

Nombre de alumno: Mari Bella Pascual Juan.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

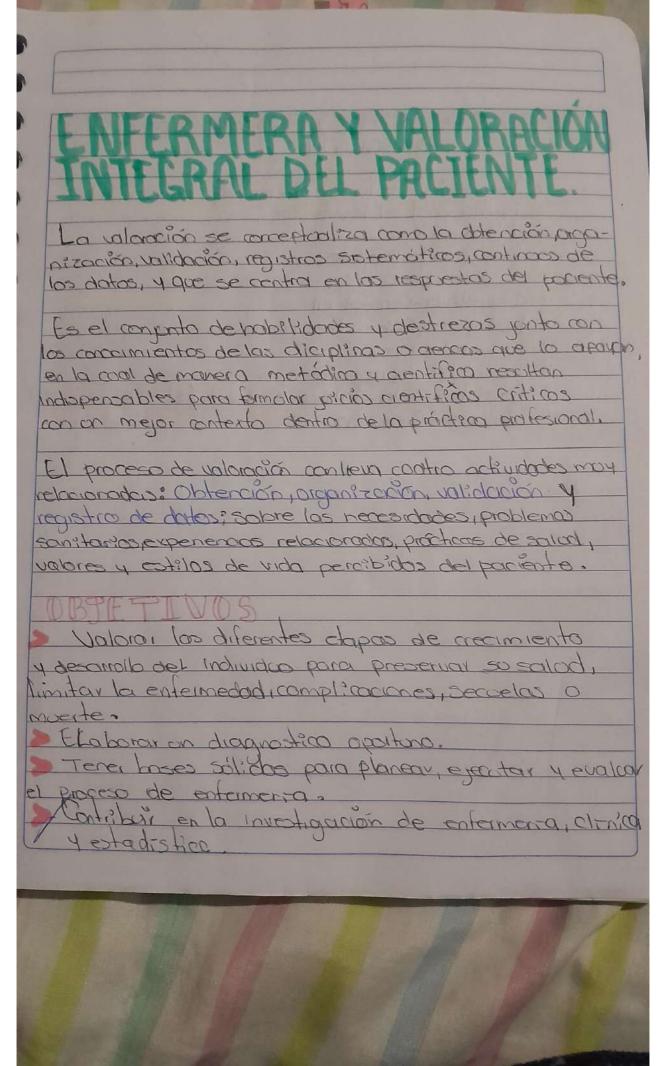
Nombre del trabajo: Resumen

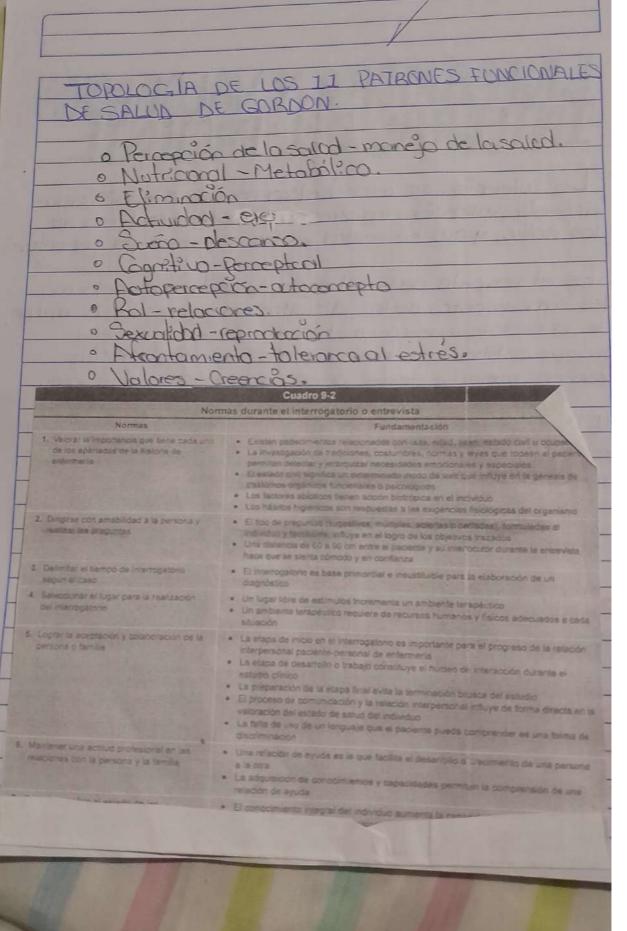
Materia: Enfermería del adulto.

Grado: 6

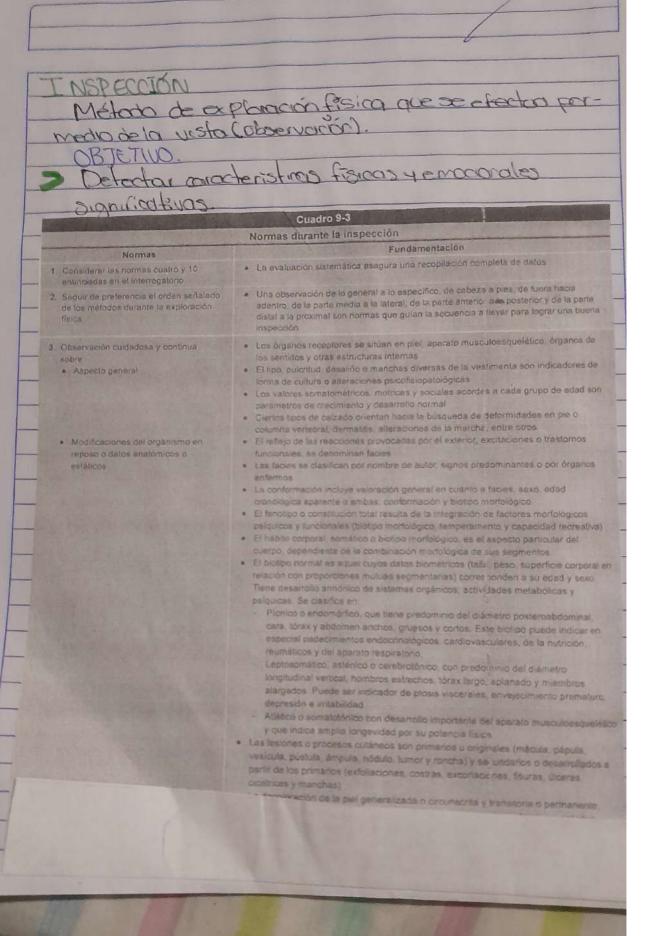
Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de mayo del 2023.





## Cuadro 9-2 Normas durante el interrogatorio o entrevista (Continuación) Fundamentación Normas El conocimiento sobre actividades de la vida diaria permite valorar su estilo de vida 8. Preguntar sobre actividades de la vida y factores de riesgo de problemas potenciales o reales de salud La valoración en relación con actividades de la vida diana, ayuda a comprender el diana (alimentación, reposo, sueño, elaminación unnana e intestinal, actividad, lipo de apoyo requendo uno de prótesis) El conocimiento de familiares o amistades que ofrecen apoyo al paciente, permite al personal de satud considerarios para su atención tanto en el hospital como en su 9. Preguntar si recibe apoyo la tipo social (familia o de personas de au entorno) domicillo La toma de decisiones requiere conocimientos, experiencias y practica La preocupación, ansiedad y temor son empoiones que influyen en la comunicación. La capacidad de escuchar en la intersoción, durante el estudio clínico, es especto. 10. Escuchar con interès, confianza y paciencia importante para la efectividad y exito del proceso de comunicación La descripción socioemocional forms parte del conocimiento integral en cuanto a comportamiento habitual y actual El uso de términos médicos disminuye la efectividad de la comunicación La ansiedad afecta la percepción, forma de pensar y funciones vitales del individuo 11. Intervenir con la finalidad de dingir, actarar o complementar a trayés de un lenguaje sencillo y claro La relación de compénetración es una relación de entendimiento entre dos 12. Continuar el interrogatorio durante la Una pregunta neutra, es aquella que el paciente contesta sin que sea presionado o exploración física dirigido por la enfermera terrático para detectar problemas evidenta física de raparidad o imagacidas tonaonali materiations fisions y datos on et aremiento y desamollo a continuar thos entamento datas que orgaden a establemer diagnostias un plan de cordados la pronoción de la salor mor great boro prevención de entermedod.



Cuadro 9-3 Normas durante la inspección (Continuación) Fundamentación Control nervioso voluntarios s involuntarios
Sitio de presentación: localizados y generalizados
La marcha es el resultesto de una serie de de actos cos
a continuación automático Modificaciones del organismo en maximiente o datos dinámicos o fisiológicos Ciertes padecimientos organicos o funcionales originan determ · Observar y disaiminat as forms precisa las hallozopo arrandes en relacion con los romales la región a explorar. la torma en que se realiza o Indirecta · Dinomina. proceso de examinar el compo, de diliza el presence o assencio de mosas dilor motorar los abtos abtendos durante el la forma en que se realiza o Directa o inmediata. a Ondigital a boligital exploración o Manca r

	dre 9-4	1111
	Fundamentación	0
Normas		2
La palpación debe seguir a la inspección y complementarla, no sustituria		4
Colocar al paciente en posición cómoda	La rescuión del paciente al malestar físico aumento la lensión muscular	
3. Favorecer la relajación muscular de la región	La respiración profunda por la boca ayuda al paciente a relajarse	
	El alineamiento corporal favorece la relajación muscular	
4. Evnar la lensión emocional	El equilibrio psicológico requiere in medio adecuado para domunicarse con los demás o de autoexpresarse	1-
La temperatura de las manos del explorador debe ser similar a     la del paciente	La temperatura corporal similar a la ambiental evita contracciones musculares	-
6, Realizar manlobras según el objetivo a perseguir	Mediante la palpación se tiene información sobre sitio, temperatura, dotor, estado de la superficie, tono muscular movimientos espontáneos o fisiológicos y provocados.  Las maniobras de palpación en áreas adyacentes a las adoloridas disminuye dolor, malestar físico y permiten la cofaboración del paciente.  Mantener contacto visual hacia el paciente durante la palpación incrementa la confianza y segundad de éste.	
CBJETIUOS.	or a optener aurigos to	nve nve
Calquier Segmento del OBJETIVOS.  Producti movimientos, tolo eminar la pasción, tarmo a sobyacente.	locepo.	de de
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolo erminar la posición, tarmos a subspacente. Determinar la contidad de organo.	or y obtener sonidos por y densidad de una esta con esta	e de
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	the che
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	the contraction of the contracti
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	de de
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	avice de
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	the de
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	of the contract of the contrac
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolo erminar la posición, tarmos a subspacente. Determinar la contidad de organo.	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	the contraction of the contracti
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	the contraction of the contracti
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	ence de
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	and the
Calquier Sigmento del OBJETIUOS.  Producti movimientos, dolle eminar la posición, tarminar la cantidad de objecto.  a percusión se divide a percusión se divide	or y obtener sonidos por y densidad de una esta contra o moterial sóllos	of the same

Cuadro 9-5 Normas durante la percusión Fundamentación tormas Una combinación de habilidad manual y auditiva incrementa la 1. Usuzar los dedos índice, credio y anular (los tres juntos) destreza de la percusión Las sensaciones táctiles incluyen sentados del tacto, presión y Vibración
 Los corpusculos de Melasner son muy sensibles, se encuentran en gran número en les yemas de los dedos
 Las articulaciones de los huesos metacarpianos y las falanges son de lipo condilar, permiten la fexión, extensión y cierto grado de aducción de dos dedos La presión duradera puede provocar dolor
 El dolor se percibe en la superficie corporal sunque se haya 2. Colpear con las yemas de los dedos originado en una viscera Los receptores para el dolor son terminaciones nervissas. libres, distribuidas en capas superficiales de la piet, tendos 3. Detector dolor, mavimiento, ruidos internos, penostio y superficies aniculares

Los reflejos simples se llevan a cabo a nivel de médula espinal, en tanto que las respuestas complejas se efectúar la corteza cerebral Las cualidades de sonidos son intensidad o fuerza, altura o Los lonos de percusión son limpánico o fuerte, resonante tono, timbre y duración (huaco de tono bajo), hiperresonante (muy fuerte y de tono bajo), monétono o alto y amortiguado de tono alto

Los órganos sin aire producer sonidos mate, los huecos. sonido timpanico, el pulmón emite un sonido claro y Los tonos producidos sugieren densidad de las estructuras resonante Las estructuras superficiales que se encuentran entre 5 y 7 cm por debajo de la piel, pueden explorarse por medio da étado de exploración medio del ordo. orar midos o sonidos producidos racción cardiaco, soplos cardiacos, periotalismo sonidos pulmo roires, en tar anomaltas en los rutobs Listologicos mencionados.

	Cuadro 9-6		
BENEFIT AND ENG	Normas durante la auscultación  Fundamentación		
Normas  1. Efectuar auscultación directa  2. Utilizar en forma adecuada el estetoscopio durante la auscultación indirecta	<ul> <li>Los ruidos intensos y puros se obtienen por auscultación directa</li> <li>La proximidad al paciente, localización exacta del lugar lesionado y ciertas regiones como cara anterior de tórax en la mujer son inconvenientes para auscultación directa como cara anterior de tórax en la mujer son inconvenientes para auscultación directa como cara anterior de tórax en la mujer son inconvenientes para auscultación directa como cara anterior de tórax en la mujer son inconvenientes para auscultación directa como cara anterior de tórax en la mujer son inconvenientes para auscultación de los ruidos intestinales y cardiacos), sonidos vesculares graves (arterias carótida, aorta abdominal, intestinales y quival ambiente.</li> <li>La presencia de fugas a través del estetoscopio evita la correcta detección de los ruidos o sonidos.</li> <li>El oldo contiene receptores sensitivos para el sonido y equilibrio.</li> <li>Los estetoscopios electrónicos simplifican las ondas sonon si y regulan su intensidad y pureza.</li> <li>Las características de los sonidos son frecuencia o tono, intensidad o volumen, calidad o limbra y duración.</li> <li>Bronquiates fuertes discordantes con alta tonicidad sobre tráquéa y bronquios.</li> <li>Bronquiates fuertes discordantes con alta tonicidad sobre tráquéa y bronquios en ambos lados del esternón.</li> <li>Vesiculares: como brisa suave y tono bajo sobre área pontérica pulmonar.</li> <li>La frecuencia de una vibración es el número de ciclos de ondas generadas por segundo en el cuerpo que vibra.</li> <li>La intensidad del sonido está relacionada con la amplitud da la onda de sonido producida por el objeto que vibra.</li> <li>La calidad del sonido depende del grado de sonoridad y lo lo provenientes de órganos diferentes.</li> <li>Una buena auscultación del aparato respiratorio se inicia por tráquea y se sigue por árbol bronquial a ambos lados, así como lecho pulmonar de anterior a posterior.</li> <li>Una buena auscultación del aparato digestivo se inicia por el estómago, siguiendo el aparato gastr</li></ul>		
	Andrew Andrews Control of the Contro		