



Mi Universidad

Nombre del alumno: ITATI

CAROLINA ESCOBAR ROBLERO

NOMBRE DEL PROFESOR:

ELIZABETH

MATERIA :

ENFERMERÍA DEL ADULTO

CUATRIMESTRE : 6

GRUPO : A

Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

Añada su texto

Los problemas oculares comunes incluyen:

Errores de refracción
I Cataratas:
Cuando el cristalino se nubla
I Trastornos del nervio óptico.
Enfermedad glaucoma
I Enfermedades de la retina:
Problemas con la capa de nervios en la parte posterior del ojo
I Degeneración macular:
Enfermedad que destruye el enfoque central de la visión
I Problemas de los ojos asociados con la diabetes
I Conjuntivitis:
Infección de la conjuntiva

Importante en este apartado es la valoración por parte del personal de enfermería, preguntando al paciente por sus antecedentes, alergias, medicamentos, enfermedades oculares o sistémicas, actividades que realiza, de que trabajo y tratar de averiguar qué le ha pasado.

Tipos de ojo rojo

I Inolores :
I Igualmente.
I Se afecta a la visión al producirse secreciones en el ojo.
I Se produce tratamiento médico.
desaparece espontáneamente.
CIBERD:
- Por un traumatismo en el ojo.
- De origen infeccioso.
- De origen espontáneo
Causa:
Resaca del ojo

Se puede tratar de distinguir de otro tipo de ojo rojo por la administración de un colirio vasoconstrictor débil.
(Fenilefrina) para "blanquear" la superficie ocular.
Deposición ocular o periquiritico:
I Por la dilatación de los vasos sanguíneos, no móviles al desplazamiento

Otros signos y síntomas a tener en cuenta

Recurrencias: De color amarillento y se adhieren a la superficie de las párpados ("ojos pegados").
Relativos en los procesos bacterianos comunes (ej: conjuntivitis).
I Alergia: Lágrimas constantes, no forma coágulo y no se pegan los ojos. Puede aparecer el edema de cualquier inflamación conjuntival. Tipos de conjuntivitis alérgica y alérgica aguda.

Dolor ocular:
I Sensación de sordera extrema:
La más frecuente en la inflamación ocular. Los pacientes se refieren a ella como dolor en el ojo o de tener algo metido en el ojo.
pero hay que saber diferenciarlas de un dolor ocular verdadero.
I Furo: Tipos de la conjuntivitis alérgica.
I Dolor ocular verdadero: Ocurre en todo

CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y EDUCACIÓN AL PACIENTE

1. Se afecta cuando se alteran las estructuras localizadas en el ojo vívido (órbita, ojo, cámara anterior o ocular). En el resto de procesos, como las conjuntivitis, puede haber más queja de ver borroso que desaparece al parpadear, que de hinchazón fuerte de las párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico.
2. Administración de colirios y pomadas según prescripción médica.
Debes de dormir limpiaremos lágrimas artificiales para lubricar durante la noche.
3. Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la córnea al parpadear y para proteger el ojo de agentes externos.
4. Si lleva lentes de contacto, se deberá llevar las 24 horas al día, limpiando el lente