EUDS Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: BRENDA MAYARI ALVARADO BRAVO

Nombre del tema: CUIDADO INMEDIATO INMEDIATO

Parcial: CUARTO PARCIAL

Nombre de la Materia: CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA MUJER

Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

Nombre de la Licenciatura: LIC. ENFERMERIA

Cuatrimestre: CUARTO CUATRIMESTRE



https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-de-sotavento-ac/enfermeria-de-la-adultez/guia-cuidados-inmediatos-y-mediatos-de-la-persona-recien-nacida/34162942

CONCLUCION

Estos temas nos habla y nos enseña a como tratar a una persona embarazadas a como hacer el chequeo a como tratarla a como darle las rebisiones que coresponde como se debe cuidar a como alimentarse y tambien nos enseña a como darle platica sobre cuando nasca el recien nacido las tecnicas lasenseñansas que se deben dar a como recibir al recien nacido como cortar el cordon umbilical y es muy interesante estos temas ya que cada dia abrendemos a como tratar a una paciente embarazada

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



c	Conjunto de intervenciones invasivas y no invasivas que se le brinda al neonato durante el proceso de nacimiento Conjunto de intervenciones invasivas y no invasivas que se le brinda al neonato durante el proceso de nacimiento Conjunto de intervenciones invasivas y no invasivas de la persona recién nacida Disminuir el riesgo de morbilidad y mortalidad neonatal mediante la exploración y valoración y soloración y física es elemental e indispensable para mantener la homeostasis de la persona recién nacida, por lo que esta debe ser completa
Cuidados Inmediatos Mediatos	la evaluación óptima de la persona recién nacida debe incluir al menos 4 valoraciones durante la estancia hospitalariao Al momento del nacimiento. Aproximadamente a las 8 horas de vida extrauterina. Al cumplir las 12 o 24 horas de vida. Antes del alta o egreso en conjunto con la madre Al momento del nacimiento. Aproximadamente a las 8 horas de vidados inmediatos son aquellas maniobras que se le realizan al producto en los primeros 5 minutos de vida extrauterina
	Por otro lado, los cuidados mediatos son los procedimientos que se le realizan al bebé después de los 5 minutos de vida extrauterina Aspiración de secreciones (debe ser suave, con presión negativa y poco vigorosa ya que se pueden provocar bradicardias y situaciones o períodos de apnea (por reacción vagal) o dañar la mucosa orofaríngea Se empieza a aspirar la orofaringe y después las fosas nasales, sin embargo, existen ocasiones que se requiere la ayuda de una sonda de aspiración ya que los bebés que nacen por cesárea tienen más líquido en estómago o vía respiratoria).
	Secado (debe ser vigoroso, por contacto y exhaustivo tratando de eliminar la mayor cantidad de líquido amniótico ya que este se evapora y provoca enfriamientos; el secado debe empezar por cabeza ya que es la zona por donde el bebé pierde más calor). Pinzado de cordón umbilical (generalmente se realiza con pinzas de hemostasia) Valoración APGAR al 1 y 5 minutos (ayuda a valorar la condición del niño posterior al nacimiento) (ayuda a evaluar la dificultad respiratoria).
Cuidados Inmediatos y Mediatos	Cuidados mediatos Cuidados mediatos Ligadura del cordón umbilical (debe estar de 2 a 5 cm del borde abdominal; antes de realizar este procedimiento, algunas instituciones toman una muestrasanguínea para determinar grupo y factor RH; Ia ligadura debe realizarse con una pinza umbilical Hollister, sin embargo, a mayoría de los hospitales utilizan ligas de caucho) Profilaxis ocular con antibiótico (cloranfenicol o nitrato de plata al 1% 1 o 2 gotas en cada ojo) Prevención de cuadros hemorrágicos (mediante la aplicación intramuscular de1 mg de vitamina k o fitomenadiona).
	Probar permeabilidad rectal (mediante un termómetro apropiado; ahí mismo puede valorarse la temperatura corporal) Somatometría y antropometría (peso, talla, perímetro cefálico, torácico, abdominal, segmento super e inferior y pie Valoración de CAPURRO (ayuda a estimar la edad gestacional). Signos vitales (FC, FR, TEMP, SPO2 y TA) Valoración de CAPURRO (ayuda a estimar la edad gestacional). Signos vitales (FC, FR, TEMP, SPO2 y TA)
	Material y equipo necesario Misceláneos: cura radiante, campos o compresas estériles calentadas, ropa del bebé Misceláneos: cura radiante, campos o compresas estériles calentadas, ropa del bebé Equipo de succión: perilla de goma, catéter de aspiración o sonda de alimentación orogástrica de diferentes calibres, tubos y toma de succión Equipo de ventilación: bolsa de resurrección neonatal con válvula de escape, mascarillas de diferentes tamaños, toma de oxígeno con humidificador, puntasnasales o casco cefálico
Cuidados Inmediatos y Mediatos	Equipo de intubación: laringoscopio con hoja recta (valorando edad gestacional), cánula endotraqueal (valorando edad gestacional). Medicamentos: Solución fisiológica al 0.9% / glucosada al 5% o 10% de 250 ml, vitamina k 1 mg, cloranfenicol o nitrato de plata 1%, adrenalina 1 mg/ml

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 3