



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Juan Carlos Garcia Garcia

TEMA: Cuadro Sinóptico Medico Quirúrgico

PARCIAL: Primer Parcial.

MATERIA: Enfermería Medico Quirúrgica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Elizabeth Espinoza López

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Quinto Cuatrimestre

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON QUIMIOTERAPIA.

Los cuidados de enfermería que estos pacientes precisan, van siempre relacionados con los efectos secundarios originados por el tratamiento. En relación al paciente la aparición de efectos tóxicos estará condicionada por el estado general del paciente

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

GENERALIDADES CLÍNICAS

PROBLEMA POTENCIAL: NAUSEAS

- Informar de su aparición, suele ser a las 2-3 horas de la administración de la quimioterapia y pueden durar hasta 72 horas.
- 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 saladas y progresivamente pequeñas cantidades de alimentos, según tolerancia.

PROBLEMA POTENCIAL: ESTREÑIMIENTO

- Suele aparecer entre los 5-8 días siguientes al tratamiento.
- Algunos citostáticos pueden causar estreñimiento, causando un trastorno de la motilidad intestinal.
- Recomendar al paciente que tome alimentos ricos en fibra y residuos, para facilitar el tránsito intestinal
- Aconsejar al paciente que realice ejercicio
- Ocasionalmente puede ser necesario el uso de laxantes, micro enemas o enemas

PROBLEMA POTENCIAL: VÓMITOS

- Vigilar la deshidratación. Si los vómitos son graves y prolongados es probable que aparezcan trastornos en el equilibrio electrolítico y deshidratación. Habrá que instaurar reposición por vía iv.
- Tratamiento antiemético
- Vigilar sobre la persistencia de vómitos severos, dolor o sangrado o cualquier otra anomalía y registrarlo en la hoja de enfermería.

PROBLEMA POTENCIAL: ALOPECIA

- Informar al enfermo, antes del inicio, de la caída del cabello. Instruirle de los efectos de la quimioterapia sobre los folículos pilosos, con respecto a la caída total o parcial.
- Intentar conocer el impacto de la alopecia en el paciente, ya que en muchos casos provocara un estrés psicológico.
- La pérdida del cabello será gradual, evidente a las 2-3 semanas de comienzo del tratamiento.
- El cuidado del cabello, durante el tratamiento, se realizará con champú de pH neutro con proteínas, para nutrir las células capilares y acondicionadoras cada 2-3 días, secando y peinando con delicadeza.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DOLOR

Existen tres mecanismos naturales en el organismo que intervienen en la transmisión y percepción del dolor:

- Encefalinas (capaces de inhibir la liberación de sustancias P),
- las Endorfinas (han demostrado poseer mayor potencia que las encefalinas)
- las Dinorfinas (poseen gran efecto analgésico)
- El tratamiento de enfermería para el control del dolor consiste en intervenciones independientes y de colaboración. Dentro de las primeras encontramos medidas no invasoras como el masaje, la relajación progresiva y la imaginación dirigida.

TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN

TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN:

- Respiración lenta y rítmica
- Masaje
- Música: Animar al paciente que escuche y se centre en su música favorita
- Imaginación dirigida: Pedir al paciente que cierre los ojos e imagine
- La estimulación cutánea de la piel es capaz de reducir la intensidad del dolor.

ADMINISTRACIÓN DE ANALGÉSICOS:

Modifican la percepción y la interpretación del dolor a través de la depresión del sistema nervioso central. Son eficaces siempre que se administren antes de que el cliente manifieste el dolor.

ANALGESIA CONTROLADA POR EL PACIENTE (PCA)

Es un método de tratamiento del dolor que permite al paciente tomar parte activa en el tratamiento de su dolor. El tipo y la dosis de analgesia necesaria para el control del dolor varían dependiendo del paciente. Consiste en la administración de una dosis previamente establecida de una agente narcótica mediante una bomba de infusión electrónica. Esto permite obtener un grado de alivio del dolor mucho más constante que los sistemas tradicionales.