



NOMBRE DEL ALUMNO: Carlos Enrique
Maldonado

NOMBRE DEL DOCENTE: MARIA DEL CARMEN
LOPEZ SILBA

TRABAJO: CUADRO SINÓPTICO

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I

GRADO: 1.

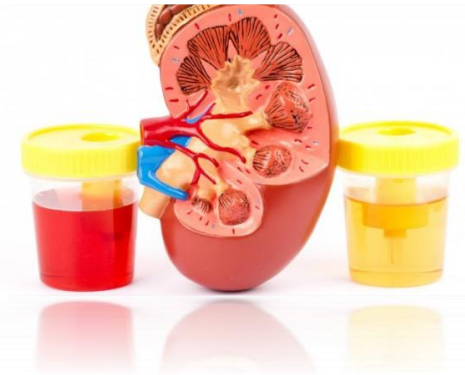
GRUPO: C

Cuidados del paciente con problemas de eliminación urinaria

Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga.

Control de micción
Vigilar globo vesical
Estimular micción.

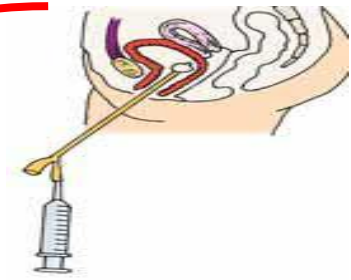
Monitorización/ manejo de líquidos.



Control de líquidos y diuresis Registro de número y aspecto de micción.

Sondaje evacuador.

Vigilar: hematuria, incontinencia y disuria.



Que son los drenajes y como se clasifican

Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria

Utilización de absorbentes Colector de orina Sondaje vesical Urostomías Diuresis (ml.) /día Lesiones en el tracto urinario Hábitos de eliminación urinaria inadecuados.

Un sistema de drenaje abierto está cubierto al ambiente.

Sistema de drenaje cerrado vierte los líquidos en un dispositivo colector y no está abierto al ambiente externo.

estas bolsas colectan orina, la bolsa ira pegada a un catéter (sonda o tubo) que está dentro de la vejiga.

¿Qué son las úlceras por presión? Como se clasifican y como poder evitarlas

Son lesiones de origen isquémico localizadas en la piel y en los tejidos subyacentes con pérdida cutánea.

clasificación

CATEGORÍA I: eritema no blanqueate en la piel íntegra.

CATEGORÍA II: pérdida parcial del espesor de la piel o ampolla.

CATEGORÍA III: pérdida total del grosor de la piel.

CATEGORÍA IV: pérdida total de espesor de los tejidos.

Como evitarlas

Mantenga la piel limpia y seca.

Cambie de posición dos horas.

Utilice almohadas y productos que alivien la presión.

PASIÓN POR EDUCAR