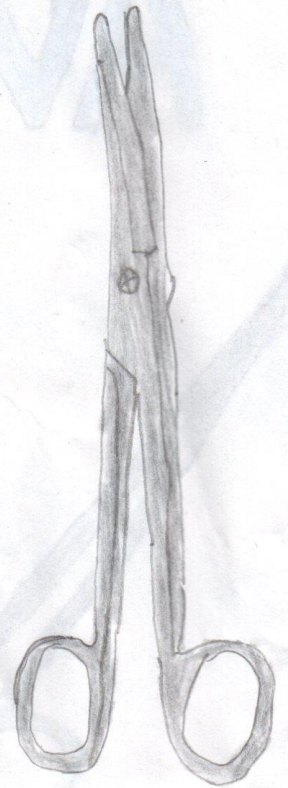
MANGO DE
VISTURI #4



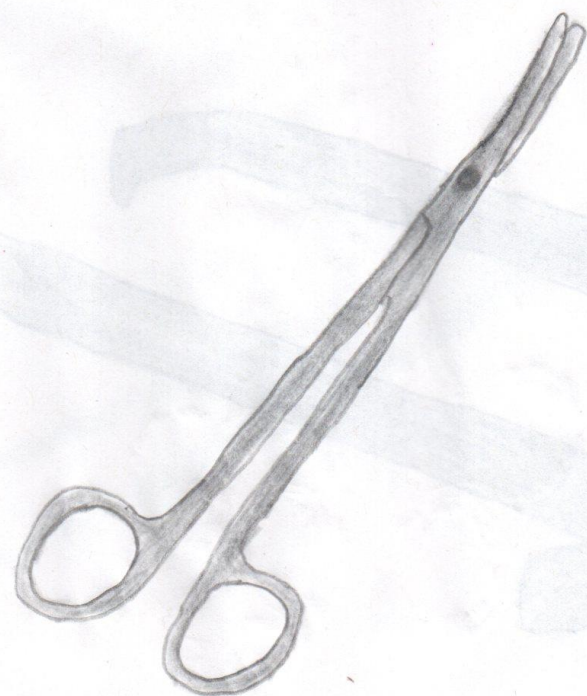
TIJERA DE
MAYO RECTA



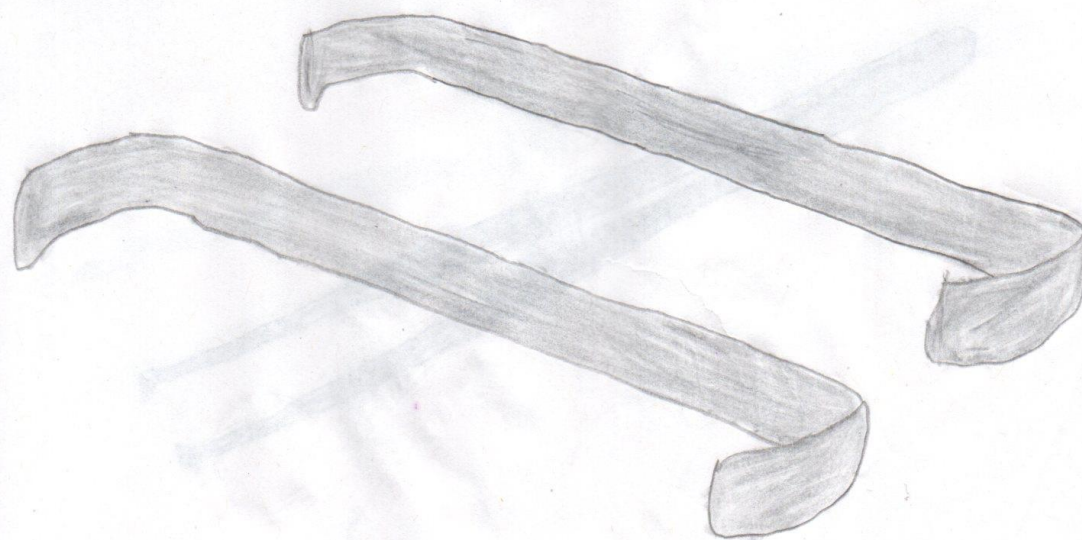
TIJERA DE
MAYO CURVA



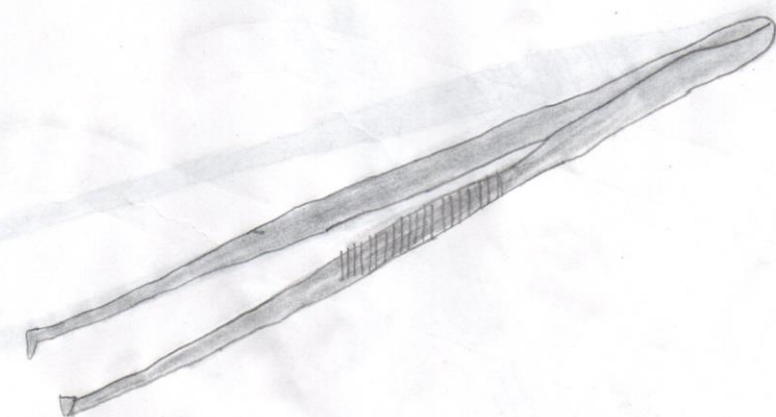
TIJERA ADOR
METZEBBAUM
CURVA



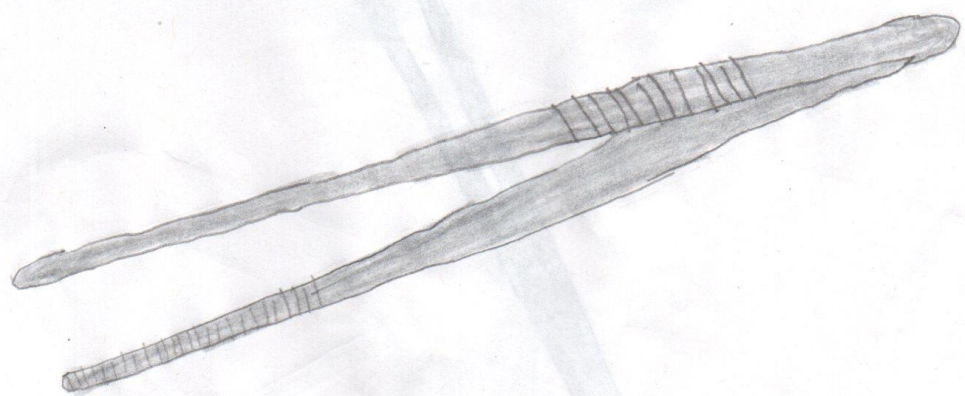
SEPARADOR
FARABEUF



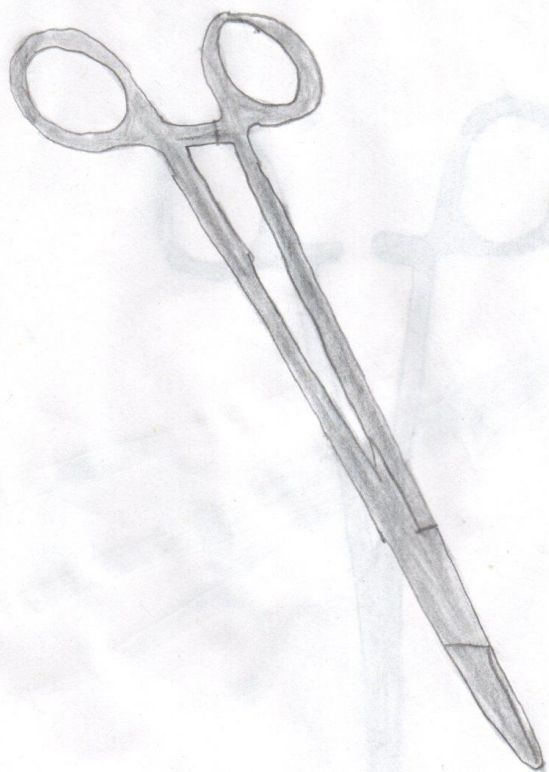
PINZA DE
DISECCION
CON DIENTES



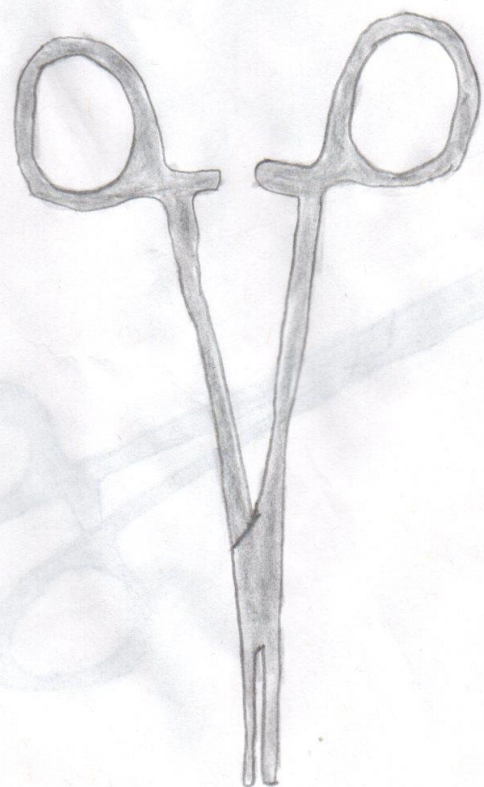
PINZA DE
DISECCION
SIN DIENTES



PORTA
AGUJAS

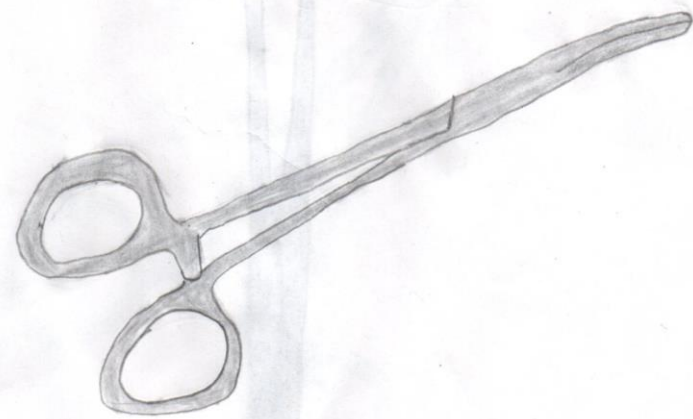


PINZA KELLY
RECTA



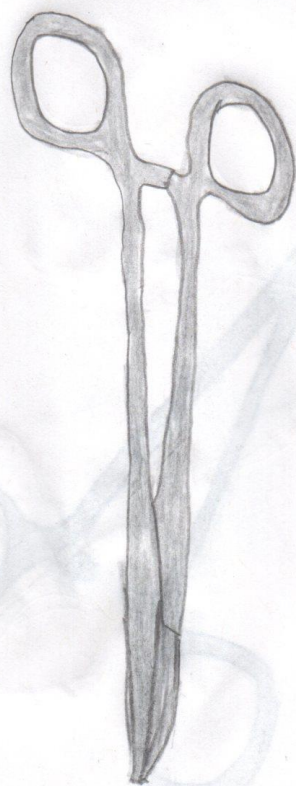
PINZA KELLY

ACURVA



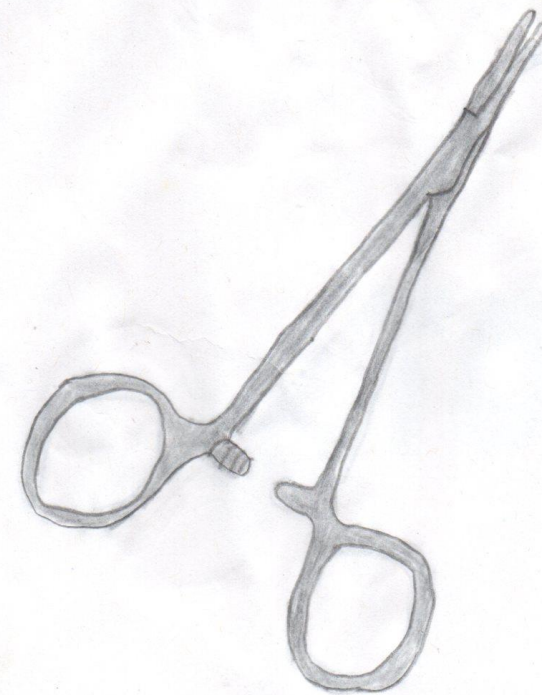
PORTAMOSCO

AGUJAS

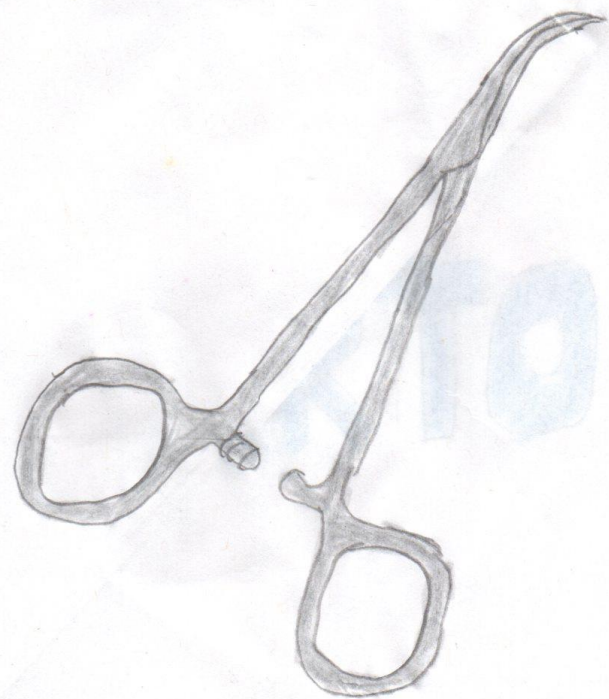


PINZA MOSCO

RECTA



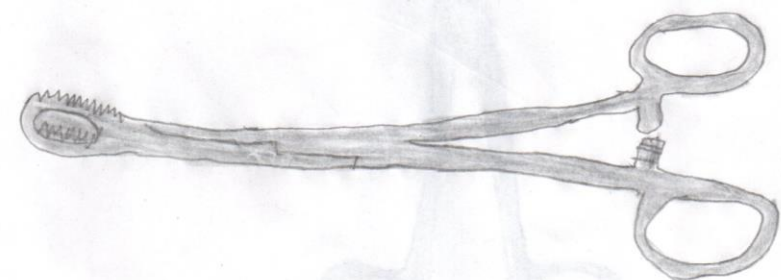
PINZA MOSCO
CURVA



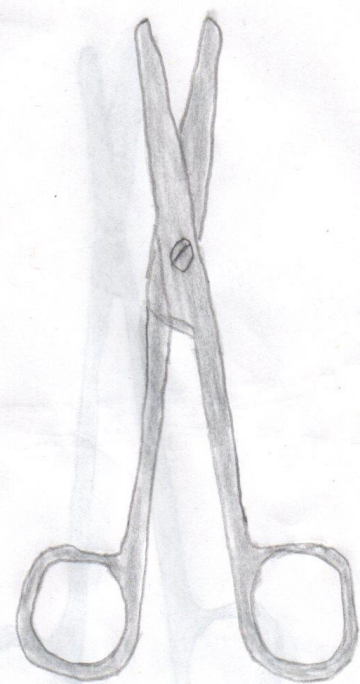
PERILLA
FOSTER



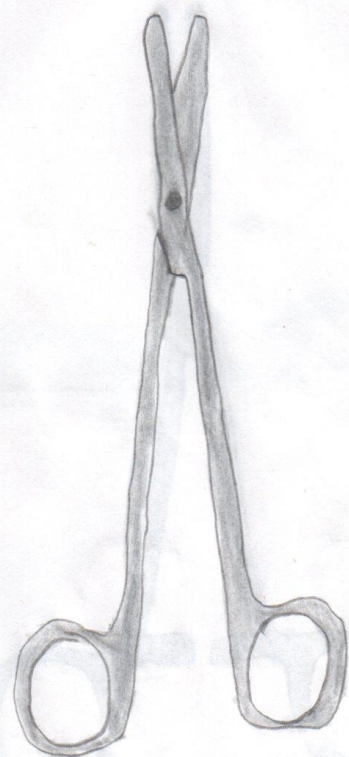
PINZA
FOSTER



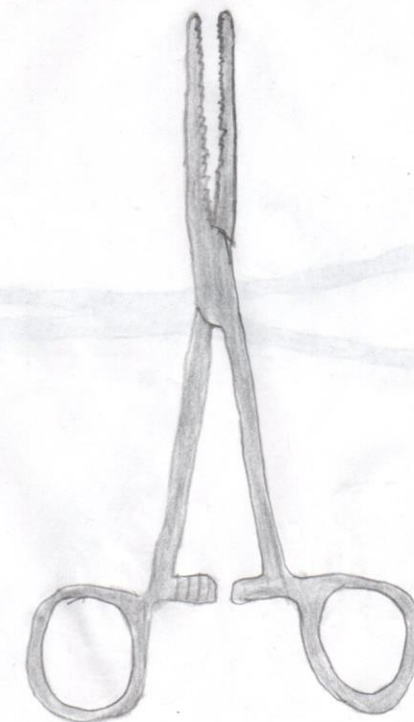
TIJERA DE
MAYO



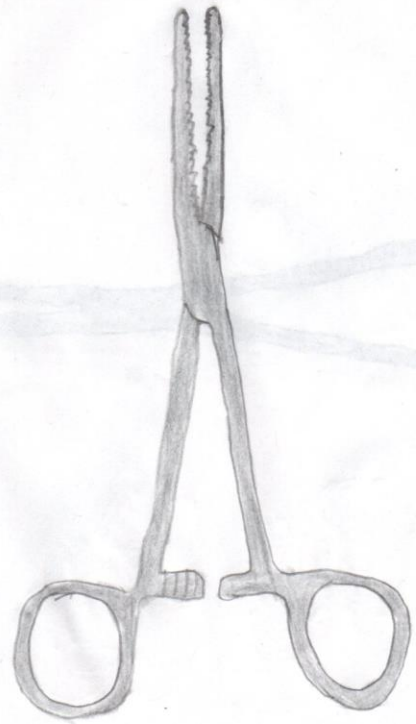
TIJERA
METZEBBAUM



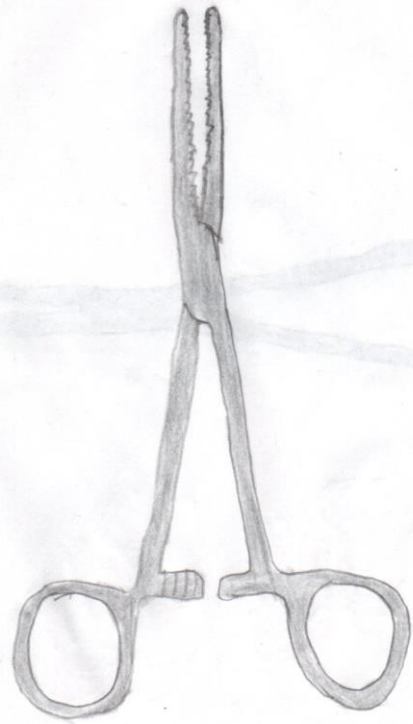
PINZAS
ROCHESTER



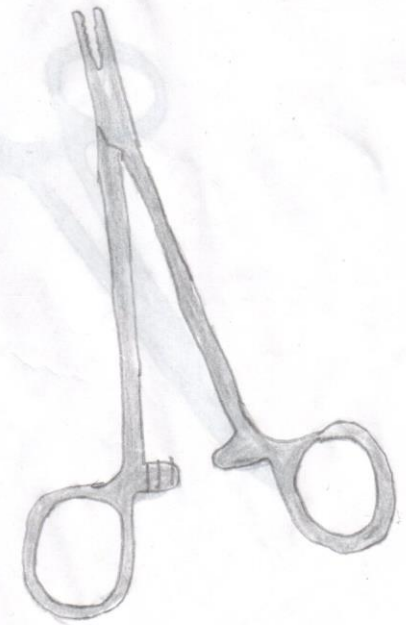
PINZAS
ROCHESTER



PINZAS
ROCHESTER



PORTA
AGUJAS



PORTA
AGUJAS

