



Mi Universidad

Nombre del Alumno Edgar yahir aguilar Lopez

Nombre del tema enfermería en la salud

Parcial

Nombre de la Materia fundamentos de enfermeria

Nombre del profesor maría del carmen Lopez silva

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre3er

Ensayo

La enfermería en la salud cumple una función importante que es la de brindar cuidados y atenciones con el fin de mejorar la salud del paciente. Es importante tener ciertos conocimientos y técnicas con el fin de brindar una buena atención al paciente pues recordemos la enfermería es el arte del cuidado. En este ensayo tocaremos tres intervenciones realizadas por el personal de enfermería las cuales están encaminadas a mejorar el bienestar del paciente.

Como primera intervención encontramos el baño al paciente hospitalizado; dentro de esta categoría podemos encontrar dos tipos de baños el baño en regadera y el baño del paciente encamado.

Primero diremos que el baño en regadera es el procedimiento de limpieza general del cuerpo del paciente con agua y jabón. Sus objetivos son eliminar las células muertas, secreciones, sudor y polvo así como también reanimar y favorecer el estado emotivo del paciente permitiendo a la piel realizar sus funciones protectoras y protegiendo la apariencia exterior. Para este procedimiento se hará uso de: toallas faciales y de baño, jabonera con jabón, bata o pijama, sandalias de hule, guantes limpios, silla o banco y un tapete de caucho.

En cuanto al baño de paciente encamado se refiere a la limpieza que se proporciona a un paciente en su cama, cuando este no puede o no le está permitido bañarse en regadera o tina. Sus objetivos son el eliminar las células muertas, secreciones, sudor y polvo, favorecer la función circulatoria mediante la movilización y el masaje y sobre todo lograr la comodidad y el bienestar del paciente. Para esto es importante tener al alcance dos recipientes, uno con agua fría y otro con agua caliente; lavamano o lebrillo; recipiente para el agua sucia; jabonera con jabón; una o dos toallas grandes; dos toallas faciales o paños; apósitos; torundas de algodón; camison o pijama; aplicadores; juego de ropa para cama; guantes limpios; pinza; talco; loción alcohol; un recipiente de ropa o bolsa de plástico y un cómodo.

Es importante que en ambos procedimientos se sigan ciertas recomendaciones presentándose primero con el paciente y/o familiar, informar al paciente sobre el procedimiento y brindarle confianza, seguridad y privacidad; es importante tener un orden a la hora de realizar el baño y sobre todo ser cuidadosos y respetuosos con nuestro paciente.

La instalación de sonda nasogástrica es un procedimiento realizado por el personal de enfermería que consiste en la instalación de una sonda por la cavidad nasal o boca hasta la cavidad gástrica. Sus objetivos son el suministro de alimentos y/o medicamentos, eliminar líquidos y gases por descomposición del aparato digestivo, tratar a pacientes con obstrucción mecánica y con hemorragia en el tubo digestivo y obtener muestra del contenido gástrico.

Para realizar dicho procedimiento se debe tener a la mano una sonda nasogastrica del calibre requerido, vasija con agua fria y/o trosos pequeños de hielo, vasos con solucion fisiologica o lubricante hidrosoluble, pinzas hemostaticas, bandeja en forma de riñon para secreciones o vomito, cinta hipoalergenica, hisopos, gasas, toallas o compresas, cojin de hule o plastico, pañuelos desechables, guantes, estetoscopio y abatelenguas.

Como mencionamos en el procedimiento anterior es importante informar al paciente sobre el procedimiento, ser cuidadosos y decisivos para no generar un traumatismo en el paciente, asi como dar intrucciones para evitar una brocohaspiracion, sangrado, epitaxis, vomito o una via falsa.

Los enemas en el paciente se refiere a la coneccion de una sonda rectal a traves del esfínter anal hasta el recto e introducir líquidos en forma lenta de por vía rectal, esto con el fin de favorecer la eliminacion de gases y eses fecales, la limpieza del intestino, la desintoxicacion del organismo, disminuir la distencion abdominal y complementar y suministrar tratamientos. Para este procedimiento se necesita una charola con equipo comercial de enema desechable o irrigador con tubo de conexión reutilizable, adaptador, sonda nelaton del calibre requerido, lubricante, pinza hemostatica, gasas, bandeja-riñon, papel higienico, guantes limpios, cinta adherible para fijacion, comodo, protector de hule, solucion prescrita a temperatura de 37 a 40°C y tripode.

Este, al igual que el procedimiento anterior debe informarse al paciente sobre el procedimiento y realizarlo con el mayor cuidado posible para no generar incomodidades y sufrimiento inecesario a nuestro paciente y sobre todo ser respetuosos y brindar privacidad a este para mayor comodidad de nuestro paciente.

Recordemos que nuestra profesion como enfermeros tiene un fin humanistico, hay que brindar un cuidado humanizado y estar informados sobre el estado se salud de nuestro paciente para atenderlo de la manera mas optima posible.

Bibliografía

Universidad del sureste,2023. antologia de fundamentos de enfermeria III. Pdf.
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/Len/973609a11604dfa288ca1dba5241310e-LC-LEN301%20FUNDAMENTOS%20DE%20ENFERMERIA%20III.pdf>

Reyes E.2015. fundamentos de enfermeria. Libro fisico