



Mi Universidad

Ensayo

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 DOMINGUEZ GARCIA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: I "A"

Introduccion

Bueno en este ensayo hablaremos de temas muy importantes que nos ayudaran en nuestra vida cotidiana ya que estos temas se hablan que son Patrones percepcion-manejo de la salud, asepsia, administracion de medicamento, patron cognitivo-perceptual, valoracion y alivio de dolor, patron nutricional-metabolico, nutricion, valoracion del patron nutricional y por ultimo cuidado en paciente con problemas nutricionales. Los temas son importantes de comprenderlas para ello podran lo que significa y como manejarlo para ello es el ensayo

Desarrollo.

Patron percepcion-manejo la salud

Marjory Gordon fue una teorica y profesora estadounidense la cual fue creadora de patron de percepcion manejo de la salud y fue creado a mediados de año 70, ella fue una de las primeras personas en ser presidenta del NANDA esto contribuyo de como se iba a mejorar el desarrollo de una lenguaje enfermero estandarizado, tambien definio los patrones como una configuracion de habito mas o menos recurrente a todas la gente por lo cual contribuyera a su salud y mas que nada la calidad de vida y tambien lograr la capacidad humano, en esto se lleva de una forma secuencial en toda la vida para ofrecer una marco para la valoracion con independencia de las edades o los niveles de los cuidados hacia las enfermedades. Marjory Gondo fue la primera en crear los 11 patrones por la cual se encarga de detallar fundamentalmente al saber como se siente el paciente con respecto a su salud y su bienestar.

Los valores de las practicas preventivas de toda las son como los habitos higienicos, vacunaciones etc, tanto como la adherencia a tratamientos prescritos y control de practicas sociales que dañan a la salud son como por ejemplo el consumo de drogas, alcohol y tabaco estos son algunos por lo tanto es preciso por medio de la valoracion de los patrones que se pretende saber las percepciones sobre la salud de paciente sobre todo el manejo general de la salud y mejorar bien las practicas preventivas.

El patron percepcion manejo de la salud es la alterado si es que el paciente tiene una salud mala, regular o pobre esto es por tener una inadecuado cuidado de su salud, por no tener interes en adaptar conductas saludables.

Por otra parte la valoración directa vamos a poder analizar que paciente cumpla con todas las normas de la salud para que no altere el patrón de percepción para tener un resultado favorable.

Para valorar el patrón de percepción se necesita saber estos datos que son como por ejemplo sexo, edad, antecedentes patológicos personales, antecedentes patológicos familiares, si se automedica, si consume alcohol o tabaco o también drogas y como ve su salud entre otras más.

Criterios de valoración son como por ejemplo edad, sexo, higiene personal, problema de salud, higiene seguridad de la vivienda, conocimiento de problema de salud, actitud ante su enfermedad, actitud de la familia ante la enfermedad entre otros y cada uno de ellos se da una solución.

Asepsia.

La ausencia de los microorganismos que pueden causar enfermedades, por lo cual podemos decir que la ausencia de los microorganismos patógenos son las que producen las enfermedades. Para eso debemos tener en cuenta que la asepsia es un conjunto de procedimientos que solo tiene como objeto impedir la penetración de gérmenes en el sitio que no los contenga. Antisépsia es la destrucción de los gérmenes por medio del empleo de antisépticos. Limpieza es la eliminación física de la materia orgánica de una superficie o de algún objeto claro sin causarle daños. Desinfección es el proceso de destrucción de todos los microorganismos patógenos pero excepto las formas de resistencias o que evite su desarrollo. Antiséptico este es una sustancia germicida por ser de baja toxicidad se puede aplicarse sobre la piel y tejidos vivos un ejemplo es la desinfección de los equipos médicos o también en suelos o superficies. Infección son la invasión y multiplicación de microorganismos que se encuentran en tejidos de un organismo.

Administración de medicamentos.

Para administrar medicamentos son las actividades de enfermería que se debe realizar bajo prescripción médica, por la cual la enfermera o el enfermero debe tener enfoque al reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para poder aplicar un fármaco al paciente pero

también a sí mismo saber evaluar los factores fisiológicos o mecanismo de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas

Para la administración de cualquier medicamento es de suma importancia saber que se debe considerar las siguientes precauciones que son medicamentos correctos, paciente correcto, la dosis correcta, vía correcta, hora correcta, verificar fecha de caducidad del medicamento, preparar y administrar usted mismo el medicamento, registrar usted mismo el medicamento la hora de administración, velocidad de infusión correcta, estar enterada de posibles alteraciones.

Administración de medicamentos para vía oral

Es el procedimiento por el cual el medicamento es administrado por la boca por la cual se absorbe en la mucosa gastrointestinal, los medicamentos pueden ser tabletas, cápsulas, elixires, aceites, líquidos, suspensiones, polvo y granulados.

La ventaja de esto es para que podamos reducir molestias en pacientes durante su administración y por la cual es más fácil de administrar pero por otro lado tiene sus desventajas no se puede administrar en pacientes inconscientes, o también que tengan náuseas o vómito o también podrán ser que tengan movilidad intestinal disminuida, algunos medicamentos irritan la mucosa gástrica o pueden estropear los dientes.

El objetivo es lograr la absorción de las sustancias en el tracto digestivo y también favorecer el tránsito del medicamento.

Las fundamentaciones se hacen por 5 pasos por las cuales son la presentación de olor para saber si los factores que influyen en la aceptación o rechazan los medicamentos, frío bloquea los órganos gustativos, la concentración plasmática de un fármaco por vía oral este puede alcanzar los valores máximos de 1 y 3 horas después de ingerirla o también va a depender como lo va a verificar la absorción, la absorción de los medicamentos en aparato

digestivo este se debe de la difusion simple atraves de la membrana, y la ultima es la absorcion se modifica en condiciones patologicas.

El equipo debe tener bien su bandeja o carrito para administracion de medicamentos , los medicamentos prescrito, un vaso con agua y ultimo debe tener tarjeta o registro del horario del medicamento prescrito.

El procedimiento lleva 11 pasos para realizar por la cual son rectificar la orden prescrita en el expediente clinico , lavarse las manos antes de prevarar los medicamentos, el siguiente es trasladarlo al equipo o a la habitacion de paciente y tambien verificar que el numero de cama o de cuarto le pertenece al paciente y el medicamento se prepara en un vasito especial, indentificarse con el paciente, colocar el paciente en posicion fowler , explicarle al paciente el objetivo de tomarse el medicamento, verificar por medio de la tarjeta de registro del horario si corresponde al medicamento ya para poder proporcionarle agua leche o jugo pero de acuerdo con su diagnostico, desechar el vaso que contiene el medicamento, colocar el paciente en posicion comoda y por ultimo se debe de registrar en el expediente clinico la administracion del medicamento.

Administracion de medicamentos para via intradermica

Esto se debe a la introduccion de agentes quimicos y biologicas dentro de la dermis osea por debajo de la piel.

La ventaja es que se absorcion es lenta y desventajas es la cantidad de solucion administrada es muy pequeña porque sino rompe las barreras protectoras de la piel. Objetivo es lograr una absorcion mas lenta en a piel que en el tejidocelular subcutaneo y muscular. Los principios es por la via de intradermicas y solo se suministra por pequeñas cantidades no debe de tener mayor de 1 ml.

Material y equipo es bandeja o charolas para los medicamentos, las tarjetas de registro del medicamentos, jeringas de 1ml, solucion antiseplicas, gasas esteriles y guantes esteriles.

En este caso se hace el procedimiento en 14 pasos uno de ellos el primer paso es trasladar el equipo al carro de medicamentos, explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, lavarnos las manos antes de preparar el medicamento, seleccionar el sitio para la inyección, poner bien los guantes, ante todo es realizar bien la asepsia en el área seleccionado, después tenemos que retirar el protector de la aguja y cuidarlo para no contaminarlo, poner el brazo del paciente en una superficie, introducir la aguja en el antebrazo con un ángulo 10 a 15°, inyectar lentamente el medicamento, y extraer la aguja con cuidado, el paciente debe ponerse en un lugar cómodo, desechar la jeringa en el recipiente de material punzocortante, y por último registrar el medicamento.

Administración de medicamento por vía subcutánea

Entonces se introduce el medicamento en el tejido subcutáneo, una de las ventajas es que tiene efectos rápidos por administración oral y una desventaja es que solo se puede administrar pequeñas cantidades de solución, un objetivo es que se tiene que lograr una observación lenta en el tejido. Sus principios que sus efectos inicia después de media hora de haberla consumido. Material y equipo bandeja charola de medicamento, tarjeta de registro médico, jeringa de 1ml, solución antiséptica. Para esto tiene los siguientes pasos que son trasladar el medicamento al paciente donde este, explicarle al paciente sobre consumirlo, lavarnos la mano antes de preparar el medicamento, seleccionar el sitio de inyección, colocar al paciente en posición correcta, calzarse bien los guantes, realizar la asepsia del área, retirar el protector de la aguja, formar un pliegue con el dedo pulgar, sujetar la jeringa con los dedos índice y pulgar, introducir la aguja en un ángulo de 45°, aspirar la jeringa con el fin de detectar si se puncionó algún vaso sanguíneo, retirar la aguja, colocar al paciente en un lugar cómodo, desechar la aguja en el recipiente de material punzocortante y por último registrar el medicamento administrado.

Administración de medicamentos vía intramuscular

Por la cual es introducir sustancia química o biológicas en el tejido muscular y se hace con jeringa o agujas. Ventajas es que se absorbe rápidamente, desventaja es que rompe todas las barreras protectoras de la piel, el objetivo es la introducción de sustancia donde hay una gran red de vasos sanguíneos, los materiales son bandejas, tarjeta de registro, jeringa de 3 o 5ml, Gasas esterilizadas, guantes esterilizadas. Los procedimientos son trasladar el equipo o carro de medicamento, explicar al paciente sobre administrar el medicamento, lavarnos las

manos antes de preparar los medicamentos, seleccionar el sitio de inyección, colocar el paciente en una posición correcta, calzarse los guantes, realizar la asepsia de área, retirar el protector de la aguja, estirar la piel en el dedo índice y pulgar, sujetar la jeringa con el dedo índice y pulgar, introducir la aguja con el ángulo de 90°, aspirar la jeringa, retirar la aguja con rapidez, después colocar el paciente en un lugar cómodo, desechar la jeringa en el recipiente de ponzocortante.

Administración de medicamento por vía intravenosa

Introducir de una sustancia medicamentosa directamente al torrente sanguíneo que es decir a través de nuestras venas y se hace con jeringas y agujas, objetivo es introducir las dosis precisas de un medicamento, ventajas es rápido efectos, una de las consideraciones especiales son no contaminar el equipo durante su preparación o antes y después, no aplicar medicamentos sin orden escrito, no administrar medicamentos donde no deben, no introducir rápidamente el medicamento. Materiales y equipo son las jeringas de 5 o 10ml, medicamentos indicados ligadura, gasas chicas. Los procedimientos son trasladar el equipo medicamentoso al lugar donde está el paciente, lavarnos las manos antes de empezar a preparar el medicamento, explicar al paciente sobre los medicamentos, colocar al paciente en decubito dorsal o sentado, seleccionar la vena, colocar la ligadura en 10cm arriba, colocarse rápidamente los guantes, realizar la asepsia del área aproximadamente en 10cm alrededor, tomar la jeringa con el medicamento, o sea tomarlo con los dedos índice y pulgar de la mano derecha, puncionar la vena, soltar la ligadura, introducir lentamente el medicamento, terminar de administrar el medicamento, observar si existe alguna reacción adversa en el paciente, desechar la jeringa, lavarse las manos después de todo y por último registrar en el expediente clínico el medicamento administrado.

Patrón cognitivo-perceptual

Es la descripción del patrón sensorio- perceptual y cognitivo del individuo, es la cual la adecuación de las funciones visuales, es también decir la prótesis para su corrección pero también este patrón se determina la existencia o no de dolor. Se recomienda obtener estos

datos o preguntar si tiene dificultada para ver o oír , tiene alteracion en los sentidos del gusto, difícil centrar la memoria, fácil de tomar la decisión, siente dolor o malestare físicas. El patrón está alterado si es que la persona no está conciente o orientada pero presenta dificultad en cualquier de los sentidos pero especialmente vista y oído esto dificulta de comprensión por idioma o por analfabetismo presencia de dolor.

Valoración y alivio del dolor

En este caso se utiliza una escala que tiene como función características del paciente, hay escalas numéricas, escala visual analógica, escala facial de dolor, evaluación del dolor en la demencia avanzada. Hay tipos de dolor los cuales son dolor agudo esto quiere decir dolor reciente y tiene duración limitada, dolor crónico esto es dolor que normalmente que persiste más allá de lo normal, dolor irruptivo tiene un tiempo límite, dolor neuropático causado por lesión primaria o disfunción en el sistema nervioso, dolor nociceptivo es el cual estimula nocivo que daña el tejido, dolor relacionado con el movimiento es decir dolor irruptivo que tiene relacionado con una actividad específica.

Patrón nutricional-metabólica

Esto se pretende determinar las costumbres de consumo de alimentos y líquidos esto su relación con metabólicas del individuo y las posibilidades de disponibilidad de aquellos, también se tiene que explorar los posibles problemas en la ingestión. Para obtener recomendaciones de datos o obtener es cual es la ingestión típica de alimentos diarios, necesitas suplementos nutricionales por su enfermedad, cual es la ingestión típica de líquido diario y su apetito.

Nutrición

Este tiene como su principal función transformar y extraer los nutrientes necesarios de los alimentos que consumimos, el cuerpo tiene un proceso para generar energía necesaria para tener al organismo y desarrollar sus funciones.

Valoracion del patron nutricional

Por la cual es la anamnesis tiene la historia dietética o sea que son las edad, sexo, la digestión diaria de alimento, líquidos y nutrientes con las vitaminas, dispepsia es la indigestión esto se caracteriza por dolor y molestia epigástricas, anorexia pérdida de apetito o deseo de comer, náusea sensación de tener la urgencia de vomitar, vómitos esto quiere decir devolver los alimentos, disfagia dolor al deglutir los alimentos, drogadicción intoxicaciones por drogas, dolor abdominal relación con el vómitos, reflujo gastroesfágico este es una cierre incompletas de esfínter pilórico produce acidez o ardor, intoxicación por alimentos esto suele ocurrir unas 5 horas después de consumir la comida contaminada. Exploración física son los pesos y tallas o índice de masa corporal.

Cuidados de enfermería en pacientes con problemas nutricionales

Esto tiene como 7 pasos importantes por los cuales son 1 educación a las personas sobre alimentación e higiene dental o el tipo de dieta que debe seguir según indicación médica esta tiene como principal una dieta completa que come cualquier alimento que sea sano, el otro es dieta ligera es la cual no come postres, fritos o otra cosa que tenga mucha grasa, dieta blanda es la que tiene que masticar que no tenga fibra, dieta líquida pura es consume agua o té, dieta líquida completa suele incluir alimentos con líquidos, dieta hiposódica es una dieta en bajo de sal, dieta hiperproteicas tiene un alto contenido de proteína. La segunda es nutrición del paciente la enfermera tiene como responsabilidad de la nutrición del enfermo por la cual debe tener en cuenta estas cosas que son ofrecer una orinal y debe lavarse las manos antes de comer, un ambiente en el de comer, valorar al paciente que no tenga dolor a la hora de comer, las vajillas y los cubiertos deben ser atractivos, ver si el paciente recibe la bandeja correcta con la dieta correcta. Tercero es la higiene oral y las manos del paciente se debe proporcionar medios para que el paciente se lave las manos y los dientes después de comer. Cuarto en caso de dispepsia dividir la gestión diaria total de alimento en raciones pequeñas, evitar el café, las bebidas, no comer alimentos fritos con mucha grasa, hacer ejercicio ligero. Quinto anorexia, náuseas y vómitos debe tener un ambiente limpio y agradable es útil para no estimular el apetito y prevenir la náusea y el vómito.

Seis es conservar el estado de hidratación y nutricional es estimular al individuo de como tomar líquidos. Siete anotar e informar con exactitud el ingreso de líquidos y alimentos.

Conclusion

Estos temas fueron muy relevantes y muy importantes que debemos ponerlo en practica y mas que nada seguirmos informarnos por que es muy importante y esto va hacer nuestro pan de cada dia y mas que nada tener mucho cuidado con hacer cada uno de estas cosas por que son vidas las que tendremos en nuestras manos, en la vida cotidiana ahorita es que lo podemos utilizar y mas que nada mas adelante tendremos mas informacion y podremos ayudar a demas personas, por la cual debemos de informarnos mas

