



Nombre de alumno: Mario Alberto Velasco Vazquez

Nombre del profesor: Maria Del Carmen Lopez

Nombre del trabajo: Elaborar un mapa conceptual

Materia: Fundamentos de enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de Octubre de 2021.

Eliminación Intestinal.

La eliminación de los productos de desechos de la digestión del organismo es esencial para la salud.

La frecuencia es variable de unas personas a otras, puede oscilar entre varias veces al día e incluso tres veces por semana.

El color va del amarillo al marrón, considerándolo normal, cuando los coloreas sean de blanco, verde, negra, roja, etc. Es anormal.

Alteraciones

Estreñimiento

Disminución de la frecuencia o eliminación de heces secas o duras.

Fecaloma.

Presencia de masa fecal, generalmente está endurecida en el recto.

Flatulencia.

Exceso de aire en el intestino, produce una distensión abdominal.

Diarrea.

Aumento de la frecuencia o eliminación de heces fluidas, sueltas.

Incontinencia fecal.

Perdida de la capacidad voluntaria para controlar la evacuación.

Valoración del patrón eliminación intestinal.

Entrevista.

El paciente referirá molestias ha la evacuación, pesadas, etc.

Examen físico.

Se debe conocer el estado general de la persona, edad, medicación que toma, su estilo de vida, hábitos intestinales habituales y patrones normales de defecación.

Se debe observar las características de las heces.

Consistencia, olor, color y la presencia de sustancias extrañas.

Cuidados de enfermería con pacientes con problemas de eliminación intestinal.

Manejo Intestinal.

Se debe observar si hay sonidos intestinales.

Se tiene que informar acerca de cualquiera aumento de frecuencia o sonidos intestinales agudos.

Informar si hay disminución de sonidos intestinales.

Observar si hay signos y síntomas de diarrea.

Debemos instruir al paciente a registrar el color, volumen, frecuencia y consistencia de los heces.

Administrar medicamentos según prescripción médica.

Por último se deberá evaluar el perfil de la medicación para determinar efectos secundarios gastrointestinales.

Manejo de la diarrea.

Se debe evaluar el perfil de la medicación para identificar efectos secundarios gastrointestinales.

Se debe solicitar al paciente que registre el color, volumen, frecuencia y consistencia de las heces.

Identificar los factores que puedan ocasionar o contribuir a la existencia de la diarrea.

Se le solicita al paciente que notifique al personal cada episodio de diarrea que produzca.

Observar la piel periana para ver si hay irritación o ulceración.

Notificar al médico cualquier aumento de frecuencia o tono de los sonidos intestinales.

Administrar medicamentos antidiarreicos según prescripción médica.

Eliminación urinaria.

El aparato urinario consta de dos riñones, dos uréteres, la vejiga, dos músculos esfínteres y la uretra.

Una vez que el cuerpo absorbe lo que necesita del alimento, productos de desecho permanecen en la sangre y el intestino.

El aparato urinario trabaja con los pulmones, la piel y los intestinos.

El aparato urinario elimina de la sangre un tipo de desecho llamado urea

La urea se produce cuando los alimentos que contienen proteína, tales como la carne de res, la carne de ave y ciertos vegetales, se descomponen en el cuerpo.

La urea se transporta a los riñones a través del torrente sanguíneo.

Valoración del patrón de eliminación urinaria.

Entrevista. El paciente puede manifestar dolor, angustia, dificultad para orinar, tener alguna alteración de su patrón de sueño, alteración del patrón de micción.

Examen físico. Valoración de la orina: se debe observar el color, olor y aspecto, el olor debe ser suave y que puede alterarse por: acetona, bacterias, alimentos, medicamentos.

Exámenes diagnósticos: examen de orina, cultivo de orina.

Para que se realice una exploración física, se debe realizar utilizando la percusión de los riñones para detectar las áreas de dolor, la inspección y la valoración del color, textura y turgencia del si aparece incontinencia.

Durante la valoración de la orina se debe considerar que en sus condiciones normales se está formado por un 96% de agua y 4% de solutos.

Cuidados de enfermería en pacientes con problemas de eliminación urinaria.

Medidas para facilitar la eliminación orinal.

Ayudar al paciente a adoptar una posición adecuada.

Proporcionar la chata o papagayo o ayudarlos a ir al. Baño.

Dejar correr el agua y que el paciente lo escuche o Verter agua tibia sobre el perineo

Mantener la intimidad y darle tiempo para la micción.

Colocación sonda.

Aseo de la región perineal.

Lavado de manos.

Medidas para reducir la carga de trabajo del riñon.

Indicar una dieta hipo proteica, reducir el nitrógeno de las proteínas.

Restringirse el sodio y el potasio

Limitarse la ingestión de líquidos para evitar el edema.

Suele indicarse diálisis renal.

Drenajes.

Los drenajes quirúrgicos son unos tubos que están conectados a un recipiente cerrado con presión negativa.

Un drenaje hace una cirugía mucho más segura, ya que disminuye el riesgo de complicaciones, disminuye el dolor postoperatorio puesto que hay menos tensión en la zona y facilita la cicatrización de la herida.

Clasificación de los drenajes.

Según su forma de drenar.

Pasivos. Actúan por capilaridad o por gravedad o por diferencia de presiones.

Activos: en este tipo la salida del material se produce mediante un sistema de aspiración

Por mecanismo de acción.

Profilácticos: su función es evitar la formación de una colección, permitiendo su drenaje al exterior y de esta forma evitar complicaciones.

Terapéuticos: se utiliza para dar salida a colecciones ya formadas.

Por colocación.

Quirúrgicos: se colocan en la herida quirúrgica tras una cirugía.

Punción transcutánea: su colocación precisa de la realización de una ecografía o Tomografía Axial Computarizada para guiar durante la inserción hacia la colección a drenar.