



Ensayo

Nombre del Alumno: María Daniela Hernández Briones

Nombre del tema : Cuidados básicos de enfermería

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1er cuatrimestre

Patrón percepción manejo de la salud

Qué valora: se relaciona con la salud de cómo va evolucionando en su recuperación en las prácticas perapeuticas, incluyen vacunaciones, higiénicos hábitos.

Se valora en hábitos higiénicos, en las viviendas en las alergias y en otras muchas cosas más. En los hábitos tóxicos, accidentes laborales, ingresos hospitalarios son los resultados del patrón.

El patrón, la persona se considera que su salud puede ser malas por problemas que puede consumir alcohol, tabaco y drogas.

En el caso del tabaco y el alcohol, es el que se consume mas diariamente y es en donde su salud de la persona puede ser mala, en donde se empiezan a enfermar, por eso hay que cuidar su salud y consultarlo con un doctor.

Administración de medicamentos

La dosificación es la determinación de dosis de un medicamento que debe administrarse una persona. La dosis es la cantidad, la proporción de la farmacología, la dosis de un medicamento se debe administrar en una sola ocasión para lograr un efecto específico.

Cuando la edad es crítica ya sea de niños o personas de edad avanzada requiere menor cantidad de medicamento.

El objetivo es la responsabilidad de la enfermera en la administración de medicamentos, como diferenciar tipos de medicamentos, analizar los factores de los medicamentos ya que los medicamentos son una parte fundamental, para la enfermería debe de administrar correctamente el medicamento de su paciente.

Los medicamentos se clasifican indicando el efecto del sistema corporal los síntomas que el medicamento alivia .

Asepsia

La asepsia se relaciona con los microorganismos patógenos que producen una enfermedad se microorganismos patógenos que se encuentran en el medio ambiente.

En las medidas precautorias universales se aplican en la sangre, en la piel lesionada, líquidos corporales y entre otros.

En las medidas precautorias usadas en la transmisión, se aplican en los usuarios que sospecha que pueden transmitirse por gotas de aire o por contacto, hay dos tipos de asepsia, la media que se puede utilizar para reducir o eliminar la propagación de microorganismos y la quirúrgica que es la que puede destruir toda la clase de vida microbiana incluyendo sus esporas. Hay tres procesos, la sanitización de desinfección y la esterilización.



Patrón cognitivo – perceptual

Se valora los patrones sensorios, perceptuales y cognitivos , es un nivel de conciencia se la realidad de los órganos, de los sentidos de compensación o prótesis percepción del dolor.

Se valora con nivel de conciencia y orientación, nivel de instrucción.

La alteración cognitiva se relaciona como un problema de memoria por expresar ideas, miedo, fobias, depresivos, problemas de lenguaje.

En la alteración perspectiva es por problemas de audición, visión, de olfato y de gusto, se recoge información si la persona tiene dolor, si está o no controlada, así como las actividades que realizan, si tiene alteración, irritabilidad o agitación por el resultado del patrón.

Si en el patrón está alterado, la persona no está consciente, presenta diferencias en cualquiera de los síntomas especialmente en los oídos, vista, presencia de dolor, problemas de memoria.

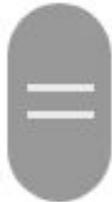
En las declaraciones se puede utilizar la diferentes test o escalas validadas si el patrón está o no alterado se debe realizar otoscopia, la presencia de vértigo puede llevar una alteración, no afecta el resultado del patrón pero puede condicionar el de actividad de ejercicio.

Valoración y alivio del dolor

Se debe hacer una valoración una vez al día de las personas que pueden sufrir dolor mediante las preguntas que se les hace a los familiares del paciente o al propio paciente sobre la presencia de dolor, molestia o malestares.

En la valoración inicial que realizaremos serán los parámetros del dolor, en dónde se localiza el dolor de acuerdo a lo que nos informó el paciente, irritación del dolor y la frecuencia temporal, si el dolor lo tiene continuo.

En el grado de recomendación para valorar la intensidad del dolor, se utilizará una herramienta de las escalas del paciente la valoración de la intensidad del dolor, se registrará en un formulario de constantes vitales, la enfermera del paciente tiene que valorar los parámetros, lo tiene que registrar en la historia clínica y asignar a los cuidados para la valoración y el manejo del dolor en función de la valoración realizada.



Patrón nutricional- metabólico

Se valora, se relaciona con el consumo de alimentos y líquidos en relación con las necesidades del metabólico, tiene que tener un horario de comida, suplementos, problemas con altura, peso y temperatura, las condiciones de piel, mucosa y membranas.

Se valora con la alimentación, se recoge el número de comida, lugar, el horario, las dietas específicas, así también como los líquidos recomendados para tomar día a día, llevar adecuadamente lo que se recomienda en las dietas, en los alimentos, líquidos y se preguntan sobre el tipo de elementos en los grupos como frutas, verduras, carnes y lácteos.

Nutrición

En la nutrición se organiza los elementos nutritivos necesarios para la vida.

Los objetivos son para proporcionar una dieta de acuerdo con las condiciones fisiopatológicas del paciente, tener hábitos higiénicos durante la ciencia respiratoria, los alimentos contienen nutrientes esenciales para la vida.

Los materiales que se deben de tener son: Las jeringas de diferentes tamaños, goteros, vasos graduados, bolsas de alimentación, sondas de diferentes calibres, guantes y hojas de registros, deben de estar bien desinfectados en un lugar adecuado.

En alimentación se puede alimentar al paciente con jeringa, con alimentación, con gotero y por medio de Sonda nasogástrica, por alimentación forzada con gotero y por gastrostomía.



Valoración del patrón nutricional

Hay tres tipos de valoración del problema del patrón nutricional, qué son problemas en la boca, si tiene alteración, bucales, caries, etc.

Problemas para comer cuando se dificultan por comer, masticar o tragar, ya se les puede dar el alimento por medio de Sonda.

Otros problemas que incluyen como digestivo intolerancia alimenticia, alergias, suplemento alimenticio, Valoración en la piel, fragilidad en las uñas y cabello, lesiones, temperatura, entre muchas mas. Si el patrón se altera, es un patrón en riesgo entre 18.6 y 24.9 tiene una nutrición desequilibrada, los líquidos consumidos son escasos, presencia de problemas digestivos de dependencia, intolerancia de alimentación, alergias.

En la hidratación saludable, una persona tiene que ingresar 10 vasos de líquidos al día, agua mineral, alimentarse bien.

Cuidados en pacientes con problemas nutricionales

Cuando se relaciona con los cuidados del paciente por problemas nutricionales, se debe preparar el personal con asegurar que todo el material esté a mano con la higiene de mano, que estén limpias y desinfectadas con colocación de guantes.

En la preparación del paciente se debe de informar a los familiares del procedimiento a realizar, colocar al paciente adecuadamente, como se debe preservar la intimidad y confidencialidad.

En el procedimiento que se debe de hacer son: verificar la orden médica, comprobar el tipo de nutrición como la cantidad a consumir, colocar la bolsa en el porta sueros, acoplar el sistema de infusión de la bolsa, adaptar dicho sistema al regulador de goteo, comprobar la permeabilidad de la Sonda, acoplar sistema de infusión a la zona nutricional, comprobar con frecuencia el ritmo de goteo, después de la alimentación se debe esperar de 30 a 60 minutos antes de colocar el paciente en posición horizontal, ingresar la Sonda cada aproximadamente 30 a 50 ML de agua durante la alimentación continuada.



Termorregulación

Cuando la temperatura central aumenta, el centro termoregulación activa fibras del sistema nervioso aumenta la pérdida de calor al producir vasodilatación cutánea se define de la hipotermia .

Se debe a un desequilibrio entre producción y eliminación de calor, la hipotermia es un descenso de la temperatura central en el organismo por debajo de los 35°, la segunda hipotermia presenta una complicación de otro trastorno, es un problema clínico muy grave que requiere de un diagnóstico temprano y un tratamiento agresivo.

La hipotermia se basa en la temperatura corporal, la hipotermia leve a la que su temperatura es de 32° a 35° C. , moderada entre 28° y 32°C. y grave de 28°C.

Valoración del patrón de termoregulación

En la manifestación clínica incluye hipotermia, alteración del nivel de conciencia que pueda llegar a la coma como son frecuentes, sobre todo el GC activo, las complicaciones como hipotensión, síndrome de di stress respiratorio, el diagnóstico de GC es clínico y debe sospecharse en pacientes como las manifestaciones clínicas discretas en los que existan el antecedentes de exposición a temperaturas ambientales elevadas a 24°C.

En el aumento de la producción de calor se presentan fiebre ,afectación del sistema nervioso central por alteración en la eliminación del calor, en obesidad, en consumo de alcohol trastornos dermatológicos heurológicos, entre otros muchos más.

Cuidados del paciente con problemas de termoregulación

En los cuidados del paciente se debe controlar los signos vitales durante la hipotermia, no permite la disminución de la presión arterial, la frecuencia y la profundidad respiratorias elevan para incrementar la pérdida de calor en los cuidados del paciente no da a enseñar y saber de cómo cuidar un paciente, la temperatura cutánea, relaciona con los vasos sanguíneos, se contraerán para evitar la pérdida de calor sobre la higiene bucal, cambiar las cobijas de la cama y que estén limpias, sobre la hipotermia, los signos vitales, trasladar al paciente a un ambiente cálido, administrar líquidos calientes por IV que es un calentamiento de sangre y la otra VO que es para aumentar es calor de los órganos abdominales.



Piel, mucosa y anexos

Un órgano inmunológico protege y se relaciona con el medio ambiente, es importante la homeostasis del organismo controlando líquidos y electrolitos por medio de respiración medio de control de volumen de sanguínea y con una función importante nerviosa entre otras características.

Valoración de la piel y anexos

En la valoración de historia clínica presenta especial atención a los riesgos de traumatismo y enfermedades que pueden presentar el proceso de cicatrización.

Una valoración nutricional asegurado, una ingesta de nutrientes adecuadas. Valora el entorno de cuidados, identificando la persona cuidadora, valorar actitudes, conocimientos médicos materiales y apoyo social en los anexos, en la piel del pelo y uñas es diferente en los hombres y las mujeres, va cambiando con la edad en calvicie caída de pelo a nivel del cuerpo cabelludo.

En alopecia caída del pelo por distintos motivos, esto puede deberse a factores de quimioterapias infecciones o por radioterapia.

En hirsutismo aumenta el bello de la mujer, se nota especialmente en labios, superior, barba, pecho y espalda. En las uñas tienen un convexidad, algunos signos son importantes en clínica.



Higiene del paciente

La piel es el órgano que cubre todas las superficies corporales, la colaboración de la piel depende de varias características, sobre la cantidad de metabólicos, se dice que en el pigmento melanio, las cicatrices pueden ser presentadas descoloridas.

La cianosis presenta cuando una oxigenación defectuosa con mayor cantidad de hemoglobina, reducida cuando la higiene no es controlada y si hay heridas se pueden infectar y ponerse más graves, por eso es con el objetivo de que la higiene consiste en situar con el individuo en las condiciones más favorables frente a los riesgos del ambiente, para tener una buena higiene hay que cuidar las condiciones ambientales.

Prevención de úlceras por presión

Son lesiones localizadas en la piel y en los tejidos con pérdida cutánea, se producen por presión prolongada entre dos planos duros que presentan al paciente y el otro que externo a él, un soporte nutricional, no solo lavarse la cicatrización sino que también evita su aparición, como el tejido muscular, disminuye la pérdida de grasa.

El aporte hídrico es indispensable para la prevención, ya que la piel hidratada tiene menos riesgos de lesionarse, hay que valorar el estado nutricional y adaptar la dieta, se aporta suplementos minerales y vitaminas si hay un déficit.

