



Nombre de alumno: Jesús Imanol Vera Pérez

Nombre del profesor: María Cecilia

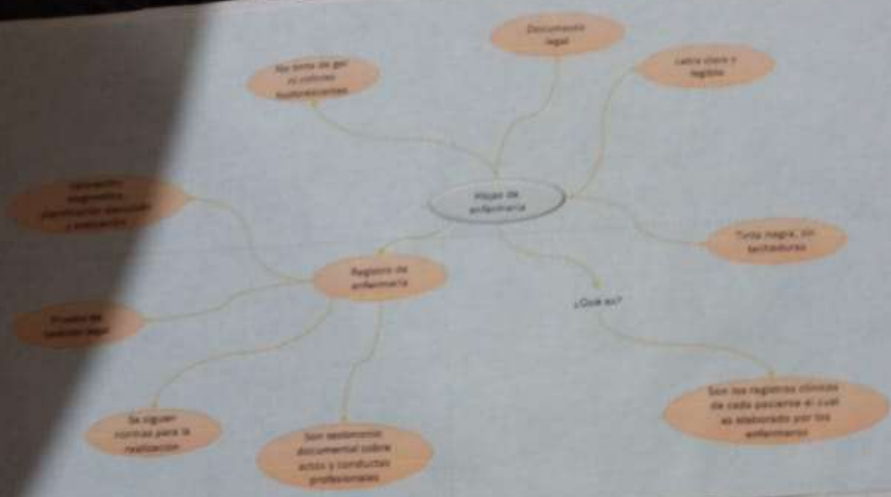
Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería clínica

Grado: 7°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de diciembre del 2021.

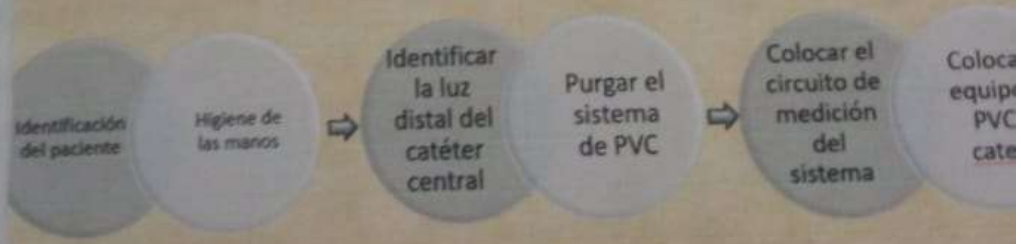


¿Qué es? **COLOCACIÓN DE PVC** Objetivo

Fuerza que ejerce la sangre en la aurícula derecha

Proporcionar los conocimientos adecuados para determinar la presión sanguínea a nivel de la aurícula derecha

Técnica



Problemas del paciente encamado

- Es aquel que por diferentes motivos está obligado a permanecer inmóvil, ya sea un anciano impedido, accidentado o oncológico terminal.
- La capacidad de movilización, es un indicador a nivel de salud del paciente y calidad de vida que forma su independencia.
- Se considera encamado prolongado por más de 72 horas con un déficit de movilidad que hace que tenga que estar en cama.

Objetivos:

- Fomentar actividades para el aumento del nivel de movilidad del paciente.
- Prevenir la aparición de complicaciones propias por inmovilidad.
- Educar a la familia.

Autocuidados: Respiración, alimentación, eliminación, descanso, higiene personal, movilidad, seguridad, estudios funcionales, estado piel y mucosas, riesgo UPA sensorial.

1. Alteración en la circulación que facilitan la aparición de trombosis venosa, embolias y embolias pulmonares.

2. Mala ventilación, aspiración de secreciones, infecciones respiratorias.

3. Pérdida de masa muscular generando atrofia.

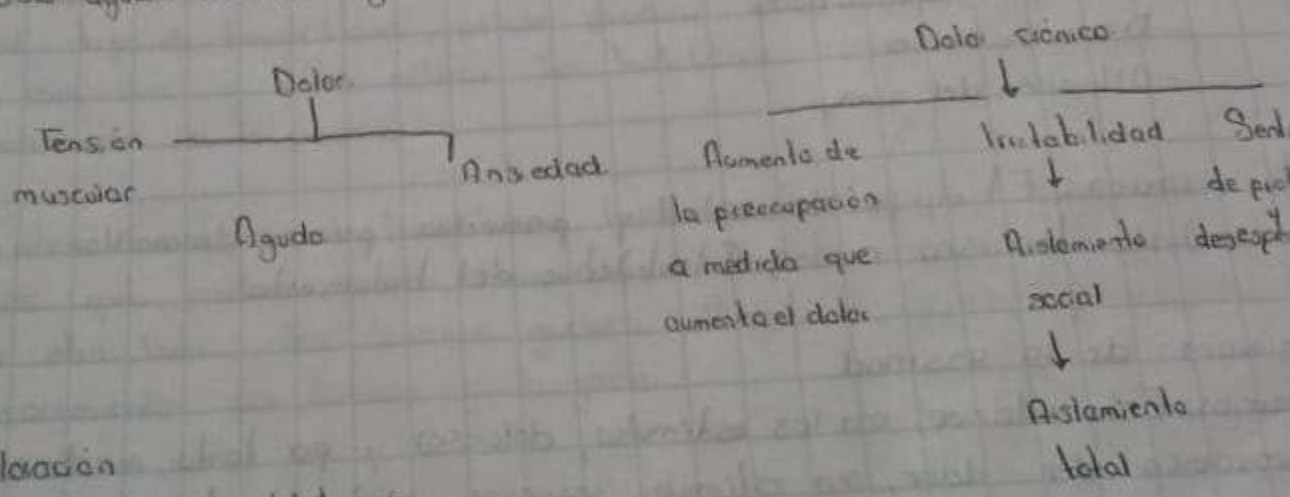
4. Afectación del hueso con pérdida de masa ósea y desarrollo precoz.

5. Rigidez articular con posibilidad de anquilosis de las articulaciones, pérdida funcional y dolor importante.

Dolor: Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada una lesión física real o posible o descrita en función de dicha lesión. Si es un problema de salud, se presenta en la cabeza como estímulo externo.

- Facto influyente:**
- Edad
 - Sexo
 - A. socioculturales
 - Experiencias pasadas

Dolor agudo: Sensorial y emocional repentino, dura menos de 6 meses



Valoración

Datos objetivos y subjetivos

- Intensidad del dolor
- Disminución del mismo
- Calidad del dolor
- Localización (región, irradiación)
- Tiempo de aparición, duración, frecuencia, causa
- Factores provocadores
- Factores paliativos

Signos objetivos

- Fisiología
- Pulso (taquicardia)
- Respiración
- Presión sanguínea arterial
- Diarrea
- Puntos de dolor

Diagnóstico, Dolor, agudo, crónico

Diagn. Ansiedad

- Patrón respiratorio irregular
- Colapso de la movilidad físico
- Dec. del autocuidado
- Disfunción sexual
- Alteración del sueño

Planificación: El equipo de salud y pacientes pueden desarrollar en conjunto busca un curso, El objetivo del tratamiento.

Dimensiones de la ansiedad

Dilatación: Esta interacción, con los estímulos, dolorosos y por tanto, modera la conciencia del dolor, sin estímulo sensorial, relajación total disminuye la tensión muscular y la fatiga que acompaña el dolor.

Roles para evitar el dolor

- Preparación para experiencias dolorosas
- Enfoque de prevención
- Respuesta a placebos

TTE: Traumatismo craneoencefálico

Concepto

Post

Cranectomía Descompresiva

Epidemiología

Procedimiento OX
Cuidados de enfermería

Signos y síntomas

Adulto 35-36

mujer/hombre

Tratamiento

Nombre

Prevención

Edad-sexo Dx

Es una lesión física producida sobre el tejido cerebral que altera la función de la misma temporalmente o permanentemente dependiendo del tipo de traumatismo, puede producir una disminución del nivel de conciencia y puede alterar las habilidades cognitivas, físicas y emocionales de la persona.

Existen dos tipos de traumatismo, básicamente dos, los traumatismos leves que producen breves alteraciones del estado mental y la conciencia, por otro lado las lesiones graves llegan a generar pérdida del conocimiento por tiempo prolongado.

6. Aparición de úlceras por presión que son lesiones en la piel que curan por pérdida de sustancia celular y cuya profundidad puede variar desde una erosión superficial en la piel hasta una amputación por pérdida.

• Las zonas más expuestas son las que están en contacto con hueso

Recomendaciones generales

- Conocer y evitar complicaciones debidas a inmovilización.
- Atender a la necesidad del enfermo
- Seguir dieta equilibrada y beber 1.5 litros de agua al día y abandonar una buena hidratación
- Realizar ejercicios físicos activos
- Mantener un correcto alineamiento corporal
- Utilizar dispositivos que alivien la presión.