



Nombre de alumno: Karla Paulina López Santis

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: enfermería medico quirúrgica

Grado: 5to

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas 02 Abril 2022

Cuidado de enfermería al Paciente con dolor.

→ **Dolor**: Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a una lesión física real o posible, o descrita en función de dichos hechos.

Dolor es un problema de salud que esta fuera de sí mismo de múltiples enfermedades agudas o crónicas y en fase terminal.

Percepción del dolor

Se produce en la corteza como resultado de las estímulos transmitidos por fibras aferentes.

Factores

- Edad
- Sexo
- Antecedentes Socioculturales
- Experiencia pasada

Proceso del dolor

Muchos factores pueden estar implicados y enlazados, algunos físicos, se quejan, gritan.

Dolor agudo

Experiencia sensorial y emocional desagradable asociada, por una lesión física real o potencial o posible.

Tipos de dolor

Tensión muscular

Articular

Dolor

Sintomas de depresión y deterioro

Ansiedad

Insomnio

Depresión

Dolor crónico

→ **Diagnóstico del dolor**

- Anamnesis
- Reflexión, inspección, palpación
- Valoración de la intensidad, tipo
- Localización del dolor
- Duración, intensidad
- Mecanismos del dolor del tipo

→ **Identificación** es el tipo de dolor de la persona, función, desarrollo en conjunto, un tipo de dolor que en el que las acciones de la persona, las acciones en curso, y también, pueden estar involucradas que requieren la atención y la correcta conducta.

→ **Implementación** es el cuidado del tratamiento que el dolor debe ser referido a su mínima exposición a lograr de desahogo, mediante.

Valoración

> **datos objetivos y subjetivos**

- intensidad del dolor
- localización del dolor
- Calidad del dolor
- Características
- Tiempo de aparición
- Factores precipitantes
- Factores aliviadores

Signos Objetivos del dolor

→ **Fisiológicos**

- > Púlsos
- > Respiración
- > Presión sanguínea
- > Diáfragma
- > Reflejos cutáneos
- > Tensión muscular
- > Nivel de actividad

→ **Conductuales**

- > Postura rígida
- > Irritabilidad
- > Lengua frías
- > Demencia aguda
- > Pupilas dilatadas
- > Ullanto
- > Suspiros

Dx de enfermería

- Dolor agudo
- Dolor crónico

Cuidados de enfermería al paciente con quemaduras

Objetivo

Conocer los efectos secundarios más frecuentes asociados a la quemadura sobre los principales sistemas corporales. Describir cuidados de enfermería enfocados a prevenir o disminuir los problemas que el paciente pueda experimentar a consecuencia de dichos efectos secundarios.

A - Problema potencial

→ **Mucosas**

- > Cuidados e informar de su evolución.
- > Disminuir la ansiedad
- > Administrar antálgicos

Problema potencial

→ **Vomitos**

- > Vigilar la defecación
- > Hacer dieta vesicular
- > Vigilar presencia de vómito...

Problema potencial

→ **Restricción**

- > Recomendar alimentos ricos en fibra.
- > Normalizar ingesta de líquidos

Problema potencial

→ **Dolor**

- > Valoración de dolor
- > Checar defecación
- > Valorar zona genital

→ **Disminución de la conciencia**

- > Monitorizar la calma y tranquilidad
- > Pautar al paciente o familiar sus preocupaciones
- > Respetar la privacidad del paciente
- > Asesorar la mejora del bienestar
- > Evitar el dolor solo

→ **Religión**

La religión tiene un fuerte impacto en la percepción, medidas y el apoyo que normalmente acompaña el dolor.

→ **Pautas para evitar el dolor**

- > Preparación para experiencias dolorosas
- > Infringe presuntiva
- > Estructuras educativas
- > Realización de analgesia

→ **Evaluación**

- ¿Nuestro paciente está en bienestar? ¿cómo? ¿cómo?
- ¿Nuestro paciente está en bienestar? ¿cómo? ¿cómo?
- ¿Estaremos capaces de manejar situaciones? ¿cómo?

Manifestaciones Clínicas

- > Anorexia
- > Bucle vomito
- > Hipotermia
- > Piel Ecchymatosa y seca

Departamento Quirúrgico

El Quirófano es la sala o habitación que se halla en el Hospital, Hospitales, o centros de atención médica y que está específicamente acondicionada para la práctica de operaciones.

Áreas de Quirófano

Área no restringida Área de transición

Área Semi restringida Área restringida

Enfermo en estado de Shock

Concepto:

Es un estado fisiopatológico que reúne los cambios de líquidos y signos, los cuales manifiestan una inestabilidad fisiológica.

Objetivos:

Conocer los Signos y Síntomas del estado de choque y los mecanismos.

Síndrome de Shock:

Tras la fase de Shock pueden producir alteraciones de la perfusión tisular y desarrollar insuflación pulmonar aguda o Síndrome de Sock.

Clasificación:

- > Hipovolémico
- > Cardiogénico
- > Distributivo: Séptico, Anafiláctico, y Neurogénico.

Cuidados de enfermería

- > Minimizar la pérdida de líquidos
- > Constituir la sustitución de volumen
- > Monitorizar al paciente

Cinco Funciones Principales:

- > Jefe de la y Supervisión de los Quirófanos
- > Instrumentación Quirúrgica
- > Enfermera Circulante
- > Enfermera de Anestesiología
- > Gerencia de Salas de Cirugía

