|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| A diferencia de otras enfermedades obstructivas del pulmón el **asma bronquial** es principalmente reversible, por lo que la labor del personal de enfermería juega un papel importante en la atención de estos enfermos.  a)-Cite siete (7) acciones de enfermería específicas a realizar durante una crisis. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
|  |
| Por la alta incidencia de ingresos en nuestras unidades de asistencia hospitalaria de pacientes con bronconeumonía y neumonía hace que el personal de enfermería domine los factores de riesgo .Según el planteamiento anterior, encierre en un círculo los que la relacionan con las mismas.   1. Los pacientes inmunosuprimidos 2. Por Bacterianas: estreptocócica, estafilocócica, Etc. 3. Toda persona hospitalizada con un régimen de ayuno absoluto o que reciba antibióticos. 4. Las personas que ingieren sedantes u opioides 5. Por ingestión de productos químicos 6. Por inhalación de gases irritantes: Cloro, salfumán, etc*.* 7. Las personas que ingieren sedantes u opioides. 8. Toda persona que permanezca en cama durante largo tiempo con inmovilidad relativa. 9. Atípicas: Micoplasmas, viral, Pneumocystis carini, micótica,Clamidia, etc. 10. Los ancianos. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| La labor del personal de enfermería en la recuperación del paciente con neumonía o bronconeumonía juega un papel importante en nuestras instituciones de salud.  a)-Enuncie siete (7) acciones de enfermería específicasa realizar con estos enfermos. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| Las enfermedades respiratorias son frecuentes por lo que su prevención, diagnóstico y tratamiento son de gran importancia. Teniendo en cuenta los conocimientos que posee sobre la misma .Identifique verdadero (V) o falso (F) los siguientes planteamiento:   1. \_\_\_El dolor torácico la hemoptisis. y la vómica están entre los signos y síntomas del sistema respiratorio. 2. \_\_\_Las vías de transmisión de la tuberculosis pulmonar son respiratoria, digestiva y por contacto con material contaminado. 3. \_\_\_La prueba de Mantoux es útil en el diagnostico del paciente con cáncer de pulmón. 4. \_\_\_La bronquitis crónicaestá entre lossíndromes pulmonares. 5. \_\_\_La posición que debe adoptar el paciente con atelectasia es sentado o semisentado sobre el lado sano. 6. \_\_\_La Toracocentesis es una prueba útil en la conducta del enfermo con enfisema pulmonar. 7. \_\_\_La gravedad del paciente con hemotórax depende del volumen y rapidez con que se pierda la sangre. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| Según los conocimientos sobre las afecciones del sistema **respiratorio** Complete los espacios en blanco teniendo en cuenta las características definitorias de las mismas   1. Se clasifica en extrínseca o atópica y intrínseca o idiosincrásica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2. Es la inflamación aguda de la mucosa bronquial muy frecuente en niños, ancianos y adultos fumadores.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 3. La prueba de tuberculina es una prueba cutánea que está entre los exámenes importantes para determinar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 4. La posradioterapia en el paciente con cáncer de pulmón 6 semanas después de recibir la misma están entre las causas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 5. El tórax en tonel se observa a la inspección realizada en el examen físico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 6. Según la calidad del líquido que lo produce: Hidrotórax, Empiema, Hemotórax, Quilotórax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 7. El estado patológico caracterizado por una hiperproducción de moco causado por: el mal hábito de fumar. y la   contaminación ambiental. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| ElNeumotóraxconsiste en la interposición de una masa de gas (aire) entre la pleura visceral y la parietal. El aire atrapado en la cavidad genera una presión dentro del espacio, ocasionando colapso del pulmón, si este es mayor del 30% se realiza la pleurotomía mínima y aspiración constante a través de equipo de aspiración o OverHolt. Según el planteamiento anterior: Seleccione la letra inicial de la alternativa de respuesta correcta, teniendo en cuenta las acciones de enfermería que deben cumplirse :   1. Apoyo emocional y preparación psicológica a pacientes y familiares. 2. Mantener al paciente en decúbito supino horizontal. 3. Pinzar la sonda con una pinza abotonada al conectar y desconectar para evitar la entrada de aire a la cavidad pleural. 4. Realizar fisioterapia respiratoria cada 4 horas. 5. Ordeñamiento frecuente de los tramos para asegurar su permeabilidad cada 15 min la primera hora y luego cada 1 h. 6. Medir regularmente las pérdidas de líquidos hacia el sistema de drenaje y vigilar sangramiento excesivo. 7. Suspender la vía oral del paciente mientras se encuentre conectado al mismo. 8. Realizar drenaje postural cada 8horas. 9. Mantener esterilidad y hermeticidad del sistema y de los frascos colectores, y que estén por debajo del nivel del tórax del paciente. 10. Estimular la deambulación precoz.   **Alternativa de respuesta.**  1.- Si solamente son correctas a, b, f, g. h.  2.- Si solamente son correctas b, e, f, g, i.  3.- Si solamente son correctas b, c, e, h, i.  4.- Si solamente son correctas a, c, d, h, j.  5.- Si solamente son correctas a, c, e, f, i..  6.- Si solamente son correctas b, c, e, g, j.  a, c, e, f, i. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| Por la alta incidencia de ingresos en nuestras unidades de asistencia hospitalaria de pacientes con bronconeumonía y neumonía hace que el personal de enfermería domine los factores de riesgo.  a)-Explique siete (7) de estos factores. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| La Neumonía y bronconeumoníase definen como inflamación del parénquima pulmonar, pero en la bronconeumonía el proceso es difuso, se añade un componente bronquial y se extiende al parénquima pulmonar vecino*.*  a)-Cite seis (6) de las causas que puedan dar origen a esta enfermedad. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-4 RESPIRATORIO |
| La Tuberculosis pulmonar es una enfermedad infecciosa que afecta, principalmente, al parénquima del pulmón. También puede ser transmitida a otras partes del cuerpo: meninges, riñones y no, huesos dos linfáticos. Teniendo en cuenta los conocimientos que posee sobre la misma .Identifique marcando con una (x) los siguientes planteamientos.   1. \_\_\_La vía de transmisión es respiratoria, digestiva y por contacto con material contaminado. 2. \_\_\_Se encuentra entre lossíndromes bronquiales. 3. \_\_\_La prueba de Mantoux es útil en el diagnostico de la misma. 4. \_\_\_Una de las tareas importantes que se realiza es identificar casos nuevos y/o la fuente de infección para interrumpir la transmisión. 5. \_\_\_La posición que debe adoptar el paciente es sentado o semisentado sobre el lado sano. 6. \_\_\_La dieta estará dada por ser hipoproteica. 7. \_\_\_En el cuadro clínico vemos febrícula vespertina, fatiga, anorexia, pérdida de peso, sudoraciones nocturnas entre otras. 8. \_\_\_La gravedad del paciente depende del volumen y rapidez con que se pierda la sangre. 9. ­\_\_\_Se le debe enseñar las medidas de higiene que debe adoptar, como el cuidado de la cavidad oral, cubrirse y la nariz al toser o estornudar*.* 10. ­\_\_\_Entre las complicaciones están los efectos colaterales de la terapia con medicamentos: Hepatitis, cambios neurológicos (sordera o neuritis). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Columna A | Columna B | | 1-Tuberculosis pulmonar | a) \_\_\_ La disnea presente en el cuadro clínico de la misma es espiratoria. | | 2-Neumotórax. | b) \_\_\_ Es el estado patológico caracterizado por una hiperproducción de moco causado por**:** el mal hábito de fumar y la contaminación ambiental. | | 3-Bronquitis crónica | c) \_\_\_ Se le conoce como síndrome de interposición líquida y es la colección anormal de líquido en la cavidad pleural, el mismo puede ser de dos tipos: trasudativo y exudativo. | | 4-Bronquiectasia | d)\_\_\_ Consiste en la interposición de una masa de gas (aire) entre la pleura visceral y la parietal | | 5- Bronquitis aguda***.*** | e) \_\_\_ El cuadro clínico esta dado por: febrícula vespertina, fatiga, anorexia, pérdida de peso, sudoraciones nocturnas | | 6-Bronconeumonía. | f) \_\_\_ Inflamación del parénquima pulmonar difuso, donde se le añade un componente bronquial y se extiende al parénquima pulmonar vecino. | | 7- Derrame pleural | I | | 8- Asma Bronquial |   Teniendo en cuenta lo estudiado en las afecciones del sistema respiratorio Enlace los términos que aparecen en la columna A con las características que la identifican en la columna B |