



Nombre del Alumno: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

Nombre del tema: PATRON DE ELIMINACION

Parcial: 3

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

Nombre del profesor: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: I"A"

Eliminación urinaria

Es un aparato urinario comprende una serie de órganos que son los músculos, tubos y nervios los cuales trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar orina. Y consta de dos riñones, dos uréteres, la vagina, dos músculos esfínter y la uretra, trabaja con los pulmones, la piel y los intestinos los cuales secretan desechos para mantener el equilibrio las sustancias química y del agua del cuerpo.

El aparato urinario de la sangre un tipo de desechos llamados urea los cuales se producen cuando los alimentos contienen proteínas.

Alteración en la eliminación urinaria

- Retención urinaria: ocasiona globo vesical o distensión abdominal.
- Infección vía urinaria: ocasiona invasión bacterias vías urinarias.
- Polinuria: ocasiona eliminación de un volumen mayor de orina.
- Paraquiuria: ocasiona micciones muy frecuentes.
- Oliguria: ocasiona producen de volumen de orina muy pequeña.
- Anuria: ocasiona falta total de producción de orina
- Disuria: ocasiona dolor al orinar.
- Nicturia: ocasiona aumenta la frecuencia de micciones por la noche
- Incontinencia: ocasiona alteración urinaria.
- Hematuria: ocasiona sangre en la orina.
- Piuria: ous en la orina.

Valoración del patrón de eliminación urinaria

Es valorar la eliminación urinaria del paciente. Y se divide en tres partes importantes que son.

1. Entrevista

Paciente puede manifestar sensación dolor, angustiado, dificultad para orinar, si tiene alteración de su patrón del sueño.

2. Examen físico

Es la valoración de la orina en esto se toma en cuenta o observar el color, olor y aspecto. Y anotar la gestión líquidos y eliminación urinario.

3. Exámenes diagnósticos

Es el examen de orina.

La exploración física se lleva a cabo utilizando

- Percusión de los riñones para detectar áreas de dolor.
- Inspección se lleva a cabo el meato uretral para detectar presencias de hinchazón, flujo o inflamación.
- Se valorar el color, textura y turgencia aparece incontinencias de pérdidas o disuria debemos inspeccionar la piel del periné en buscar de irritación

Cuidados de enfermería en pacientes con problemas de eliminación urinaria

Proporcionarle al paciente los cuidados y manteniendo la privacidad.

Medidas facilitan la eliminación orina

1. Ayudar al paciente adaptarse a una posición adecuada.
2. Proporcionarle la chata mujeres o papagayo en varones: ayudarlo a ir al baño.
3. Dejar que corra el agua para que el paciente lo escuche o poner agua tibia sobre el perineo. Porque el agua ayuda a relajarse los músculos y facilita la micción.
4. Sobre todo mantener la intimidad y darle tiempo.
5. Colocación de sonda.
6. Aseo de la región perineal.
7. Lavados de manos.

Para reducir el trabajo del riñón se debe

1. Indicarle una dieta hipo proteico y reducir el nitrógeno de proteínas.
2. Restingar el sodio y el potasio.
3. Limitar la ingestión de líquido para evitar el edema.
4. Indicarse diálisis renal.

Drenajes

Son drenajes quirúrgicos, son unos tubos que se conecta a un recipiente cerrado con presión negativa con esto se extrae la sangre y otros fluidos. Y es mucho más seguro porque disminuye riesgos.

Clasificación de los drenajes.

- Según su forma de drenar.
 - Positivos: gravedad o por diferencia de presiones.
 - Activos: es la salida de material que produce mediante un sistema de aspiración
- Según su mecanismo de acción.
 - Profilácticos: evitar la formación de una colección, permite drenajes al exterior
 - Terapéuticos: salida a colección ya formadas
- Según su colocación.
 - Quirúrgicos: colocar en la herida quirúrgica tras una cirugía.
 - Punción transcutánea: realizar una ecografía o tomografía axial computarizada.

Los drenajes más conocidos son

- ❖ Drenajes de gasa o dedo de guantes.
- ❖ Drenaje de penrose.
- ❖ Drenaje de Jackson pratt.
- ❖ Drenaje de redon.
- ❖ Drenaje de Blake.
- ❖ Drenaje de kehr.
- ❖ Drenaje de Saratoga
- ❖ Drenaje de abramson.
- ❖ Drenaje de pleur-evac
- ❖ Drenaje de pigtall.

Indicaciones de los drenajes.

- ✓ Abscesos: evacuar toda la sustancia acumulada.
- ✓ Lesiones traumáticas: mucho líquido extravasado.
- ✓ Profilaxis de fuga tras cirugía general: para evitar dolor, presión y sobreinfección
- ✓ Tras cirugía radical: se pierde gran cantidad de líquido linfático y sangre.

Cuidados de enfermería

- Limpiar y desinfectar la zona
- Revisar periódicamente para detectar posibles salidas del drenaje o rotura.
- Valoración del líquido aspirado.