ASISTENCIA DE LA ENFERMERA EN EL DIAGNOSTICO.-

Al ingresar un paciente con hepatitis viral, debe ser enviado al servicio de enfermedades infecto-contagiosas..

La enfermera recibirá al paciente y lo transladará al cuarto de exploración, lo preparará y arreglará el equipo necesario, así como observará el aspecto general del paciente y tomará signos vitales y administrará mediamentos de urgencia si el caso lo amerita.

Posteriormente debe dirigirse a los familiares que esperan información sobre el estado de salud del paciente.

Para que el médico realice la exploración, la enfermera le proporcionará el equipo necesario; consta de charola conteniendo: estetoscopio, baumanómetro, depresores de lengua, isopos, martillo de reflejos, otoscopio, termómetro, oftalmoscopio y lámpara de mano.

PREPARACION PSICOLOGICA AL PACIENTE.-

La enfermera ~~ne~~ explicará en qué consiste el procedimiento; la forma en que el médico lo explorará además de la importancia de esta exploración. Con una adecuada educación se evitarán temores y ansiedades al estar el médico practicando el exámen correspondiente.

La enfermera ayudará al médico colocando al paciente en decúbito dorsal para la exploración, toma de signos vitales y muestras de laboratorio.

El diagnóstico de probabilidades en la Hepatitis se establece por datos de laboratorio, y no se puede predecir el curso de la enfermedad ya que no es posible determinar sus comienzos.

Los principales síntomas sospechosos son:

1ro.- Coliuria.

2do.- Ictericia.

3ro.- Alitosis (Fetidez del aliento).

4to.- Vómitos.

5to.- Acolia.

6to.- Anorexia.

EXAMENES DE LABORATORIO.-

Es responsabilidad de la enfermera la recolección de muestras de laboratorio ya que son muy valiosas e indispensables para establecer el diagnóstico y dar tratamiento. Tendremos en cuenta la preparación psicológica y física del paciente. Preparar el equipo, rotular muestras y trasladarlas al laboratorio.

Las etiquetas para muestras debe contener:

1.- Nombre.

2.- Número de cama.

3.- Sala.

4.- Fecha.

5.- Nombre del médico.

6.- Número de registro.

RECOLECCION DE SANGRE.- B. H. demuestra leucositosis, se necesitan 3 c.c. de sangre con oxalato.

Prueba de las transaminasas. Si se encuentran alteradas revelan hepatitis, es necesario 8 c.c. de sangre sin anticoagulante.

2da.- Vandenberg demuestra el grado de ictericia, es necesario 6 c.c. de sangre sin anticoagulante.

3ra.- Tiempo de Protombina interviene en la coagulación de la sangre y al encontrarse lesionado el hígado ésta disminuirá su función por lo que estará propenso a hemorragias.

Para la obtención de muestras de sangre deben tenerse las siguientes precauciones:

1ro.- Revisar jeringas y agujas antes de usarlas.

2do.- Mantener el equipo esterilizado durante el procedimiento.

3ro.- Etiquetar el frasco.

PROCEDIMIENTOS.-

Se utiliza el mismo procedimiento que el llevado a cabo al aplicar una inyección intravenosa, agregando las siguientes precauciones que se anotan a continuación:

1o.- Introducir cuidadosamente la aguja, seguir el trayecto venoso y extraer la cantidad de sangre necesaria.

2o.- Aflojar el torniquete y colocar una torunda en el sitio de la punción, se saca cuidadosamente la aguja.

3o.- Colocar la sangre en el frasco teniendo la precaución de que caiga suavemente y agitar despacio para evitar hemolisis.

4o.- Poner en orden el equipo.

5o.- Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores.

Es recomendable desechar las agujas hipodérmicas para evitar la propagación del virus; en caso de que no se pueda recurrir a este método, al igual que a las jeringas, se les dará 3 tiempos de esterilización, el resto del equipo se desinfecta previamente y se quemará el de desecho.

EXAMEN DE ORINA.- Es importante ya que revela la presencia de bilis y albúmina. La enfermera será la encargada de recoger la muestra, se necesita de 300 a 400 c.c. de orina. Se le dará al paciente un recipiente adecuado y se le explicará que la orina que se necesita es la primera emitida por la mañana, y se le explicará igualmente las medidas higiénicas que debe emplear.

Para evitar contaminaciones, la enfermera recogerá la muestra y la enviará al laboratorio.

RECOLECCION DE MATERIAS FECALES:- Una vez que se le en

tregue recipiente adecuado para la recolección de la muestra, se le explicará la importancia de este exámen para establecer el diagnóstico. Posteriormente se enviarán las muestras al laboratorio, con su orden correspondiente.

La intervención de la enfermera en el cuidado del padecimiento es muy importante. Un registro frecuente de signos vitales, por lo general las primeras semanas aparece hipertermia y frecuentemente hay disminución del pulso.

La enfermera observará al paciente con cuidado y hará las anotaciones correspondientes.