



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno: Heberto Emmanuel Domínguez Maldonado

Nombre del Profesor: María Cecilia zamorano

Nombre del trabajo: practicas

Materia: cuidado del niño y del adolescente

Grado: séptimo cuatrimestre

PASIÓN POR EDUCAR

Introducción

El fin de estas prácticas fue el aprender más sobre las técnicas de cada una de ellas lo cual fue interesante, ya que aprendimos más cada una de ellas se hizo con un fin de aprender y atender mejor a los pacientes dando todo lo que espero que estas prácticas sean entendibles.

Amortajamiento y toma de muestras

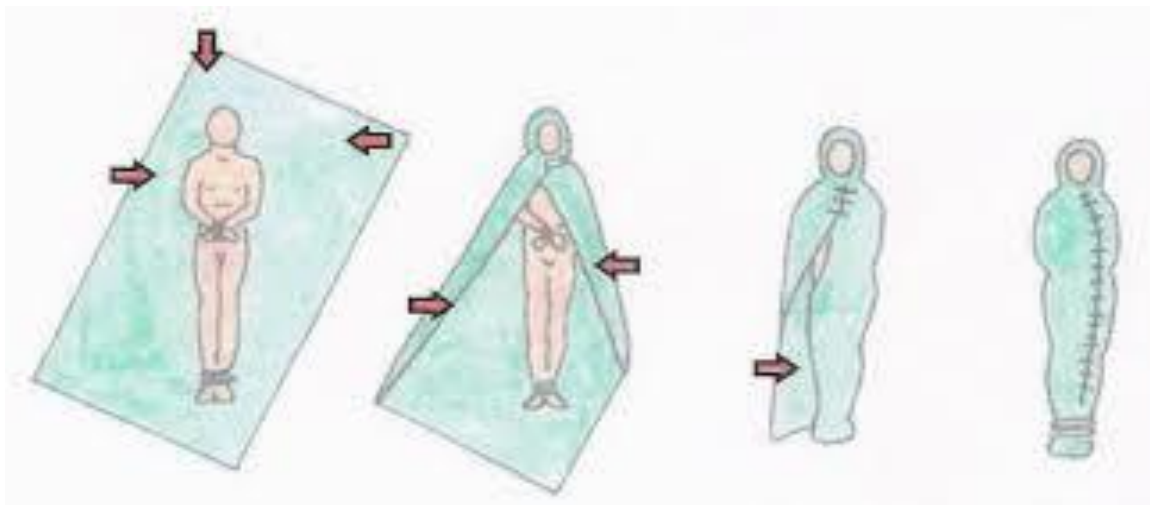
resultado de amortajar o de amortajarse, en revestir, enrollar, cubrir o tapar el cadáver con la mortaja y después llevarlo al sepulcro, esta práctica es muy común en la antigüedad”.

Para explicarlo en palabras más comunes es el trabajo de envolver el cuerpo en tela que se realiza posterior a que se declare la muerte oficial del individuo para evitar cambios en los rasgos fisonómicos, impedir la salida de gases y líquidos en descomposición y frenar el rigor cadavérico que se presenta de forma muy prematura a la muerte.

Material:

- guantes
 - Sábanas
 - Mascarilla
 - Pinzas
 - Material de aseo
 - Bata
 - Vendas
 - Algodón
 - Toallas
-
- Primero debemos lavarnos las manos correctamente y colocarnos guantes para evitar contagio de alguna enfermedad.
 - Colocamos el cuerpo en forma supina (horizontal boca arriba) y debemos alinear los miembros superiores e inferiores para evitar que la sangre se estanque y provoque cambios de color.
 - Procedemos a retirar todo tipo de vendaje, tubos y catéteres que pueda tener el cuerpo.
 - Debemos cerciorarnos de que el fallecido haya expulsado todos los fluidos corporales y excrementos que pudiera tener ya que si no se debe realizar manualmente mediante presión abdominal
 - Realizamos el aseo de todo el cuerpo, teniendo especial dedicación en la boca del cadáver.
 - Posteriormente cubrimos cualquier herida o incisión abierta que pueda tener el cuerpo con un nuevo apósito o gasa.
 - Ponemos las prótesis dentales (si se es el caso) en la boca y la cerramos.
 - Taponamos con algodón todos los orificios naturales, oídos, fosas nasales, boca, recto y en las mujeres la vagina.
 - Cerramos los ojos bajando con suavidad los párpados y si estos no permanecen cerrados se debe colocar una gasa húmeda.
 - Podemos colocar una compresa enrollada bajo la mandíbula para impedir deformidad de los rasgos faciales.

- Etiquetamos el cadáver para poder identificarlo
- Colocamos una sábana de forma longitudinal en la camilla bajo el cadáver.
- Colocamos los brazos en el abdomen y sujetamos las muñecas con una venda, lo mismo hacemos con los tobillos.
- Doblamos la sábana y la atamos con vendas o tela adhesiva en la parte de las rodillas, cintura y tórax
- Volvemos a etiquetar el cadáver por fuera de la mortaja con sus datos personales, fecha y hora de su fallecimiento y nombre del médico tratante.
- Se tapa con otra sábana para su traslado o se coloca dentro de una bolsa con cremallera.



Dilución de medicamentos y venoclisis:

1. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO CORRECTO

- Identificar el medicamento y comprobar la fecha de caducidad del mismo.
- Comprobar el nombre de la especialidad al preparar el medicamento.
- Comprobar el nombre de la especialidad al administrar el medicamento.
- Si existe alguna duda, no administrar y consultar
- Se desechará cualquier especialidad farmacéutica que no esté correctamente identificada.

2. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO AL PACIENTE INDICADO

- Comprobar la identificación del paciente.

3. ADMINISTRAR LA DOSIS CORRECTA - Siempre que una dosis prescrita parezca inadecuada, comprobarla de nuevo.

4. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO POR LA VIA CORRECTA

- Asegurar que la vía de administración es la correcta.
- Si la vía de administración no aparece en la prescripción, consultar.

5. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO A LA HORA CORRECTA

- Comprobar el aspecto del medicamento antes de administrarlo, posibles precipitaciones, cambios de color, ..
- Se debe prestar especial atención a la administración de antibióticos, antineoplásicos y aquellos medicamentos que exijan un intervalo de dosificación estricto.

6. REGISTRAR TODOS LOS MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS

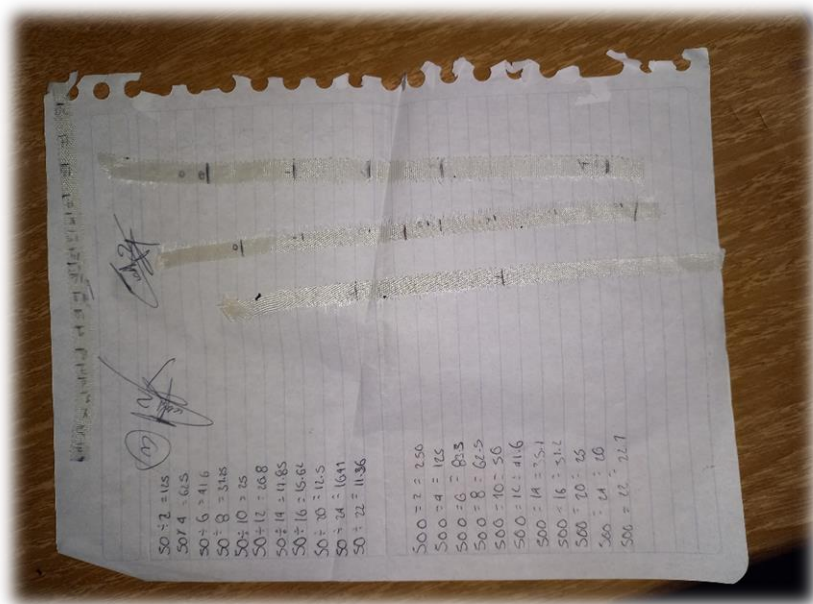
- Registrar y firmar lo antes posible la administración del medicamento.
- Si por alguna razón no se administra un medicamento, registrar en la Hoja de Evolución de Enfermería especificando el motivo y en la hoja de incidencias de dosis unitaria si procede.



Tiras horarias y vacunación:

escala graduada en mililitros por hora sobre una cinta generalmente de tela adhesiva larga y angosta, con la finalidad de llevar a cabo el control de soluciones parenterales, que se infunden a un paciente en un tiempo determinado.

El cuidado enfermero es un arte que une lo tecnológico, lo intelectual y lo creativo con lo espiritual y... si cada individuo es único e irrepetible, la enfermera al proporcionar cuidado debe crearlo de acuerdo con las necesidades particulares de cada paciente.



TIRA HORARIA

- Se colocará la hora de inicio en el límite superior de la solución.
- Y la hora de término en el límite inferior de la solución.
- Por ejemplo: Si la solución es de 1000 ml e inicio a las 10:00 y esta indicada para **8** horas, la hora de término debería ser a las 18:00.



Electrocardiograma

Grafico en el que se registran los movimientos del corazón que es obtenido por un electrocardiograma. Esto es un procedimiento simple e indoloro que mide la actividad eléctrica del corazón cada vez que el corazón late una señal eléctrica circula a través , un electrocardiograma muestra si tu corazón esta latiendo a un ritmo y con fuerza normal.

Sirve para detectar:

Angina de pecho

Arritmias cardiacas

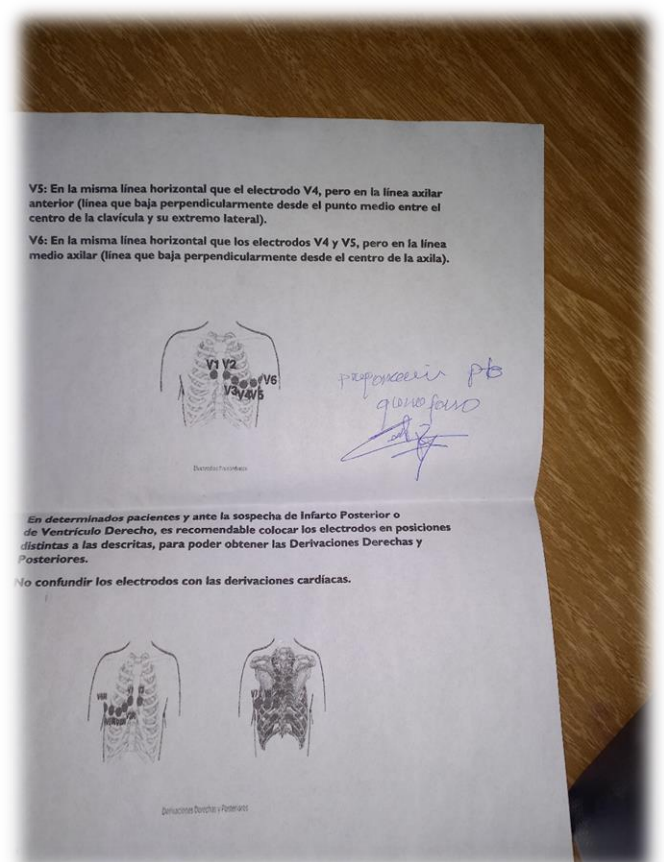
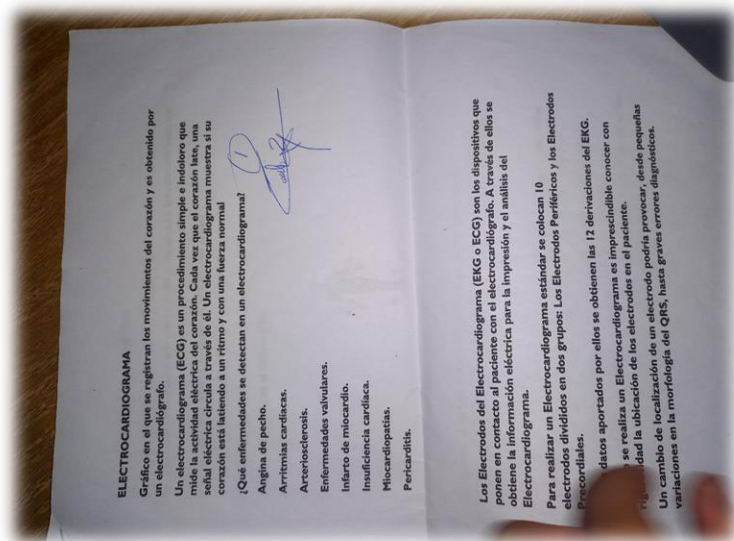
Arterioesclerosis

Enfermedades valvulares

Infarto del miocardio

Insuficiencia cardiaca

Son dispositivos que se coloca en el paciente con el electrocardiógrafo a través de ellos se obtiene información eléctrica para la impresión y análisis del electrocardiograma





Vendaje fijación y aplicación de yeso:

los yesos consisten en una manga de tela suave sobre la piel, sobre la cual se coloca una capa de relleno blando, seguida por

múltiples capas delgadas de tiras flexibles de yeso o fibra de vidrio que se endurecen con rapidez gracias a una reacción química. Se usa material similar para hacer férulas, con la diferencia principal de que el yeso o la fibra de vidrio no son circunferenciales.

técnica

- Seleccionar una media del ancho apropiado; debe ajustarse a la forma pero no debe estar tan apretada como para comprometer la circulación.
- Aplicar una media para cubrir el área (p. ej., que mida alrededor de 5 a 10 cm) proximal y distal a la extensión prevista del material para el yeso.
- Colocar varias capas de relleno (4 en forma típica).
- Enrollar el material de relleno alrededor del miembro, de distal a proximal, sobre el área en la que se aplicará el yeso. Superponer la capa subyacente a la mitad del ancho del relleno.
- Aplicar el relleno con firmeza contra la piel sin espacios, pero no con tanta fuerza como para comprometer la circulación.
- Disemina un poco el relleno ligeramente (unos 3 a 5 cm) más allá de la extensión prevista de la escayola o fibra de vidrio.
- Alisar el relleno según sea necesario para evitar prominencias y bultos. Retirar algunos de los rellenos en las zonas donde se encuentran las arrugas para suavizar el relleno.
- Añadir piezas separadas, no circunferenciales de relleno sobre y alrededor de las prominencias óseas.
- Sumergir el material para el yeso en agua tibia.
- Escurrir con suavidad el exceso de agua del material de fundición. **No arrugar el yeso.**
- Aplicar el material para el yeso en sentido circunferencial de distal a proximal, superponiendo la capa subyacente a la mitad del ancho del material del yeso.
- Usar 4 a 6 capas de yeso (en forma típica) o 2 a 4 capas de fibra de vidrio para asegurar una resistencia adecuada del yeso.

- Alisar el material del yeso para rellenar los intersticios, unir las capas y adaptarse el contorno del miembro. Usar las palmas de las manos en lugar de las yemas de los dedos para prevenir el desarrollo de hendiduras que predispongan al paciente a experimentar úlceras de decúbito.



Sutura:

Son aquellas circunstancias previstas e imprevistas que se derivan de una enfermedad, como parte de la evolución de la misma.

- La auxiliar de enfermería prepara los equipos y el material necesario para realizar el procedimiento.
- El médico verifica que no existan elementos o circunstancias que contraindiquen la realización del procedimiento en un servicio de baja complejidad.
- Ubica al paciente en una posición que permita comodidad y maniobrabilidad al personal durante el procedimiento. • Realiza una buena técnica de asepsia y antisepsia previa al procedimiento.
- Procede a infiltrar con anestésico de manera local la zona donde se va a realizar el procedimiento.
- Procede a cerrar la incisión con una sutura no absorbible y/o absorbible.
- Recoge el material y se limpia el campo operatorio.
- Realiza el retiro de puntos, el tiempo de retiro depende del material utilizado, la localización de la herida, en promedio se realizará 7-10 días posteriores a la realización de la sutura.



Sujeción de una aguja de suturar con un portaaguja





Promoción de la salud

son enfermedades que se pasan de una persona a otra a través del contacto sexual. Estas incluyen la clamidia, la gonorrea, los herpes genitales, el virus del papiloma humano VPH, la sífilis y el VIH. Muchas de estas enfermedades no tienen síntomas por un largo tiempo. Incluso sin síntomas, aún pueden hacer daño y transmitirse durante las relaciones sexuales.

La manera más segura de protegerte contra las enfermedades de transmisión sexual es no tener relaciones sexuales. Esto significa no tener ninguna relación sexual vaginal, anal u oral

Si decides tener relaciones sexuales, tanto tú como tu pareja deberían hacerse antes una prueba de ETS. Asegúrate de que tú y tu pareja usen un condón de principio a fin cada vez que tengan relaciones sexuales orales, anales o vaginales.



