



Nombre: Aracely Gómez López

Docente: Miguel Ángel López López.

Materia: Patología del niño y del adolescente.

Trabajo: Cuadro sinoptico.

Quinto Cuatrimestre.

Bibliografía: Antología.

URGENCIAS EN PEDIATRIA.

ATENCIÓN DEL NIÑO CON PROBLEMAS TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN.

Constituye a las intoxicaciones intencionadas con fines homicidas o aquellas que suceden en el contexto de un maltrato. Aunque globalmente no hay diferencias en cuanto al sexo, según nos acercamos a la adolescencia predomina el sexo femenino.

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO.

La causa más frecuente de daño cerebral es la de origen traumático y recibe el nombre de traumatismo craneoencefálico (TCE).

MANEJO DE PARO CARDIORESPIRATORIO.

Es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en situación de parada cardiorrespiratoria y realizar una sustitución de las funciones respiratoria y circulatoria, sin ningún equipamiento específico, hasta que la víctima pueda recibir un tratamiento más cualificado.

ATENCIÓN AL NIÑO EN ETAPA TERMINAL.

Son aquellas actuaciones destinadas a niños y adolescentes que padecen una enfermedad incurable, progresiva e incapacitante, y que se inician en el momento del diagnóstico y se mantienen durante toda la evolución de la enfermedad.

CONTROL DE DOLOR

El alivio del dolor es un principio básico de la medicina, sin embargo, las investigaciones al respecto nos señalan que el dolor no siempre es una prioridad y que en la gran mayoría de los casos no es bien tratado, como resultado de mitos, ignorancia y miedos a la adicción.

OXIGENACIÓN

Definir como una experiencia subjetiva de dificultad respiratoria, que se origina a partir de la interacción de factores fisiológicos, psíquicos, sociales y ambientales en el individuo, y engloba sensaciones cualitativamente distintas y de intensidad variable.

ALIMENTACIÓN

Los cuidados paliativos proporcionan una atención integral que tiene en cuenta los aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales del paciente con enfermedad terminal y su entorno familiar.

ELIMINACIÓN.

El 60% de los pacientes con debilidad extrema padecen estreñimiento. El 80% de los enfermos que siguen tratamiento con opioides, padece estreñimiento y siempre precisarán laxantes de forma regular.

ESTRATEGIAS DE AYUDA A LA FAMILIA FRENTE A LA MUERTE DEL NIÑO.

La muerte de un hijo es la pérdida más traumática para unos padres. así se mezclan sentimientos hacia el niño, hacia ellos mismos y hacia la pareja, en un proceso de confusión y angustia

ACTITUD DE ENFERMERÍA ANTE A LA MUERTE DEL NIÑO.

El personal sanitario también tiene dificultades en el afrontamiento de la muerte de un niño y se enfrenta, igualmente, a sentimientos y ansiedades al relacionarse con el niño y su familia, en la experiencia de comunicación de temas relacionados con el final de la vida.

PROTOCOLO DE CUIDADOS POST-MORTEN.

Al producirse la muerte de un paciente, el médico debe de reconocer el cadáver y emitir el correspondiente certificado de defunción. Posteriormente se avisará a los familiares y se les informa del desenlace y si estos desean estar con él durante un tiempo.

