

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE \*UDS\***

**CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERIA

**MATERIA:** FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA 1

**ACTIVIDAD:** ENSAYO DE LA UNIDAD 4

**LIC:** REBECA M VAZQUEZ ESCOBAR

**ALUMNA:** DAMARIS RAIMUNDO HERNANDEZ

**PRIMER CUATRIMESTRE**

**GRUPO \*A\***

EL SISTEMA RESPIRATORIO LO COMPONEN LA NARIZ, LA FARINGE, LA NARINGE, LA TRAQUEA, LOS BRONQUIOS Y LOS PULMONES.

EL SISTEMA RESPIRATORIO INFERIOR CONSISTE DE LA TRAQUEA, BRONQUIOS, BRONQUIOLOS Y ALVEOLOS.

LA VENTILACION PULMONAR ES EL PROCESO FUNCIONAL POR EL QUE EL GAS ES TRANSPORTADO DESDE EL ENTORNO DEL SUJETO HASTA LOS ALVEOLOS PULMONARES Y VICEVERSA. PUEDE SER ACTIVO O PASIVO.

EL NIVEL DE VENTILACION ESTA REGULADO DESDE EL CENTRO RESPIRATORIO EN FUNCION DE LAS NECESIDADES METABOLICAS.

EL OBJETIVO DE LA VENTILACION PULMONAR ES TRANSPORTAR EL OXIGENO HASTA EL ESPACIO ALVEOLAR PARA QUE REPRODUZCA EL INTERCAMBIO ENTRE EL ESPACIO CAPILAR PULMONAL Y EVACUAR EL CO<sub>2</sub>.

EL PROCESO DE VENTILACION SE REALIZA POR LA ACCION DE UN MECANISMO EXTERNO.

EL PULMON TIENE UNAS PROPIEDADES QUE LO CARACTERIZA:

ELASTICIDAD; DEPENDE DE LAS PRIORIDADES ELASTICAS DE LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA RESPIRATORIO.

VISCOSIDAD; ESTO ES ENTRE EL TEJIDO PULMONAR Y EL GAS QUE CIRCULA POR LAS VIAS AEREAS.

TENSION SUPERFICIAL; ESTO ESTA PRODUCIDA POR LAS FUERZAS COHESIVAS DE LAS MOLECULAS EN LA SUPERFICIE DEL FLUIDO Y DE LA CAPA DE LA SUPERFICIE ALVEOLAR, LA FUERZA DEPENDE DE LA CURVATURA DE LA SUPERFICIE DEL FLUIDO Y LA COMPRESION.

HISTERESIS; ES EL FENOMENO DE UN AFECTO DE UNA FUERZA PERSISTE MAS DE LO QUE DURA LA FUERZA.

EL SISTEMA RESPIRATORIO SE CUANTIFICA COMO EL CAMBIO DE PRESION EN RELACION AL FLUIDO AEREO.

OBSERVAR EL FLUJO DE LITRO DE OXIGENO. INSTRUIR AL PACIENTE ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE DEJAR EL DISPOSITIVO DE APORTE DE OXIGENO ENCENDIDO. MANTENER EL CONTROL DE LA OXIGENOTERAPIA. (PULSIMETRO, GASOMETRIA EN SANGRE ARTERIAL). DECIR LA MANERA CORRECTA DE TOSER. OBSERVAR EL ESTADO RESPIRATORIO Y DE OXIGENACION, SEGÚN CORRESP 4.2 VALORACION DEL PATRON RESPIRATORIO

FRECUENCIA RESPIRATORIA

\*LENTA; MENOS DE 10 RPM (BRADIPNEA)

\*NORMAL: 16-24 RPM

RAPIDA; MAS DE 30 RPM (TAQUIPNEA)

RPM ( RESPIRACION POR MINUTO.)

### 3. MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS

SIMETRIA DE LOS MOVIMIENTOS TORACICOS.

\*ESFUERZO RESPIRATORIO: SE UTILIZA DE MUSCULOS NO HABITUALES EN LA RESPIRACION DURANTE LA INSPIRACION (LOS DEL CUELLO, CLAVICULAS Y ABDOMINALES).

\*SATURACION: O<sub>2</sub> NORMAL 90-100% (PACIENTE CON EPOC ENTRE 88-92%).

EPOC ( ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA).

INTEGRIDAD DEL TORAX: EXISTENCIA DE DEFORMIDADES, HERIDAS PENETRANTES, ETC.

PRESENCIA DE PALIDEZ O CIANOSIS

### 4.3 CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS.

COMO FUTUROS ENFERMEROS DEVEMOS SABER LOS SIGUIENTES PUNTOS; TENEMOS QUE ESTAR AL PENDIENTE DE VIGILAR LA FRECUENCIA, RITMO, PROFUNDIDAD Y ESFUERZO DE LAS RESPIRACIONES. EVALUAR EL MOVIMIENTO TORACICO. REVISAR Y OBSERVAR SI SE PRODUCEN RESPIRACIONES RUIDOSAS. MANTENER LA PERMEABILIDAD DE LAS VIAS AEREAS. PREPARAR EL EQUIPO DE OXIGENO Y ADMINISTRAR MEDIANTE UN SISTEMA CALAFACTADO, ADMINISTRAR OXIGENO SUPLEMENTARIO, O ONDA. OBSERVAR AL PACIENTE POR SI APARECE INDICIOS DE EXCESOS DE FATIGA Y EMOCIONAL

### 4.4 MOVILIDAD

LA MOVILIDAD FISICA ES DEFINIDO POR LA NANDA COMO LA LIMITACION DEL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE, QUE PADECE LA PERSONA CONJUNTO DE SU CUERPO O DE UNA O MAS EXTREMIDADES,

LA ENFERMERA CENTRARA SUS INTERVENCIONES EN DISPONER AGENTES DE AUTONOMIA ASISTIDA.

FACTORES RELACIONADOS: PRESCRIPCION DE MOVIMIENTO, FALTA DE CONOCIMIENTOS RESPECTO A LA ACTIVIDAD FISICA, MALESTAR, DOLOR, INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD FISICA, DISMINUCION DE LA FUERZA O MASA MUSCULAR. CAMBIOS DE HUMOR/ANCIOSO.

SE CARACTERIZA POR: LIMITACION DE LAS HABILIDADES MOTORAS FINAS Y/O GRUESAS, INESTABILIDAD POSTURAL DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

#### 4.5 VALORACION DEL PATRON MOVILIDAD

COMER: " INCAPAZ" ( NECESITA AYUDA PARA HACER SU COMIDA).

INDEPENDIENTE: "INDEPENDIENTE" (LA COMIDA LA PUEDE REALIZAR)

TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA: "INCAPAS" (NO SEMANTIENE SENTADO Y NECESIITA AYUDA)

INDEPENDIENTE: (NECESITA ALGO DE AYUDA).

ASEO PERSONAL : \*INCAPAS\* (NECESITA AYUDA CON EL ASEO PERSONAL)

EL INDEPENDIENNTE SE LEVANTA A LAVAR LA CARA, SU CUERPO, LOS DIENTES, LAS MANOS.

USO DE RETRETE : DEPENDIENTE; NECESITA AYUDA PARA REALIZAR ALGUNAS ACTIVIDADES , PERO ALGUNAS COSASLO PUEDE HACER SOLO O SOLA.

USO DE RETRETE: EL DEPENDIENTE; NECESITA ALGUNA AYUDA. INDEPENDIENTE ( ENTRA Y SALE ).

BAÑARSE; INCAPAS; NO PUEDE. INDEPENDIENTE PARA BAÑARSE SOLO O SALA.

DESPLAZARSE: INMOVIL, NO SE PUEDE MOVER, INDEPENDIENTE, ANDA CON PEQUEÑA AYUDA.

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS: INCAPAZ; NECESITA AYUDA FISICA. EL INDEPENDIETE PUEDE BAJAR Y SUBIR.

VESTIRSE Y DESVESTIRSE: DEPENDIENTE;SI PUEDE, PER PUEDE LLEVAR ALGUN TIPO DE AYUDA.

INDEPENDIENTE: NO UTILIZA ANDADOR.

CONROL DE ORINA: INCONTINENTE O SONDADO INCAPAZ DE CAMBIARSE.

CONTROL DE HACES: INCONTINDENTE, NECESITA UN SUMINISTREN ENEMA.

ACCIDENTE:, EXCEPCIONAL UNO O LA SEMANA.

AACIDENTE: EXCEPCIONAL( UNO A LA SEMANA).

CONTINENTE, DURANTE 7 DIAS.

#### 4.6 MECANICA CORPORAL

LAMECANICA CORPORAL COMPRENDE LAS NORMAS FUNDAMENTALES QUE DEBEN RESPETARSE AL REALIZAR LA MOVILIZACION O TRANSPORTE DE UN PESO. ES EL USO ADECUADO DE NUESTRO CUERPO CUANDO REALIZAMOS ACTIVIDADES.

LA MECANICA CORPORAL ESTA FORMDA POR 3 ELEMENTOS:

LA POSTURA.EL EQUILIBRIO.

## MOVIMIENTO COORDINADO

LA POSTURA: TENER UN CUERPO BIEN CUIDADO ALINEADO Y EN EQUILIBRIO, CUANDO CUIDAMOS DE NUESTRA POSTURA ESTAMOS CUIDANDO LOS MUSCULOS.

EL EQUILIBRIO: ES CUANDO NUESTRO CUERPO ESTA BIEN. ES IMPORTANTE SABER LAS POSICIONES PARA SABER COLOCARLO A NUESTROS PACIENTES. LAS

EL MOVIMIENTO COORDINADO: SIGNIFICA INTEGRAR LOS SISTEMAS MUSCULO ESQUELEATICO Y NERVIOSO.

## PRINCIPIOS BASICOS DE LA MECANICA CORPORAL.

INTENTAR MANTENER SIEMPRE LA ESPALDA RECTA Y BUSCAR EL EQUILIBRIO DE NUESTRO CUERPO.

MANTENER LA CARGA TAN CERCA DEL CUERPO COMO SEA POSIBLE, PARA QUE AUMENTE LA CAPACIDAD DEL LEVANTAMIENTO. CONTRAER LOS MUSCULOS ABDOMINALES Y GLUTEOS Y ESTABILIZAR LA PELVIS ANTES DE REALIZAR LA MOVILIZACION.

DESLIZAR AL PACIENTE ES MEJORQUE LEVANTARLO.

EVITAR GIRAR EL TRONCO, YA QUE SE PIERDE EL ALMACENAMIENTO CORPORAL. ES MUCHO MEJOR PIVOTAR CON LOS PIES.

UTILIZAR EL EQUIPAMIENTO ADECUADO DEFUNCION DEL ESTADO Y LAS CARACTERISTICAS DEL PACIENTE, ASI COMO TENER EN CUENTA LAS DIMENCIONES DEL ESPACIO DE TRABAJO.

## 4. 7 CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON POBLEMAS DE MOVILIDAD.

VALORACION DE LAS IDEAS DEL PACIENTE SOBRE EL EFECTO DEL EJERCICIO FISICO EN LA SALUD MANIFESTACION ORAL DESENTIMIENTOS ACERCA DE LOS EJERCICIOS O LA NECESIDAD DE LOS MISMOS. AYUDAR A IDENTIFICAR UN MODELO POSITIVO PARA EL MANTENIMIENTO DEL PROGRAMA DE EJEERCICIOS. DETERMINAR EL GRADO DR COMPROMISO DEL PACIENTE PARA APRENER A UTILIZAR POSTURAS CORRECTAS, DECIRLE AL PACIENTE COMO UTILIZAR SU POSTURA Y EL MECANISMO CORPORAL, PARA EVITAR LAS LECIONES, DETERMINAR LA CONCIENCIA DEL PACIENTE SOBRE LAS PROPIAS ANORMALIDADES MUSCULOESQUELETICAS Y LOS EFECTOS POTENCIALES DE LA POSTURA Y DEL TEJIDO MOSCULAR, AYUDAR A EVITAR SENTARSE EN LA MISMA POSICION DURANTE PERIODOS DE TIEPO PROLONGADOS. EXPLICAR AL PACIENTE EL PLAN DE EJERCICIOS DE LAS ARTICULACIONES DETERMINAR LA EXISTENCIA DE MOLESTIAS DURANTE EL MOVIMIENTO, PONER EN MARCHA MEDIDAS DE CONTROL DEL MISMO DE ANTES DE COMENZAR EL EJERCICIO.

## 4.8 PATRON DE DESCANSO Y SUENO

EL OBJETIVO DE LA VALORACION DEL DESCANSO ES DESCRIBIR LA EFECTIVIDAD DEL PATRON DESDE LA PRESPECTIVA DE LA PERSONA CON EL FIN DE INTERVENIR EFICAZMENTE SOBRE LA DISFUNCION.

LA DETERMINACION DE INSOMIO PUNTUAL O CRONICO PUEDE MODIFICAR CONSIDERABLEMENTE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCION. EN ESTA VALORACION SON LAS NECESIDADES PERSONALES DIARIAS DE DESCANSO, LAS PREOCUPACIONES DEL PACIENTE Y SU CAPACIDAD PARA PONER EN PRACTICA. LAS ACTUACIONES DE ENFERMERIA IRAN ENCAMINADAS A EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENEN DICHA PERSONA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE SU PATRON HABITUAL Y FORMATEAR HABITOS MEDIDAS QUE PROPORCIONEN UN DESCANSO DE CALIDAD.

LA FUNCIONALIDAD DEL PATRON INFLUYE MULTIPLES CAUSAS QUE PUEDEN ACTUAR DE FORMA AISLADA O CONJUNTAMENTE. .

#### 4.9 NECESIDADES DE DESCANSO Y SUEÑO

EL DESCANSO ES ESENCIAL PARA LA SALUD , LA CALIDAD DE VIDA, COMPORTAMIENTO ANORMAL DEL SISTEMA NERVIOSO., LENTITUD DE PENSAMIENTOS, IRRITABILIDAD Y PSICOSIS.

EL DESCANSO RESTAURA LOS NIVELES HORMONALES, COMO EQUILIBRIO , RESTAURA EL EQUILIBRIO NATURAL ENTRE LOS CENTROS NEURONALES.

#### EL DESCANSO

EL DESCANSO ES UN ESTADO DE ACTIVIDAD MENTAL Y FISICA REDUCIDO, QUE HACE QUE EL SUJETO SE SIENTA FRESCO, REJUVENECIDO Y PREPARADO .

EL DESCANSO NO ES SIMPLEMENTE INACTIVIDAD, REQUIERE TRANQUILIDAD, RELAJACION SIN ESTRÉS EMOCIONAL Y LIBERACION DE ANSIEDAD. Y CALMADA.

LA NECESIDAD DEL DESCANSO VARIAN SEGÚN LOS INDIVIDUOS. CADA SER HUMANO TIENE HABITOS DIFERENTES DE DESCANSAR, TALES COMO LEER, REALIZAR EJERCICIOS DE RELAJACION. PARA LA VALORACION DE LA NECESIDAD DEL DESCANSO SE SATISFACE CON LA EFICACIA, LAS ENFERMERAS NECESITAN CONOCER LAS CONDICIONES QUE FOMENTAN LA

LAS PERSONAS PUEDEN DESCANSAR CUANDO CUNDO:

SIENTEN QUE LAS COSAS VAN MAL.  
CUANDO QUE TODO ESTA BIEN

ESTAN LIBRES DE ENFERMEDADES

LIBRES DE MOLESTIAS

SABEN QUE RECIBIRAN UN TIPO DE AYUDA.

LAS SITUACIONES QUE FAVORECEN EL DESCANSO

COMODIDAD FISICA DESCANSO SUFICIENTE

## 0 ESTRÉS

### EL SUENO

EL SUENO ES UN ESTADO DE ALTERACION DE LA CONCIENCIA QUE SE REPITE DURANTE UN TIEMPO DETERMINADO CUYA FUNCION ES RESTAURAR LA ENERGIA Y EL BIENESTAR DEL SER HUMANO.

FORDHAM DEFINE EL SUENO DE DOS MANERAS ;

1. UN ESTADO DE CAPACIDAD DE RESPUESTA REDUCIDA A LOS ESTIMULOS EXTERNOS DEL CUAL PUEDE SALIR DE UNA PERSONA.
2. UNA MODIFICACION CICLICA Y CONTINUA DEL NIVEL DE CONCIENCIA.

MASLOW,; EL SUENO ES UNA NECESIDAD BASICA DEL SER HUMANO.

NO EXISTE NINGUNA DEFINICION COMUNMENTE ACEPTADA DEL SUENO.

SE CONSIDERO UN ESTADO DE INCONSCIENCIA , RECIENTEMENTE SE HA CONSIDERADO UN ESTADO DE CONCIENCIA EN EL CUAL LA PERCEPCION Y REACCION DEL INDIVIDUO AL ENTORNO DISMINUIDO.

EL SUENO SE CACTERIZA POR UNA ACTIVIDAD FISICA MINIMA.

