



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI
CRUZ TORRES**

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL UNIDAD IV

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA

**MAESTRO: LIC. RUBÉN EDUARDO
DOMÍNGUEZ GARCÍA**

LAVADO DE MANOS

Es

Es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos.

INDICACIONES

¿Cuándo?

Al iniciar y finalizar la jornada laboral

Antes y después de realizar cualquier procedimiento al paciente

Antes y después de la preparación de alimentos o medicación

Antes y después de la realización de procedimientos invasivos

Después de contactar con cualquier fuente de microorganismos

En el manejo de pacientes con criterios de aislamiento, colonizados o infectados por gérmenes multiresistentes de interés epidemiológico, ante brotes o alertas epidemiológicas

OBJETIVOS

Es

Su objetivo principal es eliminar suciedad y microorganismos transeúntes de la piel

PRECAUCIONES

Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj

La piel debajo de los anillos está más altamente colonizada que la piel de los dedos sin anillos

Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte

Las áreas subungueales de las manos abrigan altas concentraciones de bacterias

5 MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS

Son

ANTES DEL CONTACTO
CON EL PACIENTE

Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que usted tiene en las manos

ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASÉPTICA

Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que puedan ingresar a su cuerpo, incluido sus propios gérmenes

DESPUÉS DE UNA EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES

Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente

DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente

DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Es el procedimiento que se realiza para proporcionarle un fármaco a un paciente con el fin de conseguir un determinado efecto

Vías

VÍA ORAL

Es

Es la manera más fácil y más conveniente de administrar medicamentos

Los pacientes pueden ingerir o auto administrarse medicamentos orales con un mínimo de problemas

VÍA INTRADERMICA

Es

Consiste en la inyección en la dermis, es utilizada para realizar pruebas de sensibilidad a un fármaco específico, o para la aplicación de vacunas

El ángulo de inserción para una inyección intradérmica es de 10 a 15 grados y el bisel de la aguja apunta hacia arriba

VÍA SUBCÚTANEA

Es

Consiste en la aplicación de un producto farmacéutico en el tejido subcutáneo o tejido graso, es una vía de absorción lenta y es la vía de elección en tratamientos frecuentes

El medicamento se inyecta en la hipodermis donde es lento el flujo sanguíneo y, por lo tanto, más lento, y más estable será la tasa de absorción en comparación con la de la vía intramuscular

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Vías

VÍA INTRAMUSCULAR

Es

Técnica utilizada para administrar una medicación profundamente en el interior de los músculos

Permite que el medicamento sea absorbido rápidamente por el torrente sanguíneo por la vascularidad que posee dicho tejido

Se usan comúnmente para administrar vacunas, hormonas, vitamina d, antibióticos y medicamentos antipsicóticos a largo plazo. La técnica en z evita la filtración de medicamentos irritantes inyectados en el músculo hacia los tejidos que se encuentran alrededor de este

La técnica en Z utiliza el desplazamiento lateral de las capas de la piel (colocando las yemas de los dedos presionando la piel del glúteo tirando hacia atrás y en esa área puncionar) para sellar eficazmente el fármaco en el músculo y evitar que este llegue a las capas superficiales de la piel

VÍA INTRAVENOSA

Es

La instilación de sustancias líquidas directamente al torrente sanguíneo a través de una vena siendo esta de forma intermitente o continua

Es en comparación con las otras vías, la de mayor rapidez de absorción.

VALORACIÓN DE SALUD

EN EL ADULTO

Es

Es un elemento fundamental de los cuidados de enfermería y abarca dos aspectos: historia clínica de enfermería sobre el estado de salud y exploración física

Existen tres tipos de exploración física: evaluación completa, evaluación de un sistema o aparato del organismo y la de un segmento o región corporal y existen n cuatro tipos de valoraciones; la inicial, focalizada, urgente y nueva valoración después de pasado un tiempo

BAÑOS EN EL PACIENTE.

Es

Existen dos tipos de baños que se le pueden realizar al paciente

En cama

Es

Es la limpieza del cuerpo con agua y jabón en la cama del usuario, cuando este está incapacitado para hacerlo por sí mismo o tiene indicación para guardar reposo

Asistido

Es

Es el baño que se le realiza al usuario(a) que, por su estado de salud, requiere la ayuda del personal de enfermería

SUCCIÓN GÁSTRICA

Es

Es la introducción de una sonda por uno de los orificios nasales hasta la cavidad gástrica

La succión gástrica se utiliza para vaciar el contenido del estómago, para realizar un análisis o para extraer elementos irritantes tales como venenos, sustancias tóxicas y otros

VALORACIÓN DE SALUD

LAVADO GENITAL

Es

Es el lavado de los genitales externos y la región perineal

Objetivos

Prevenir irritaciones e infecciones en la zona perineal, evitar infecciones, después de intervenciones quirúrgicas urogenitales, fomentar hábitos de higiene, proporcionar comodidad y bienestar

ENEMAS

Es

Colocación de sonda rectal y enema evacuante, es la introducción de un catéter rectal a través del esfínter anal hasta el recto e introducir líquidos en forma lenta de por vía rectal, para favorecer la evacuación de heces del intestino o complementar tratamientos

Objetivos

Favorecer la eliminación de gases y materia fecal, favorecer la limpieza del intestino, desintoxicar el organismo, disminuir la distensión abdominal, complementar tratamientos, suministrar tratamientos o medios de diagnóstico.