



PASIÓN POR EDUCAR

LIC. EN ENFERMERIA

MATERIA:

ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

NOMBRE DEL PROFESOR:

LÓPEZ SILBA MARÍA DEL CARMEN

CUADRO SINÓPTICO:

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO

NOMBRE DE ALUMNO:

CIFUENTES HERNANDEZ ARELY

GRADO Y GRUPO:

7° ER CUATRIMESTRE "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS 15 OCUBRE DEL 2021

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO

la enfermera está en condiciones de elaborar un diagnóstico, implementar el plan de cuidados y evaluar la asistencia. El tipo de exploración física puede ser completa o parcial dependiendo de las circunstancias, edad y estado de salud del niño. Debe hacerse desde la cabeza hasta los pies

Exploración por aparatos y sistemas

Aspecto general del niño

La enfermera observa si el aspecto general del niño es saludable o si presenta alguna alteración en cuanto a estado de incomodidad, nutrición; marcha, conciencia, postura y coordinación, estimación de la inteligencia, reacción hacia los padres, el médico o la exploración misma, naturaleza del llanto, grado de actividad, facies y expresión

Piel

se examina el color (cianosis, ictericia, palidez, eritema), textura, erupciones, hidratación, edema, manifestaciones hemorrágicas, cicatrices, vasodilatación y dirección del flujo sanguíneo, hemangiomas, nevos, mancha mongólica, pigmentación, turgencia, elasticidad, nódulos subcutáneos, sensibilidad, distribución del vello, humedad, temperatura, dermatoglifos, descamación y llenado capilar.

Uñas

se inspecciona forma, textura, flexibilidad y color.

Ganglios linfáticos

se explora localización, tamaño, sensibilidad, movilidad y consistencia. Los ganglios que se deben palpar son los suboccipitales, preauriculares, cervicales anteriores y posteriores, submandibulares, sublinguales, axilares, epitrocleares e inguinales

Cabello y piel cabelluda

se examina color, textura, elasticidad, distribución (presencia de alopecia o hipertrichosis), limpieza o infestaciones por parásitos

Cabeza y cuello

se observa el control de la postura y rango del movimiento, así como tamaño, forma, circunferencia, asimetría. Se inspecciona y palpa el cráneo en busca de craneotabes, signo de Macewen, trasiluminación, cefalohematoma, equimosis, fontanelas (tamaño, tensión, cierre anormal), suturas.

Cara

se observa la distribución de los rasgos, movimiento y simetría, edema, tetania, distancia entre nariz y boca, puente nasal, tamaño de la mandíbula, tumefacciones, hipertelorismo, hipersensibilidad sobre los senos paranasales.

Ojos

se inspecciona tamaño, forma, color, movimiento y simetría. Se nota su ubicación en el rostro y si están alineados en el mismo plano con distancia normal entre sí. Inspección de las estructuras externas, como son los párpados, pestañas, hendiduras palpebrales, aparato lagrimal, órbita, conjuntivas, esclerótica, córnea, pupilas, iris, cristalino y músculos oculares

Nariz y senos paranasales

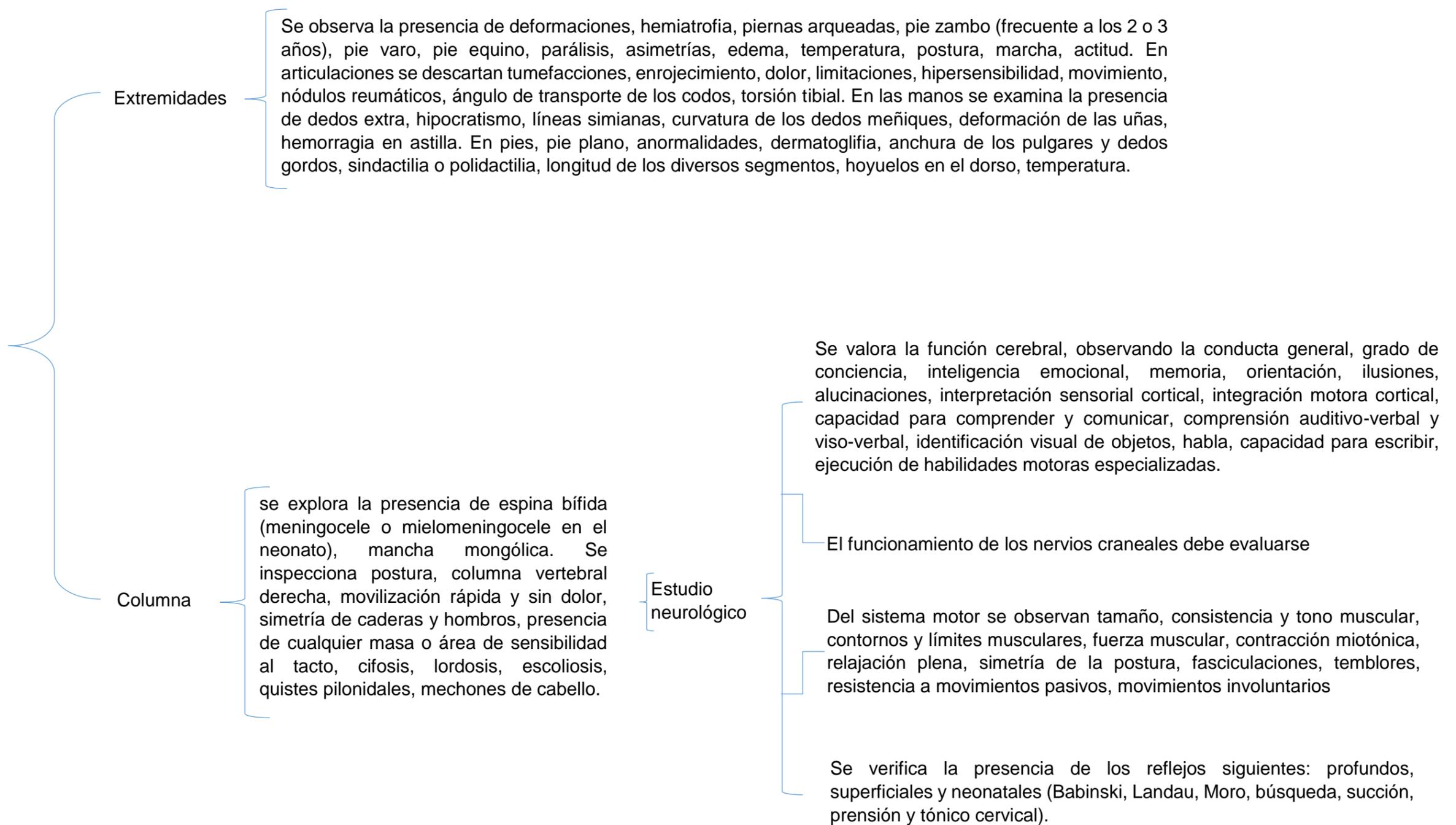
se examinan las estructuras internas y externas, cavidades nasales, tabique y áreas olfatorias. Se palpan y percuten los senos paranasales.

Genitales

en genitales masculinos, se explora tamaño de los testículos, color de la piel, abertura del meato, fimosis, circuncisión, hipostasias, prepucio adherente, criptorquidea, escroto, hidrocele, hernia, cambios en la pubertad. En genitales femeninos se examina el tamaño del meato urinario, vagina (imperforación, secreciones, adherencias), tamaño de la abertura vaginal, hipertrofia del clítoris, cambios puberales

Recto y ano

se explora ano imperforado, tono muscular, características de las heces, masas tumorales; la posible presencia de irritación, fisuras, prolapso, hipersensibilidad



Bibliografía:

[Enfermería Pediátrica Libro .pdf](#)

<file:///C:/Users/hp/Downloads/Enfermeria%20Pedi%C3%A1trica%20Libro%20.pdf>