Nombre de alumnos: ANA CTRISTINA HERNANDEZ JI MENEZ

Nombre del profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

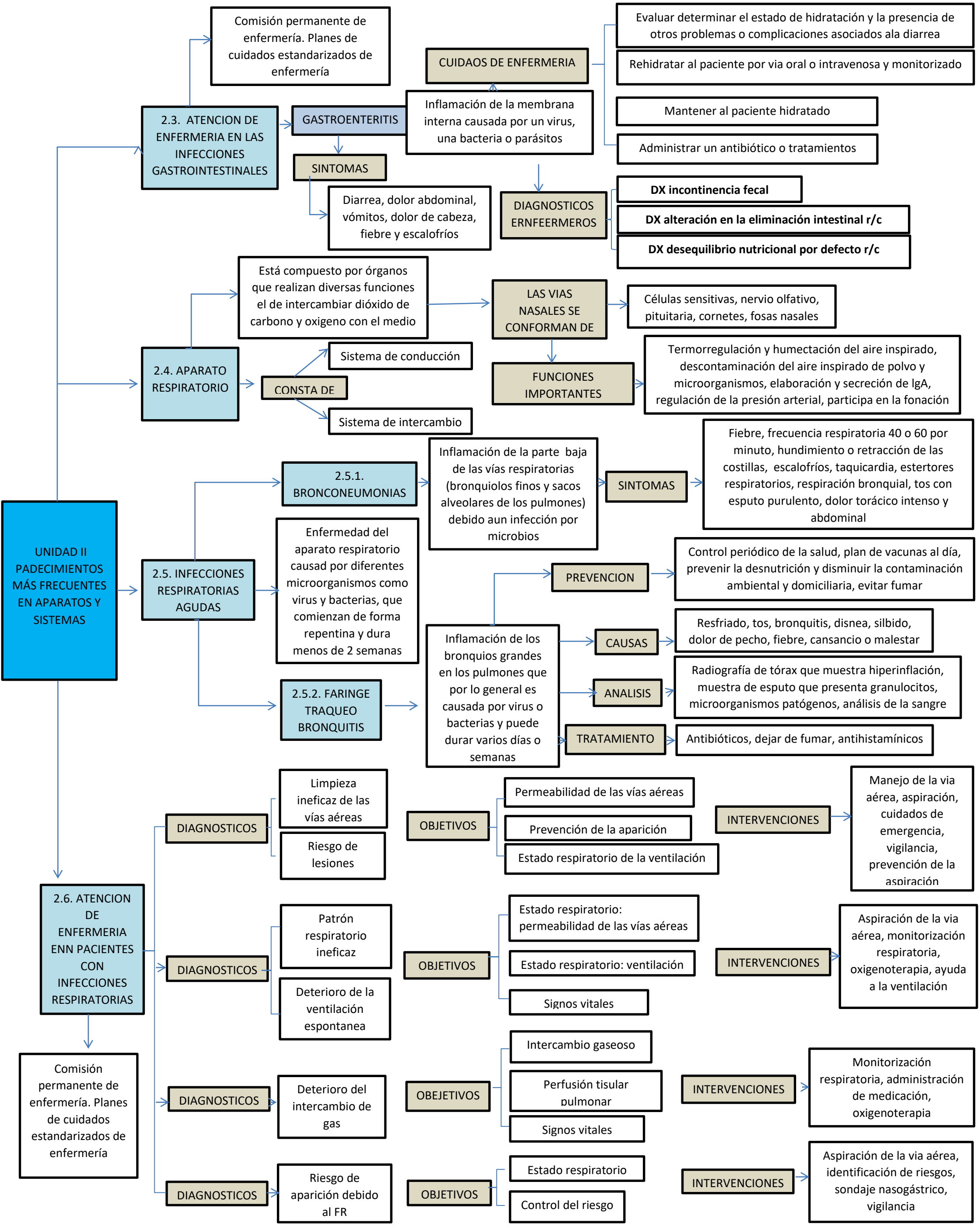
Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Grado: 5to

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de febrero de 2021.


UNIDAD II PADECIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN APARATOS Y SISTEMAS
2.3. ATENCION DE ENFERMERIA EN LAS INFECCIONES GASTROINTESTINALES
Comisión permanente de enfermería. Planes de cuidados estandarizados de enfermería
GASTROENTERITIS
Inflamación de la membrana interna causada por un virus, una bacteria o parásitos
CUIDAOS DE ENFERMERIA
Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociados ala diarrea
Rehidratar al paciente por via oral o intravenosa y monitorizado
Mantener al paciente hidratado
Administrar un antibiótico o tratamientos
SINTOMAS
Diarrea, dolor abdominal, vómitos, dolor de cabeza, fiebre y escalofríos
DIAGNOSTICOS ERNFEERMEROS
DX incontinencia fecal
DX alteración en la eliminación intestinal r/c
DX desequilibrio nutricional por defecto r/c
2.4. APARATO RESPIRATORIO
Está compuesto por órganos que realizan diversas funciones el de intercambiar dióxido de carbono y oxigeno con el medio
CONSTA DE
Sistema de conducción
Sistema de intercambio
LAS VIAS NASALES SE CONFORMAN DE
Células sensitivas, nervio olfativo, pituitaria, cornetes, fosas nasales
FUNCIONES IMPORTANTES
Termorregulación y humectación del aire inspirado, descontaminación del aire inspirado de polvo y microorganismos, elaboración y secreción de IgA, regulación de la presión arterial, participa en la fonación
2.5. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
2.5.1. BRONCONEUMONIAS
Inflamación de la parte baja de las vías respiratorias (bronquiolos finos y sacos alveolares de los pulmones) debido aun infección por microbios
SINTOMAS
Fiebre, frecuencia respiratoria 40 o 60 por minuto, hundimiento o retracción de las costillas, escalofríos, taquicardia, estertores respiratorios, respiración bronquial, tos con esputo purulento, dolor torácico intenso y abdominal
Enfermedad del aparato respiratorio causad por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y dura menos de 2 semanas
2.5.2. FARINGE TRAQUEO BRONQUITIS
Inflamación de los bronquios grandes en los pulmones que por lo general es causada por virus o bacterias y puede durar varios días o semanas
PREVENCION
Control periódico de la salud, plan de vacunas al día, prevenir la desnutrición y disminuir la contaminación ambiental y domiciliaria, evitar fumar
CAUSAS
Resfriado, tos, bronquitis, disnea, silbido, dolor de pecho, fiebre, cansancio o malestar
ANALISIS
Radiografía de tórax que muestra hiperinflación, muestra de esputo que presenta granulocitos, microorganismos patógenos, análisis de la sangre
TRATAMIENTO
Antibióticos, dejar de fumar, antihistamínicos
2.6. ATENCION DE ENFERMERIA ENN PACIENTES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS
Comisión permanente de enfermería. Planes de cuidados estandarizados de enfermería
DIAGNOSTICOS
Limpieza ineficaz de las vías aéreas
Riesgo de lesiones
OBJETIVOS
Permeabilidad de las vías aéreas
Prevención de la aparición
Estado respiratorio de la ventilación
INTERVENCIONES
Manejo de la via aérea, aspiración, cuidados de emergencia, vigilancia, prevención de la aspiración
DIAGNOSTICOS
Patrón respiratorio ineficaz
Deterioro de la ventilación espontanea
OBJETIVOS
Estado respiratorio: permeabilidad de las vías aéreas
Estado respiratorio: ventilación
Signos vitales
INTERVENCIONES
Aspiración de la via aérea, monitorización respiratoria, oxigenoterapia, ayuda a la ventilación
DIAGNOSTICOS
Deterioro del intercambio de gas
OBEJETIVOS
Intercambio gaseoso
Perfusión tisular pulmonar
Signos vitales
INTERVENCIONES
Monitorización respiratoria, administración de medicación, oxigenoterapia
DIAGNOSTICOS
Riesgo de aparición debido al FR
OBJETIVOS
Estado respiratorio
Control del riesgo
INTERVENCIONES
Aspiración de la via aérea, identificación de riesgos, sondaje nasogástrico, vigilancia