



NOMBRE DEL ALUMNO: BEATRIZ LOURDES
VELAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillejo

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

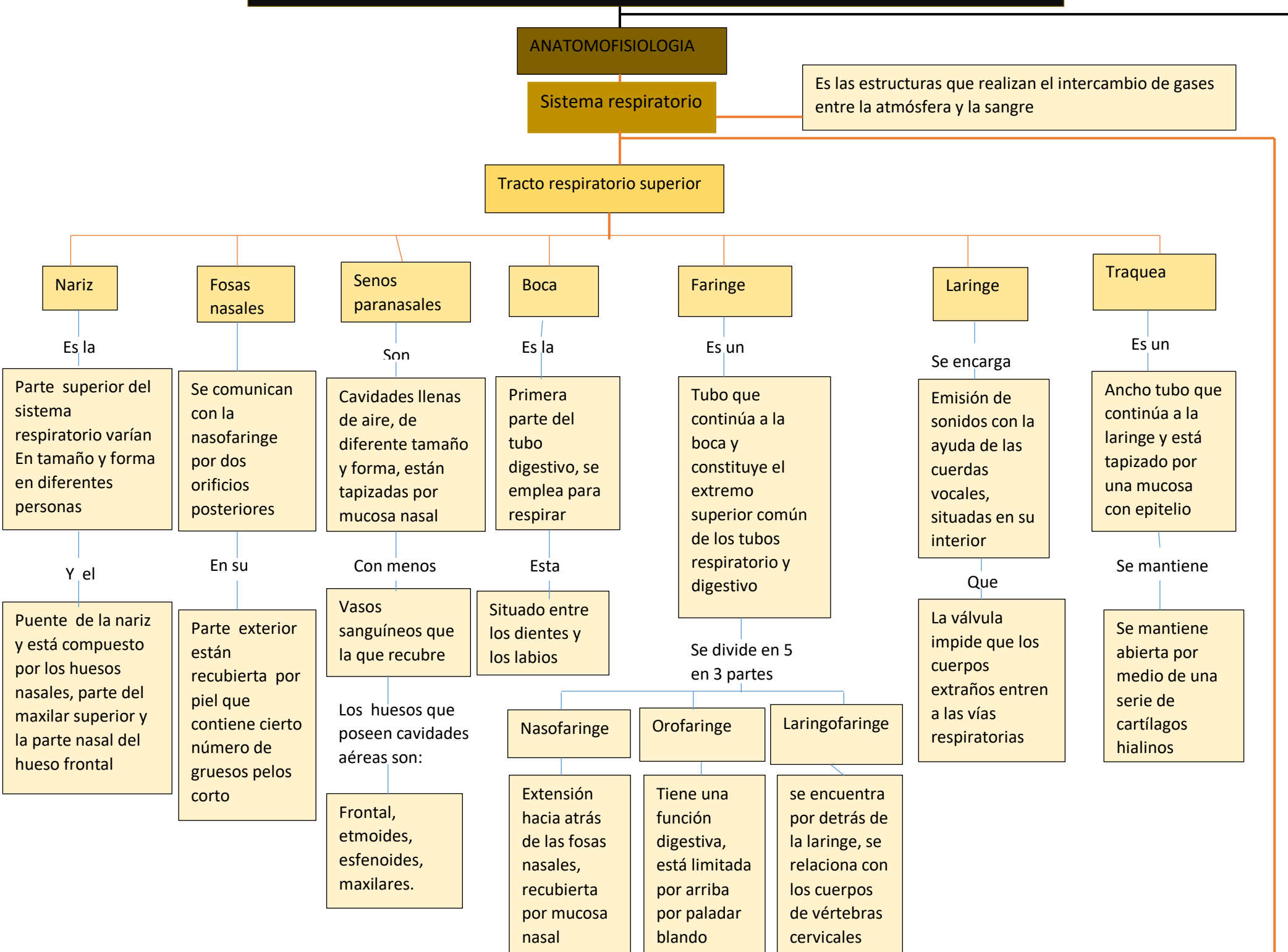
MATERIA: enfermería clínica II

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 5to
CUATRIMESTRE, SEMIESCOLARIZADO

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: mapa del
aparato respiratorio

Frontera Comalapa, Chiapas a 24 de enero del 2021.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO



Tracto respiratorio inferior

Bronquios

Los

Bronquios principales son dos tubos formados por anillos completos de cartílago hialino

Es uno

Cada pulmón, se dirigen hacia abajo y afuera del final de la tráquea hasta los hilios pulmonares por donde penetran en los pulmones

Dentro de los

Pulmones os bronquios se dividen

Pulmones

Son los

Órganos esenciales de la respiración

El pulmón

Derecho

Es mayor y más pesado

Y su

Su diámetro vertical es menor porque la cúpula derecha del diafragma es más alta

Está dividido

Lóbulo inferior, medio, inferior

Izquierdo

Más ancho porque el corazón se bombea más hacia el izquierdo

Está dividido

Lóbulo superior y lóbulo inferior

Unidad respiratoria

Los

Bronquiolos y ya no tienen en sus paredes ni glándulas mucosas ni cartílagos

Cada

Cada bronquiolo respiratorio se divide en varias vías llamadas conductos alveolares

Que se

Se caracterizan porque en parte tienen estructura de bronquiolos pero en parte ya tienen alvéolos en su pared

Estructuras accesorias

Pleuras

Membranas serosas, no está abierta al exterior y recubren al pulmón hay dos pleuras en cada lado que son:

Capa parietal

Recubre las partes de la cavidad torácica

Capa visceral

Es la que cubre y protege al pulmón

Pared torácica

Mediastino

Se

Extiende desde el orificio superior del tórax hasta el diafragma y desde el esternón

Y los

Cartílagos costales hasta la superficie anterior de las 12 vértebras torácicas

ATENCIÓN EN LAS DISTINTAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Serie de pruebas que se realiza para confirmar cual será el plan de tratamiento curativo adecuado al paciente

Broncoscopia

Técnica que se basa a través de broncoscopio en la nasofaríngea para inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías

Indicaciones

Hemoptisis, atelectasia, neumonía de lenta evolución, tos persistente de etiología des-conocida

Riesgos

Son
Traumatismos, hemorragias, neumotórax

Toracentesis

Prueba con la finalidad de extraer liquido de la cavidad pleural con fines diagnósticos

Uso

Cultivo bacteriano, derrames pleurales, neumonías, derrames idiopáticos

Riesgos

Neumotórax, hemorragias

Y

Sospecha de neoplasia, tumor Tx, estadificación tumoral

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Extracción de las secreciones del tracto respiratorias retenidas con un equipo aspirador y un tubo endotraqueal

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

Técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la

Técnicas

Drenaje postural

Facilita el drenaje gravitacional con la adopción de diversas posturas

Que

Verticalicen las vías aéreas de cada segmento

Ejercicios de expansión torácica

Se lleva acabo

con la realización de inspiraciones máximas sostenidas mediante una

Seguida

de una espiración lenta pasiva

Respiración diafragmática

Son

Períodos de respiración lenta a volumen corriente con relajación

De los

Músculos accesorios respiratorios y ventilación con el diafragma

Percusión torácica

Golpeteo repetido con la punta de los dedos en lactantes

Una

Mascarilla hinchable sobre las distintas zonas del tórax

Vibración torácica

Se aplica en la punta de los dedos sobre la pared torácica

Sin

Despegarlas genera una vibración durante la aspiración

Compresión torácica

Facilita la

Espiración comprimiendo la caja torácica mediante un abrazo

Aplicando

Presión sobre el esternón, las porciones inferiores y laterales del tórax

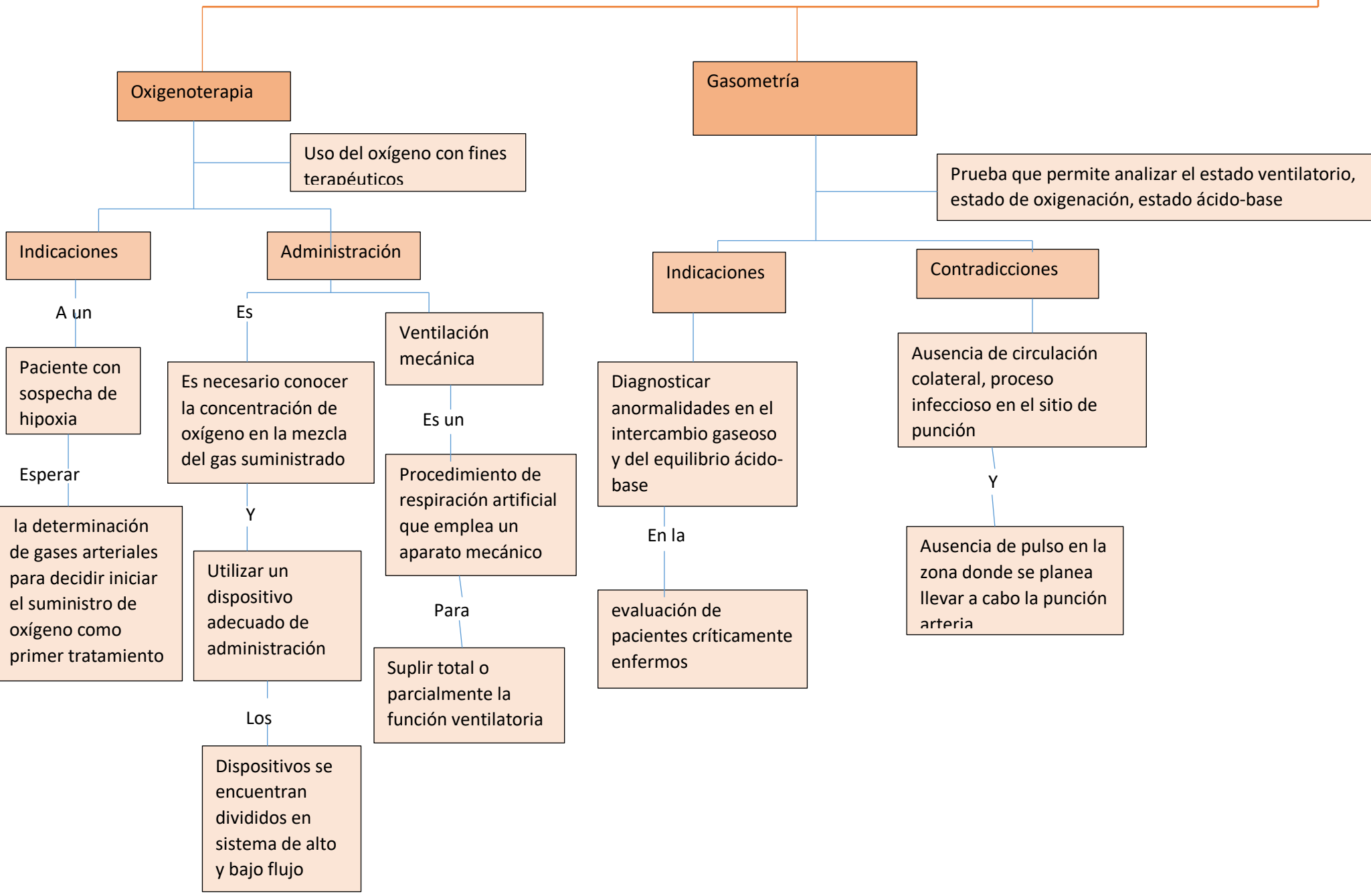
Tos provoca

Aplicando

Una suave presión sobre la tráquea

En el

Hueco supraesternal al final de la inspiración



Oxigenoterapia

Usos del oxígeno con fines terapéuticos

Indicaciones

A un

Paciente con sospecha de hipoxia

Esperar

la determinación de gases arteriales para decidir iniciar el suministro de oxígeno como primer tratamiento

Administración

Es

Es necesario conocer la concentración de oxígeno en la mezcla del gas suministrado

Y

Utilizar un dispositivo adecuado de administración

Los

Dispositivos se encuentran divididos en sistema de alto y bajo flujo

Ventilación mecánica

Es un

Procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico

Para

Suplir total o parcialmente la función ventilatoria

Gasometría

Prueba que permite analizar el estado ventilatorio, estado de oxigenación, estado ácido-base

Indicaciones

Diagnosticar anomalías en el intercambio gaseoso y del equilibrio ácido-base

En la

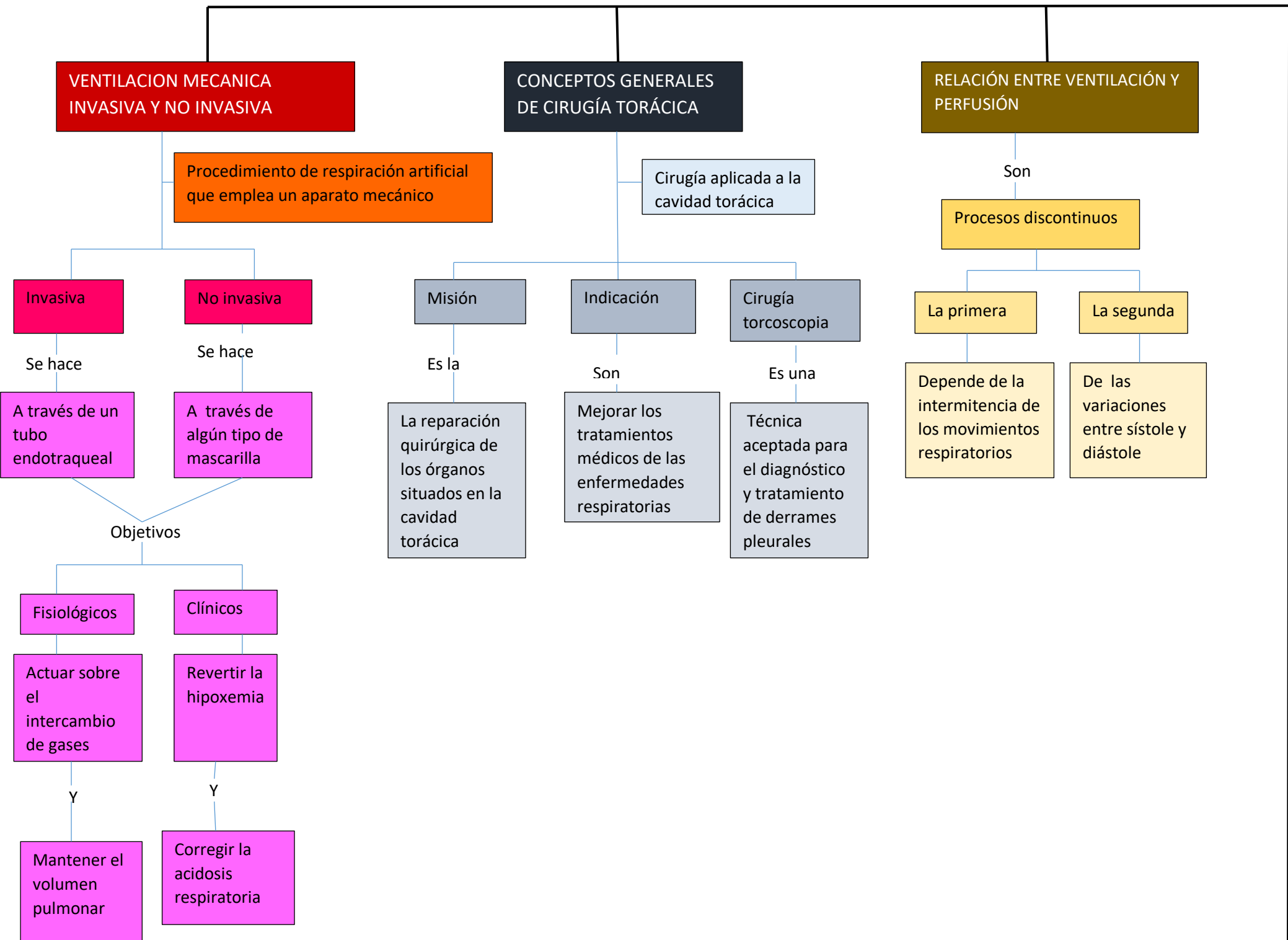
evaluación de pacientes críticamente enfermos

Contradicciones

Ausencia de circulación colateral, proceso infeccioso en el sitio de punción

Y

Ausencia de pulso en la zona donde se planea llevar a cabo la punción arterial



INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS

Padecimientos que afectan el sistema respiratorio, desde molestias en la garganta, hasta enfermedades pulmonares graves

Enfermedades comunes

Son

Gripe, sinusitis rinitis, laringitis, faringitis, traqueítis, bronquitos

Cuidados en enfermería

Los principales son

Mantener estables los signos vitales de cada paciente

Ya que

Si nuestro paciente está muy delicado puede comenzar a desaturar

ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Son problemas en salud pública en su impacto en la mortalidad, discapacidad y calidad de vida

Causas

Es el

Tabaquismo

Enfermedad asma bronquial

Causas

Por

Inflamación en la vía respiratoria

Síntomas

Son

Tos sin esputo, dificultad para respirar

Prevención

Cubrir las camas con fundas, aspirar regularmente