

Nombre del alumno:

Polet Berenice Recinos Gordillo.

Nombre del profesor:

Lic. Romelia de león.

Licenciatura:

“LICENCIATURA EN ENFERMERIA 6to Cuatrimestre”

Materia:

Enfermería del adulto

“Nombre del trabajo”

Ensayo del tema: 2.5 y 2.3.1

“Ciencia y Conocimiento”

INTRODUCCIÓN

En el presente ensayo hablare sobre la sobre los temas requeridos para comprender más sobre ellos. Y como ayudan a la labor de un enfermero para poder brindar a sus pacientes cuidados de calidad para mejorar su estado y su vida.

Agradezco su atención y el esfuerzo que nos dedica a pesar de la situación.

“2.5 Cuidados de enfermería al paciente en situaciones especiales.

PACIENTES CON DIABETES”

¿Qué actividades se deben implementar?

- Disminuir la frecuencia cardiaca y la presión arterial.
- Ampliar el entorno social.
- Disminuir la concentración de triglicéridos y colesterol.
- Favorecer la tolerancia a la glucosa y mejorar el funcionamiento de la insulina.
- Bajar de peso.
- Aumentar la fuerza de voluntad.
- Responder las inquietudes y preguntas de forma oportuna.
- Contemplar la opinión de pacientes y cuidadores en relación con los niveles de glicemia, la nutrición y la actividad física en casa.
- Revisar y modificar los programas de cuidado en la diabetes según sea necesario, teniendo en cuenta al paciente, la familia y el cuidador, y la importancia terapéutica del caso.
- Proporcionar información continua sobre los recursos, los costos y los beneficios existentes para el cuidado de la diabetes.
- Apoyar y facilitar a los pacientes en la toma de decisiones.
- Recordar que el entorno y la consulta de enfermería deben tener como principales protagonistas al paciente, a su familia y a su cuida.
- Disminuir el estrés
- Bajar de peso (imc y perímetro abdominal)
- Controlar los niveles de azúcar en sangre
- Controlar los valores de tensión arterial

- Controlar los niveles de colesterol y triglicéridos
- Evitar complicaciones cardiovasculares
- Integrar y promover la participación de la familia en la nutrición.
- Aumentar la autoestima.
- Escuchar al paciente, a su cuidador y a su familia.
- Compensar y reconocer el esfuerzo realizado por el paciente en la consecución de metas y objetivos.

DEFINICION OSTOMÍAS: Las ostomías son definidas como el orificio o abertura practicada a un órgano hueco para comunicarlo con el exterior.

1. Cuidado de la ostomía
2. Vigilancia de la piel
3. Protección contra las infecciones
4. Cuidados de las heridas

DEFINICION LEUCEMIA:

Se define como la proliferación neoplásica de células hematopoyéticas en una estirpe celular con posterior proliferación y expansión.

1. Límite de visitante
2. Aislamiento protector
3. Control de higiene
4. Reposo
5. Cambios de posición
6. Control de líquidos
7. Favorecer el uso de gorras

EPILEPSIA MANEJO:

1. Manejar la crisis convulsiva para prevenir complicaciones o secuelas en el paciente
2. Evitar que la paciente se lesione
3. Protección de caídas y golpes

2.5.1 Intoxicaciones y envenenamientos.

QUE ES: Entendemos como sustancia tóxica o veneno a cualquier sustancia que al introducirse en nuestro organismo produce efectos nocivos sobre nuestra salud produciéndose una intoxicación.

FACTORES DE RIESGO: En el medio laboral es donde más intoxicaciones se pueden producir por los productos químicos que se utilizan o almacenan en la industria, a veces incluso son desconocidos por los trabajadores, no saben que son tóxicos o aunque sepan que están trabajando con sustancias tóxicas no han recibido instrucciones para manipularla en condiciones de seguridad.

VIAS DE PENETRACION:

- VIA ORAL
- VIA RESPIRATORIA
- CONTACTO CUTANEO

DEFINICIONES:

EFFECTOS TOXICOS: El efecto que se va a producir tras la exposición con una sustancia tóxica va a depender de la duración del contacto, de la toxicidad, cantidad de la sustancia que penetre en el organismo y de cómo penetre el tóxico.

CLASIFICACION: LOCALES, OJOS, VIA DIGESTIVA Y PIEL.

INTOXICACIÓN POR GASES:

Monóxido de carbono.

El monóxido de carbono es un gas que se produce tras la combustión de petróleo, carbón, madera, gases de escape de automóviles, gas, querosén, incendios, explosiones.

INTOXICACIONES:

Podemos diferenciar 2 grandes grupos de pacientes que consultan por una posible intoxicación: Preescolares.

Escolares por debajo de los 5 años de edad presentan las siguientes características:

- No voluntarias.
- Habitualmente en el hogar.
- De consulta cuasi
- Inmediata.
- Los niños suelen estar asintomáticos.
- El tóxico es conocido.
- El pronóstico en general es favorable.
- Adolescentes, cuyas intoxicaciones se distinguen por:
 - Ser intencionales (generalmente con intención recreacional y, menos, suicida).
 - Muchas veces, fuera del hogar.

- Consultar con tiempo de evolución más prolongado.

Los tóxicos con los que contactan los niños varían enormemente en función de la edad y del tipo de intoxicación.

Fármacos: Antitérmicos: son los fármacos más frecuentemente implicados en intoxicaciones no voluntarias, sobre todo el paracetamol.

Psicofármacos: 2º gran grupo, fundamentalmente benzodiazepinas, consumidas tanto de manera no voluntaria por parte de niños pequeños como con fin autolítico por parte de adolescentes.

Anticatarrales y antitusivos: en 3er lugar. Son productos habitualmente no reconocidos por los padres como fármacos y constituyen la 2ª causa más frecuente de intoxicación medicamentosa en menores de 4 años.

Productos del hogar Son la 2ª causa de intoxicación pediátrica hospitalaria. En la mayoría de los casos se trata de niños menores de 3 años.

Escolares por debajo de los 5 años de edad: constituyen el grupo más numeroso, en el que las intoxicaciones presentan las siguientes características:

1. No voluntarias.
2. Habitualmente en el hogar.
3. De consulta casi Inmediata.
4. Los niños suelen estar asintomáticos.
5. El tóxico es conocido.
6. El pronóstico en general es favorable.
7. Adolescentes, cuyas intoxicaciones se distinguen por:
8. Ser intencionales (generalmente con intención recreacional y, menos, suicida).

Conclusión: en conclusión los temas a tratar fueron variados pero con la misma finalidad de brindar los conocimientos necesarios para el manejo y el cuidado de cada tipo de pacientes ya sea en enfermedades o intoxicaciones.

Bibliografía: Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012

- Mickey S; Enfermería geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
- Grif, A,J., Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. MC GRAW HILL. 2006
- http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf