



Mi Universidad

Nombre del Alumno:

Fernanda Cruz Pérez

Nombre del tema: mecánica
corporal

Parcial : 1

Nombre de la Materia :

Fundamento de Enfermería

Nombre del profesor: Sandra
Yasmin Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre : Primer



1.2 PRIMERA ETAPA . VALORACION DE ENFERMERIA :

La valoración es la primera etapa del Proceso de Enfermería, constituye una parte muy importante en el desarrollo del cuidado de enfermería profesional, el cual lleva un método sistemático y organizado de recogida y recopilación de datos, a través de diversas fuentes el cual nos puede decir el estado de salud del paciente. Una de las principales fuentes de información y la más importante es la del paciente, después al expediente clínico o la familia, o cualquier paciente que sea cercano al paciente. Las fuentes secundarias pueden ser las revistas, profesionales o los textos de referencia.

La valoración inicial permite a la enfermera recoger datos globales acerca de las respuestas humanas a los procesos de salud. Ayuda también a identificar los factores/determinantes específicos que contribuyen a la existencia de estas respuestas en cada persona, familia o comunidad. Esto anima a la enfermera y a la persona a ejecutar las intervenciones que contribuyen a alcanzar los resultado

1.3 SEGUNDA ETAPA. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

Diagnosticar: emitir un juicio y nominar los problemas de salud reales y potenciales o los factores de riesgo basándose en las evidencias de la valoración.

Diagnóstico: es básicamente una exposición que identifica la existencia de un estado no deseable.

Además de referirse al segundo paso del proceso enfermero, la palabra diagnóstico puede significar dos cosas: 1) el proceso de analizar los datos y unir las claves relacionadas para emitir juicios sobre los problemas de salud (la habilidad para diagnosticar se adquiere mediante la educación, la práctica, la experiencia y la aplicación de los principios del pensamiento crítico



1.4 TERCERA ETAPA .

PLANIFICACION DE CUIDADOS

1. PAE 3ª ETAPA PLANIFICACIÓN

ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES Y ELABORACIÓN DE OBJETIVOS Adalberto Pizarro Enfermero MN 50305

2. La planificación consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar las respuestas del paciente, identificadas en el diagnóstico de enfermería. Esta fase comienza después de la formulación del diagnóstico y concluye con la documentación real del plan de cuidados¹ . Durante la fase de planificación

Existen varias definiciones de Diagnósticos Enfermeros entre las que figuran: "Los diagnósticos enfermeros son diagnósticos clínicos efectuados por profesionales enfermeros, describen problemas de salud reales o potenciales que las enfermeras en virtud de su educación y experiencia son capaces de tratar y están autorizadas para ello.



1.5 CUARTA Y QUINTA ETAPA

: EJECUCION Y EVALUACION EJECUCION:

La ejecución es la cuarta etapa del Proceso de Enfermería, en el cual el profesional de enfermería ejecuta las intervenciones de enfermería y registra los cuidados administrados. Habilidades interpersonales para informar y tranquilizar al paciente, y

- Continuar con la recogida y valoración de datos.
- Realizar las actividades de enfermería.
- Anotar los cuidados de enfermería Existen diferentes formas de hacer anotaciones, como son las dirigidas hacia los problemas
- Dar los informes verbales de enfermería,
- Mantener el plan de cuidados actualizado.

EVALUACIÓN : Evaluar es juzgar o estimar. La evaluación es la quinta y última fase del proceso de enfermería. En este contexto, la evaluación es una actividad planificada, continuada y dotada de objetivos, Recogida de datos sobre el estado de salud/problema/diagnóstico que queremos evaluar. Comparación con los resultados esperados y un juicio sobre la evolución del paciente hacia la consecución de los resultados esperados.



1.6 BASES SEMIOLOGICAS DE LA VALORACION DEL PACIENTE +Este modelo permite

valorar los determinantes que influyen en las necesidades biológicas como la respiración, nutrición, eliminación, movilidad, descanso, aspecto físico, mantenimiento de la temperatura corporal e higiene; y a su vez, identifica las siguientes necesidades sobre el procesamiento de la información (atención, orientación, cognición, comunicación), el concepto que tiene la persona sobre si misma explorando su estado de ánimo, su autoestima y los problemas que pueden presentarse en relación a cambios en la imagen corporal, el modo de afrontamiento de la enfermedad crónica, cirugía o ciertos tratamientos, la valoración de las creencias, las situaciones o circunstancias que pueden ser causa



1.7 ENTREVISTA CLINICA :

La Entrevista Clínica tiene como principales objetivos conocer las pautas y formas de vivir del sujeto, destacar características valiosas y patológicas del sujeto, siempre tiene una utilidad para el entrevistado, lo que contribuye a la sinceridad, tomar en cuenta el beneficio que se va logrando o no.

Entrevista Clínica. Es la conversación entre dos personas con un fin específico y determinadas reglas. Es un juego dinámico de personalidades que constantemente obran y reaccionan a recíprocas preguntas y respuestas, gestos e, incluso, modos de vestir.



1.8 EXPLORACION FISICA

exploración física

o examen clínico es

el conjunto de maniobras que realiza un médico o enfermero para obtener información sobre el estado de salud de una persona. La ciencia encargada de su estudio se denomina Semiología clínica. La exploración clínica la realiza el médico al paciente, después de una correcta anamnesis en la entrevista clínica, para obtener una serie de datos objetivos o signos clínicos que estén relacionados con los síntomas que refiere el paciente. La información conseguida mediante la anamnesis y la exploración física



1.9 SIGNOS VITALES :

Los signos vitales reflejan funciones esenciales del cuerpo, incluso el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. Su proveedor de atención médica puede observar, medir y vigilar sus signos vitales para evaluar su nivel de funcionamiento físico.

Los rangos normales de los signos vitales para un adulto sano promedio mientras está en reposo son: Presión arterial: 90/60 mm Hg hasta 120/80 mm Hg Respiración: 12 a 18 respiraciones por minuto

La temperatura corporal es uno de los signos vitales que con mayor frecuencia se evalúa tanto en adultos como en niños.

Respondiendo a la pregunta de cuál es la temperatura normal del cuerpo humano, lo cierto es que no hay una respuesta exacta ya que depende de una gran selección de factores: tipo de alimentación, género, edad, hora del día... Por lo general, se considera una temperatura corporal normal a aquella que oscila entre los 36,5°C y los 37,2°C.



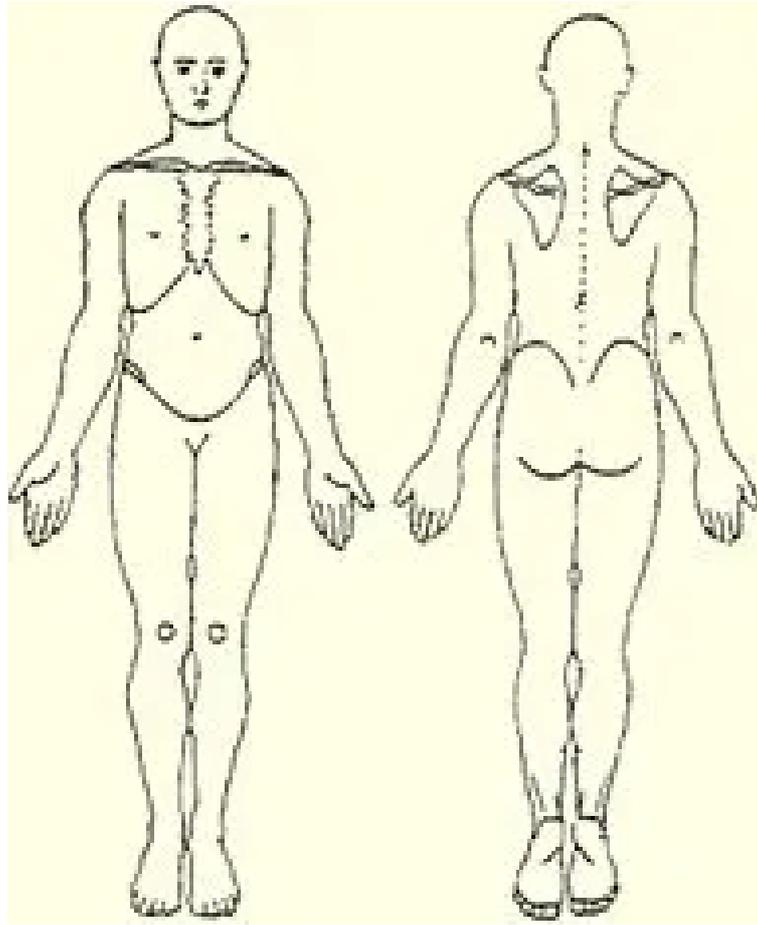


1.10 RECOGIDA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS:

Las muestras de producto biológicos para analizar pueden ser de distinto tipo según su procedencia. Así, tendríamos: × Muestras de orina. × Muestras de sangre. × Muestras de heces. × Muestras de vómitos. × Muestras de esputo. × Muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR). × Muestras de contenido gástrico – duodenal. × Muestras de líquido seminal. × Muestras de piel, pelo y uñas. × Muestras de exudados: • Exudado nasal. • Exudado faríngeo. • Exudado conjuntival • Exudado ótico. • Exudado uretral. • Exudado vaginal. • Exudado de heridas. El personal de enfermería, generalmente, es el responsable de la obtención y recogida

POSICIONES ANATÓMICAS

POSICIÓN ERGUIDA O ANATÓMICA



Alineación de segmentos corporales en sentido vertical con extremidades superiores a los lados del cuerpo, manos en pronación, cabeza recta y pies dirigidos hacia adelante. Los pies pueden tener diferente separación, según el caso.

Valoración de conformación exterior.
Definición de planos corporales.

Reducción de tensión excesiva sobre articulaciones que soportan el peso corporal.

La posición erguida se logra mejor con la cabeza hacia adelante con las orejas centradas por encima de los hombros. La espalda debe mantenerse en una posición cómoda y curvada con los pies alineados debajo de los hombros que sostienen la parte superior del cuerpo. Se sabe que tener una postura erguida reduce el dolor de espalda y cuello.

Fowler elevada.



Paciente sentado en silla o cama con el tronco en posición vertical y extremidades inferiores apoyados sobre un plano resistente.

Indicaciones:

Exploración física de región anterior del cuerpo.

Alimentación.

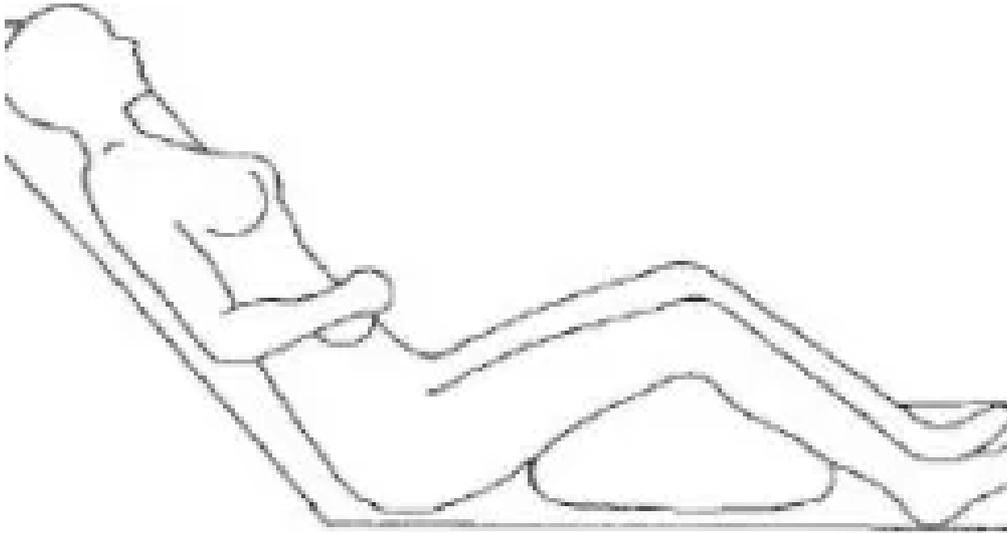
Favorecer exhalación respiratoria adicional.

Disminuir tensión muscular abdominal y lumbar.

Aplicación de algunos tratamientos o intervenciones quirúrgicas en cabeza o cara.

Posición de Fowler: Actitud elevada de la cabeza que se da al paciente acostado mediante un respaldo móvil. Esta actitud puede alcanzar hasta la posición sedente. Ha sido preconizada por los cirujanos americanos en los casos de peritonitis para impedir que los líquidos sépticos alcancen las partes superiores de la cavidad peritoneal.

Fowler



Descripción:

Paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 45° y liger a flexión de extremidades inferiores.

Indicaciones:

Exploración física de región anterior del cuerpo.

Alimentación.

Disminuir tensión muscular abdominal y lumbar.

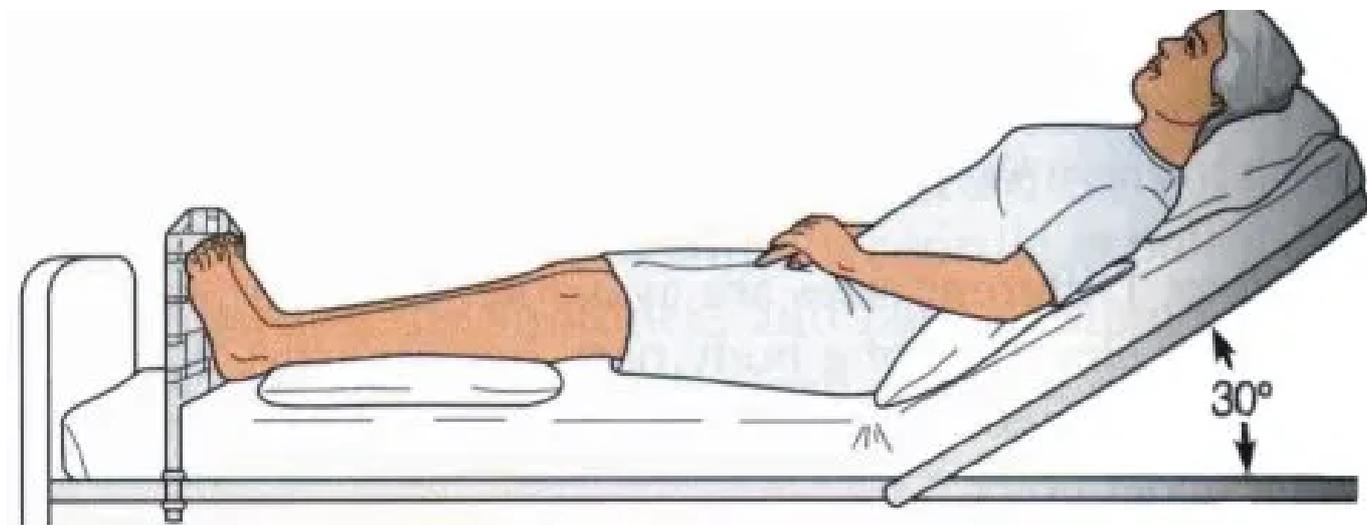
Aplicación de algunos tratamientos o intervenciones quirúrgicas en cabeza o cara.

Descanso

Favorecer la respiración.

La posición de Fowler es un epónimo usado en medicina para describir una de las posturas usadas en la terapia respiratoria. Se indica para relajar la tensión de los músculos abdominales, permitiendo así una mejora en la respiración de pacientes inmóviles e incrementar la comodidad de los sujetos conscientes durante la alimentación oral y otras ...

Semifowler



Descripción:

Paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 30° y ligera flexión de extremidades inferiores.

Indicaciones:

Exploración física de región anterior del cuerpo.

Alimentación.

Disminuir tensión muscular abdominal y lumbar.

Aplicación de algunos tratamientos o intervenciones quirúrgicas en cabeza o cara.

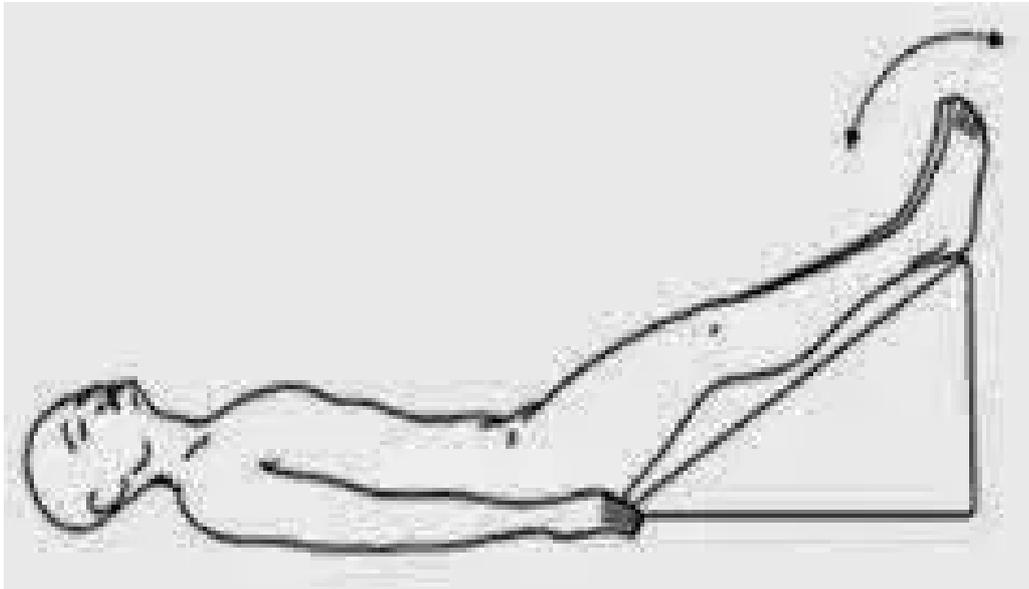
Descanso

Favorecer la respiración

La posición semi-Fowler es una posición inclinada obtenida elevando la cabeza del lecho 25-40 cm, flexionando las caderas y colocando un soporte bajo las rodillas de modo que se doblen aproximadamente 90°, permitiendo así que el fluido en la cavidad abdominal se acumule en la pelvis.

Es similar a la posición de Fowler pero con la cabeza menos elevada. En la posición semi-Fowler el paciente está acostado en la cama en una posición supina con su cuerpo superior a 30-45°. Esta posición es buena para el paciente que recibe alimentos a través de un tubo y también se utiliza durante el trabajo de parto en las mujeres.

Dorsal con piernas elevadas



Descripción:

Paciente en decúbito dorsal o supina con extremidades inferiores elevadas sobre almohadas o piecera de la cama.

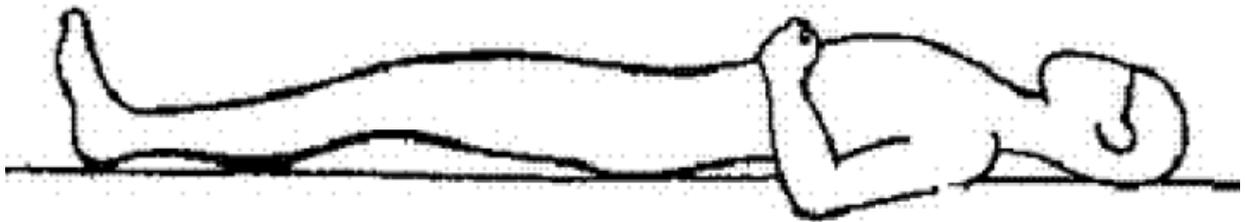
Indicaciones:

Favorecer relajación muscular.
Disminuir edema de extremidades inferiores

Mejora el funcionamiento del intestino

mejora el funcionamiento del intestino. Debido a la salida del exceso de sangre en las piernas, aumenta el suministro sanguíneo a los órganos internos y se incrementa el tono de los músculos lisos, de los que depende la peristalsis del intestino (contracciones onduladas de la musculatura, necesarias para mover la comida digerida). Al mismo tiempo, el aumento de la circulación sanguínea mejora el funcionamiento de las glándulas digestivas.

Decúbito dorsal o supina



Descripción:

Paciente acostado sobre su región posterior, extremidades superiores a los lados del cuerpo y las inferiores ligeramente flexionadas.

Indicaciones:

Exploración física de región anterior del cuerpo.

Relajación muscular.

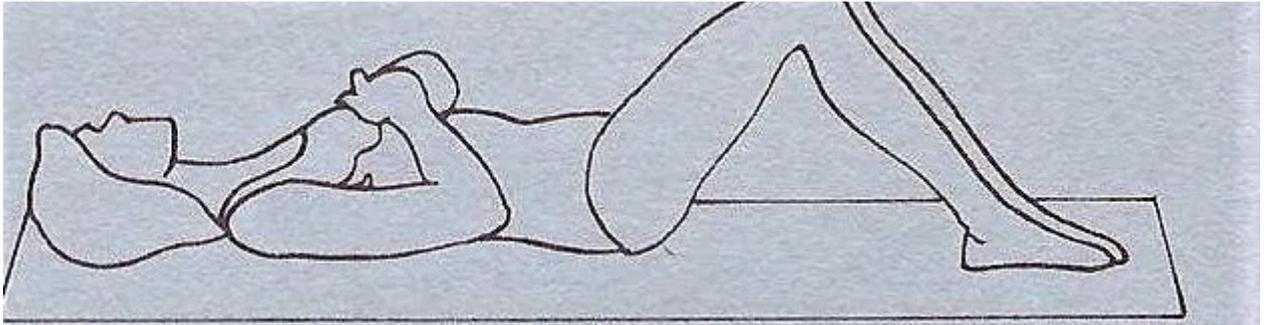
Aplicación de tratamientos específicos en región anterior del cuerpo.

En laparatomías.

Además de que es una de las posiciones que nos permiten realizar ejercicios de brazos, piernas, pies y cabeza, también es una postura común que se utiliza para dormir.

Un ejemplo de los ejercicios usados en el paciente para trabajar las extremidades superiores e inferiores, es elevar en dirección hacia el techo y luego devolver a la posición inicial.

Dorsosacra



Descripción:

Paciente en decúbito dorsal o supina con separación de rodillas y pies apoyados sobre un plano resistente.

Indicaciones:

Exploración física de región anterior del cuerpo.

Relajación muscular.

Aplicación de tratamientos específicos en región anterior del cuerpo.

En laparatomías.

Relajación muscular

Dorsosacra: paciente en decúbito dorsal o supina con una separación de rodillas y pies apoyados en algo resistente. Dorsal con piernas elevadas: paciente en decúbito dorsal con las extremidades inferiores elevadas esta sirve para favorecer la relajación muscular...

Decúbito lateral



Descripción:

Paciente acostada sobre el lado derecho o izquierdo, extremidades superiores en ligera flexión y la inferior del lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra.

Indicaciones:

- Favorecer la relajación muscular.
- Recuperación posanestésica.
- Aplicación de varios tratamientos.

es una posición muy recomendada en mujeres durante el embarazo, sobre todo cuando están en una etapa avanzada, ya que mejora la respiración y la circulación, ayudando al bienestar de la embarazada y del feto

Sin embargo, es importante conocer bien las particularidades de esta posición para no causar daños al individuo que debe utilizarla. En especial cuando ese individuo está en estado de coma o en anestesia antes de una cirugía y debe ser posicionado por un tercero.