

Nombre del alumno: Nohemí Rebeca Pérez Sánchez

Nombre del profesor: María del Carmen López



Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Prácticas Profesionales

Grado: 9no cuatrimestre de enfermería

Grupo: °B

2.1 El Ayudista En Primeros Auxilios Ante Las Urgencias Médicas

Protocolo PAS

Instrucciones para seguir hasta que el equipo de emergencia pueda acudir y comenzar las operaciones

PROTEGER

- Mantener la calma y evitar males mayores

- Asegurar tu bienestar, protégete a ti es primer lugar en caso de peligro

- Una vez que estés a salvo, proteger la zona

ALERTAR

- Identificar la zona, # de heridos, tipo de accidente y algún tipo de peligro

- Llamar a los servicios de urgencia

SOCORRER

- Si no tienes conocimiento en primeros auxilios lo mejor es tratar de no hacer nada y esperar

- Si no tiene pulso ni respira, realizar reanimación cardiopulmonar

- Si la persona no respira se debe comprobar si tiene pulso y realizar respiración artificial

- Si tiene una hemorragia grave

Primeros auxilios

Principios de acción

1. Evaluación inicial de área

2. Evaluación de la víctima

3. Manejo inicial de la emergencia súbita

- * Problemas Respiratorios.
- * Problemas Cardiacos.
- * Hemorragia.
- * Fractura.
- * Quemaduras
- * Intoxicaciones

Asistencia inmediata que brindamos a una persona que ha sufrido

Sistema START

S: Simple
T: Triage.
A: Atención Rápida.
R: Rápido.
T: Tratamiento

2.1.1 Evaluación del estado físico

Características

Método sistemático para detectar problemas de salud

Se realiza de manera cefalocaudal (de la cabeza a los pies)

Preparar el entorno: limpieza, iluminación, temperatura

Capacidad o incapacidad funcional

Puede ser un procedimiento variado

Contar el material y equipo necesario para su realización

Objetivos

- Detectar datos anormales en relación a crecimiento y desarrollo

- Confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería

- Establecer diagnósticos y plan de cuidados

Equipo, material y mobiliario

Mesa de exploración

Lámpara de pie

Equipo de exploración

Báscula con estadiómetro

Equipo de signos vitales

2.1.2 Estado Grave o Crítico, de Coma y Shock

Estado Crítico

Situación crucial que se caracteriza porque el peligro está presente y hasta puede resultar fatal

El estado crítico es el más grave que contempla la medicina

El paciente que se haya en este estado, se encuentra tratado en el área de terapia o cuidados intensivos

Pacientes que han sufrido un grave accidente o cirugía mayor

SHOCK

Incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales

1. Shock anafiláctico: Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal

2. Shock cardiogénico: Se relaciona con un bajo gasto cardíaco ("falla de bomba")

3. Shock hipovolémico: Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos

4. Shock séptico: Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos

2.2 Pasos Para Atender Una Emergencia

Traumatismos
, asfixias y
hemorragias

1. Solicitar
Atención

emergencia
y/o urgencia

solicitar
atención al
brigadista

2. Valoración
Primaria

- despejar vía
aerea

- circulación

- integridad
ósea

- respiración

- déficit
neurológico

3. Valoración
Secundaria

evaluación
fisica de
cabeza a pies

4. Registrar
los datos del
paciente, SV.

5. En caso de
intoxicación
realizar
maniobras de
Heimlich

6. En caso de
paro
cardiorespira
torio iniciar
RCP

7. Realizar
cuidados
posteriores al
paciente

2.3 Principales Emergencias

Hipertensión

la preeclampsia es una emergencia hipertensiva TAS > a 160 y/o TAD > 110 mmHg

Medicamentos como: hidralazina, labetalol, nifedipina, nicardipina, nitroglicerina

Ahogamiento

proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido

Ahogamiento primario. Es el tipo mas común

Ahogamiento secundario. Patología que precipita el accidente

causas:
alcohol, traumatismos, crisis convulsivas, enf. cardiopulmonares, trastornos genéticos

signos y síntomas:
obstrucción de la vía aérea, respiración inadecuada, ausencia de pulso, lesiones

- CUIDADOS DE ENFERMERÍA.**
- Estabilizar la vía aérea
 - Adecuada inmovilización del cuello
 - Tratar las complicaciones
 - Control y vigilancia de signos vitales
 - Aspirar según se requiera

2.3.1 Aborto Espontaneo

Tipos

Aborto Consumado. Todos los productos de la concepción salen del cuerpo

Aborto Inevitable. Se resentan síntomas para un aborto espontaneo

Aborto Retenido. El embarazo se pierde y los productos no salen del cuerpo

Aborto Incompleto. Solo algunos de los productos de la concepción salen del cuerpo

Aborto séptico (infectado). El útero y productos resultan infectados

Causas

Problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebe

Problemas hormonales o con la respuesta inmunitaria del cuerpo

drogas, alcohol, tabaco, infecciones, sobrepeso

Síntomas

Lumbago o dolor abdominal

Coagulos que salen de la vagina

Sangrado vaginal con o sin colicos

Tratamiento y Prevención

el tejido que sale por la vagina debe ser examinado

Es posible que se necesite cirugía (dilatación y legrado, D y C)

La atención prenatal pronta y completa es la mejor prevención

Evitar cosas que sean dañinas para el embarazo

Prevenir y detectar enfermedades antes de quedar embarazadas

Hay que tomar vitaminas prenatales y suplementos de ácido fólico