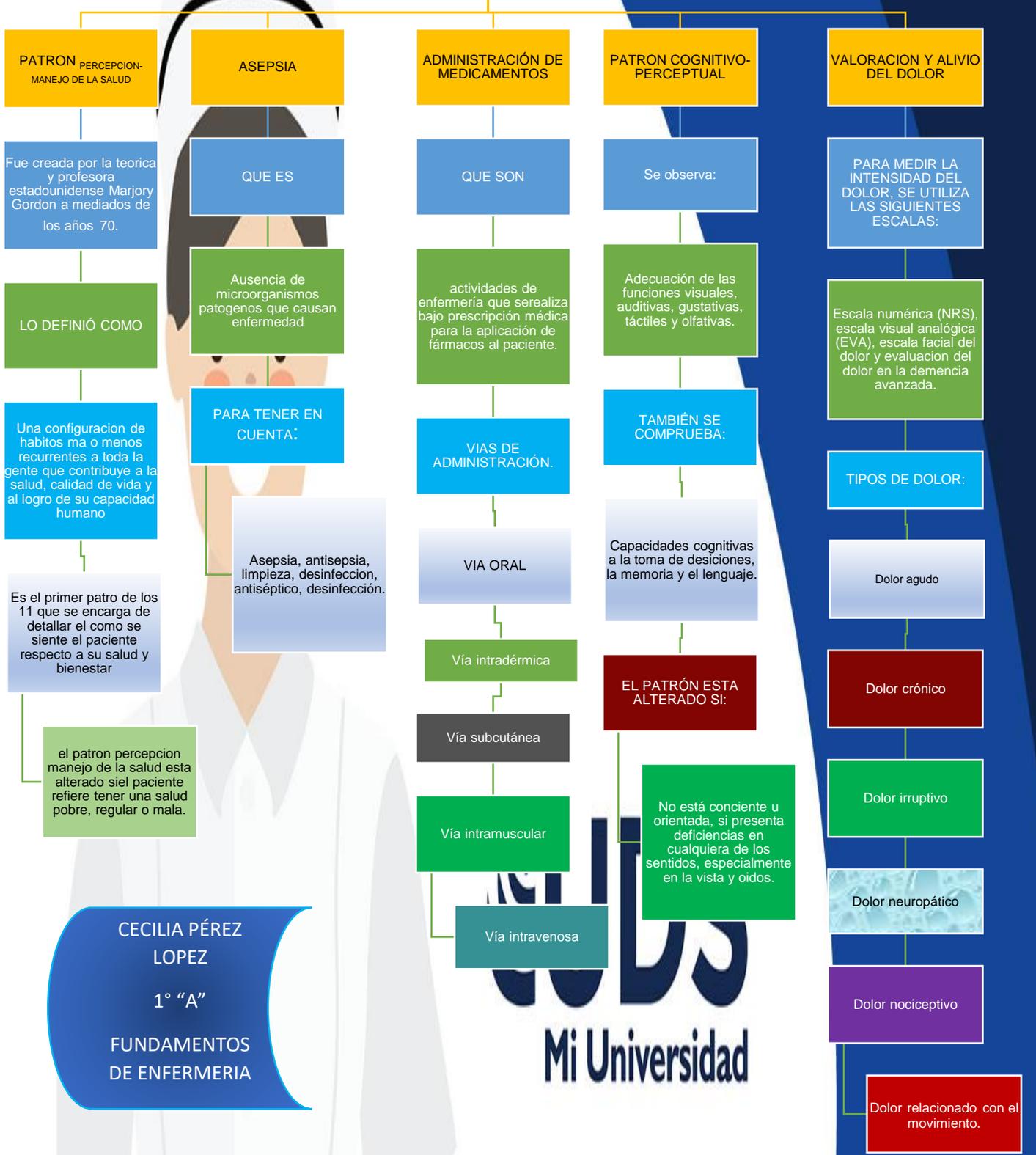


UNIDAD II CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA.



CECILIA PÉREZ LOPEZ
1º "A"
FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERIA (CONTINUACIÓN)



CONTINUACION

VALORACIÓN DE LA TERMORREGULACIÓN

LA TEMPERATURA VARIA:

Durante el día, según la etapa de desarrollo, por el estrés, temperatura ambiental, etc.

Diferentes síntomas al inicio, durante el transcurso y descenso de la hipertermia.

LA FIEBRE PUEDE PRESENTARSE DE LAS SIGUIENTES FORMAS:

Fiebre, continua, fiebre intermitente, fiebre remitente y fiebre concurrente.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON PROBLEMAS DE TERMORREGULACIÓN.

Intervención de enfermería en hipertermia:

control de signos vitales, evaluar el color y la temperatura cutánea, descobijar al paciente, administrar líquidos orales, medir aportes y pérdidas, entre otros.

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN HIPOTERMIA:

Valorar signos vitales, trasladar al paciente a un ambiente cálido, cubrir la cabeza con un gorro o turbante, administrar líquidos calientes por vía IV y por vía oral, entre otros.

PIEL, MUCOSA Y ANEXOS.

CONSISTE EN:

Un órgano inmunológico, es la capa que reviste al cuerpo, protege y se relaciona con el ambiente.

PARA EXAMINAR LA PIEL SE DEBEN EVALUAR:

Color, humedad y untuosidad, elasticidad, temperatura, lesiones primarias y secundarias, anexos como pelos y uñas.

VALORACIÓN DE LA PIEL Y ANEXOS

Se ejecuta la anamnesis.

Enfermedad actual, revisión por sistemas, antecedentes personales y familiares.

EXAMEN FÍSICO:

Inspección y palpación.

LESIONES PRIMARIAS:

Mácula, pápula, placa, nódulo, tubérculo, tumos, habón y vesícula.

HIGIENE DEL PACIENTE

CONSISTE EN:

Higiene del paciente hospitalizado, con la finalidad de preservar la piel y mucosas en buen estado.

MATERIAL NECESARIO:

Palangana con agua templada, guantes desechables, ropa limpia de cama, esponjas jabonosas, toallas, bolsas para ropa sucia.

PREVENCIÓN DE ÚLSERAS POR PRESIÓN

CONSISTE EN:

Área de piel lesionada por permanecer en una misma posición, durante demasiado tiempo.

PARA PREVENIR LAS ÚLSERAS:

Mantener la piel limpia y seca, cambio de posición cada dos horas.

ESCALAS DE VALORACIÓN: escala Briden.

Cambios posturales.



UNIDAD III: PATRÓN ELIMINACIÓN.

QUE SON:

ELIMINACIÓN INTESTINAL.

CONSISTE EN:

La eliminación de los productos de desechos de la digestión del organismo.

Estos productos excretados se les conoce como heces.

ALTERACIONES DE LA ELIMINACIÓN INTESTINAL:

Estreñimiento, fecaloma, flatulencias, diarrea e incontinencia fecal.

VALORACIÓN DEL PATRÓN INTESTINAL.

ENTREVISTA:

El paciente referirá molestias en la evacuación.

EXAMEN FÍSICO.

CARACTERÍSTICAS DE LAS HECES:

Forma, constituyente, color, olor, consistencia, frecuencia, cantidad.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE ELIMINACIÓN INTESTINAL.

MANEJO INTESTINAL.

MANEJO DE LA DIARREA.

ELIMINACIÓN URINARIA.

El aparato urinario comprende una serie de órganos, tubos, músculos y nervios que trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar orina.

ALTERACIONES EN LA ELIMINACIÓN URINARIA:

Retención urinaria, infecciones en VU, poliuria, polaquiuria, oliguria, anuria, disunuria, nicturia, incontinencia, hematuria, piuria.

VALORACIÓN DE LA ELIMINACIÓN URINARIA.

ENTREVISTA.

EXAMEN FÍSICO

EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE ELIMINACIÓN URINARIA.

Proporcionar el urinario, manteniendo la privacidad del paciente y, observar las características y medir la orina.

Llevar a cabo las medidas que faciliten la eliminación de orina.

Llevar a cabo las medidas necesarias para reducir el trabajo del riñón.

DRENAJES.

Se consigue extraer la sangre y otros fluidos que se puedan estar acumulando en los pacientes tras una cirugía.

TIPOS DE DRENAJES:

SEGÚN SU FORMA DE DRENAR: Pasivos y activos.

Según su mecanismo de acción: profilácticos y terapéuticos.

Según su colocación: quirúrgicos y transcutánea.

LOS DRENAJES MÁS CONOCIDOS SON:

De gasa o dedo de guante, de penrose, Jackson Pratt, Redón, Blake, de Kehr, Saratoga, Abramson, etc



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CECILIA PÉREZ LÓPEZ

GRADO:1° GRUPO: "A"

MAPAS CONCEPTUALES: CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA Y PATRÓN DE
ELIMINACIÓN.

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS. A 17 DE OCTUBRE DEL 2021.