

Sin título

1.8 exploración física

Intervienen los 4 métodos de exploración clínica, completados por termometría clínica, la esfigmomanometría, la exploración de la sensibilidad y los reflejos... La inspección, es la apreciación con vista desnuda o con un lente de aumento, del aspecto, color, forma, movimiento del cuerpo...

Material y equipo. Estetoscopio, para auscultación ya sea el aparato respiratorio como cardiovascular, así como los ruidos hidroaereos(RHA) en el abdomen. Esfigmomanómetro: para la medición del tránsito arterial (TA)...

El enfermero debe considerar las normas culturales o social al realizar una explicación va de una persona de sexo opuesto, debe entrar sea uno del mismo sexo o un familiar debe estar en la habitación, y así muestra conciencia cultural de las necesidades...

Consejos en la recogida de datos para los niños: Recopilar la mayoría de información de los antecedentes bebés y niños que obtiene de los padres o titulares. Realizar la exploración de zona neutra: jugar para dar tiempo ambiente confiable...

Personas mayores de edad avanzada, no manifiesta lesiones y enfermedades como los más jóvenes no muestra signos o síntomas esperando (Mener 2011) ellos presentan sientas sutiles o anómalos

Principios de seguir durante la explicación No aceptar estereotipos sobre el nivel cognitivo, la mayoría se adapta a los cambios y aprender de la salud la mayoría son fiables respecto a lo que recuerdan o relatan.

1.9 signos vitales

Significado Permite estimar la efectividad de la circulación, respiración y de las funciones neurológicas basales y su replicas a diferentes estímulos Fisiológicos y patológicos.

Lo que indica que un individuo está vivo son Frecuencia (FC) Frecuencia respiratoria (FR). Temperatura corporal (TC). Presión arterial (TA). Oximetría (OXM)

Cualquier alteración de los valores normales orienta hacia un mal funcionamiento orgánico y por ende se debe sospechar un estado mórbido. hoy en día está la toma SV tecnología en comunicación, computación, sistema electrónico digitales para el beneficio del paciente sugerido en la telemedicina y tele monitoro.

Principales variables que alteran los signos vitales: Edad, sexo ejercicio físico, embarazo, estado emocional, hormonas, medicamentos, estado hemodinámico.

A. Pulso arterial y frecuencia cardiaca. Es la onda pulsátil de la sangre, originada en la contracción del ventrículo izquierdo del corazón y que resulta en la explicación y contracción regular del calibre de las arterias, representa rendimiento del latido cardiaco y la adaptación de arterias. Velocidad del pulso, los latidos del corazón por minutos corresponde a la frecuencia cardiaca.

Características del palpar el pulso arterial. Frecuencia: número de ondas percividas en un minuto. Ritmo: es normal o regular. Volumen o amplitud: normal cuando fácilmente palpable, desaparece intermitente y todos sin simétricos, con elevaciones plenas, fuertes y rápidas.

Técnica para tomar el pulso arterial (radial). El paciente debe estar con la extremidad apoyada o sostenida con palma hacia arriba. Aplique suavemente las yemas de su dedo índice y medio en el punto en qué la arteria pasa por el hueso.

Recomendaciones para la valoración del pulso. Manos limpias, secas y en lo posible tibias. Ponga al paciente en reposo de 10 a 15 minutos antes de controlar el pulso. Verificar si el paciente ha recibido medicamentos que afecten la frecuencia cardiaca.

Alteraciones de la frecuencia cardiaca y el pulso. Tardadicia sinusual: FC elevada mayor de 100 latidos por minuto, que no sobrepasa los 160. Bradicardia sisual: FC entre 40 y 60 latidos por minuto. Pulso amplió: por grandes presiones diferenciales (insuficiencia aórtica).

Técnicas para tomar la frecuencia 1. Colocar al paciente en sedestación o decubito supino. 2. Colocar el diagrama del estetoscopio en el 5to espacio intercostal, linea medio claviclar izquierda.

B. Temperatura corporal. Se define al grado de calor conservado por el equilibrio entre el calor generado ( termogéms) y el calor perdido (termólisis) por el organismo

Factores que afecta termogéms: tasa metabólica basal, actividad muscular, adrenalina, noradrenalinas, estimulación simpática, propiedades de tiroxina, otras

Factores que afecta termólisis: conducción, radiación, convención y evaporación La temperatura normal en adultos es de 36.8 + 0.4°C. en adultos sanos cavidad bucal.

Termómetro Se mide a través de uno clínico, el largo es para la axilla y el corto y redondeado rectal de mercurio. Los digitales poseen una pantalla de lectura, incorpora un microchip que actúa en un círculo electrónico y es sensible a los cambios de temperatura ofreciendo lecturas de la misma más o menos de 60 segundos.

Técnica para tomar la temperatura 1. Asegurarse de la columna de mercurio marque menos de 35°C. 2. Limpie con una torunda alcoholada el termómetro, para desinfectarlo. 3. Tiempo de colocación.

Recomendaciones y preocupaciones 1. Use de manera personalizada el termómetro. 2. El bulo debe estar completamente en contacto en la zona anatómica elegida, que debe estar seca y tener buena integración.

Alteraciones de la temperatura. Hipotermia: temperatura central menor a 35°C Febrícula: temperatura mayor a la normal y hasta los 38°C Fiebre: elevación de la temperatura corporal central por encima de las variaciones diarias normales mayor a 38°C

Según la forma de la curva térmica Continúa: constante alta, oscilación diaria a un grado. Intermitente: se caracteriza por elevaciones que retornan valores normales durante cada día de fiebre.

1.9.2 signos vitales

C. Frecuencia respiratoria. Comprende a una fase de inspiración y de otra de espiración. La frecuencia respiratoria (FC) el número que una persona respira por minuto, al igual hay que ver si se esfuerza el ritmo y la simetría de los movimientos de cada lado del tórax.

Técnica para valorar la frecuencia respiratoria mediante inspección. 1. Lo mas cómodo mire y cuente los movimientos torácicos (expansión torácica) 2. Cuente durante 30" y multiplique ese valor por 2 si la respiración es regular.

Técnica para valorar la frecuencia respiratoria mediante auscultación. 1. Colocar al paciente en sedestación. 2. colocar el diagrama al estetoscopio sobre el tórax de manera que no puede situado sobre alguna estructura ósea ( ej. Región interescavolovertebral), fosa si la respiración es regular.

Hallazgo anormales de la frecuencia respiratoria. \*Bradipnea: lentitud en ritmo respiratorio, FR adulto menor de 12 por minuto. \*Taquipnea: aumento del ritmo perdiste, superficial y rápida FR adulto mayor 20 por minuto.

D. Presión arterial Resulta de la fuerza ejercida por la columna de la sangre impulsada por el corazón hacia blo vasos sanguíneos,

La fuerza de la sangre contra la pared arterial es la presión sanguínea. La resistencia opuesta por las paredes de la misma es la tensión arterial. La presión sistémica es la presión de la sangre contracción vertical y la presión diagnóstica cuando de relajn

Características de la presión arterial. El corazón impulsa la sangre sin dejar estancamiento en todos los vasos, cuánto mayor sea presión de llegada obliga a pasar de las venas al corazo, entre mayor volumen de sangre expulsa: la presión arterial eleva durante la sintole y disminuye durante la diastole.

Esfigmomanómetros. Ayuda a ejercer presión sobre una arterial, las presiones se registra en una escala que puede ser de mercurio, y se espera que la bolsa cubra un 80% de la circunferencia del brazo.

Técnica para la toma de presión arterial 1. El paciente debe estar descansando, ubicar el brazo apoyado en cama o mesa en posición dudada. 2. Colocar el esfigmomanometro en una mesa cerca, de manera que la escala sea visible.

Ruido de Korotkoff. Consiste en un toque y un soplo. Tomándolos en cuenta si están presente o ausente. Tiene 5 fases. 1. Inicio del ruido, que aumenta de tono a intensidad. 2. El toque es seguido por el soplo.

Subtopic 1. Inicio del ruido, que aumenta de tono a intensidad. 2. El toque es seguido por el soplo. 3. Consiste del toque y en ella éste fuerte y de tono alto, soplo ausente.

1.10 Recogida de muestras biológicas

Una muestra es parte de algo, para conocer características para obt resultados. Las muestras biológicas que se obtiene del organismo para su estudio como la sangre nos muestra las características de nuestro organismo.

Se puede obtener Muestras en cualquier órgano macizo , se puede extraer pequeña fracción y luego analizarla, este tipo de tejido sólido se llama biopsia y se utiliza agujas especial.

El organismo posee una serie de líquidos orgánicos (sangre, líquido amniótico, líquido sinovial) y productos de desechos ( orina, heces, espuo). Es más sencillo que en el caso de muestras sólidas (biopsia).

En ocasiones es bueno estudiar las derminadas cavidades o superficie fácilmente por si se sospecha si hay infección o interesa saber si existe células cancerosas. Ej. \* Si un paciente no acepta el tratamiento su organismo es por que a veces es distinto al que se sospecha y por eso el tratamiento ineficaz.

Recogida de muestras de orina. Las características puede informarnos sobre su funcionamiento del aparato urinario y dar resultados de otros órganos. La orina es una plasma y por eso se puede detectar alteración de otros aparatos.

Ejemplo: la presencia de glucosa en la orina indica una alteración en el metabolismo de la misma y puede estar implicado el páncreas (diabetes mellitus).

¿Que se puede estudiar en la orina? Análisis elemental: características físicas y bioquímicas (densidad, PH, presencia de glucosa, proteínas, bilirubina...etc).

El sedimento: es el depósito de materia sólida que se forma en el fondo de un vaso con urina cuando se deja cierto tiempo sin agitar, lo formará las partes más pesadas (células, microorganismo, sales que puede estar elevadas concentraciones forma pequeños cristales).

Si en el examen salen microorganismo se hace estudio más profundos para evitar que tipo es, y que antibiótico es el más adecuado para el tratamiento es decir se realiza análisis microbiológico.

¿Cómo saber y confirmar el tipo de microorganismo existe en la muestra? Cultivar la orina para promover la multiplicación de los microorganismo

Ejemplo: es ir a sembrar la orina en distintos tipos de tierras y ver si crecen los microorganismo. Si se sospecha la orina presenta "X" sembraremos parte de la orina donde se pueda multiplicar. Pasando un tiempo y si no se multiplica tenemos que seguir sembrando hasta encontrar el microorganismo.

Recogida de orina en niños y lactantes. ATS/DUES. \* Niños mayores de 2 años: igual que un adulto \* Niños menores de 2 años: se utiliza dispositivo especial, bolsa desechable estéril, con superficie adhesiva que se pega a la zona pública y perinal se detalla en una ficha.

Recogida de muestras de heces. Heces adulto marrón y lactantes es amarillo. Pero depende de lo que coma un va alterar el color

Hay que ver si hay moc, puso parásitos a simple vista (lombrices) En las heces se puede investigar alteración del digestivo, presencia de sangre, parásitos y microorganismo y es importante cultivarla para ver qué microorganismo es el causante el nombre que recibe es coprocultivo se utiliza recipientes estériles ñ.

La recogida TCAE, que se trate de alguien ambulante hay que explicarle cómo se hace \* Las heces con orinas son inadecuadas. \* Sebe estar el inodoro limpio sin detergente.

Si está en el hospital orinara en una cuña y defecara en otra. Muestra de sangre. Se realiza de la extracción de una muestra obtenida por punción, es cometido por ATS/DUE y de los análisis (médicos o farmacéutico) en ningún caso es cometido TCAE la extracción

Función: Preparar el material, posicionar al paciente, sujetarlo si es necesario, soltar el material como lo vayan soltando, identificar lo tubos, trasladar las muestras al laboratorio y recoger y limpiar el material.

Aspecto para la extracción. \* Paciente en ayunas, muestras se efectúa paciente centado o recostado. \* Se puede realizar en diferentes áreas laboratorio o en el hospital. \* La mayoría de hospitales ATS/DUE de la institución plan y lo realiza también dile llevar las muestras al laboratorio. La sangre puede tener sangre arterial venosa o capilar