

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR

Los cuidados de enfermería son muy importantes para la recuperación del equilibrio biopsicosocial de los individuos con esta enfermedad; ya que la atención de enfermería ayuda al paciente social, cultural, biológico y psicológicamente.

- a) Ayudar al paciente para su curación estableciendo un diagnóstico de enfermería de sus necesidades y problemas.
- b) Administración del tratamiento médico sin interrupción.
- c) Evitar que el paciente transmita su enfermedad.

El paciente ingresa al hospital para comprobar el diagnóstico o recibir tratamiento. Algunas veces el paciente ingresa con un estado de salud delicado de otras enfermedades como bronquitis crónica, bronconeumonía, neumonía, etc., y por estos casos se les previene contra la tuberculosis empezando con drogas antituberculosas y haciéndoles la prueba de tuberculina o Mantoux.

La enfermera debe estar pendiente del ingreso del paciente para llevarlo a su unidad, mostrarle el baño para que se bañe o darle baño de esponja si las condiciones del paciente lo requieren, llevarle sus fomites para que haga sus necesidades, indicándoles que no debe escupir donde quiera. Identificar al paciente con su brazaletes, arreglar su expediente clínico y empezar el tratamiento médico.

El tratamiento de enfermería se basa en un diagnóstico de enfermería, en las necesidades biopsicoculturales y sociales.

Generalmente casi todos los pacientes provienen de familias pobres y de los barrios bajos; es entonces donde nuestra labor de educación debe entrar y hacer prevención de la enfermedad.

Establecido el diagnóstico de enfermería (para cada paciente es diferente), se procede a hacer nuestras actividades.

LA FIEBRE. La fiebre comienza desde el inicio de la enfermedad generalmente discreta, vespertina y diaria de 38 a 38.5°C e intranquiliza al paciente. A veces están indicados antipiréticos, pero cuando no están indicados la podemos bajar por medios físicos usando compresas frías en la cabeza, en la región abdominal e ingle, por donde pasan los grandes vasos como la aorta abdominal, las arterias ilíacas, etc.

REPOSO. Es muy importante para el funcionamiento de los pulmones ya que en este caso existe una infección en ellos que causa una disfunción con problemas de tos disnea y polipnea.

El descanso reduce la frecuencia y magnitud de los movimientos respiratorios. El médico suspenderá el reposo dependiendo de las condiciones físicas del paciente y el curso de su enfermedad.

La enfermera vigilará que el paciente guarde reposo explicándole la importancia que tiene y cómo hacerlo.

HIGIENE. Es de gran importancia para el paciente ya que el baño general lo ayuda emocionalmente, relaja sus músculos y activa el riego sanguíneo. El baño debe ser diario para protegerle la piel de infecciones y cambio de ropa personal y de cama. Se debe de asear la boca por las acumulaciones de esputo en los dientes que arrojó durante la noche. Se utiliza un depresor con una gasa enrollada en uno de sus extremos con solución salina o bicarbonato. Se debe de orientar al paciente la manera de arrojar el esputo que viene de los bronquios, si tiene accesos de tos y no arroja secreciones se le dá a beber agua para que destruya las secreciones secas y así fácilmente las arroje.

AISLAMIENTO. El objetivo de este es prevenir que disemine los bacilos protegiendo a enfermeros, médicos, visitantes y familiares del paciente.

El paciente debe cubrirse la boca al toser, al estar presente nosotros, al darle los medicamentos o el examen físico y al terminar lavarnos bien las manos con agua corriente y jabón abundante.

Los visitantes deberán usar bata y serán acompañados por la enfermera. Se debe asear, ventilar y asolear la habitación para no darle condiciones al bacilo de Koch que sobreviva.

DIETA. El paciente tuberculoso generalmente es bajo de peso y desnutrido por lo que debe de tener una dieta hiperproteica e hipercalórica.

Las proteínas deben ser de origen animal, las calorías deben ser diariamente de 2800 a 3000. En la dieta no se deben excluir otras vitaminas como A y C, vitamina K, si el tiempo de coagulación es lento y si el nivel de protocombina está bajo.