



Nombre de alumnos:
Paola Janeth V.G

Nombre del profesor:
María Cecilia Zamorano Rodríguez
Nombre del trabajo: UNIDAD III

Materia: PRACTICA CLINICA

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: B

III

PRACTICA I

4 UNIDAD

ACTIVIDAD N° 1

La vado de manos social:

- 1 -- Concepto - ^{Es el técnica} procedimiento que es utilizado convenientemente por la sociedad. en la cual es básica.
- 2 -- 3 objetivos - Para el eliminar microorganismos, prevenir enfermedades,
- 3 -- Material y Equipo - jabón, agua, papel.
- 4 -- Procedimiento - este lavado se empieza por quitarse todo los alapas y remenjar el sueter u manga larga.

ACTIVIDAD 2

5 momentos del lavado de manos

desinfectación con alcohol

como la hepatitis

- 1 - Concepto - ^{técnica} Procedimiento que lleva con rubor el alcohol para eliminar patógenos inactivar las bacterias
- 2 - Objetivo - ^{eliminar las bacterias para que no afectan a la salud} quitar enfermedades
- 3 - Material y Equipo - Cloroxina, alcohol, toalla o papel
- 4 - procedimiento - ^{agarrar en antiseptico, solo en un lugar que es} la raíz de antiseptico; ya obtenidos los materiales; tuncar en paso con las 2 manos frotar las palmas, el dorso, entre los dedos, etc.

ACTIVIDAD 3

lavado de manos clínico . . .

- 1 - concepto - Es la técnica utilizada para la eliminación de patógenos completada
- 2 - Objetivos - Evitar propagar enfermedades nosocomiales, Eliminar patógenos utilizar antes o de tocar al paciente o técnica
- 3 - Material y Equipo - jabón, agua, toalla o papel
- 4 - procedimiento - jabón : palmas, dorso, laterales, dedos (Uñas, uñas), dedos - fricción. opcional muñecas

ACTIVIDAD 4

lavado de manos Quirúrgicos . . .

MASTECTOMIA BILATERAL POR CANCER

Como su nombre lo dice la extirpación ambas senos, también denominada mastectomía doble. Se lleva a cabo como cirugía de reducción de riesgo en las mujeres con un riesgo en las mujeres con un alto de padecer cáncer de seno.

Puede presentar un riesgo alto de desarrollar un segundo cáncer de mama debido a antecedentes familiares marcados por éste o una mutación genética heredada, los síntomas son Sangrado dolor, infección.

Como riesgo formación de tejido cicatricial duro en el sitio de la cirugía. Dolor y rigidez en el hombro.

Entumecimiento, el el brazo, debido a la extirpación de un ganglio linfático.

Acumulación de sangre en el sitio de la cirugía.

Preparación para la cirugía:

Trasar con anticipación información médica de como está la paciente al médico, para que esto no le afecte en la cirugía.

24 / Julio / 2023

Transplante renal.

ACT 6

diporesia - pérdida o baja apetito.

emesis -

Donantes que sea compatible para la persona que se le recibe.
evitando que no tenga ninguna anomalía o patología que
aiga si de gravedad.

Esto se obtiene con pruebas de análisis para verificar que
no presente alguna anomalía, compatibilidad de sangre,
alguna dificultad de funcionamiento.

Post operatorio

- Observación de presencia de emorragia 4 días
 - Control de signos vitales
 - Control de líquidos anteposterior.
 - Control de ingresos egresos.
- Sonda urinaria permanente.

- lavado = baño de esponja o regadera. (verificado por el medico si es posible el baño des pres de unos días)
- ✓ Checar la temperatura

24 a 48 horas el paciente puede hacer su deambulación.
Dependiendo la capacidad y el soporte o agente del paciente
signos y síntomas.

Fiebre, diarrea, dolor en la zona, emesis, fatiga.

En 48 horas el riñon puede estar fuera del cuerpo en solución
especial o liquido especial.

ACT. 7

Transplante de corazón ectotópico.

Es un método quirúrgico el cual se transplanta de corazón del paciente ya que el paciente queda con 2 corazones.

Inmunosupresores - anti rechazos - rechace un órgano transplantado.

Criterios clínicos: No presentar coagulosis, compatibilidad de grupo sanguíneo.

Ventajas: El transplante heterotópico puede ser necesario en ciertas características.

También puede ser una opción cuando el órgano a transplantar no encaja exactamente en el lugar del órgano original debido

desahate se colocara en una ubicación anatómica diferente puede compararse la cirugía y el postoperatorio. Además como en cualquier transplante de órgano.

Recomendaciones: un régimen cuidadoso y un régimen de medicamentos inmunosupresores para prevenir el rechazo.

Nina Jena

Reducción abierta y fijación interna en fractura de húmero

Se utiliza para estabilizar y consolidar un hueso roto.

Por que es necesaria? Es posible que necesite el Procedimiento si:

Los fragmentos cícicos del húmero se han desalineado ~~transpasado~~ de la piel.

El hueso se rompió en varias partes.

Riesgos

Perforación del tornillo de la cabeza del húmero
Tornillos o placas rotos.

Infección

Sangrado

Daño a los nervios

Muerte tisular por falta de riego sanguíneo

pérdida de amplitud de movimiento

Hueso desplazado o que no se consolida.

Complicaciones de la anestesia.

Qué sucede

Porante:

Es probable que la administración anestesia general o local.

Un proveedor vigilará atentamente sus S.V.

Después de limpiar el área afectada, se hará una incisión en la piel y el músculo del brazo.

El cirujano colocará los fragmentos del hueso en el lugar que corresponda.

El cirujano unirá las piezas del hueso entre sí (ligación).

Después

- Analgésicos

- Radiografía

- Mantener el brazo inmovil

- Indicarle una dieta con alto contenido de calcio y vitamina D.

Mientras el hueso se consolida

Puede que la salga algo de líquido de la incisión.