

Nombre del alumno:

ANDREA LIZETH PEREZ HERNANDEZ

Nombre del profesor:

MARIA CECILIA ZAMORANO

Nombre del trabajo:

SUPER NOTA

Materia:

ENFERMERIA QUIRURGICA

Grado:

5

Grupo:

"B"

PASIÓN POR EDUCAR

PASIÓN POR EDUCAR

ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDROELECTRICO Y ACIDO BASE.

HIPOVOLEMIA:
Por deshidratación.

ENFERMEDAD
DIARREICA:
Se pierden líquidos
y electrolitos en
forma obligada
para vía intestinal.

Un mayor volumen
de agua se puede
perder también por
la vía gástrica a
través de vómitos.

Trastornos en los niveles séricos de sodio.

Hiponatremia.

VALORES SERICOS
NORMALES:
135-145 mmol/L

Hipernatremia.

Trastornos en los niveles séricos de potasio.

hiperkalemia.

VALORES NORMALES:
3.5-4.5 mmol/L

hipokalemia.

venoclisis

CONCEPTO

Procedimiento para canalizar una vía venosa con fines diagnósticos.

Material:

Equipo de venoclisis.

Torundas alcoholadas.

Tela adhesiva.

Jeringa de 5-10 ml.

Liga de goma o torniquete.

Solución por administrar.

catéter.



Tratamiento nutricional.

CONCEPTO

Planes de alimentación mediante los cuales seleccionan los alimentos adecuados.

Tipos de dietas:

DIETAS DE PROGRESION.

- Dieta líquida.
- Dieta semilíquida
- Dieta blanda.

DIETAS CON RESTRICCIÓN:

- Dieta hipocalórica 1000 kcal.
- Dieta hipocalórica 1500 kcal.
- Dieta hipocalórica 1800 kcal.

DIETAS CON RESTRICCIÓN GLUCEMICA:

- Dieta diabética 1500 kcal.
- Dieta diabética 1000 kcal.

DIETAS CON MODIFICACIONES DE INGESTA PROTEICA:

- Dieta hipoproteica.
- Dieta hiperproteica.
- Sin gluten.

DIETAS CON MODIFICACION DE LIQUIDOS:

- Dieta hipo lipídica.
- Dieta de protección biliopancreática.

DIETAS CON MODIFICACIONES DE FIBRA:

- Dieta sin residuos.
- Dieta astringente.
- Dieta laxante o rica en residuos.

TECNICA DE NUTRICION ENTERAL.

CONCEPTO

Acciones que se realizan para mantener el estado nutricional adecuado al paciente que no puede alimentarse.

objetivo

Satisfacer los requerimientos nutricionales.

TECNICA DE GASOMETRIA.

CONCEPTO

Prueba medica de extracción de sangre para medir los gases (oxígeno y dióxido de carbono)

objetivo

Evaluar la absorción de oxígeno de la sangre, y también sirve para evaluar la función renal.

PROCEDIMIENTO

Se toma una arteria: radical.

Una vez encontrado el pulso se introducirá la aguja y la sangre fluirá en la jeringa.

Limpiar la muñeca con una torunda alcoholada.

Retirar la aguja y aplicar presión durante unos minutos.

Palpar el pulso.

La muestra se lleva a una maquina especial para proporcionar valores.

TECNICA DE ASPIRACION DE SECRECIONES.

CONCEPTO

Es la succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión..

objetivo

Mantener la permeabilidad de vías aéreas.

Favorecer la ventilación respiratoria.

Prevenir las infecciones y atelectacias ocasionadas por el acumulo de secreciones.

Signos que indican presencia de secreciones.

Secreciones visibles en el TET.

Sonidos respiratorios tabulares.

Disnea.

Crepitaciones a la auscultación.

Caída de la saturación de oxigeno y aumentos de la presión 002.

Complicaciones

Hipoxemia.

Extubación accidental

Atelectacias.

Arritmias cardiacas

Reacciones vágales.

Broncoespasmos.

Bronco aspiración

TECNICA DE OXIGENOTERAPIA.

CONCEPTO

Es un tratamiento donde se suministra oxígeno, con la finalidad de prevenir o tratar la hipoxia.

objetivo

Tratar la hipoxemia.

Disminuir la sobrecarga cardiaca.

Disminuir el esfuerzo respiratorio.

Tipos de equipo.

Flujo bajo.

Flujo alto.

Flujo mixto.

Equipo necesario.

Cánula de puntas nasales.

Fluxómetro.

humidificador.

Fuente de oxígeno

Solución estéril.

Bronco aspiración

TECNICA DE CATETERES VENOSOS.

CONCEPTO

Es una técnica de canalización percutánea de vía venosa central, a través de un acceso periférico.

Técnica de seldinger.

Administrar.

Monitorización hemodinámica.

Extracción de muestras sanguíneas.

Técnica:

1. Lavarse las manos.

3. Reunir material y equipo.

4. Colocarse cubrebocas

2. Sanitizar mesa Pasteur.

6. Purgar el equipo y colocarlo en tripie

5. Preparar solución.

7. Explicar al paciente sobre el procedimiento que se hará.

Técnica de presión venosa central.

CONCEPTO

Presión media a través de la puntada de un catéter que se coloca dentro de la aurícula derecha.

Medición de la presión de AD.

Manómetro de agua conectado a un catéter central

Atreves de luz proximal de un catéter colocado en la arteria pulmonar.

Atreves de una vía colocada dentro de AD y conectada a un sistema transductor de presión.

Objetivos:

Vigilar la presión en la aurícula derecha

Señalar las relaciones entre volumen de sangre y capacidad cardíaca.

Indicar el estado del paciente con hipovolemia y su respuesta al tratamiento.

Sirve como guía en la identificación temprana de insuficiencia cardíaca congestiva

Valoración del paciente:

Evaluar signos y síntomas de déficit de volumen líquido.

Evaluar presencia de signos y síntomas de embolia gaseosa.

Evaluar signos y síntomas de exceso de líquidos.