



Nombre de alumno:

Betzabé Jalel Ortega Román

Nombre del profesor:

Silvino Domínguez Pérez

Nombre del trabajo:

Resúmenes

Materia: Enfermería del Adulto

Grado: 6°

PASIÓN POR EDUCAR

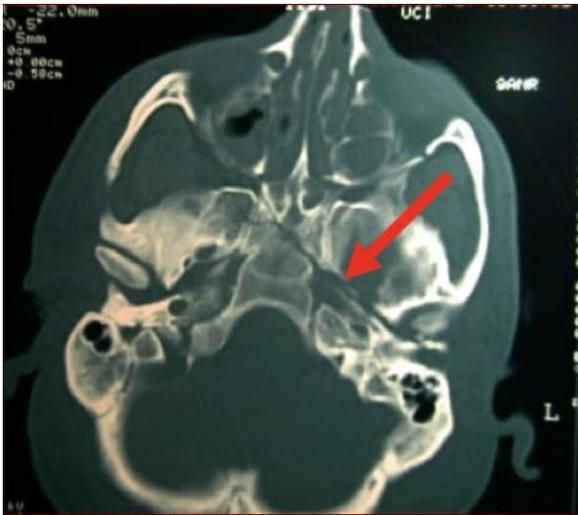
Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Julio de 2022.

Fractura de base de cráneo

Es una fractura o ruptura en los huesos craneales.

La fractura de cráneo puede presentarse con **lesiones en la cabeza**. El cráneo brinda una excelente protección al cerebro. Sin embargo, un golpe o un impacto fuerte pueden hacer que el cráneo se rompa. Esto puede estar acompañado de **concusión** u otra lesión al cerebro. El cerebro puede resultar afectado directamente por el daño al tejido del sistema nervioso y por el sangrado. El cerebro también puede estar afectado por el sangrado debajo del cráneo. Esto puede comprimir el tejido cerebral subyacente.



*La fractura craneal puede ir acompañada de lesión cerebral o no.

*Los síntomas consisten en dolor, síntomas de traumatismo craneal y, en ciertas fracturas, pérdida de líquido por la nariz o los oídos o hematomas detrás de las orejas o alrededor de los ojos.

*Se utiliza la tomografía computarizada para diagnosticar fracturas de cráneo.

*Algunas fracturas de cráneo no requieren tratamiento.

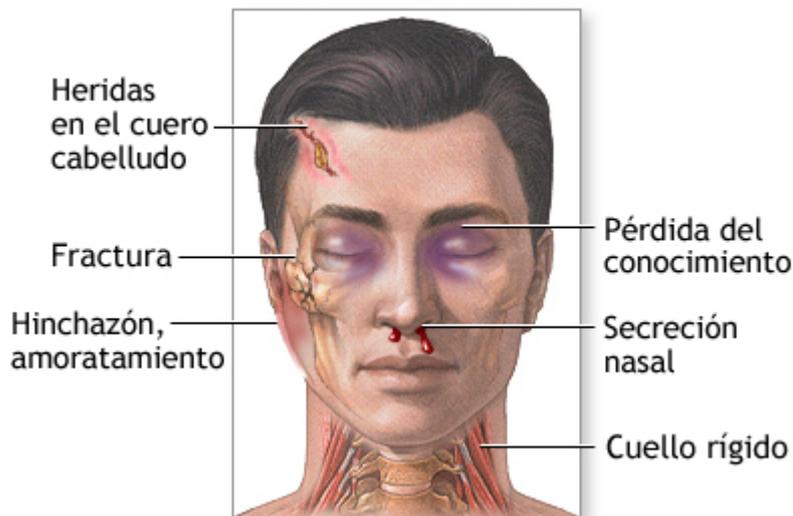
Algunas fracturas craneales producen lesiones en las arterias y las venas, que sangran en los espacios cercanos al tejido cerebral. La sangre puede acumularse entre el cerebro y el cráneo, causando un **hematoma intracraneal**.

Si una fractura desgarrar la piel, las bacterias pueden entrar en el cráneo a través de la fractura, lo que ocasiona infecciones y lesiones cerebrales graves.

A veces, algunos fragmentos de la caja ósea del cráneo presionan hacia abajo y dañan el cerebro. Este tipo de fracturas se denominan fracturas por hundimiento. Las fracturas craneales por hundimiento exponen el cerebro a la acción del medio y de materiales extraños, provocando infección o formación de abscesos (absceso purulento) en el interior del cerebro.



Señales de una lesión de la cabeza



cuidados de enfermería al paciente oncológico

Por paciente oncológico se tiene un paciente que ha sufrido o sufre un tumor. A causa de su condición clínica particular, el paciente oncológico necesita un enfoque multidisciplinario y tiene que ser seguido de una manera diferente a los demás pacientes que sufren otra enfermedad, tiene derecho a protección jurídica y económica.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- 1.- Determinar el estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales.
- 2.- Realizar o ayudar a los pacientes con los cuidados de la cavidad oral antes o después de comer
- 3.- Administrar medicamentos antes de comer (analgésicos, antipiréticos) si es necesario.
- 4.- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o gravedad del dolor y factores desencadenantes.
- 5.- Asegurarse de que el paciente reciba los analgésicos correctos.
- 6.- Romper o desmenuzar las pastillas antes de su administración.
- 7.- Determinar el impacto de la experiencia del dolor sobre la calidad de vida.
- 8.- Controlar los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.



URGENCIA Y EMERGENCIA

La principal diferencia entre emergencia y urgencia es que en **situaciones de emergencia** existe una **amenaza inmediata para la vida y la salud**; mientras que en una **urgencia**, **no existe peligro o amenaza inmediata para el paciente**, pero si no se atiende en un período de tiempo determinado, la situación puede convertirse en una situación de emergencia.



Las salas de urgencia son perfectas para la mayoría de situaciones en los que la vida del paciente no se encuentra en un peligro inminente.

Algunos ejemplos de urgencias son:

- Fiebre (especialmente en bebés)
- Dolor de oído
- Dolor de garganta
- Tos
- Enfermedad respiratoria
- Asma leve
- Náuseas y vómitos
- Diarrea
- Infección urinaria
- Torceduras, esguinces, dislocaciones o lesiones deportivas
- Sospechas de fracturas
- Heridas punzantes y laceraciones
- Quemaduras menores
- Reacciones alérgicas menores (este punto debe ser evaluado por un especialista, ya que no todos los casos son iguales)



Una emergencia se considera una situación médica en la que la vida y la salud del paciente se enfrentan a una amenaza inmediata. En situaciones de emergencia, se deben tomar medidas urgentes para evitar que la situación empeore.

Llama al 911, 105 o 106 de inmediato o dirígete directamente al departamento de emergencias más cercano para los siguientes problemas que ponen en peligro la vida:

- Dolor de pecho
- Señal de infarto o ataque cardíaco
- Signos de accidente cerebrovascular, como la aparición repentina de entumecimiento en los brazos y piernas
- Lesión craneal
- Dolor abdominal
- Pérdida de consciencia
- Dificultad para respirar
- Envenenamiento
- Convulsiones
- Sangrados
- Huesos rotos
- Riesgo de amputaciones
- Quemaduras mayores
- Intento de homicidio o suicidio
- Sobredosis de medicamentos o drogas
- Cortes profundos que podrían requerir sutura
- Hemorragia vaginal si la paciente está embarazada



ACTUACION DE ENFERMERIA EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA

Las enfermeras de cuidados en el hogar tienen una amplia gama de deberes y servicios, y siempre están asesoradas y consultan con los médicos de cabecera y el resto de profesionales médicos sobre el estado del paciente, brindando retroalimentación sobre cualquier posible cambio que deba hacerse al plan de atención.

También las enfermeras pueden crear planes de atención para alcanzar los objetivos según el diagnóstico del paciente. Estos planes pueden incluir acciones preventivas, terapéuticas y de rehabilitación.

Algunos de los servicios más comunes incluidos en los cuidados de enfermería a domicilio son:

- * Cuidado de la traqueotomía
- * Cuidado de suministro de oxígeno
- * Tratamientos respiratorios (nebulizaciones)
- * Cuidado del catéter y la ostomía
- * Cuidado de la gastrostomía (tubo de alimentación)
- * Cuidado del tubo nasogástrico
- * Administración de medicamentos e inyecciones
- * Supervisión de la salud general y la atención preventiva para abordar de inmediato cualquier nueva afección médica que pueda surgir.

Una visita típica de una enfermera a domicilio al atender al paciente consistiría en evaluar la condición del paciente, tomar los signos vitales, como la presión arterial, y ocuparse del cuidado de la herida, si es necesario. Puede administrar los medicamentos recetados en el horario que se necesitan. También podría controlar a los pacientes postrados en cama en búsqueda de llagas y debilidad muscular. Luego escribiría y enviaría informes sobre cada visita al médico del paciente, o los dejaría asentados en un cuaderno. Si identifica algún problema de atención o evolución del paciente, haría las recomendaciones sobre los cambios en el plan de atención del paciente.

La enfermera a domicilio también habla con los familiares del paciente, les informa de su estado o de cualquier cambio en su evolución.



Independientemente de la cantidad de horas que una enfermera pase cuidando al paciente, hay servicios que no brindan porque no son propios de su profesión. Por ejemplo:

- * Limpieza de la casa y lavandería
- * Compra de comestibles
- * Cocinar
- * Acompañar al paciente en salidas sociales
- * Proveer de equipos para rehabilitación
- * Pedicura o manicura

