



Nombre del alumno:

Erlinda Roblero Morales

Nombre del profesor:

Mtro. Ervin Silvestre Castillejo

Licenciatura:

En enfermería

Materia:

Enfermería Clínica II

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema:

“Enfermería médico-quirúrgico del aparato respiratorio”

Comalapa, Chiapas a 24 de enero del 2021.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO

ANATOMOFISIOLOGIA

Sistema respiratorio

Está formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre

Senos paranasales

Son cavidades llenas de aire

Boca

Es la

Primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar

Tapizada por la

Membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no

Queratinizado Y Limitada por las mejillas y los labios.

Faringe

Es el

Tubo que continúa a la boca

Y constituye el

Extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo

Conduce Aire hacia la laringe y los pulmones.

Nasofaringe

Es la

Parte nasal de la faringe ya que es una extensión hacia atrás de las fosas nasales

Esta

Recubierta de una mucosa similar a la mucosa nasal y tiene una función respiratoria.

Tracto respiratorio superior nariz y fosas nasales

Las fosas nasales

Se abren al exterior por dos aberturas llamadas los orificios, limitados por fuera por las alas de la nariz

Y se

Comunican con la nasofaringe por dos orificios posteriores

Además

El aire inspirado al pasar por la mucosa nasal es humedecido

y

Calentado antes de seguir su camino por las vías respiratorias

Senos frontales

Se localiza

Entre las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares.

Hay

Uno derecho y otro izquierdo

Cada seno

Frontal comunica con la fosa nasal correspondiente a través del meato medio.

Senos etmoidales

Desembocan en

Las fosas nasales por los meatos superiores.

El número de

Cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18

Senos esfenoidales

Se encuentra

Por detrás de la parte superior de las fosas nasales

Suelen ser 2 y

Están separados entre sí por un tabique óseo

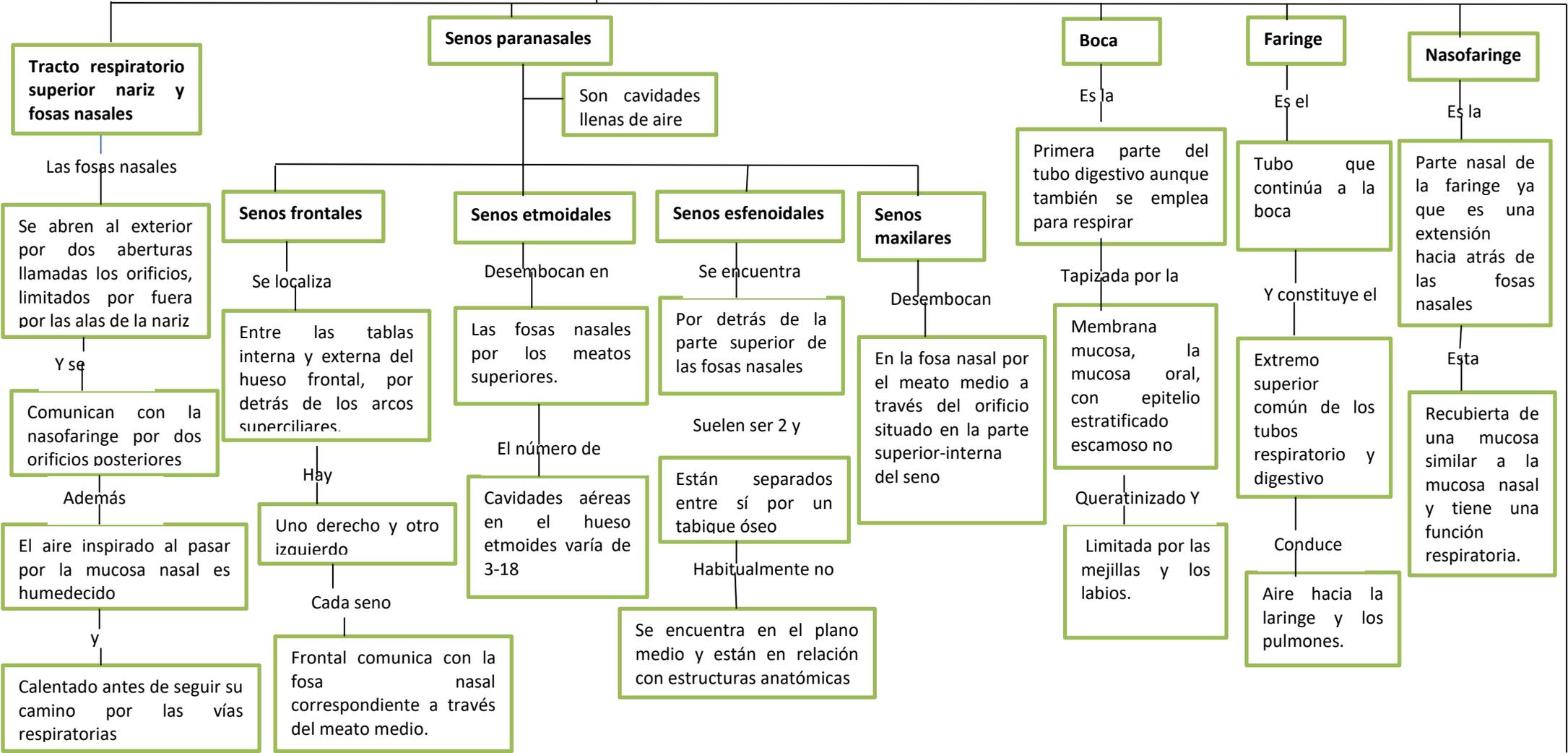
Habitualmente no

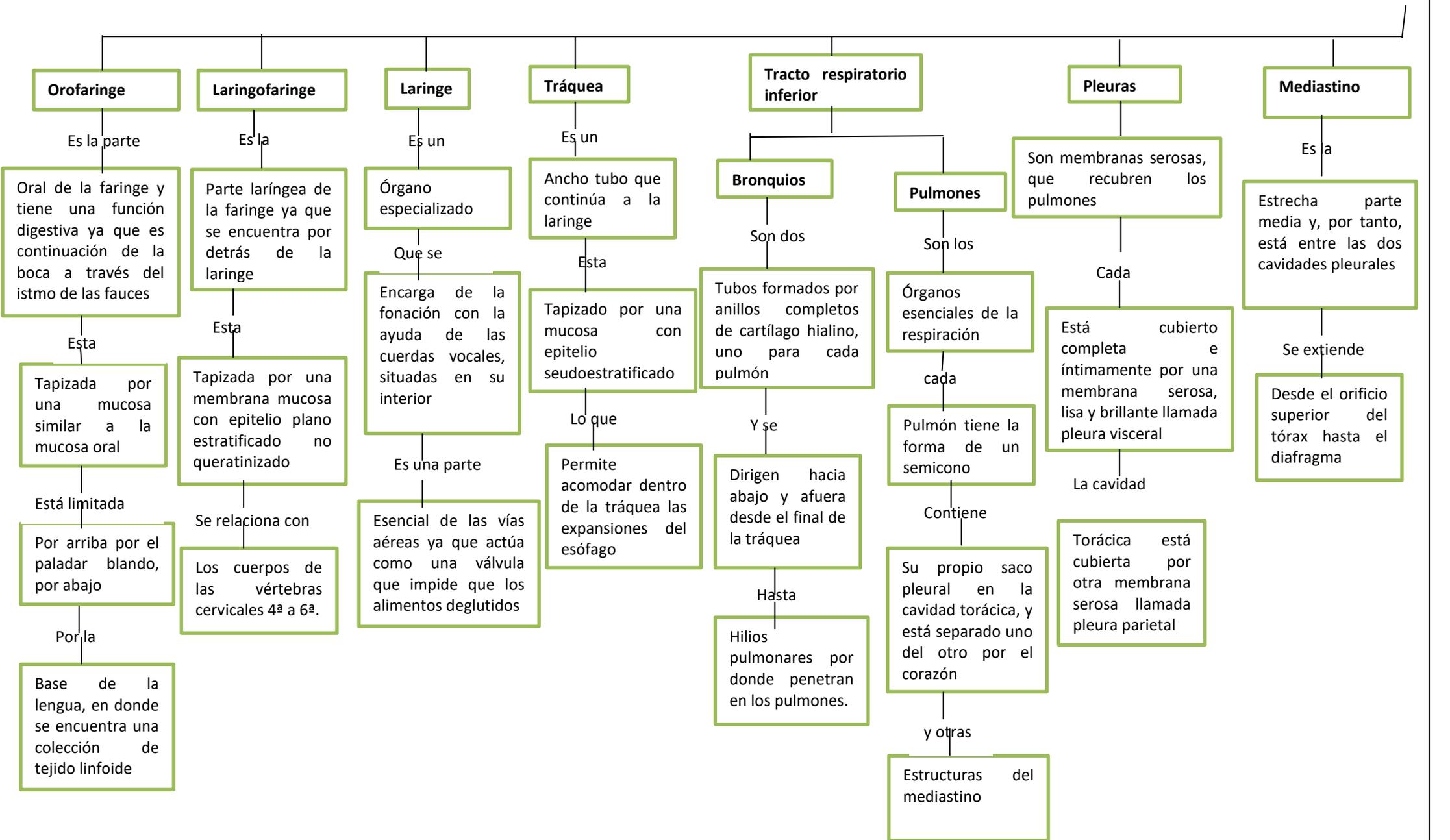
Se encuentra en el plano medio y están en relación con estructuras anatómicas

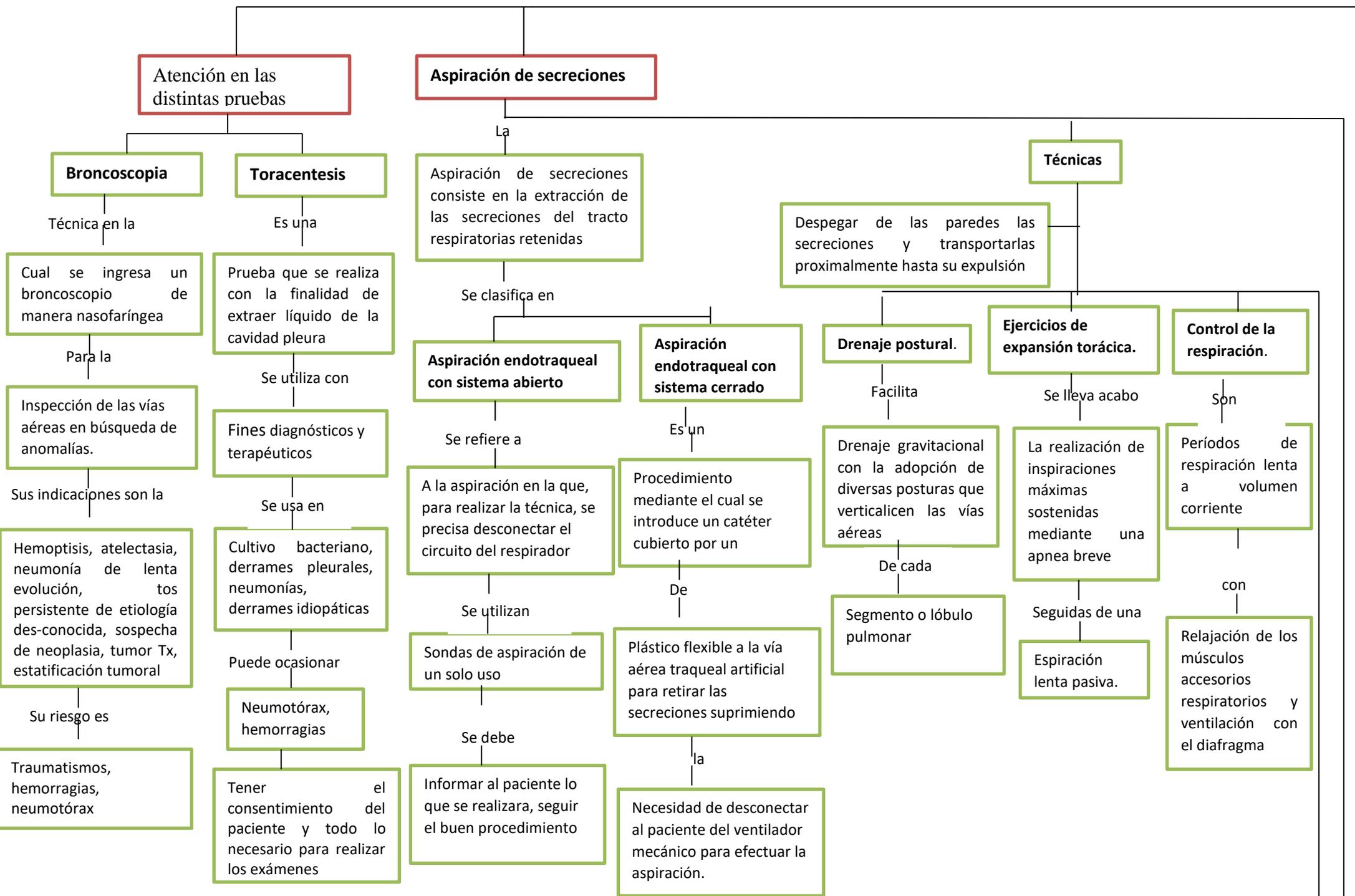
Senos maxilares

Desembocan

En la fosa nasal por el meato medio a través del orificio situado en la parte superior-interna del seno







Atención en las distintas pruebas

Aspiración de secreciones

Técnicas

Broncoscopia

Toracentesis

La Aspiración de secreciones consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorias retenidas

Despegar de las paredes las secreciones y transportarlas proximalmente hasta su expulsión

Aspiración endotraqueal con sistema abierto

Aspiración endotraqueal con sistema cerrado

Drenaje postural.

Ejercicios de expansión torácica.

Control de la respiración.

Cual se ingresa un broncoscopio de manera nasofaríngea

Prueba que se realiza con la finalidad de extraer líquido de la cavidad pleura

Inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías.

Fines diagnósticos y terapéuticos

Sus indicaciones son la Hemoptisis, atelectasia, neumonía de lenta evolución, tos persistente de etiología desconocida, sospecha de neoplasia, tumor Tx, estatificación tumoral

Cultivo bacteriano, derrames pleurales, neumonías, derrames idiopáticos

Su riesgo es Traumatismos, hemorragias, neumotórax

Neumotórax, hemorragias

Tener el consentimiento del paciente y todo lo necesario para realizar los exámenes

A la aspiración en la que, para realizar la técnica, se precisa desconectar el circuito del respirador

Sondas de aspiración de un solo uso

Informar al paciente lo que se realizara, seguir el buen procedimiento

Procedimiento mediante el cual se introduce un catéter cubierto por un

Plástico flexible a la vía aérea traqueal artificial para retirar las secreciones suprimiendo

Necesidad de desconectar al paciente del ventilador mecánico para efectuar la aspiración.

Drenaje gravitacional con la adopción de diversas posturas que verticalicen las vías aéreas

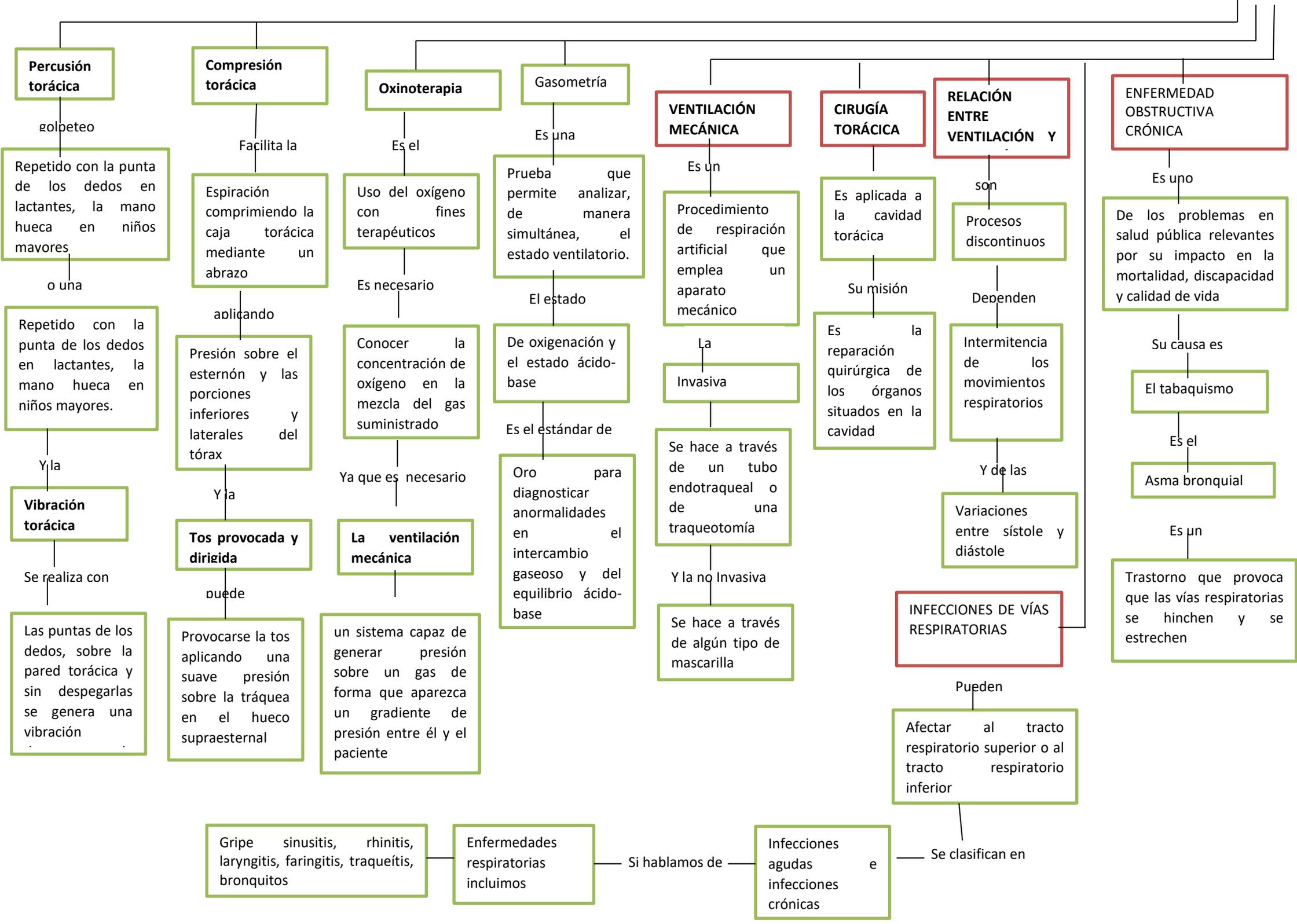
Segmento o lóbulo pulmonar

La realización de inspiraciones máximas sostenidas mediante una apnea breve

Espiración lenta pasiva.

Períodos de respiración lenta a volumen corriente

Relajación de los músculos accesorios respiratorios y ventilación con el diafragma



Percusión torácica

golpeteo
Repetido con la punta de los dedos en lactantes, la mano hueca en niños mayores

o una
Repetido con la punta de los dedos en lactantes, la mano hueca en niños mayores.

Vibración torácica

Se realiza con
Las puntas de los dedos, sobre la pared torácica y sin despegarlas se genera una vibración

Compresión torácica

Facilita la
Espiración comprimiendo la caja torácica mediante un abrazo

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

Tos provocada y dirigida

puede
Provocarse la tos aplicando una suave presión sobre la tráquea en el hueco supraesternal

Oxinoterapia

Es el
Uso del oxígeno con fines terapéuticos

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

La ventilación mecánica

Ya que es necesario
un sistema capaz de generar presión sobre un gas de forma que aparezca un gradiente de presión entre él y el paciente

Gasometría

Es una
Prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio.

El estado
De oxigenación y el estado ácido-base

Es el estándar de
Oro para diagnosticar anomalías en el intercambio gaseoso y del equilibrio ácido-base

VENTILACIÓN MECÁNICA

Es un
Procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico

La
Invasiva

Se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía

Y la no Invasiva
Se hace a través de algún tipo de mascarilla

CIRUGÍA TORÁCICA

Es aplicada a la cavidad torácica

Su misión
Es la reparación quirúrgica de los órganos situados en la cavidad

RELACIÓN ENTRE VENTILACIÓN Y

son
Procesos discontinuos

Dependen
Intermitencia de los movimientos respiratorios

Y de las
Variaciones entre sístole y diástole

INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS

Pueden
Afectar al tracto respiratorio superior o al tracto respiratorio inferior

ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Es uno
De los problemas en salud pública relevantes por su impacto en la mortalidad, discapacidad y calidad de vida

Su causa es
El tabaquismo

Es el
Asma bronquial

Es un
Trastorno que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen

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

Enfermedades respiratorias incluimos

Si hablamos de

Infecciones agudas e infecciones crónicas

Se clasifican en

