



Mi Universidad



Nombre del Alumno: José Andrés cantoral acuña



Nombre del tema : mapa conceptual

Parcial : 4



Nombre de la Materia: fundamentos de enfermería



Nombre del profesor: Javier Gómez galera

Nombre de la Licenciatura: enfermería



Cuatrimestre: I

VALORACIÓN DEL PATRÓN RESPIRATORIO

Este se divide en:

Frecuencia respiratoria

Características de la respiración

Movimientos respiratorios

Este se valora en:

Rápida: más de 30 rpm (taquipnea)

Normal: 16-24 rpm

Lenta: menos de 10 rpm (bradipnea)

Este se valora en:

Profundidad (superficial, normal, profunda)

Regularidad (regular, irregular)

Ruidos durante la inspiración y la espiración.

Este se valora en:

Simetría de los movimientos torácicos

Esfuerzo respiratorio: utilización de músculos no habituales en la respiración durante la inspiración (los del cuello, clavículas y abdominales).

Saturación de O₂: Normal 90-100% (Paciente con EPOC entre 88-92%).

Integridad del tórax: existencia de deformidades, heridas penetrantes, etc.

Presencia de palidez o cianosis.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS

Sus principios son:

Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.

Evaluar el movimiento torácico.

Observar si se producen respiraciones ruidosas. Mantener la permeabilidad de las vías aéreas.

Preparar el equipo de oxígeno y administrar mediante un sistema calefactado

Administrar oxígeno suplementario, según órdenes.

Vigilar el flujo de litro de oxígeno.

Instruir al paciente acerca de la importancia de dejar el dispositivo de aporte de oxígeno encendido.

Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsímetro, gasometría en sangre arterial), si procede. Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión, si es necesario.

Enseñar a toser de manera efectiva.

Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda. Utilizar instrumentos para medir la fatiga.

Seleccionar intervenciones para reducir la fatiga combinando medidas farmacológicas y no farmacológicas, según proceda.

Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad. Determinar los déficits del estado fisiológico del paciente que producen fatiga según el contexto de la edad y el desarrollo.

Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física y emocional.

bibliografía

- - ALFARO, R.: Aplicación del Proceso Enfermero. 5ª ed. Masson. Barcelona, 2003.
- -GORNDO, M: Manual de diagnósticos enfermeros. 10ª ed. Elsevier. Madrid, 2003.
- - LUIS, M. T.: "Los Diagnósticos Enfermeros. Revisión crítica y guía práctica". 7ª ed, Masson Elsevier. Barcelona 2006.
- -KÉROUAC, S. y otros." El pensamiento enfermero". Masson. Barcelona 1996.
- -Kozier, B: y otros."Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica". 7ª ed. MacGraw
- -Hill. Intermamericana 2005. -Kozier, B: y otros. "Técnicas en enfermería clínica". MacGrawHill. Intermamericana 1999.