



***Nombre del Alumno:*** Kenny Janeth Hernández Morales

***Nombre del tema:*** cuadro sinóptico

***Parcial:*** 4

***Nombre de la Materia:*** Enfermería Médico quirúrgica I

***Nombre del profesor:*** Rubén Eduardo Domínguez García

***Nombre de la Licenciatura:*** Enfermería

***Cuatrimestre:*** 5

Cuidados de Enfermería al paciente con quimioterapia.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Son

Informar de su aparición, suele ser a las 2-3 horas de la administración de la quimioterapia

Disminuir la ansiedad

Administrar antieméticos antes, durante y después del tratamiento

Después de administrar el citostático se pueden dar al paciente bebidas de cola, tostadas o galletas.

PROBLEMA POTENCIAL

Como

Vomito

Los

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Son

Vigilar la deshidratación.

Tratamiento antiemético

Vigilar sobre la persistencia de vómitos severos, dolor o sangrado

Desaconsejar comidas pesadas, grasientas, fritos, picantes.

Evitar cocinar.

PROBLEMA POTENCIAL

Como

Estreñimiento

Los

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Son

Algunos citostático pueden causar estreñimiento

Recomendar al paciente que tome alimentos ricos en fibra y residuos

Aconsejar al paciente que realice ejercicio (paseos) y masaje abdominal

Ocasionalmente puede ser necesario el uso de laxantes, micro enemas o enemas.

PROBLEMA POTENCIAL

Es

Alopecia

Los

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Son

Informar al enfermo, antes del inicio, de la caída del cabello

Intentar conocer el impacto de la alopecia en el paciente

El cuidado del cabello, durante el tratamiento, con champú de pH neutro con proteínas,

# Cuidados de Enfermería al paciente con dolor

Consiste

En intervenciones independientes y de colaboración.

Encontramos medidas no invasoras

Como

El masaje, la relajación progresiva y la imaginación dirigida

Las intervenciones de colaboración

Es

La administración de analgésicos

Requiere la prescripción por parte del médico.

Es muy importante la identificación del dolor por parte de enfermería.

Técnicas de distracción

Respiración lenta y rítmica

Masaje

La estimulación cutánea de la piel

Analgesia controlada por el paciente

El tipo y la dosis de analgesia necesaria para el control del dolor varían dependiendo del paciente.

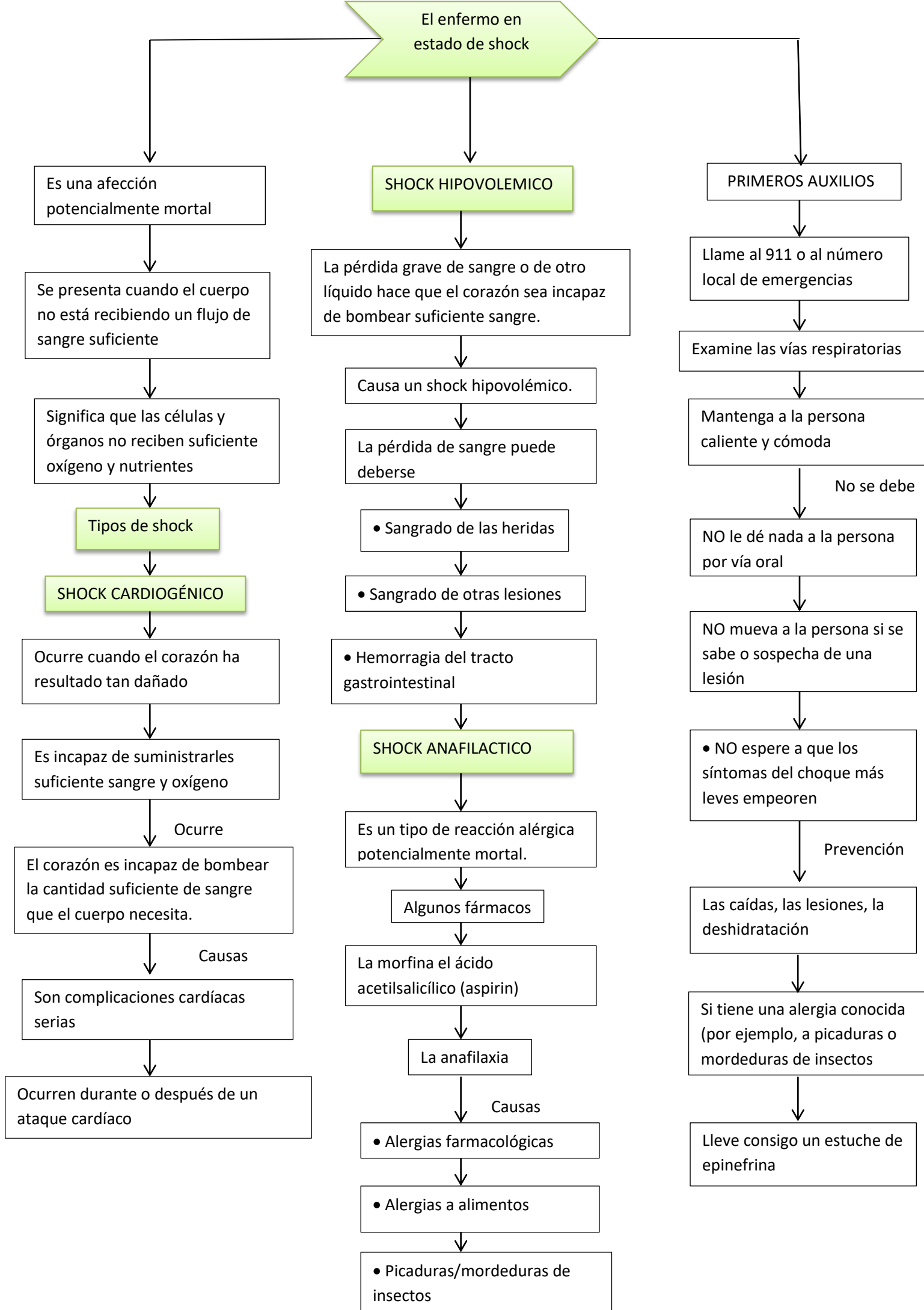
PCA

Consiste en la administración de una dosis

Establecida de una agente narcótica mediante una bomba de infusión

Permite obtener un grado de alivio del dolor mucho más constante

Incorporan mecanismos de seguridad para evitar que el cliente sufra



# Atención de Enfermería en el preoperatorio

Abarca

El espacio de tiempo comprendido desde que el paciente es informado de su problema de salud ha de ser tratado quirúrgicamente

Incluye

La preparación de integral de tipo físico, psicológico, emocional, y espiritual del paciente antes de la cirugía.

Se tomaran inicialmente las constantes vitales.

Complicaciones durante la cirugía o el postoperatorio.

- Estado nutricional

- Función respiratoria

- Función cardiovascular

- Función genitourinaria

- Estado mental y neurológico

Preparación psicológica

- Asegurar que los pacientes estén disponibles

- Reducción de los temores y la ansiedad al dar una explicación

- Informar al paciente y familiares

Puesto complejo que incluye la administración de los cuidados de Enfermería

Dentro del quirófano y la coordinación de las necesidades del equipo

Las obligaciones se llevan a cabo fuera del área estéril

Enfermera instrumentista

Lleva a cabo una labor directa con el cirujano

Entregarle los instrumentos, paquetes y otros implementos necesarios durante el procedimiento.

Desempeñan el papel de verificar y asegurar que toda la instrumentación estéril y suministros quirúrgicos

La instrumentista inicialmente tendrá hacer el lavado quirúrgico

y la colocación de la bata y guantes estériles.

# Atención de Enfermería en el post- operatorio

Se puede dividir

## • Postoperatorio inmediato

Transcurre en la Unidad de Recuperación Posanestésica

## • Postoperatorio a corto plazo o general

Transcurre en una unidad de hospitalización o de cuidados especiales

## • Postoperatorio a largo plazo

El paciente pasa fuera del hospital y que finaliza una vez está recuperado

Esta fase se realiza en un área especializada para atender a los paciente

Durante el periodo posquirúrgico inmediato.

Como

Pacientes sometidos a anestesia general o regional, o bien la sedación, deben mantenerse en observación.

Desde el quirófano de intervención hasta la URPA deben ir acompañados el anestesiólogo y un celador que transporte la cama

De este modo se reafirma que la transferencia y vigilancia sean seguras

Una vez que llega a la sala dicha vigilancia y valoración es realizada por una enfermera

Enfermera de la URPA

Aporta los cuidados al paciente inmediatamente después del procedimiento

El papel que desempeña es cerciorarse de la seguridad del paciente

Desde la inconsciencia y la inestabilidad hasta la conciencia y la estabilidad.

Responsabilidades / actividades:

- Valoración del paciente y atención de la vía aérea

- Observación y vigilancia del paciente.

- Llevar a cabo la reanimación

- Control del dolor en el posoperatorio.

- Control del dolor agudo, las náuseas y el vómito