

Nombre del alumno:

Eduardo Alain García Rodríguez

Nombre del profesor:

Ludbi Isabel Ortiz

Materia:

Enfermería del niño y adolescentes

Nombre del trabajo:

CUADRO SINÓPTICO

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de FEBRERO del 2021.

Prevención de accidentes: Se denomina prevención de accidentes al conjunto de acciones o medidas encaminadas a evitar eventos o hechos dañosos no intencionales que puedan afectar la integridad física o mental de las personas. Medidas de prevención para los accidentes en el trabajo Realizar las actividades de acuerdo a los métodos y procedimientos establecidos. Usar la maquinaria, el equipo y las herramientas manuales, eléctricas, neumáticas o portátiles, con los dispositivos de seguridad instalados.

Para prevenir ahogamientos:

Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como frijoles, botones, monedas, canicas, entre otros.

Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come.

Nunca desatienda a su bebé cuando está lactando.

Evitar que el niño juegue con bolsas plásticas.

El masaje en el recién nacido. El método canguro: El Método madre canguro (MMC) es una técnica de atención del neonato en situación de bajo peso al nacer y/o prematuros que se fundamenta en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé y los cuidados que en alimentación, estimulación y protección que aquella provee a este. El contacto piel a piel también puede ser brindado por el padre u otro adulto

Prevención de accidentes:

Caídas: Recordar que debido a su creciente actividad motora, los niños están expuestos a mayores accidentes.

Quemaduras: Evitar que los niños entren a la cocina. Los accidentes más graves ocurren dentro de ella, ya sea porque se paran arriba de la tapa del horno, agarran sartenes por el mango o porque tiran el cable del hervidor eléctrico o de la plancha. Mantener las precauciones en relación a quemaduras.

Asfixia: Recordar la instalación de rejas alrededor de las piscinas domiciliarias y mantener la puerta cerrada con llave. Nunca dejar a los niños cerca de una fuente de agua sin la supervisión de un adulto. Además, no dejar a su alcance objetos o comidas pequeñas, con las que se puedan atragantar.

Intoxicaciones

Durante esta etapa los niños son más inquietos y pueden alcanzar múltiples objetos peligrosos. Recordar no dejar a su alcance medicamentos, artículos de limpieza o cualquier otro producto tóxico.

Los tipos de método son:

Método de Engorde y cuidado. Se da en el contexto de un recién nacido sin enfermedades graves y estable clínicamente, cuyos únicos problemas son la incapacidad de regulación de su propia temperatura y el bajo peso.

Como primera alternativa de cuidado del neonato. Se da en contextos de bajos Recursos, donde no existe Unidad de Recién Nacidos y la única alternativa es el método Madre canguro.

Como parte del manejo en unidades de cuidados intensivos neonatal. Su Finalidad es la humanización de la neonatología del inicio temprano del contacto entre la Madre y el niño.

2.2.- Prevención de accidentes

Y

2.4.- El masaje en el recién nacido.
El método canguro.

2.4.- El masaje en el recién nacido.
El método canguro.

Y

2.5.- Atención al recién nacido y su familia

El Método madre canjuro es la atención a los niños prematuros manteniéndolos en contacto piel a piel con su madre. Se trata de un método eficaz y fácil de aplicar que fomenta bienestar tanto de los recién nacidos prematuros como la salud y el de los nacidos a término.

Atención al recién nacido y su familia: El periodo neonatal, por ser el de mayor morbilidad de la infancia y por su carácter de transición entre la vida intrauterina y extrauterina, es uno de los que se requiere mayor atención de Enfermería.

Este plan de cuidados Incluye los diagnósticos de enfermería y complicaciones potenciales que presenta o puede presentar el Recién Nacido a término, durante su estancia en el hospital. Los diagnósticos de enfermería seleccionados son los que atañen directamente al niño y algunos que presentan sus padres y pueden influir de forma considerable en los cuidados que presten al bebe.

¿Cómo dormir en plan canguro?

Debe colocarse, en posición vertical en contacto piel a piel, la mejilla contra el pecho de la madre en medio de sus senos por periodos cortos de tiempo si está hospitalizado, o durante 24 horas del día si el niño está en la casa.

¿Cuál es la posición del canguro?

La posición canguro: Hace referencia al contacto piel a piel entre el bebé y la madre, padre o el cuidador, quienes hacen las veces de incubadora interactuando como fuente principal de calor para el niño, lo cual facilita el estímulo sensorial y afectivo.

¿Qué es el plan canguro?

Se fundamenta en el contacto piel a piel entre el bebé (en posición derecha) y el tórax de la madre, lo cual permite que el recién nacido sea estimulado, calentado y alimentado (con lactancia materna exclusiva) por la madre.

La Atención del Recién Nacido está representada en el conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos dirigidos a las niñas y niños en el proceso del nacimiento e inmediatamente después, con el propósito de lograr disminuir el riesgo de enfermar o de morir.

¿Cuáles son las necesidades de un bebé recién nacido?

El recién nacido tiene necesidades biológicas, es decir siente hambre, sed, frío o calor y es mediante la satisfacción de estas necesidades como se relaciona con el mundo exterior, con el cual gradualmente se familiariza y adapta. El llanto es la forma de comunicación del niño para expresar sus necesidades

Él bebe debe de superar con éxito su primer paso hacia la independencia y los padres han de reorganizar su vida para atender al nuevo miembro de la familia, sin poner en juego su estabilidad personal y familiar. Enfermería, tanto por su relación con los padres y el niño como por la continuidad de la atención que presta, asume la responsabilidad de facilitar la adaptación de los padres al bebe y de estos a la nueva situación. También se ocupa de la detección precoz de complicaciones.

La Atención del Recién Nacido está representada en el conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos dirigidos a las niñas y niños en el proceso del nacimiento e inmediatamente después, con el propósito de lograr disminuir el riesgo de enfermar o de morir.

2.5.- Atención al recién nacido y su familia

¿Cómo se atiende a un recién nacido?

La atención médica y su recién nacido

1. pesar a su hijo y medir su longitud y su circunferencia craneal.
2. tomarle la temperatura corporal.
3. tomarle la frecuencia cardíaca y evaluar la respiración.
4. observar el color de su piel y su nivel de actividad.
5. administrarle colirios o una pomada ocular para prevenir posibles infecciones oculares.

¿Cuál es la valoración del recién nacido?

La evaluación del recién nacido o examen neonatal son las pruebas que se realizan a los bebés recién nacidos para detectar una amplia variedad de trastornos. Normalmente, las pruebas se realizan usando una muestra de sangre obtenida de un pinchazo en el talón cuando el bebé tiene dos o tres días de nacido.

¿Quién debe dar la atención inmediata al recién nacido?

De cumplir: Médicos, Matronas y Técnicos Paramédicos del Servicio de Neonatología De supervisar: Matrona de turno Servicio de Neonatología y Médico Neonatología. Definiciones Atención Inmediata: es el cuidado que recibe el recién nacido al nacer.

¿Cómo se atiende a un recién nacido?

La atención médica y su recién nacido

1. pesar a su hijo y medir su longitud y su circunferencia craneal.
2. tomarle la temperatura corporal.
3. tomarle la frecuencia cardíaca y evaluar la respiración.
4. observar el color de su piel y su nivel de actividad.
5. administrarle colirios o una pomada ocular para prevenir posibles infecciones oculares.

Pesar al bebé y el resto de cuidados rutinarios del recién nacido deben esperar a que la madre y el bebé estén tanto tiempo en contacto piel con piel como necesiten.

Además del contacto piel con piel y del inicio de la lactancia materna lo antes posible, la guía sobre la atención al parto normal **recomienda** para el recién nacido los siguientes cuidados:

Usted y su bebé permanecerán en contacto piel con piel atendidos por la matrona, quién se interesará por su estado general, sus constantes (tensión, pulso y temperatura) y el mantenimiento de una adecuada contracción uterina, vigilando el proceso de adaptación del recién nacido