



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: NELFO JONATAN DIAZ ROBLERO

TEMA: ENSAYO DE LA UNIDAD 3 y 4

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONAL

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA

LICENCIATURA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta

Dolor de pecho el dolor de pecho se presenta en diferentes formas desde una punzada intensa hasta un dolor el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de opresión o ardor las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones dado que el dolor de pecho puede indicar un problema grave es importante buscar atención médica de inmediato

Pero no significa que usted esté sufriendo un ataque al corazón hay muchas otras razones otros problemas del corazón como:

1. la angina
2. ataques de pánico
3. problemas digestivos
4. músculos adoloridos enfermedades de los pulmones, como neumonía, pleuresía o embolismo

Muchas personas que experimentan dolor torácico sienten temor de un ataque cardíaco sin embargo hay muchas causas posibles de dolor torácico algunas causas no son peligrosas para la salud mientras que otras son serias y en algunos casos potencialmente mortales cualquier órgano o tejido en el tórax puede ser el origen del dolor, incluso el corazón, los pulmones, el esófago, los músculos, las costillas, los tendones o los nervios

Signos y síntomas el dolor de pecho puede provocar varias sensaciones diferentes según cuál sea el detonante de los síntomas la causa no tiene nada que ver con el corazón aunque no es fácil determinar esto sin consultar con un médico

Cuidados generales de enfermería

1. mantener un ambiente tranquilo dentro de la unidad para favorecer el descanso
2. continuo y disminuir la ansiedad
3. verificar la receta o la orden antes de administrar el fármaco
4. administrar la medicación con la técnica y vías adecuadas
5. observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente
6. asistir al paciente durante su movilización en la cama
7. realizar cambios de posición y lubricación de la piel
8. posición Semifowler 45°
9. evaluar el dolor torácico
10. evaluar la monitorización hemodinámica no invasiva: especialmente de la presión

11. arterial y de la frecuencia cardiaca.
12. proporcionar oxígeno suplementario continuo mediante mascarilla facial para
13. mejorar el intercambio gaseoso y la oxigenación de los tejidos
14. valorar continuamente la saturación de oxígeno
15. explicar brevemente todos los tratamientos y procedimientos

Dificultad para respirar

Es la sensación desagradable de tener dificultad respiratoria las personas experimentan y describen la falta de aire de manera diferente dependiendo de la causa

Cuidados generales de enfermería

1. vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones
2. evaluar el movimiento torácico
3. observar si se producen respiraciones ruidosas
4. mantener la permeabilidad de las vías aéreas
5. preparar el equipo de oxígeno
6. administrar oxígeno suplementario
7. vigilar el flujo de litro de oxígeno
8. oxígeno encendido

Cefalea

¿Qué son las cefaleas? las cefaleas caracterizadas por dolores de cabeza recurrentes son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso son trastornos primarios dolorosos e incapacitantes como la jaqueca o migraña, la cefalea tensional y la cefalea en brotes tipos de cefaleas la migraña, la cefalea tensional y la causada por consumo excesivo de analgésicos tienen importancia para la salud pública pues causan gran discapacidad y morbilidad

Cuidados generales de enfermería

1. descanso en una habitación oscura y silenciosa
2. aplicaciones de hielo en la cabeza
3. alternar entre el calor y el frío
4. control diario de migrañas
5. no fumar
6. no consumir alcohol
7. control de la dieta

Obstrucción de las vías respiratorias

Apoyo vital básico la mayor parte de la población reconoce no tener un conocimiento suficiente para poder aplicar de forma correcta

El soporte vital básico es un conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorrespiratoria y aplicar en ella una sustitución temporal de las funciones respiratorias mediante dichas maniobras hasta que la víctima pueda recibir atención médica el svb se recomienda iniciarlo lo antes posible ya que cada minuto que pasa la víctima puede llegar a sufrir más riesgo de muerte

La reanimación cardiopulmonar es una respuesta organizada y secuencial al paro cardíaco la iniciación inmediata de las maniobras de compresión torácica ininterrumpidas y la desfibrilación temprana antes de comenzar la reanimación cardiopulmonar comprobar lo siguiente

Verifique las condiciones del lugar verificar y observar que el lugar y las condiciones donde se encuentra la víctima sean seguros para usted y para ella

1. comprobar la respiración ver, oír y sentir
2. valorar signos vitales
3. respiración
4. movimientos
5. pulso

Tipos de muertes

1. muerte clínica
2. muerte cardiaca
3. muerte cerebral

Método para liberar las vías aéreas

En caso de que el paciente respire normalmente: se deberá colocar en posición lateral de seguridad

1. evitar la bronco aspiración
2. mantener abierta la vía aérea
3. mantener la alineación cabeza, cuello, tronco
4. mantener la posición evitando que la víctima ruede o se desequilibre
5. permitir el desplazamiento del auxiliar de apoyo
6. retirar objetos que pueden ser lesivos

La obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño

Cuerpo extraño se define como algo ajeno a la naturaleza de algo presencia de cuerpos extraños aspirados a laringe, tráquea y bronquios o ingeridos a esófago la aspiración o ingesta de cuerpos extraños es una causa muy común de morbimortalidad en niños especialmente en menores de 2 años los materiales aspirados se clasifican en orgánicos e inorgánicos los primeros son los más comunes, como cacahuates, frijol, maíz, nuez, y pistache

Heridas

Una herida es una lesión física en el cuerpo que causa daño a la estructura del área lesionada la herida puede estar debajo de la piel puede afectar solo la superficie de las heridas serias e infectadas necesitan atención médica de primeros auxilios y visitas al doctor debemos buscar atención médica si la herida es profunda si no cierra por sí sola la herida si no puede detener la hemorragia o limpiarla o si no se cura las lesiones más comunes incluyen

1. mordeduras de animales
2. moretones
3. quemaduras
4. dislocaciones
5. lesiones por electricidad

¿A qué debe prestar atención?

1. enrojecimiento de la piel o formación de hematomas
2. piel escamosa y resquebrajada
3. costras o cortaduras en la piel
4. sangrado
5. hinchazón
6. secreción o pus
7. sensación de calor o ardor en el área afectada
8. dolor o sensibilidad piel

Clasificación de las heridas clasificación de las heridas y escala de valoración aspectos que considerar en la valoración de una herida las heridas crónicas son manifestaciones de una enfermedad combinada con otros factores como el cáncer sida, etc. En presencia de una herida infectada se debe valorar calor local eritema, dolor, edema, pérdida de la función y exámenes complementarios

La presencia de microorganismos en la herida sin signos locales de infección, con cultivo positivo, indican la colonización de una herida

La valoración de una herida está dirigida a la identificación y descripción de las características de la lesión una manera práctica de realizar la valoración es utilizando el diagrama de valoración de heridas que establece 10 parámetros de evaluación

Clasificación de acuerdo a las características de la lesión tipo

1. tipo 2: hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas
2. tipo hay pérdida de todas las capas de la piel y daño del tejido subcutáneo
3. tipo 4: hay pérdida de todas las capas de la piel, con necrosis y gran destrucción de tejidos

El proceso de reparación de las heridas se le ha dividido en 3 fases

Fase inflamatoria o hemostasia o inflamación fase proliferativa o migración producción de la matriz extracelular o angiogénesis o epitelización fase madurativa fase inflamatoria a-hemostasia

Clasificación de acuerdo a las características de la lesión

Tipo 1: hay cambios en la coloración, temperatura, puede haber edema, aumento de la sensibilidad, induración no hay pérdida de continuidad de la piel

Tipo 2: hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas se presenta como un orificio cubierto de tejido de granulación o fibrina

Tipo 3 hay pérdida de todas las capas de la piel y daño del tejido subcutáneo que puede llegar hasta el músculo, a veces produce bastante secreción serosa y pus en caso de infección

Tipo

4: hay pérdida de todas las capas de la piel, con necrosis y gran destrucción de tejidos que compromete el tejido muscular, óseo o estructuras de soporte

La cicatrización es un proceso dinámico interactivo en el cual participa mediadores solubles extracelulares, células sanguíneas, células de la matriz tisular, y del parénquima para facilitarle estudio y comprensión del proceso de reparación de las heridas

Dividido en 3 fases como:

Fase inflamatoria

1. hemostasia
2. inflamación fase proliferativa
3. migración
4. producción de la matriz extracelular
5. angiogénesis
6. epitelización

Fase madurativa

Fase inflamatoria

a-hemostasia

Factores que afectan la cicatrización:

1. Edad
2. Alteraciones Nutricionales
3. Presencia de infección
4. Alteraciones metabólicas
5. Alteraciones de la irrigación
6. Neoplasias de la piel
7. Alteraciones Neurogénicas

Tipo de vendaje

1. venda de gasa orillada
2. venda algodonada
3. venda elástica
4. venda elástica
5. venda impregnada en materiales
6. venda de papel
7. vendaje contentivo o blando: usado para contener el material de una cura o un apósito proteger la piel de erosiones y sostener otra inmovilización
8. vendaje compresivo: es un vendaje blando que se utiliza para obtener un gradiente de presión se usa para: · ejercer una compresión progresiva limitar el movimiento de alguna articulación
9. vendaje suspensorio: sostiene escroto o mamas. vendaje funcional: realiza una inmovilización selectiva de la articulación afectada
10. vuelta en espiral: