Ensayo

Nombre del Alumno: Danna Paola Jacob Díaz

Nombre del tema: unidad 3 y 4

Parcia: Primer parcial

Nombre de la Materia: fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: primer cuatrimestre



Introducción

En esta unidad 3 y 4 abordaremos temas importantes que una enfermera debe llevar a cabo y los cuidados quede realizarse al paciente estando enfermo o sano como la promoción de la salud, ya que hay varios factores que una persona no realiza y se ve afectado su estado se salud, la base fundamental para que un paciente este bien no debe ver alguna alteración en su estado física y mental, cuidar su higiene general, su alimentación el hacer alguna actividad física, el descanso, ayuda a prevenir enfermedades futuras, el cuidarse de igual forma estando enfermo. Su rol principal de una enfermera es que previene, está en el proceso de recuperación del paciente, es más una disciplina profesional que lleva a cabo como enfermera.



Unidad III

Bases fisiológicas de la práctica de enfermería

La práctica enfermera es brindar cuidados hacia el paciente con un solo fin es su mejoría de salud.

Actividad y Ejercicio

El ejercicio es una actividad física que beneficia en la salud del paciente ya sea física o psicológica, también favorece al buen funcionamiento de nuestros órganos y previene enfermedades. La actividad física para algunas personas es un estilo de vida y que es parte de su actividad durante el día, la enfermería debe de tener en cuenta que la actividad y ejercicio ayuda a las necesidades del paciente cuando no tiene mucha tolerancia al ejercicio o la actividad no le es capaz de realizarla así también la enfermera debe ver la manera en cómo ayudar al paciente a su mejoría.

Hay varios factores que influyen en su actividad física como algunos cambios en el desarrollo, durante el desarrollo se observan varias etapas, empezando con la niñez aprendiendo a caminar, hablar, hacer varios movimientos el etc. Llegando a la etapa de la adolescencia donde los cambios son más notorios, los hombres cambian de voz, su forma corporal, las mujeres se ensanchan en las caderas, tiene mayor busto el etc. Cuando llegan a la edad de adulto mayor que es la vejez ya no tiene mucha fuerza, tienen mayor fragilidad algunos de sus sistemas no funcionan correctamente. Problemas del entorno, hay varios problemas que rodean a la persona que no le permite hacer su actividad física como el trabajo, también la sociedad influye mucho ya que puede ser un apoyo para a persona que quiera tener una buena condición física el tener personas que lo apoyen y ayuden en su progreso. Apoyo familiar y social, el paciente debe contar con el apoyo social, familiar y personal de enfermería que le ayuden a motivarlo para que pueda realizar sus actividades físicas.

Higiene

La higiene tiene como objetivo de proporcionar limpieza y seguridad manteniendo unas condiciones óptimas de salud al paciente. La higiene personal es de mantener el cuerpo y todo lo que nos rodea limpio como el hogar, los alimentos, la ropa el etc. Y no solo para beneficio de nosotros sino también para las personas que conviven diariamente con nosotros, el promover la higiene estamos previniendo enfermedades.

Hay varios factores que influyen en la higiene como el estado socioeconómico de la persona puede afectar ya que no podrá realizar su limpieza diaria, así como también hay personas que utiliza diferentes productos para su aseo personal. Las creencias y motivación en su salud, ´´la enfermería debe aportarle información en cuestión de



salud del paciente que sean relevantes para que adopte el comportamiento higiénico desarrollado", así podremos evitar enfermedades. Cada persona es diferente respecto a su higiene y hay culturas que influyen en ella y la enfermera debe respetar a tal persona que llevan una higiene diferente a la nuestra. Hay pacientes que ya están en la edad de la vejez o no están en condiciones de realizarse por sí solos su aseo personal y es donde debemos como enfermeras apoyar a realizar tal actividad para proporcionar la limpieza y comodidad del paciente.

Oxigenación

El oxígeno es fundamental para la vida ya que de ella depende nuestro sistema respiratorio y cardiaco, así como también el buen funcionamiento de algunos de nuestros sistemas u órganos.

Los factores que influyen en la oxigenación son en el desarrollo ya que los bebes son más propensos a enfermedades respiratorias tanto ambientales como personas que están a su alrededor y son fumadoras, las persona que son fumadoras o drogadicta tienen mayor facilidad a contraer alguna enfermedad maligna como el cáncer, así también una persona de sobrepeso su respiración es más lenta por su mayor masa corporal. El estrés aumenta la frecuencia cardiaca y respiratoria.

Equilibrio de líquidos, electrolitos y acido-base

'Los equilibrios de líquidos, electrolitos y acido-base dentro del cuerpo son necesarios para mantener la salud y la función de todos los sistemas corporales' y también influyen en el funcionamiento de los sistemas del cuerpo humano.

Equilibrio de líquidos

El equilibrio de líquidos consta de, ingesta de líquidos que es beber algún liquido o también al consumir algún alimento que contiene agua, distribución de líquidos es la distribución del líquido dentro de nuestro organismo hacia otros, la eliminación de líquidos es a través del sudor, de la orina o puede ser en el vómito.

Equilibrio de electrolitos

El equilibrio de electrolitos consta de tres procesos que regulan la homeostasis de electrolitos ingesta y absorción de electrolitos, distribución de electrolitos y eliminación de electrolitos, algunos electrolitos son el potasio, calcio, magnesio y fosfato que lo podemos encontrar en los alimentos.

Equilibrio acido-base

Para el equilibrio el cuerpo mantiene ente ácidos y bases que son tres procesos, producción de ácido, regulación de ácido y excreción de ácido, el pH debe mantenerse en los rangos normales para un buen funcionamiento celular.



La enfermera debe estar al tanto del signos y síntomas del paciente, así como también de su equilibrio de líquidos, electrolitos y acido-base para que no haya un desequilibrio y este en buenas condiciones.

Sueño

El sueño es una parte fundamental ya que el tener un descanso ayuda al cuerpo a recuperarse de las actividades diarias que se realiza, la falta de descanso puede causar enfermedades. Hay personas que se les facilita descansar, pero hay otras que no pueden por enfermedad o por el estrés ya que los mantiene toda la noche despierta y provoca que las personas puedan contraer algunas enfermedades o estar con un mal animo durante el día, la enfermera debe tener en cuenta sobre la necesidad del paciente en descansar para su recuperación física y psicológica para su recuperación. Hay factores que influyen en el sueño como tomar medicamentos para dormir o alguna sustancia, también el estilo de vida puede ser por el trabajo que tiene muchas horas laborales que la persona tiende a dormir pocas horas, el estrés ya que los problemas afectan en conciliar el sueño, y el entorno ya que hay personas que deben tener una buena ventilación para dormir o que su cama este suave, así también en el hospital hay pacientes que prefieren la luz apagada con buena ventilación.

Nutrición

La alimentación es indispensable para el ser humano ya que nos ayuda en el crecimiento y mantener en función nuestros órganos ya que de los alimentos se obtiene nutrientes importantes para el humano, pero los alimentos que consumimos deben ser adecuados y saludables, frescos, porque hay alimentos que son procesados con químicos que puedan dañar nuestro organismo, debemos cuidar lo que comemos.

La enfermera debe comprender que las personas tienen formas diferentes de preparar o consumir sus alimentos y tener en cuenta la dieta que llevan dentro del hospital, y debe ser una alimentación variada y balanceada para la buena alimentación del paciente.

Eliminación urinaria

Es una función básica para evacuar todo lo que nuestro cuerpo no necesita, cuando el sistema urinario no funciona algunos órganos se ven comprometidos y esto puede llevar a otras enfermedades, es necesario saber la causa del problema para eliminar la orina.

Control de infecciones e higiene: se deben utilizar los principios de control de infecciones para ayudar a prevenir el desarrollo de otras enfermedades, la infección puede ocurrir en cualquier momento y es donde debemos aplicar nuestros conocimientos, técnicas, procedimiento que ayude al paciente a recuperarse.



Factores que influyen en la micción: los problemas urinarios también pueden darse por estreñimiento, edad, historial farmacológico, equilibrio de líquidos el etc. Que puedan afectar en la eliminación urinaria.

Eliminación intestinal

Es una función básica el eliminar desechos del intestino para el buen funcionamiento normal del cuerpo, cuando se tiene problemas gastrointestinales se pueden ver afectados otros órganos hay varios factores que influyen en la eliminación intestinal como la edad, dieta, mala ingesta de líquidos, ya que hay personas que no digieren mucha agua y eso puede provocar el estreñimiento, también la actividad física, hábitos personales y embarazo ya que por el crecimiento del feto impide el paso de las heces fecales y le cuesta defecar.

Integridad de la piel y cuidado de heridas

La piel es una barrera protectora del cuerpo contra todo lo exterior y es el órgano mar grande del cuerpo humano, una herida en la piel altera el funcionamiento de tejidos, haciendo más indefenso contra las bacterias que puedan penetrar en la herida, es por eso que le enfermera debe valorar la herida llevar un seguimiento para su cicatrización y ver que la herida no se vea más afectada por bacterias, virus para mantener su integridad y que se lleve a cabo su proceso de regeneración. Hay dos tipos de heridas, las que pierden tejidos como cirugías y las que no, y se clasifican en heridas agudas, crónica, lleva un proceso de cicatrización (primera intención, segunda intención y tercera intención).

Unidad IV

Cuidados básicos de enfermería

Son técnicas o procedimientos sanitarios y asistenciales que se realiza a los pacientes en atención primaria.

Asepsia

Es la ausencia de microorganismos, la especia es un proceso de enfermería para minimizar la propagación de infección en las personas. Y se dividen en dos:

Asepsia medica que el lavado de manos, utilizar guantes limpios y la limpieza habitual del entorno.

Asepsia quirúrgica es la esterilización, lavado de manos quirúrgica, uso de guantes estéril, bata estéril.

Sanitación



"este método es de gran importancia y es necesario realizarlo antes de una descontaminación o esterilización, debido a que elimina o disminuye restos de material orgánico adherido a la piel, mucosas o superficies inanimadas", ayuda a disminuir la contaminación de microorganismos que se encuentran en alguna superficie, los procesos infecciosos son dos métodos:

Manual es donde se hace el aseo personal, del hogar, la vestimenta, es lo que se hace día a día, este proceso ayuda prevenir enfermedades y es muy importante para el personal de salud, pacientes, todas las personas, hay que fomentar la higiene.

Sanitizacion mecánica es donde se utiliza aparatos para la esterilización de utensilios, como los aparatos que usan las enfermeras, y sanitizacion de enseres por energía ultrasónica como lavadoras ultrasónicas.

Administración de medicamentos

La enfermera desempeña una función esencial en la administración de medicamentos para la recuperación y mantenimiento de la salud del paciente, se debe evaluar los efectos que tengan los medicamentos en el paciente. La enfermera debe contar con técnicas y conocimientos sobre la administración de medicamentos, la vía de administración puede der enteral, parental, tópica, así como están en diferentes presentaciones que son aerosoles, ampolleta, capsula, frascos, inhaladores.

Los 15 correctos de administración de medicamentos

- Higiene de la mano antes de cualquier procedimiento (sobre todo antes de la preparación y administración de fármacos)
- Estar enterado de antecedentes alérgicos del paciente
- Tomar los signos vitales antes de la administración del fármaco
- Medicamento correcto
- Dosis correcta
- Vía de administración correcta
- Hora correcta
- Paciente correcto
- Técnica de administración correcta.
- Velocidad de infusión correcta
- Verificar la fecha de caducidad
- Preparare y administre usted mismo el medicamento
- Realice el registro de los medicamentos usted mismo después de administrarlos
- No administrar medicamentos bajo órdenes verbales
- Educar al paciente y su familia sobre el fármaco que se administra



Tratamiento y cuidados de dolor

El dolor es una alteración y la enfermera debe saber las intervenciones adecuadas para evaluar al paciente sobre su dolor, utilizando herramientas que le ayude a identificar cuanto dolor expresa el paciente, existen herramientas que ayuda a valorar la intensidad del dolor como la escala de EVA, escala de Oucher.

La enfermera en sus intervenciones sus técnicas podría ser el masaje donde manipula al paciente para recuperase del dolor, también la aplicación de calor y frio donde se utilizan compresas húmedas o calientes para aliviar el dolor, hielo, bolsas de gel, utiliza técnicas de relajación y tratamiento farmacológico como analgésicos para disminuir el dolor.

Técnicas de alimentación

La enfermera deberá conocer que hay técnicas para la alimentación del paciente por vías ya sea enteral o digestiva y parental.

Alimentación por vía oral: donde se le da al paciente de comer a través de su boca.

Alimentación por sonda: cuando el paciente no puede consumir sus alimentos por vía oral se le aplicara una sonda, esta sonda puede ser nasogástrica donde se introduce una sonda por la nariz hasta llegar a la cavidad gástrica y la técnica de intubación.

Alimentación parental: esta es por vía intravenosa esto es para pacientes que no pueden absorber los nutrientes de sus alimentos de forma permanente.

Higiene del paciente

La higiene física son necesidades básicas para que las personas no contraigan enfermedades. La enfermera deberá brindar cuidados básicos de higiene, enseñar al paciente a cómo realizar tal cuidado de manera que el paciente cubra sus necesidades de higiene, la enfermera implementa higiene física e higiene mental para el paciente y que lo realice como disciplina día a día.

Aseo parcial es lavado de cara, dientes, cabello, manos lo que realizamos en la maña, tarde y noche.

Aseo total es el aseo del todo el cuerpo como baños con regaderas, bañar al paciente encamado cuando el paciente no puede moverse.



Prevención de ulceras por presión

Es la lesión en la piel sobre una prominencia del cuerpo como resultado de la presión. Pacientes con incontinencia urinaria o fecal, también con problemas de una mala nutrición son más propensas a desarrollar ulceras por presión. Cuando hay un riesgo de desarrollar ulceras por presión hay que prevenirlas para el cuidado de la piel, la enfermera debe valorarlos para reducir otros factores de riesgo. Los cuidados se basan en tres: cuidado de la piel, posicionamiento del paciente y educación sanitaria.

Ulceras por presión, se categorizan en categoría uno: eritema no blanqueable, categoría dos: ulcera de espesor parcial, categoría tres: pérdida total del grosor de la piel y categoría cuatro: pérdida total del espesor de la piel.

Drenajes

Los drenajes son tubos que ayudan mucho durante una cirugía que en esos tubos se pueden evacuar líquidos que puede acumular el paciente y disminuye el riesgo de complicaciones y se clasifican en, según su forma activos y pasivos, según su mecanismo de acción profilácticos y terapéuticos, según su colocación quirúrgicos y punción transcutanea.

Existen varios tipos de drenajes que pueden ser drenajes de gasas que puede ser colocado en una herida para absorber los líquidos, drenaje de pen rose es un tuvo que se coloca al final de la cirugía, drenaje de Redon, drenaje de Blake el etc.

Mecánica corporal

Es utilizada para la valoración del equilibrio y movimiento, durante el traslado del paciente, está formada por tres elementos: la postura, el equilibrio y el movimiento. Con una buena mecánica corporal podemos prevenir lesiones.

Necesidades de descanso y sueño

La higiene de descanso es fundamental para tener un buen funcionamiento de nuestro cuerpo y es por eso que el descansar es fundamental y es una de las actividades diarias que se realiza, el descansar y dormir ayuda a nuestro cuerpo a recuperarse de todas las actividades que realizamos. La enfermera debe conocer los problemas y trastornos que tenga un paciente que no le permita descansar, valorar su estado de salud física y mental y ayudarlo a recuperarse ya hay varios factores que alteran el descanso.



Vendajes

El vendaje consiste en aplicar una venda sobre una parte del cuerpo para prevenir o tratar las lesiones teniendo como propósito la comprensión para detener hemorragias, contención para que el paciente no se mueva mucho, y corrección corregir deformidades.

Las regiones donde se puede aplicar una vena es en la cabeza, extremidades superiores e inferiores, tórax, abdomen. Y pueden ser vendajes circulares, en espiral, espiral continua, oblicuas, con inverso, recurrentes.



Conclusión

En conclusión podemos decir que una enfermera proporciona estabilidad y un mejoramiento en el paciente ya que debe haber una relación entre enfermera y paciente para lograr los objetivos deseados, la enfermera aplica sus conocimientos y técnicas dependiendo del estado de salud del paciente o algún procedimiento que se necesite realizar al paciente, la enfermera no solo cuida el estado físico de un paciente si no el mental y enseña cómo debe cuidarse, como realizar alguna actividad que le aporte bienestar a su salud y que resguarde su integridad no solo la del paciente sino que también con las personas que más convive,



Bibliografía

Libro: antología fundamentos de enfermería1

Primer cuatrimestre UDS