



mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO: cielo Lizbeth Pérez Velázquez

TEMA: unidad I y II

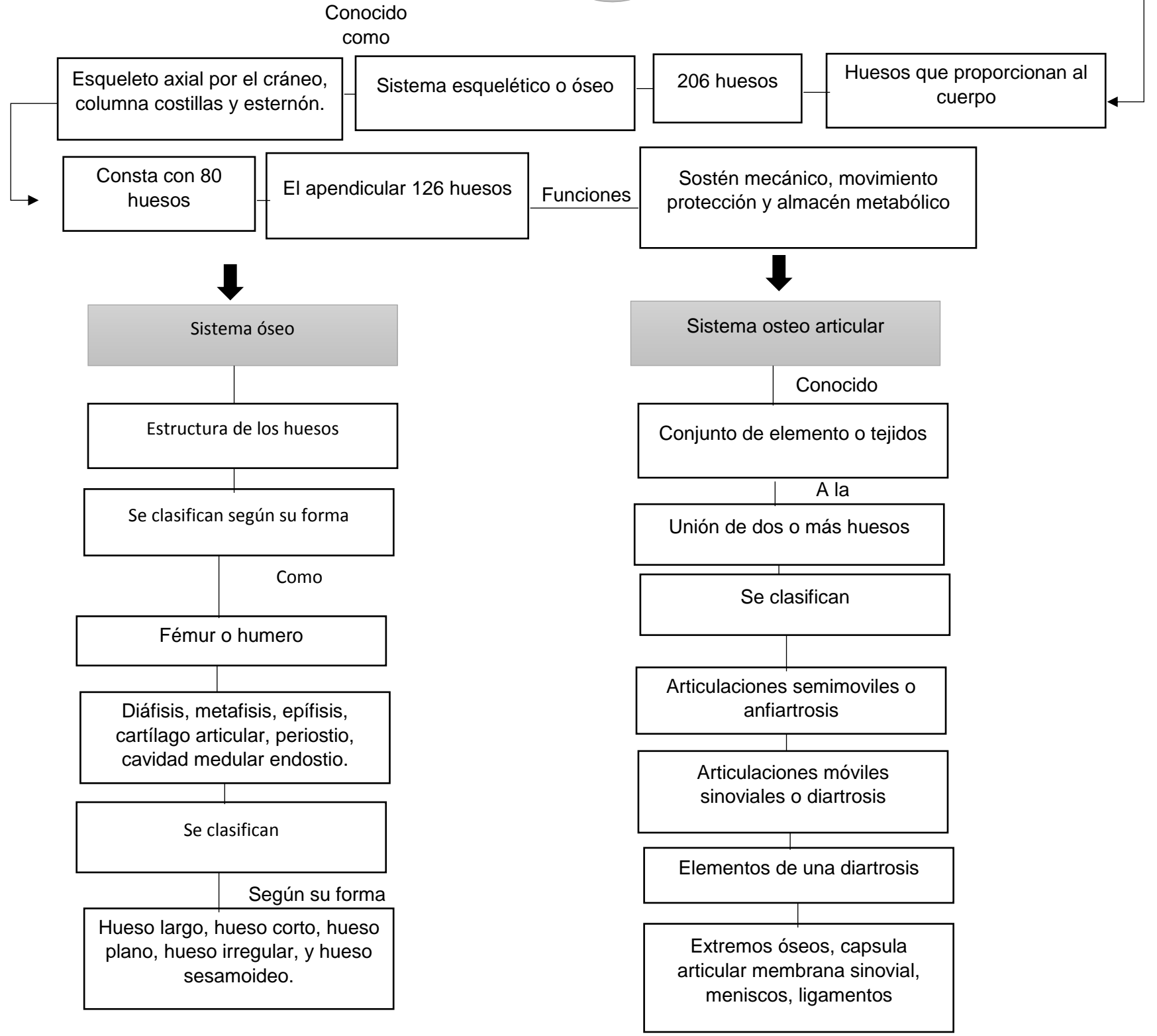
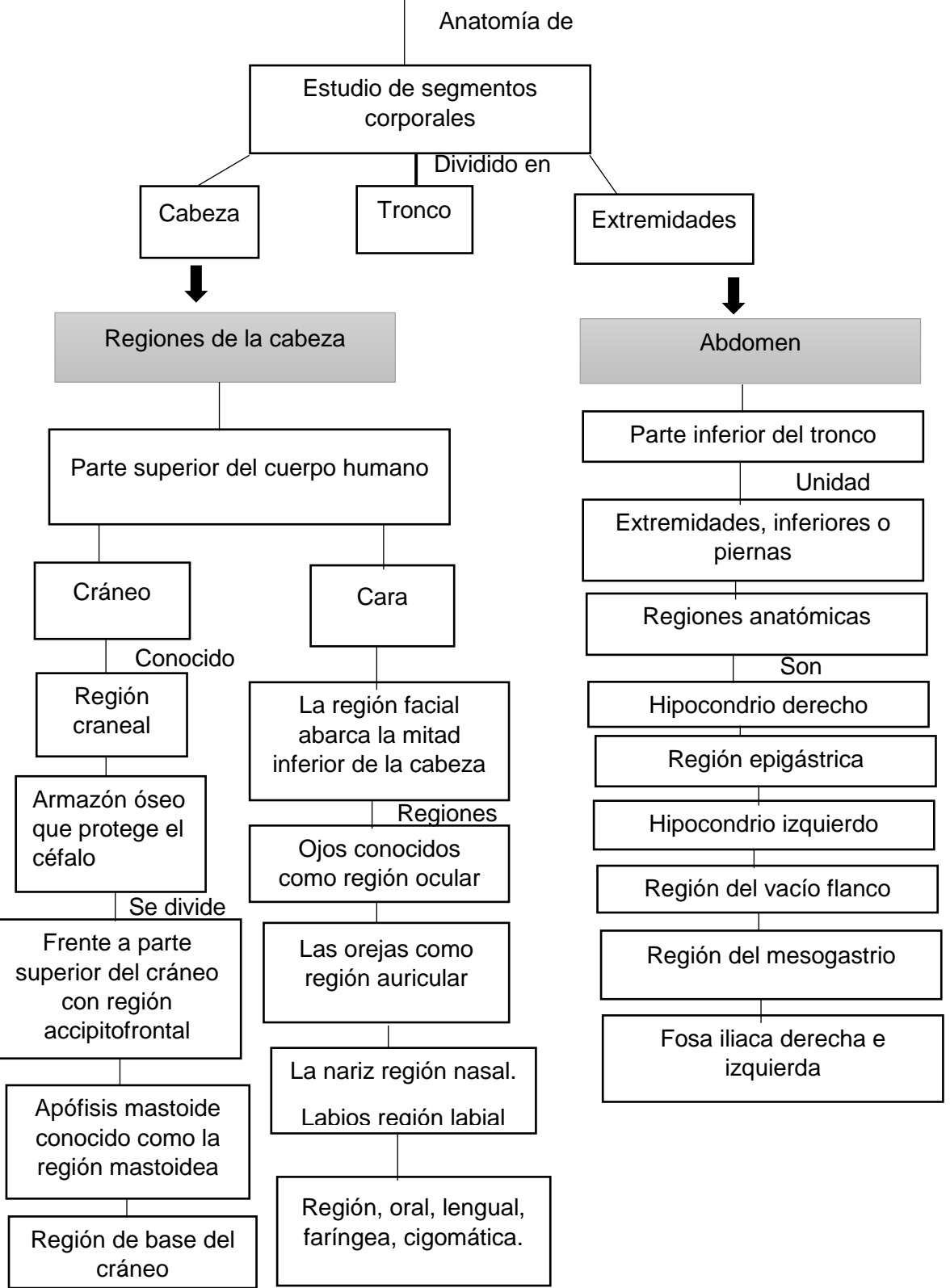
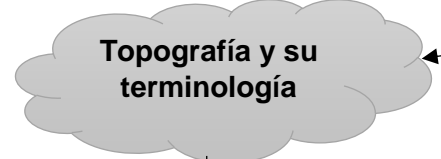
MATERIA: prácticas profesionales

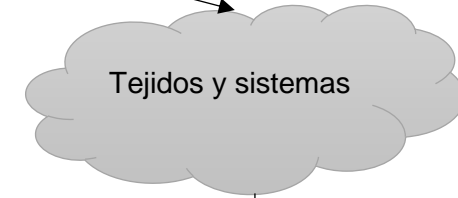
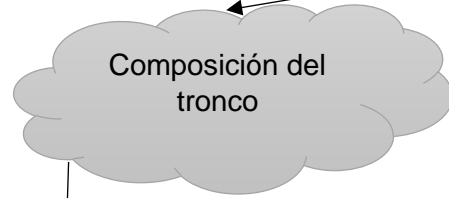
NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ruben Eduardo dominguez

LICENCIATURA: enfermería

CUATRIMESTRE: noveno cuatrimestre grupo A

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS





Forma de cilibrosostenido por la columna vertebral

Musculo diafragma tiene cavidades

Cavidad torácica

Cavidad abdominal pélvica

tórax

Clavícula esternón y pectoral

Columna vertebral

Eje del esqueleto

Formado por huesos cortos llamdos vertebras

33 agrupada en 5 regiones

Cervical 7, donsal 12, lumbar 5, sacra 5, coccígea 4.

Juntas forman un canal protector donde se aloja la medula espinal

Cuerpo, cara superior cara interior, agujero central, apófisis, transversas, apófisis espinal.

Conjunto de células que realizan funciones especificas

Tipos de tejidos definidos a la morfología

Tejido epitelial.
Tejido conectivo.
Tejido muscular.

Sistema nervioso central

Sistemas más importantes y complejos

Procesar información

Formado por celulas

Neurona

Gliales

Sistema muscular

Conjunto de 600 músculos

Producir movimientos del cuerpo

Tejido muscular.
Tejido esquelético.
Tejido muscular cardiaco.

Elementos de anatomía general y topografía

Escala de valoración

Glasgow

Medición del estado de conciencia del paciente mediante escalas

Objetivo

Determinar el nivel de conciencia

Material

Registro de enfermería

Procedimiento

Preservar la intimidad del paciente, solicitar la colaboración y registrar

Escala

Apertura de ojos, respuesta verbal y respuesta motora

Ramsey

Escala subjetiva

Valoración del estado de sedación del paciente

Evitar la sedación insuficiente o excesiva.

Presenta 6 grados

1 despierto ansioso
2 despierto cooperador.
3 dormido con respuesta.
4 somnoliento
5 dormido con respuesta al dolor.
6 profundamente dormido

Silverman

Valorar la gravedad de afecciones respiratorias

Síndrome de distres respiratorio

Prematuros después del parto

Eva

Mide la intensidad de dolor

Consiste en una línea horizontal de 10 centímetros.

Izquierdo ausencia de menor dolor y derecho mayor intensidad de dolor

1 dolor leve a 3

2 Dolor moderado situado en 4 y 7

3} dolor severo superior a 8

Capurro

Neonatología

Estima la valoración de edad gestacional del neonato

Obtenido de estudio protocolizado y prospectivo

Dubowitz con evaluación A y B

Edad gestacional es la forma de juzgar la madurez y tamaño del recién nacido

Apgar

Evaluación a recién nacido poco después de su nacimiento.

Se evalúa 2 veces a un minuto de nacer y después a 5 minutos

En ocasiones hasta 3 veces en caso de cosas preocupantes

Crichton

Valoración de caídas

Estima la limitación física y mental

Evaluación de movilidad, orientación, cooperación, alimentación y estado de ánimo

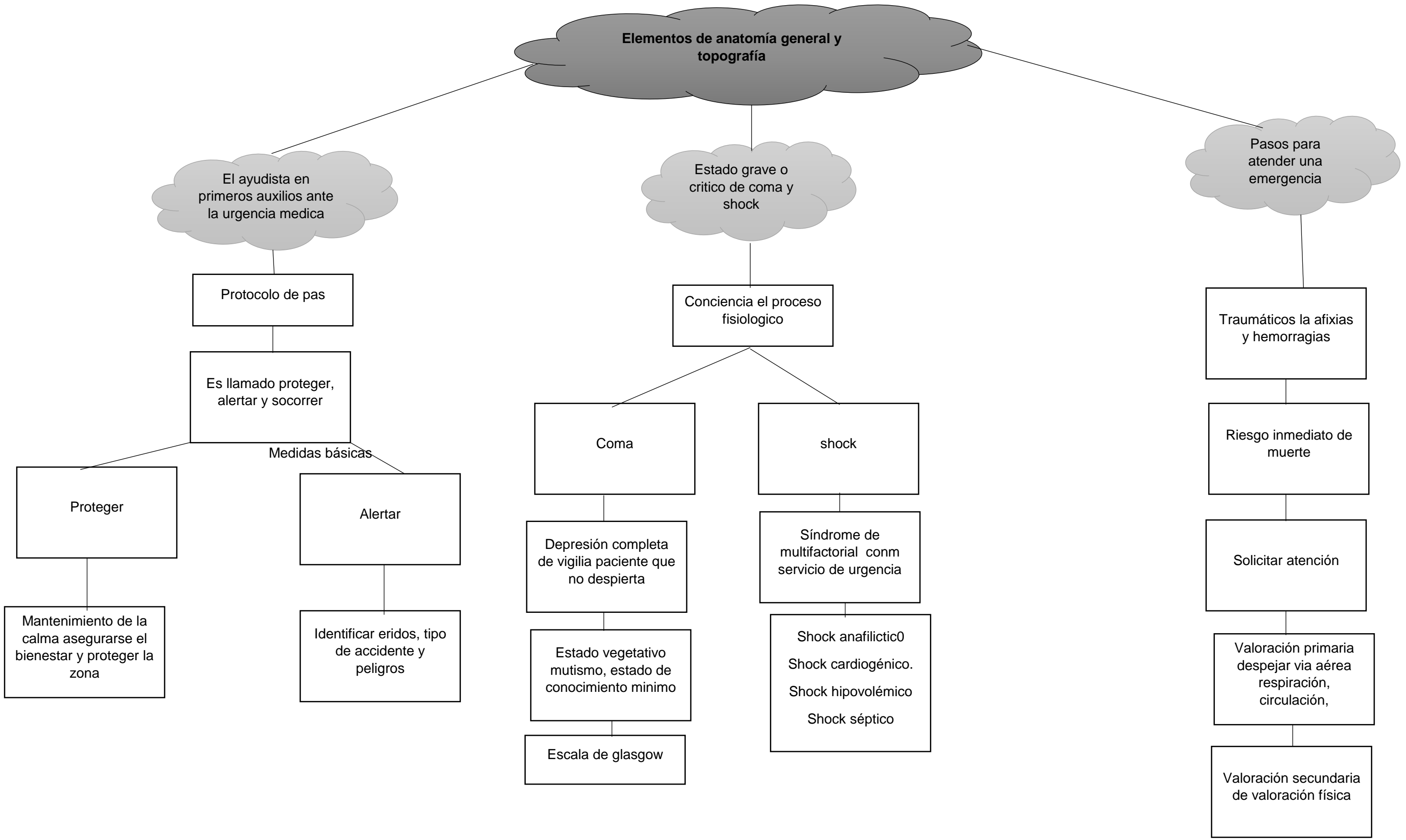
Mayor puntaje a alto riesgo de caída y fragilidad de la salud

Braden

Medición de ulcera por presión

Cuantificar el riesgo de aparición de úlceras por presión.

Prevención y información al paciente y registrar en la hoja de enfermería



Elementos de anatomía general y topografía

El ayudista en primeros auxilios ante la urgencia medica

Protocolo de pas

Es llamado proteger, alertar y socorrer

Medidas básicas

Proteger

Alertar

Mantenimiento de la calma asegurarse el bienestar y proteger la zona

Identificar eridos, tipo de accidente y peligros

Estado grave o critico de coma y shock

Conciencia el proceso fisiologico

Coma

shock

Depresión completa de vigilia paciente que no despierta

Síndrome de multifactorial con servicio de urgencia

Estado vegetativo mutismo, estado de conocimiento minimo

Shock anafilictic0
Shock cardiogénico.
Shock hipovolémico
Shock séptico

Escala de glasgow

Pasos para atender una emergencia

Traumáticos la afixias y hemorragias

Riesgo inmediato de muerte

Solicitar atención

Valoración primaria despejar via aérea respiración, circulación,

Valoración secundaria de valoración física