



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno: Brisaida Trigueros Ramírez

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez.

Licenciatura: Enfermería

Materia: enfermería clínica

PASIÓN POR EDUCAR

Cuatrimestre y modalidad: Quinto cuatrimestre. Semiescolarizado

Nombre y tema del trabajo. Mapa conceptual.

Frontera Comalapa Chiapas 9 de abril 2021.

CUIDADOS GENERALES DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE ENFERMOS

Reacciones del niño y la familia ante la hospitalización y ante la muerte.

La

Enfermedad es un acontecimiento común en la vida del ser humano. Desde la primera infancia e incluso desde la concepción la persona está expuesta a la experiencia del enfermar, que produce sensaciones internas inusuales, un repentino conocimiento de procesos corporales desconocidos y una inexplicable pérdida de control de algunas partes o funciones del cuerpo.

Según

Piaget, partimos de un nivel 0 = Incomprensión y pasamos por: Estadio I = Prelógica (hasta 7 años), Estadio II = Lógico-concreto (7-11 años), Estadio III = Operaciones lógico-formales (mayores de 11 años).

Atención y alivio del dolor y el estrés en el niño.

en

Esta etapa, basándose en la confianza y seguridad, el niño comienza a tomar iniciativas y planificar actividades que le sirven para adaptarse a su entorno.

Aspectos a trabajar en la Infancia Escolar (7-11 años). El principal objetivo evolutivo incluye el logro y las habilidades de trabajo.

Aspectos a trabajar en la Adolescencia (12-18 años). Durante esta etapa el adolescente se debe enfrentar al conflicto de saber quién es o estar confuso sobre quién debe ser.

Prevención de infecciones nosocomiales.

una

Infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección.

Las

Infecciones contraídas en el hospital, pero manifiestas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento.

Las

Infecciones contraídas en los establecimientos de atención de salud están entre las principales causas de defunción y de aumento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Son una pesada carga para el paciente y para el sistema de salud pública.

Administración de fármacos por vía oral, intramuscular y subcutánea

la

Vía oral

El medicamento se introduce en el organismo a través de la boca y se absorbe en algún tramo del tracto digestivo. La vía sublingual y la vía bucal son dos variedades de la vía oral. En vía sublingual, el fármaco se coloca debajo de la lengua, para que se absorba rápidamente.

La

Vía intramuscular

El medicamento se introduce dentro de un músculo a través de una aguja. El músculo, al estar muy irrigado por los vasos sanguíneos, permite que el medicamento pase rápidamente a la sangre (3-5 minutos).

El personal de enfermería especializado presta cuidados específicos al niño y a los padres, así como intervenciones de colaboración con el personal de la unidad, promoviendo, previniendo y afrontando los problemas de salud mental.

El
Entorno físico del centro debe ser lo más semejante posible a otros contextos infantiles.

La
Vía subcutánea
El medicamento se introduce a través de una aguja de punta fina en el tejido que tenemos bajo la piel. Allí el medicamento se va liberando lentamente al torrente sanguíneo. La insulina y las heparinas son un ejemplo.

Administración de fármacos por vía inhalatoria.

Los
Medicamentos se introducen directamente en los pulmones realizando una inhalación. El efecto es muy rápido y se emplean dosis muy bajas.

Hay
Tres tipos de dispositivos para la administración inhalada: los aerosoles, los nebulizadores y los dispositivos en polvo seco.

Administración de líquidos y de medicamentos por vía intravenosa e intraósea.

la
Vía intravenosa
El medicamento se introduce directamente dentro del torrente sanguíneo. Es la vía más rápida de aparición de los efectos de un medicamento.

la
Vía intraósea (IO) está indicada en pacientes adultos y pediátricos en situaciones de emergencia o urgencia en las que no sea posible conseguir un acceso vascular en los primeros momentos, bien por la situación clínica del paciente, bien por dificultades ambientales

Cuidados del niño que ha recibido un trasplante de órganos.

la
Donación pediátrica es un tema complicado. La pérdida de un niño o bebé es siempre una tragedia y la posibilidad de donar un órgano, las córneas y los tejidos resulta particularmente difícil para los padres, quienes tienen que tomar la decisión ante tremenda fatalidad.

Para
Poder dar respuesta a esta demanda, debe existir una organización previa que provea el equipamiento necesario para el desarrollo con efectividad en el trabajo operativo, disponiendo de los recursos humanos y materiales para dar comienzo a las acciones junto al donante.

Cuidados domiciliarios del niño con enfermedad crónica.

Cuidar de pacientes crónicos, especialmente cuando se trata de niños, requiere por parte del médico algunas habilidades peculiares, cuyo aprendizaje no siempre está bien contemplado en el currículo de estudio de la carrera de medicina.

las
Visitas domiciliarias son entendidas por los estudiantes como un recurso de promoción de la salud y un medio para disminuir el sufrimiento.

Alimentación

Después

del estirón que experimentan los niños desde el nacimiento hasta el año edad, la etapa que va desde que el niño tiene 1 año y hasta los 3 años se caracteriza por un crecimiento lento pero constante.

Es

Muy importante sentar las bases de una alimentación adecuada desde el principio. Por eso no debemos olvidarnos de: Leche. Es el alimento básico en los niños a esta edad. Carnes. En esta etapa, las necesidades de hierro son elevadas para el desarrollo intelectual y las carnes aportan hierro de fácil absorción.

Alimentación a partir del primer año de vida.

hasta

El primer añito es bastante sencillo porque nos habremos limitado a la lactancia inicial (materna o artificial) y a la introducción posterior de papillas y purés respetando la cronología de introducción de determinados alimentos, con un menú muy similar diariamente aunque con pequeñas variaciones.

a

Partir de los 12 meses deben introducirse paulatinamente los alimentos de forma progresiva, sin forzar y en un ambiente agradable.

**UNIDAD IV
FACTORES DE RIESGO**

Medio Social, dinámica familiar, formas de producción, movilidad social, proceso de urbanización, servicio sanitario asistencial y cultural.

El

Primer grupo al que se pertenece es la familia. Luego, llega el colegio, donde los niños conocen a nuevos compañeros y adultos. Ya en la adolescencia, la referencia de la familia se debilita, al mismo tiempo que los jóvenes intercambian experiencias e interaccionan socialmente en multitud de espacios.

Un

Proceso de adquisición de autonomía personal, que debe abordarse desde tres ángulos distintos: El adolescente desarrolla una nueva comprensión de sí mismo. El adolescente cambia su manera de relacionarse con la familia. El adolescente desarrolla nuevas relaciones con el grupo de iguales.

Medio ambiente, flora y fauna.

La

Salud y el medio que nos rodea están íntimamente relacionados. El aire que respiramos, el agua que bebemos, el entorno de trabajo o el interior de los edificios tienen una gran implicación en nuestro bienestar y nuestra salud.

Hay muchos

Factores contribuyen a dificultar el trabajo de los epidemiólogos y responsables de la salud pública. Aunque nuestro conocimiento de los complejos vínculos que unen el medio ambiente y la salud son aún insuficientes, están aumentando.

Sexualidad y conductas de riesgo en la adolescencia

la

Palabra adolescencia viene de la latina adolescencia, que expresa idea de crecimiento, desarrollo, ardor.

Para

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Diferencia en ella dos periodos: la adolescencia temprana, de 10 a 14 años, y la tardía, de 15 a 19 años.

Hay

Un amplio consenso en considerarla una etapa fundamental de la vida en la que se producen procesos claves en el desarrollo y formación del individuo: descubrimiento de la propia identidad, maduración sexual, etc.

Las drogas en la adolescencia. Medidas preventivas.

La

Drogadicción es una enfermedad crónica que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo o incontrolable de la droga a pesar de las consecuencias perjudiciales que acarrea y los cambios que causa en el cerebro, los cuales pueden ser duraderos.

La

Drogadicción es también una enfermedad con recaídas. La recaída ocurre cuando una persona vuelve a consumir drogas después de haber intentado dejarlas.

Son

Varias las opciones de tratamiento para la drogadicción que han dado buenos resultados. Entre ellas se cuentan: Orientación conductual, medicación, aplicaciones y dispositivos médicos que se usan para tratar los síntomas de abstinencia o instruir al paciente sobre el desarrollo de nuevas aptitudes, Evaluación y tratamiento de problemas concurrentes de salud mental, como la depresión y la ansiedad.

Vigilancia epidemiológica.

se

Entiende por Vigilancia epidemiológica a la recolección y análisis de los datos registrados en forma sistemática, periódica y oportuna, convertidos en información integrada estrechamente con su divulgación a quienes tienen la responsabilidad de intervención y a la opinión pública.

Analizar los datos que aporta la Vigilancia epidemiológica permite conocer la distribución de los factores que afectan directa o indirectamente la salud de la población, identificando precozmente los hechos que impliquen un riesgo para la salud pública.