

Nombre del Alumno: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

Nombre del tema: CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA

Parcial : 2

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

Nombre del profesor: RUBEN EDUARDO DIMINGUES GARCIA

Nombre de la Licenciatura; ENFERMERIA

Cuatrimestre: I”A”

Patrón recepción-manejo

Percepción del cliente de su patrón de salud y bienestar y como lo maneja esto incluye percepción del individuo de su estado de salud y de su relevancia para las actividades actuales y sus planes futuros.

Marjory Gordon

- ▶ Patrón manejo de la salud creado en año 70 teórica y profesora
- ▶ Estadunidense
- ▶ Primer presidenta del NANDA
- ▶ Como se siente el paciente con respecto así salud y su bienestar
- ▶ Su salud de sujeto

Asepsia

Ausencia de microorganismo que puede provocar enfermedades

Tener en cuenta

- ▶ Asepsia
 - ▶ Antisepsia
 - ▶ Limpieza
 - ▶ Desinfección
 - ▶ Antiséptico
 - ▶ Infección
- ▶ Procedimientos para impedir la penetración de gérmenes.
 - ▶ Destrucción de gérmenes por medio de antisépticos
 - ▶ Eliminación físicas de materiales orgánicas de la superficie de un objeto sin dañarlo
 - ▶ Destrucción de microorganismos patógenos
 - ▶ Germicida que sea bajo toxicidad pero que se puede poner a la piel
 - ▶ Invasión y multiplicación de microorganismos en tejidos del organismos

Administración de medicamentos

- ▶ Actividades que realiza una enfermera bajo prescripción del medico
- ▶ Medicamento correcto
- ▶ Vía correcta

Vías de administración de medicamentos

- ▶ Oral
 - ▶ Intradérmica
 - ▶ Subcutánea
 - ▶ Intramuscular
 - ▶ Intravenosa
- ▶ Procedimiento por el cual el medicamento se administra por la boca, desventajas no a pacientes inconsciente.
 - ▶ Agente químico y biológicos dentro de la dosis, y por debajo de la piel. soluciones pequeñas. Jeringa de 1 ml
 - ▶ Introducción de medicamentos en el tejido, ventajas efecto rápido y ventajas cantidades pequeñas. Jeringa de 1 ml.
 - ▶ Introducción de sustancia químicas o biológicas en el tejido muscular por medio de una jeringa o aguja. Ventajas De mayor cantidad desventajas rompe barreras de la piel. 3 o 5 ml
 - ▶ Introducir sustancias medicamentos directos al torrente sanguíneo atreves de las venas con una jeringa o aguja o por medio de venoclisis, es rápido efecto. 5 o 10ml .

Patrón cognitivo-perceptual



Patrón cognitivo-perceptual

- ▶ En este se observa de la adecuación de la funciones visuales, auditivas, táctiles y olfativas
- ▶ Recomendaciones de datos a obtener; dificultada para oír o ver, si tiene alteraciones del gusto, sientes dolor
- ▶ El patrón esta alterado si: la persona no esta consiente u orientada presenta deficiencias de cualquier de loa sentidos

Valoración y alivio del dolor

Valoración y alivio del dolor

- ▶ Es valorar por lo menos una vez al día de las personas que potencialmente sufre o puede sufrir algún dolor ya sea preguntando a familiar o al paciente.
- ▶ Se realiza: valoración del inicio de dolor. Se valoraran, localizar el dolor , factores irradiación, intensidad de dolor, frecuencia temporal.

Tipos de dolores

- ▶ Dolor aguda
 - ▶ Dolor crónica
 - ▶ Dolor irruptivo
 - ▶ Dolor neuropático
 - ▶ Dolor nociceptivo
 - ▶ Dolor relacionado con el movimiento
- ▶ Reciente aparición y probable duración limitada
 - ▶ Persiste mas allá de tiempo normal
 - ▶ Dolor de maneja espontanea o en relación algún tipo de actividad especifica.
 - ▶ Dolor iniciado o causado por una lesión primaria o disfunción en el sistema nervioso, se describe con un dolor aguda, quemante o punzante.
 - ▶ Dolor que estimula nocivo que daña los tejidos normalmente ejemplo; la cirugia
 - ▶ Irruptivo que esta relacionado con una actividad especifica ejemplo como comer o caminar se le conoce como dolor incidental.

Patrón nutricional-metabólicas

Patrón nutricional-metabólicas

- ▶ En esto se pretende determinar las costumbres de consumos de alimentación y líquidos la relación con la necesidades metabólicas del individuo y las posibilidades de disponibilidad de aquello.
- ▶ Recomendaciones de datos a obtener: cual es el tipo de alimentación diaria?, necesitamos suplementos nutricional por una enfermedad, apetito disminuyo o aumento, ingestión de típica de líquidos diarios, vomito, nauseas, estado de piel, temperatura corporal???

Nutrición

Nutricion

- ▶ Función: transformar y extraer los nutrientes necesarios de los alimentos que consumimos
- ▶ Para ellos procesarlo al cuerpo necesario de los alimentos que consumimos
- ▶ Y atreves de un procesador para que el cuerpo produzca energía necesaria para el organismo y pueda desarrollar sus funciones.

Valoración del papel nutricional

Valoración del patrón nutricional

- ▶ Anamnesis
 - ▶ Dispepsia
 - ▶ Anorexia
 - ▶ Nausea
 - ▶ Vómitos
 - ▶ Disfagia
 - ▶ Reflujo gastroesofágico
 - ▶ Dolor abdominal
 - ▶ Drogadicción
 - ▶ Intoxicación por alimentos
- ▶ Historia dietética: edad, sexo, la ingestión diaria de alimentos, liquido y vitaminas.
 - ▶ este se caracteriza por el dolor y molestia epigástrica, otro síntomas es eructos o flatulencias.
 - ▶ Perdida del apetito o deseo de no comer
 - ▶ Sensación de tener urgencia de vomitar
 - ▶ Alimenticio, hematemesis, explosivos, bilioso
 - ▶ Dolor al deglutir los alimentos
 - ▶ Relación con el vomito
 - ▶ Intoxicación por la drogas
 - ▶ Suele ocurrir unos 5 horas después de ingerir la comida contaminada

Exploración física

- Peso y talla
- Índice de masa corporal (IMC)

Cuidado de enfermería en paciente con problemas nutricionales

1 Educación a las personas sobre alimentación e higiene dental o el tipo de dieta que debe seguir según indicación medica

- ▶ Dieta completa (normal)
- ▶ Dieta ligera
- ▶ Dieta blanda
- ▶ Dieta liquida pura
- ▶ Dieta liquida completa
- ▶ Dieta hipo sódica
- ▶ Dieta hiperproteica
- ▶ Comer solo cosas sanas
- ▶ Se evita los fritos, postres ricos, cosas sin grasas
- ▶ Consiste en masticar poco y no contiene fibra duras o comida muy condimentadas
- ▶ Tomar agua, te con limón , jugos, caldos puros
- ▶ Solo incluye alimentos con dieta de líquidos
- ▶ Dieta de bajo de sal. No con musir superior de 3 miligramos, eleva la frecuencia cardiaca
- ▶ Contenido de proteínas ejemplo carne, pescado

2 Nutrición del paciente: la enfermera es responsable de la nutrición del enfermero. Ante de apoyarlo en su alimentación es necesario tener en cuenta.

- ▶ Debe de lavarse las manos antes de comer
- ▶ Aire fresco donde comerá
- ▶ Valorar el paciente antes que coma
- ▶ Las vajillas debe de estar atractivos
- ▶ Verificar si el paciente reciba la bandeja correcta

3 higiene oral y las manos del paciente

- ▶ Proporcionarle al paciente medio para las manos y los dientes después de comer

▶ 4 en caso de dispepsia

- ▶ Dividir la gestión diaria total de alimentos
- ▶ Evitar el café
- ▶ No comer alimentos fritos
- ▶ Evitar comida condimentadas
- ▶ Hacer buen poco de ejercicio

5 anorexia, nausea y vomito

- ▶ Tener un ámbito limpio y agradable es para prevenir ya sea nauseas o vomito
- ▶ **6 conservar el estado de hidratación y nutricional**
- ▶ Es tomar líquidos para ayudar a lograr una digestión adecuada
- ▶ **7 anotar e informar**
- ▶ Es el acceso de liquido, alimentos

Termorregulación

Termorregulación

- ▶ Producción y eliminación de calor de un cuerpo
- ▶ Temperatura axilar superior de 38° C
- ▶ 38.8° C recta superior

Valoración de la temperatura

Valoración de la termorregulación

- ▶ Durante el día
- ▶ Según su etapa de desarrollo
- ▶ Por el estrés
- ▶ Temperatura ambiental
- ▶ Según su género
- ▶ Según su sitio y el tiempo
- ▶ Mínimo por la mañana y máximo por la noche
- ▶ Niños y lactantes tiene el metabolismos mas acelerado
- ▶ Sistema nervioso aumenta
- ▶ Alteran los sistemas regular
- ▶ La mujeres se alteran cuando están en sus días
- ▶ 2 a 3 axilar

temperatura hipotálamo

- ▶ Aumento de la circulación
- ▶ Cuando percibes perdida de calor

▶ Síntomas de inicio de la hipertermia

- ▶ Piel fría pálida
- ▶ Ausencia de sudor a
- ▶ Aumento de frecuencia cardiaca

fiebre

Durante la hipotermia

Ausencia de escalofrío

Piel caliente

Aumento de sed

Deshidratación

Perdida de apetito

Fiebre

Fiebre continua: permanece igual a 24 horas

Fiebre intermitente: regresa a lo normal y dura 24 horas

Fiebre recurrente: valorar los días

Cuidado de enfermería con problemas de termorregulación .

Intervención de enfermeras en hipertermia

Intervención de enfermería en hipotermia

- ▶ Controlar los signos vitales
- ▶ Evaluar el calor
- ▶ Descubijar al paciente
- ▶ Administrar líquidos
- ▶ Medir los aportes
- ▶ Ropa seca y limpia
- ▶ Higiene bucal

- ▶ Valorar los signos vitales
- ▶ Trasladar al paciente
- ▶ Mantener las extremidades
- ▶ Adquirir líquido
- ▶ Adquirir líquido caliente

Piel ,mucosa y anexo

La piel: Es la capa que reviste al cuerpo, protege y se relaciona con el ambiente; es muy importante en la homeostasis del organismo, controlando líquidos y electrolitos, por medio del proceso de respiración o transpiración, media en el control del volumen sanguíneo, la temperatura.

Piel mucosa y anexo

Valoración de la piel y anexo

Diagnóstico semiológico de las lesiones dermatológicas es necesario partir de una adecuada anamnesis que incluye las historias dermatológicas y antecedentes hasta llegar a un diagnóstico morfológico y topográfico. Al momento de interrogar al paciente puede ser de ayuda la observación de la lesión motivo de consulta pues es de ayuda en el interrogatorio que se va a realizar

Anamnesis

Examen física

Inspección

- ▶ Valorar actividades de la piel y la mucosa y la lesiones y el genera del paciente

Palpación

- ▶ Conocer la turgencia, estar evaluar el grado de hidratación de la piel esto se logra el pulgar estirar la piel y contar cuanta

Higiene del paciente

Higiene del paciente

En los pacientes es muy importantes en los hospitales

Se realiza con la finalidad de tener una buena preservación de la piel y la mucosa tenerlo en un buen estado

1. Explicar al paciente lo que se va a realizar
2. Comprobar la temperatura 22° -24°
3. Preparar todo palenque con agua, guantes, ropa limpia, esponja, toallas, bolsa
4. Cerrar la puerta
5. Iniciar introducir los esponjas en agua y lavar la cara sin que se vaya jabón las partes débiles
6. Seguir con la cuellos, brazo y torso y secar y secar y tapar
7. Bajar a las extremosidades inferiores enjabonar y aclara y secarlo
8. Lavar los genitales hombre: zonas genitales enjabonar y retirar el prepuso para realizar la zona de higiene mujeres: enjabonar como aclarar y secaremos arriba y abajo limpiado los labios genitales
9. Aplicar hidratante
10. Aplicar aceite si es necesario
11. Vestir al paciente

Prevención de úlceras por presión

Prevención de úlceras por presión

- ▶ Son áreas de la piel lesionadas por permanecer en el mismo lugar durante mucho tiempo
- ▶ Mantener la piel limpia y seca
- ▶ Cambiar de posición cada hora
- ▶ Utilizar almohadas y productos que alivie la presión