



NOMBRE DE ALUMNO: BRYAN ELI GARCIA
ZAMORANO

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ GARCIA

NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DE LA MATERIA: FUNDAMENTOS DE
ENFERMERIA 1

GRADO: 1

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

RESPIRACION

Función biológica de los seres vivos por la que absorben oxígeno, disuelto en aire o agua, y expulsan dióxido de carbono para mantener sus funciones vitales. "el pulmón es el órgano de la respiración en los vertebrados superiores"

VALORACION DEL PATRON RESPIRATORIO

QUE VALORA

: El patrón de ejercicio La actividad Tiempo libre y recreo Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.) La capacidad funcional El tipo, cantidad y calidad del ejercicio. Las actividades de tiempo libre

COMO SE VALORA

Valoración del estado cardiovascular:
Frecuencia cardiaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia

CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS

PRINCIPALES CUIDADOS E INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

INICIO DEL CIRCULO DE ATENCION RAPIDA

Aviso al médico responsable, y aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado. • Canalización de vía venosa periférica y extracción de muestra sanguínea para analítica urgente más GSA. • Administración de medicación y oxigenoterapia a alto flujo. • Toma de constantes vitales. Realización de ECG y R. de Tórax portátil. • Monitorización hemodinámica completa. ⌘ Cuidados de comunicación: Apoyo emocional. Informar inicialmente al paciente sobre la necesidad de establecer un plan de cuidados entre él y el profesional de enfermería. Tranquilizar al paciente y la familia. ⌘ Registro de acciones y actividades.

Toma de constantes. Vitales Vigilancia de la disnea, episodios de dolor torácico, disnea, instauración de alguna arritmia. Apertura de gráfica, hoja de tratamiento y observación de enfermería, petición de cama en la Unidad especial. 110 información, comunicación y apoyo al paciente y a la familia, entrega de efectos personales. Registro de necesidades alteradas detectadas, diagnósticos de enfermería, objetivos e intervenciones realizadas hasta el momento. Traslado a la Unidad Especial manteniendo la vigilancia en el estado del paciente y la continuidad del tratamiento

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

VALORACION DEL PATRON DE MOVILIDAD

Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración, indicación verbal de disnea, etc. Tolerancia a la actividad: Fundamentalmente en pacientes cardíacos y respiratorios Valoración de la movilidad: Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones, fuerza, tono muscular Actividades cotidianas: mantenimiento del hogar, Capacidad funcional (test de Katz o Barthel) Estilo de vida: Sedentario, activo Ocio y actividades recreativas: El énfasis está en las actividades de mayor importancia para la persona; tipo de actividades y tiempo que se le dedica. Resultado del patrón: El patrón está alterado si existe: Síntomas respiratorios: frecuencia respiratoria alterada, disnea, cianosis, tos inefectiva, tiraje, uso de oxígeno domiciliario. Problemas circulatorios: Alteración de Tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulsos periféricos inexistentes, edemas, claudicación intermitente Problemas de salud limitantes, incapacidad para la actividad habitual.

MOVILIDAD

El patrón de ejercicio La actividad Tiempo libre y recreo Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.) La capacidad funcional El tipo, cantidad y calidad del ejercicio. Las actividades de tiempo libre.

OBJETIVOS.

- Disminuir el gasto de energía muscular.
- Mantener una actitud funcional y nerviosa.
- Prevenir complicaciones musculoesqueléticas.

MECANICA CORPORAL

La mecánica corporal estudia el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos. La mecánica corporal se encarga de estudiar el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos y se conceptualiza como la disciplina que trata del funcionamiento correcto y armónico del aparato musculoesquelético en coordinación con el sistema nervioso

NECESIDADES DE DESCANZO Y SUEÑO

El objetivo de la valoración de este patrón: es describir la efectividad del patrón desde la perspectiva del individuo, algunas personas están bien descansadas después de 4 horas de sueño, mientras que otras necesitan muchas más. Las apneas del sueño y los ronquidos pueden ser constitutivos de otros problemas de salud y habrá que tenerlos en cuenta en ese sentido, pero si no interfieren con la sensación de descanso no alteran el patrón. Información que no condiciona el resultado del patrón: Los ítems relativos a horarios, siestas, regularidad, etc. son informativos, no condicionan el resultado del patrón, pero pueden orientar la intervención enfermera

PATRON DE SUEÑO DESCANZO

Describe la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de las 24 horas del día La percepción de cantidad y calidad del sueño – descanso La percepción del nivel de energía. Las ayudas para dormir (medicamentos, rutinas, etc.)

CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMA DE MOVILIDAD

- Valoración de conformación exterior.
- Definición de planos corporales.
- Reducción de tensión excesiva sobre articulaciones que soportan el peso corporal.

Posiciones Sedentes Fuller elevada: Paciente sentado en silla o cama con el tronco en posición vertical y extremidades inferiores apoyados sobre un plano resistente.
Fuller: Paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 45° y ligera flexión de extremidades inferiores
Semifowler: Paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 30° y ligero a flexión de extremidades inferiores
Dorsal con piernas elevadas: Paciente en decúbito dorsal o supina con extremidades inferiores elevadas sobre almohadas o piecera de la cama.