



Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco.

Nombre del tema: practicas

Parcial:4

Nombre de la Materia: enfermería del cuidado del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: D.A.E. maría Cecilia zamorano Rodríguez.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre:7

EL AMORTAJAMIENTO

INTRODUCCION

En esta práctica de amortajamiento es una función propia de los enfermeros quienes puedes delegar una dicha función movilizandoo el cadáver para de esta manera facilitar a los enfermeros se debe realizar con mayor intimidad posible para evitar que parezca el rigor cadavérico (rigidez del cadáver).

JUSTIFICACION

Enfermería brinda el cuidado de pacientes en fase terminal y la convivencia con el sufrimiento ajeno y el mismo proceso de amortajamiento, las experiencias más temidas.

que la sociedad oculta la muerte y que el hecho, también nos suceda a nosotros los profesionales de la salud, hasta el punto que actuar con los cuidados de un cadáver (amortajamiento), y esto cause estrés por falta de información.

OBJETIVOS

- Arreglar el cadáver para su traslado a la morgue, garantizando la dignidad del fallecido, de manera que no ponga en peligro la salud y la seguridad de los profesionales, aplicando las precauciones universales de control de infecciones y los requisitos legales.
- Atender a la familia en el proceso de duelo hasta su traslado al Tanatorio con Respeto a sus creencias religiosas y culturales.

El amortajamiento es el conjunto de intervenciones de enfermería que se proporciona a un cadáver.

El objetivo es preparar un cadáver para su inhumación o cremación, poder participar en la elaboración del duelo de los familiares en el menor tiempo y dolor posible.

El equipo y material es: guantes desechables, el equipo para la higiene personal, paquete de vendas sabanas.

Consideraciones especiales del amortajamiento.

1. Cuando del fallecido tuviera indicaciones de necropsia (examen del cuerpo después de la muerte): adjuntar la autorización de la historia clínica, seguir órdenes específicas del facultativo (en lugar de quitar los catéteres cortarlos).
2. En caso de fallecidos por ciertas enfermedades infectocontagiosas se tendrá consideraciones a la hora de retirar residuos y de mandarlos a sus lugares específicos. Utilizar para el amortajamiento las medidas indicadas para cada tipo de aislamiento y siempre las medidas de protección universal.

3. Es de especial importancia tener en cuenta que cuando el paciente está preparado para bajar al tanatorio, el velador de turno llamara al jefe veladores para tener la confirmación medica del fallecido o cualquier otra verificación médica o sanitaria del cadáver, el registro de la defunción y la gestión de la autorización de sepultura. A su vez, este será el encargado en el tanatorio de avisar a la funeraria correspondiente.

- Técnica de amortajamiento

Preparación de los profesionales el material, colocar el cuerpo en decúbito supino con la cama de posición horizontal.

Cerrar los ojos bajando los párpados superiores

Retirar sondas, vías y drenajes colocar apósitos secos en las heridas

En caso de salida de líquidos corporales con orificios se puede taponear las zonas que lo requieran,

Lavar el cuerpo y secarlo

Envolver el cuerpo extendiendo una sabana limpia sobre la cama de pico



TECNICA DE CURACIONES

Objetivo:

El presente documento tiene por finalidad estandarizar las técnicas de curación simple y avanzadas de usuarios con heridas en el Hospital de Los Andes con el fin de entregar

atención de calidad y permitir la continuidad de la atención del usuario y su familia. Con ello se busca, entre otros objetivos:

Lograr que los profesionales de enfermería y personal Técnico Paramédico con funciones delegadas, realicen curaciones estandarizadas y sus registros correspondientes.

Introducción:

Al enfrentar el tratamiento de una herida o úlcera es fundamental tener conocimientos básicos sobre; manejo de las heridas, apósitos, coberturas, cintas quirúrgicas y vendajes.

La aplicación de estos conocimientos permitirá lograr una cicatrización permanente, funcional y estética, al facilitar el proceso fisiológico y prevenir o eliminar los factores locales, sistémicos o externos que lo alteran, contribuyendo así al bienestar físico y mental del paciente durante todo el periodo que dure el proceso de curación.

Procedimiento:

- Comprobar que el carro de curación está limpio y repuesto con todo el material necesario
- Aportar el material no habitual del carro, si fuese necesaria la utilización de éste.
- Lávese las manos
- Compruebe la presencia del brazalete de identificación, y verifique los datos que registra en paciente hospitalizado
- Coloque al paciente en la posición adecuada. Retire el apósito.
- Abrir equipo de curación con técnica aséptica
- Colocar guantes estériles en extracción de puntos, sospecha de infección, herida infectada.
- Limpie la herida con Solución Fisiológica o Suero Ringer, siempre desde el centro hacia el exterior, retirando restos orgánicos desde lo más limpio a lo más sucio.
- Mantenga la punta de la pinza hacia abajo para evitar contaminación.
- Valore las condiciones de la herida: observación de suturas, coloración de la piel, palpación de la herida, integridad de la piel circundante, presencia de exudado, sangre.
- Realice técnica de arrastre mecánico con torula empapadas con solución fisiológica con un solo movimiento.
- Seque con gasas estériles si es necesario.
- Coloque el apósito adecuado al tamaño de la herida: 2 a 3 centímetros más grande que el borde de la herida.



Objetivos:

- Eliminar gérmenes contaminantes.
- Eliminar restos de materia orgánica y cuerpos extraños.
- Favorecer la cicatrización de la herida.

CONCEPTO

DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS: Es el procedimiento mediante el cual se obtienen, concentraciones y dosis requeridas de medicamentos a través de fórmulas matemáticas.

OBJETIVOS

- Realizar en forma exacta y precisa la dilución del fármaco prescrito, con la técnica ya establecida.
- Obtener la dosis exacta en gramos (g), miligramos (mg) y microgramos (μg).
- Obtener la acción farmacología selectiva y efectiva mediante una dilución adecuada.
- Evitar lesión tisular en vasos periféricos.

Técnica de dilución de medicamentos:

es el procedimiento que se realiza para obtener la dosificación indicada en forma exacta, aún en cantidades muy pequeñas, y así evitar reacciones adversas por concentración del fármaco. Primero, debes calcular de forma exacta y precisa la dilución del fármaco prescrito. Segundo, obtener la dosis exacta en gramos (g), miligramos (mg) y microgramos (μg). Y, por último, debes obtener la acción farmacológica efectiva mediante una dilución adecuada.

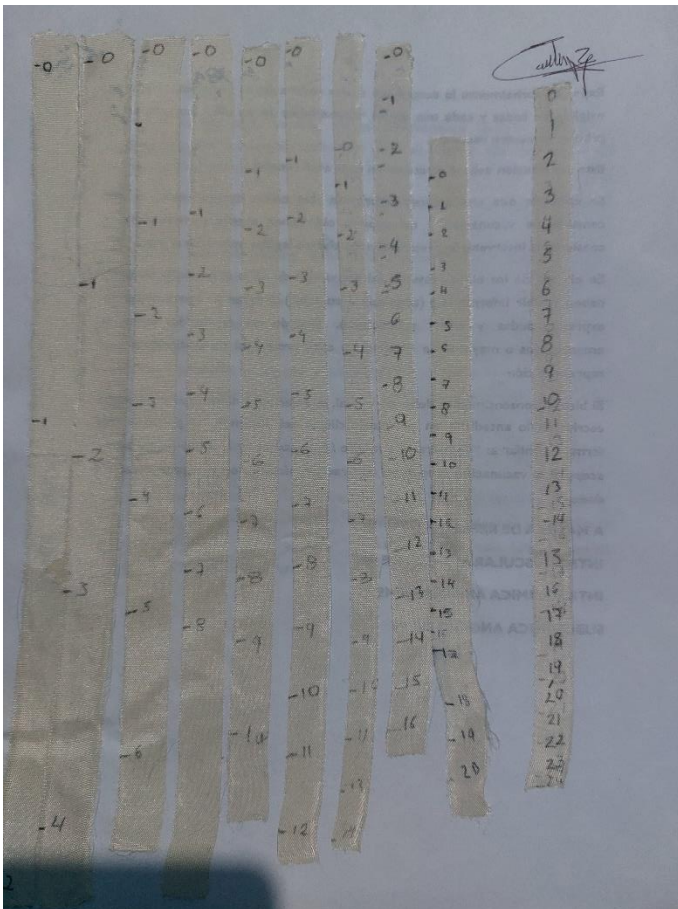


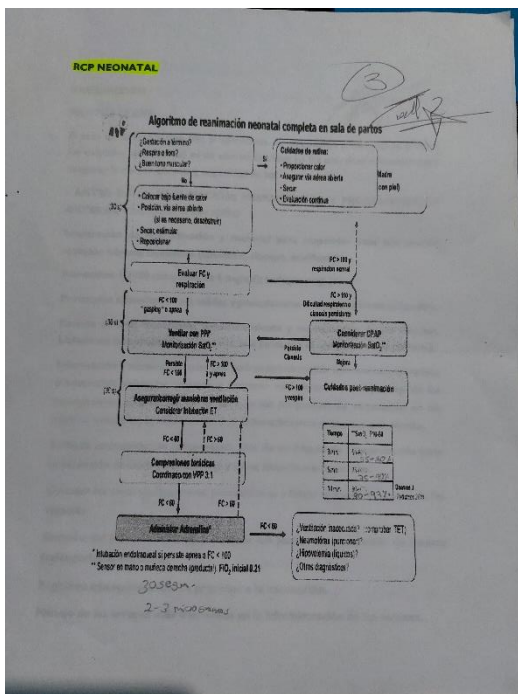
TIRA HORARIA

Introducción: La tira horaria es un instrumento que la enfermera tradicionalmente ha venido utilizando para el control del suministro de soluciones intravasculares.

Objetivo: Determinar el uso y la utilidad que representa para el paciente el uso de la tira horario.

Material y métodos: Estudio transversal, la muestra se conformó con 50 enfermeras. Se estructuró una guía de entrevista, con doce reactivos ordenados en forma de cuestionario, con preguntas con respuesta dicotómicas. Se aplicó una guía de verificación para registrar datos obtenidos por observación directa sobre el uso de las tiras horarias y el control de las soluciones instaladas en los pacientes hospitalizados. Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS 10.0, estadística descriptiva obteniendo frecuencias y porcentajes.





VACUNACION

INTRODUCCION

El acto de la vacunación (los preparativos, la vacunación propiamente dicha y los cuidados posteriores) es un elemento clave en las prácticas vacunales para asegurar la mayor eficacia y seguridad de las vacunas.

- ANTES DE LA VACUNACIÓN; PREPARATIVOS Y PROCEDIMIENTOS ANTES DE VACUNAR A UN NIÑO

Preparación de la medicación y material para responder ante una posible reacción adversa inmediata (lipotimia, síncope, anafilaxia)

DURANTE EL ACTO DE LA VACUNACIÓN

Protección de la enfermera en el uso y manipulación de objetos punzantes como jeringas y agujas.

Material y equipo necesario. Fármacos y equipos necesarios para la vacunación y para atender posibles reacciones adversas inmediatas.

Preparando la vacunación: higiene de manos, no utilización de guantes con excepciones, comprobación de las vacunas a administrar.



introducción de electrocardiograma

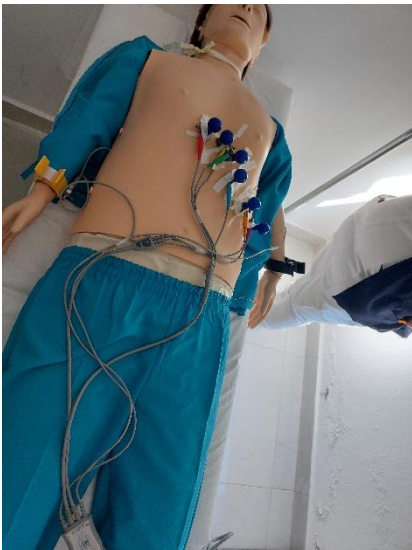
El electrocardiograma (ECG) es un registro gráfico longitudinal que representa la actividad eléctrica del conjunto de la masa cardíaca durante su ciclo cardíaco y que se registra en la superficie corporal mediante la utilización de unos electrodos que se distribuyen de forma apropiada.

Objetivos

El ECG es una prueba diagnóstica asequible, segura y sencilla de realizar, que proporciona una gran cantidad de información con relación al estado del corazón. El ECG de una persona sana tiene un trazado característico y los cambios que se producen en el patrón de normalidad del ECG (que, por otro lado, presenta numerosas variantes compatibles con el corazón sano) suelen asociarse con enfermedades cardíacas.

Técnicas

La técnica de electrocardiograma se refiere a la serie de pasos que permiten registrar gráficamente los potenciales eléctricos del corazón producidos junto con el latido cardíaco en una entrada anterior llamada ELECTRO-CARDIOGRAMA.



PREPARACION DEL PACIENTE

Introducción

Los cuidados perioperatorios comienzan cuando se decide el tratamiento quirúrgico del paciente y terminan en el momento del alta hospitalaria. Incluyen procedimientos y prácticas muy diversas que tienen como objetivo preparar física y emocionalmente al paciente y a su familia, favorecer el éxito de la intervención, prevenir complicaciones y disminuir el tiempo de convalecencia,

Objetivos

- Los pacientes que van a ser sometidos a una cirugía requieren de atención preoperatoria, que comienza al ingreso y continua hasta la cirugía.
- La educación del paciente, antes de la cirugía, es una característica común de la atención pre-operatoria. Actualmente, se utilizan muchos medios para educar al paciente, incluyendo conferencias, instrucción, información impresa (cuadernillos, folletos, boletines de información etc.), paquete de aprendizaje, presentación audiovisual, así como una combinación de estos métodos.



Técnicas de preparación de pacientes

- Apoyar al paciente, si se necesita, en su aseo del cuerpo. El mismo día de la operación quirúrgica o la noche anterior se debería usar jabón antiséptico. En la limpieza se debería prestar una atención particular a la zona umbilical, axilas, uñas y fosas nasales. Además, una hora antes de la operación se debe hacer una buena limpieza bucal sin tragar agua.
- Rasurar la zona de la dermis en la que se va a hacer la incisión en la operación quirúrgica.
- Aplicar los enemas de limpieza prescritos y revisar que fueron efectivos.
- Educar al paciente para que sea capaz de respirar con el diafragma y hacer ejercicios de expectoración, para facilitar al paciente la supresión de las secreciones que, tras la anestesia, se crean en el árbol respiratorio.

- Cooperar en la ingesta de alimentos, nutrición e hidratación del paciente. Asegurarnos de que el paciente no come alimentos sólidos las 10-12 horas previas a la operación. Tampoco debería tomar líquidos en las 8 horas previas. Lógicamente, dichos plazos pueden variar y se debe comprobarlos en las indicaciones dadas por el doctor.
- Instruir al paciente sobre cambios posturales y movilización activa precoz.

Introducción de promoción a la salud

La promoción de la salud involucra a la población en su conjunto y en el contexto de su vida diaria, en lugar de dirigirse a grupos de población con riesgo de enfermedades específicas.

Esta además centra su acción en las causas o determinantes de la salud para asegurar que lo físico ambiental, que está más allá del control de los individuos, sea favorable a tal efecto.

Justificación

La promoción de la salud, el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud y mejorarla, busca fortalecer la capacidad individual y comunitaria para mejorar la salud, así como abordar los determinantes sociales de la **salud** a través de una participación significativa y un trabajo intersectorial.

Objetivos

Mejorar las condiciones de salud de los mexicanos. Abatir las desigualdades en salud. Garantizar un trato adecuado en los servicios públicos y privados de salud. Asegurar la justicia en el financiamiento en materia de salud.



Fractura de costillas

Vendaje

Fijación

Yeso

Introducción

Las fracturas de las costillas por lo general se producen a causa de una contusión fuerte, como una caída desde cierta altura, un accidente con un vehículo a motor, o un golpe con un bate de béisbol. Sin embargo, en las personas de edad avanzada con osteoporosis, solo es necesario un impacto leve (como una pequeña caída).

La fractura por sí misma rara vez es grave, aunque el traumatismo que causó la fractura ocasionalmente ocasiona otros problemas, como un hematoma dentro del pulmón (contusión pulmonar) o un colapso pulmonar (neumotórax).

Algunas de las técnicas que se llevarán a cabo son:

- La relajación y estimulación del diafragma
- La realización de ejercicios activo-asistidos para ganar mayor expansión torácica y mayor capacidad pulmonar
- La enseñanza de pautas respiratorias sobre cómo realizar la inspiración y la expiración

El objetivo que el paciente que tenga una fractura es que recupere con vendaje y ajustado bien para el hueso donde tiene fractura quede bien.

Antología UDS MI UNIVERSIDAD