

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

LIC. FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

TEMAS

1. Cuidados de enfermería en pacientes con TCE
2. Cuidados de enfermería en pacientes con shock séptico
3. Cuidados de enfermería en paciente con shock hemorrágico
4. Cuidados de enfermería en pacientes con shock anafiláctico
5. Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia digestiva alta
6. Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia digestiva baja

PRESENTA EL ALUMNO:

Nayeli Elizabeth López Barrios

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

7mo. cuatrimestre "B" Lic. Enfermería semiescolarizado

Comitán de Domínguez, Chiapas

29 de noviembre del 2023

PROCEDIMIENTOS Y Valoraciones

Cuidados de enfermería en pacientes con epoc

Auscultación en busca de ruidos, crepitaciones o silbancias
 estar atento a los efectos de los broncodilatadores
 valorar grado de disnea e hipoxia en el paciente
 posición Fowler o semifowler
 medir los gases sanguíneos arteriales a intervalos regulares
 planificar períodos de descanso entre actividades.



Intervenciones de enfermería

- Atender de forma adecuada al paciente con EPOC.
- Revisar los resultados de exámenes especializados como: hemografía, cerebrales, resonancias magnéticas, líquido cefalorraquídeo.
- Valorar las posturas corporales que señalen decorticación.
- Controlar la perfusión tisular cerebral por medio de saturación de oxígeno.
- Evaluar el riesgo de caídas.



Cuidados de enfermería en pacientes con TCE

Control diario del nivel del paciente y medición de signos vitales
 observar y mantener la vía aérea permeable
 interpretación radiográfica de tórax tres veces al día
 control del nivel de hidratación
 realización de análisis en sangre y en orina de 24h
 control de glucemia cada 4 h
 control de la saturación del paciente a 100%
 cambio de equipo NG/NT según protocolo

Cuidados de enfermería en pacientes con shock séptico

Valorar el estado de conciencia permanentemente
 evaluar la respuesta orgánica a estímulos externos
 revisar los resultados de exámenes especializados como: hemografía, cerebrales, resonancias magnéticas, líquido cefalorraquídeo
 valorar las posturas corporales que señalen decorticación
 Controlar la perfusión tisular cerebral por medio de saturación de oxígeno
 evaluar el riesgo de caídas



TIPOS DE SHOCK

- Hemodinámico:** menor flujo por obstrucción física.
- Neurogénico:** vasodilatación por el dolor al sistema nervioso.
- Séptico:** causa infecciosa.
- Cardiogénico:** debilidad cardíaca.
- Anafiláctico:** causado por una reacción alérgica.
- Obstruccion:** se ocasiona por la obstrucción de sangre.

SISTEMA CIRCULATORIO



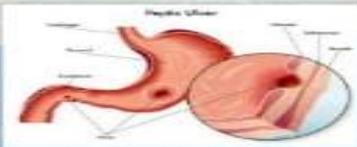
Cuidados de enfermería en pacientes con shock hemorrágico

Reposo horizontal o tendelemburg
 vía aérea permeable si es necesario intubación del paciente
 mejorar la oxigenación
 monitorización constante de signos vitales
 si no hay pulso iniciar con maniobras de soporte vital básico
 control de la hemorragia



Cuidados de enfermería con shock anafiláctico

Colocar en posición de seguridad decúbito supino
 si vomita colocar la cabeza de lado
 asegurar que la vía aérea este libre
 retirar las prendas de vestir que opriman
 revisar todo el material necesario para tratar un shock anafiláctico



Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia digestiva alta

Evaluación ABCDE y colocar 2vías
 CFV hipotensión aumenta mortalidad
 transfusión de sangre
 evaluar el riesgo
 cirrótico debe recibir vasoactivos
 cirróticos debe recibir ATB
 reanimar en 24h

Cuidados de enfermería en paciente con hemorragia digestiva baja

Anamnesis
 exploración
 colocación de 2 vías periféricas de calibre grueso
 analítica urgente que incluya hemograma
 Sangre en reserva
 dieta absoluta las primeras 24h

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA

