

- 9.—Identificar el nombre del medicamento y del paciente antes de administrarlo.
- 10.—Asegurarse de que el enfermo ha tomado el medicamento.
- 11.—Anotación de las reacciones del enfermo con el medicamento administrado.

## **TRATAMIENTO EN LAS COMPLICACIONES**

### **Tratamiento Médico y Quirúrgico.**

Enterorragias graves.—El tratamiento médico debe ser de emergencia siguiendo los puntos indicados.

1.—Disminuir el peristaltismo intestinal con el objeto de favorecer la formación de coágulos, que adhiriéndose a las paredes intestinales disminuyan la hemorragia. Para llegar a este fin, se aconseja la belladona y sus derivados.

2.—Hacer las transfusiones necesarias para combatir el colapso vascular y mantener un buen equilibrio hídrico, electrolítico y ácido básico.

El enfermo debe guardar reposo absoluto y la alimentación no deberá dejar sedimentos.

El tratamiento quirúrgico está indicado en caso de fracasar el tratamiento médico.

Perforaciones.—Se tratarán quirúrgicamente.

## **CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUIRURGICO**

Los cuidados del paciente quirúrgico son:

Preparación psicológica y preparación física.

Preparación psicológica.—Esta fase del cuidado del paciente es muy importante y forma parte del programa general de atención. Sabemos que toda intervención quirúrgica ocasiona alguna reacción en el paciente, manifiesta u oculta. Las causas comunes de esta perturbación son el temor y la preocupación.

El temor a la anestesia estaba justificado hace algunos años, cuando poco se sabía de la regulación y el efecto de los agentes anestésicos. Por el contacto diario con el paciente podemos hacer mucho para disipar nociones e informes falsos.

No debemos olvidar la importancia del tratamiento espiritual, sea