



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Eleazar Lázaro Alvarado

Nombre del tema: Intervenciones de enfermería

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcazar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Parcial: 2do Módulo

Cuatrimestre: 9no Cuatrimestre

Grupo: "B"

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN DE VÍAS AÉREAS

Evaluación Rápida

- 1.- Evaluar la situación: Identificar rápidamente los signos de obstrucción de la vía aérea, como dificultad para respirar, cianosis, estridor o sonidos respiratorios anormales.
- 2.- Verificar consciencia: Evaluar el nivel de consciencia de la paciente.



Apertura de la vía aérea:

- 3.- Maniobra de inclinación de la cabeza y elevación del mentón: Si la paciente está inconsciente, usar esta maniobra para abrir la vía aérea.
- 4.- Maniobra de empuje mandibular: Si hay sospecha de lesión cervical, esta maniobra puede ser más adecuada.



Eliminación de obstrucciones:

- 5.- Aspirar secreciones: Utilizar un aspirador para eliminar secreciones o vómito que pueda estar obstruyendo la vía aérea.
- 6.- Inspección visual: Si se puede ver el objeto que está obstruyendo, intentar retirarlo con un dedo en forma de gancho.



Administración de oxígeno:

- 7.- Suministrar oxígeno: Utilizar una máscara de oxígeno o una cánula nasal para administrar oxígeno suplementario. Utilizar un oxímetro de pulso para monitorear la saturación de oxígeno de la paciente.



Maniobras de desobstrucción:

- 8.- Compresiones abdominales (maniobra de Heimlich): Si la paciente está consciente y se sospecha de obstrucción por un objeto extraño, realizar compresiones abdominales.
- 9.- Compresiones torácicas: Si la paciente está inconsciente y se sospecha de obstrucción, realizar compresiones torácicas puede ayudar a desobstruir la vía aérea.



Preparación para intubación:

- 10.- Equipo de intubación listo: Tener preparado el equipo de intubación en caso de que sea necesario para asegurar la vía aérea.
- 11.- Colaboración con el equipo médico: Trabajar en conjunto con los médicos para realizar una intubación endotraqueal si es necesario.



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON APENDICITIS

Entre los cuidados que podemos brindar al paciente antes de la cirugía encontramos:

1. Control de las constantes vitales.
2. Colocación de un catéter venoso periférico.
3. Extracción de sangre para analítica, hemograma completo (comprobar la posible leucocitosis), electrolitos y hematinetría.



- 4.- Introducción de sonda nasogástrica y posiblemente comenzar la aspiración, por orden médica.
- 5.- Colocación del paciente en posición Fowler para disminuir el dolor y que tenga la mayor comodidad posible.
- 6.- El paciente permanecerá en ayuno.

- 7.- Preparar al paciente para la intervención según protocolo.
- 8.- Administrar antibioterapia profiláctica según órdenes médicas.
- 9.- Reducir la ansiedad del paciente y familiares, aclarándole las posibles dudas que tenga e Informándole del proceso de la intervención y postoperatorio.



Entre los cuidados que podemos brindar al paciente después de la cirugía encontramos:

1. Manejo del dolor, para mejorar el confort físico.
2. Cuidado de la herida quirúrgica. Para evitar la aparición de infección.
3. Administración de medicamentos.



- 4.- Enseñanza sobre el uso de la faja elástica abdominal
- 5.- Promoción de la movilización temprana.
- 6.- Control de diuresis.



- 7.- Detección de signos y síntomas de infección.
- 8.- Control de ruidos intestinales.
- 9.- Enseñanza de cuidados posoperatorios al darse de alta al paciente.



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ABORTOS

Manejo de líquidos

- Administración de terapia IV
- Instruir al paciente en estado de "nada por boca" si procede.

Administración de Medicación IV

- Seguir los cinco principios de medicación
- Preparar correctamente el equipo para la administración de medicación.



Disminución de la hemorragia

- Determinar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre
- Vigilar de cerca al paciente por si se producen hemorragias
- Mejorar el sueño

Cuidados perineales

- Aplicar compresas para absorber el drenaje, según se precise.

Administración de analgésicos

- Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito.
- Comprobar el historial de alergias a medicamentos
- Instruir para que se solicite la medicación según necesidades para el dolor, antes de que el dolor sea severo.



Facilitar el duelo

- Identificar la pérdida
- Fomentar la expresión de sentimientos a cerca de la pérdida.
- Escuchar las expresiones de duelo
- Fomentar la identificación de los miedos más profundos respecto de la pérdida.

Disminución de la ansiedad

- Utilizar un enfoque sereno de seguridad
- Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- Proporcionar información objetiva, respecto al diagnóstico, tratamiento y promover la seguridad y reducir el miedo.



Cuidados por el cese del embarazo

- Preparar física y psicológicamente a la paciente para el procedimiento de aborto.
- Explicar las sensaciones que podría experimentar la paciente
- Proporcionar analgésicos o antieméticos prescritos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <http://www.hgucr.es/wp-content/uploads/2011/05/plan-de-cuidados-paciente-aborto-diferido-y-legrado.pdf>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-enfermeria-apendicitis-aguda/>
- <https://es.slideshare.net/slideshow/enfermeria-obstruccion-via-aerea/6404253#20>