

GESTIÓ DE LA DEMANDA INFERMERA EN L'INFANT

Marta Calabia Martinez

DEFINICIÓ

- Es defineix la “GID” com la resposta que dona la infermera, des del seu àmbit competencial, a una persona que planteja una demanda relacionada amb la salut, la qual requereix una resolució immediata i preferent.
- Es defineix com a “resolució” de la demanda infermera quan la infermera ha donat resposta al motiu de consulta de manera finalista o per la derivació a un altre professional o dispositiu.

- El judici clínic del professional ha de prevaler sobre qualsevol altre criteri a l'hora de la presa de decisions en la pràctica clínica. Per tant, aquesta pràctica, s'ha de basar en criteris científics.

EXPLORACIÓ FÍSICA

- Marc conceptual
- Anamnesi com a guia de recerca
- Procés sistemàtic
- Eines i proves diagnòstiques



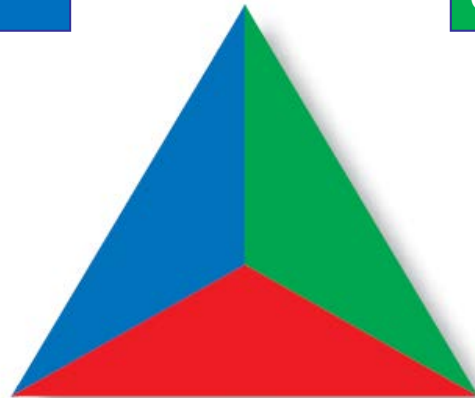
TRIANGLE D'EXPLORACIÓ PEDIÀTRICA

- Eina que permet establir una avaluació funcional inicial. Ajuda a prendre decisions ràpides i a estimar la gravetat del pacient
- No exigeix manipulació, només escoltar i veure, no tocar
- Es ràpida (30 a 60 segons)
- No és un instrument diagnòstic
- Preveu la progressió a insuficiència respiratòria o XOC
- No precisa proves

APARENÇA

Com veiem al nen?

- Actitud
- To
- Plor
- Capacitat de consol
- Mirada
- Interès per l'entorn



CIRCULACIÓ

Com és la circulació sanguínia?

- Pal·lidesa cutània
- Pell clapejada
- Cianosi

RESPIRACIÓ

Com respira?

- Postura
- Soroll respiratoris audibles
- Tiratge
- Aleteig nasal
- Taquipnea

	Aparença	Respiració	Circulació	Impressió general
	N	N	N	Estable
	A	N	N	Disfunció del SNC
	N	A	N	Dificultat respiratòria
	A	A	N	Fallada respiratòria
	N	N	A	Xoc compensat
	A	N	A	Xoc descompensat
	A	A	A	Fallada cardiopulmonar

	Normal	Anormal
Aparença Possiblement la part més important de la avaluació; permet identificar els nens afectats de forma important i la necessitat de tractament	Alerta, parla o plora de forma normal; respon als estímuls (preguntes dels seus pares, llum, joguina, etc); bon to muscular, mou sense dificultat les extremitats.	Plor anormal o absent; No respon de forma normal a la presència dels pares o estímuls externs; Flacidesa o rigidesa muscular i absència de moviments.
Respiració	Respiració regular sense excessiu treball; sons respiratoris audibles	Treball respiratori augmentat; aleteig nasal, tiratge, ús de músculs abdominals; Estridor esforços respiratoris disminuïts o absents
Circulació	Color normal. No sagna	Cianosi, Clapejat, Pal·lidesa, Sagnat

VALORACIÓ INICIAL

- A: permeabilitat de via aèria i trauma cervical
- B: ventilació
- C: estat circulatori
- D: exploració neurològica
- E: exposició

CONSTANTS VITALS

- Freqüència respiratòria
- Pulsioximetria
- Freqüència cardíaca
- Temperatura
- T.A.

FREQÜÈNCIA RESPIRATÒRIA

EDAT	F.R
0 -1 mes	60 rpm
7 -30 dies	35 a 45 rpm
1 a 6 mesos	30 a 35 rpm
6 a 12 mesos	20 a 25 rpm
1 a 5 anys	20 a 25 rpm
> 5 anys	15 a 20 rpm

FREQÜÈNCIA CARDÍACA

EDAT	F.C
R.N	120-160
Lactant	90-140
Pre-escolar	80-110
Escolar	75-110
Adolescent	60-90

EXPLORACIÓ FÍSICA

- Exploració general
- Exploració per regions
 - ORL
 - OCULAR
 - NEUROLÒGICA
 - GENITAL
 - MUSCULOESQUELÈTICA

EXPLORACIÓ GENERAL

- Valoració ESTAT GENERAL:
 - Hidratació pell i mucoses i perfusió tisular
- RESPIRACIÓ:
 - Auscultació

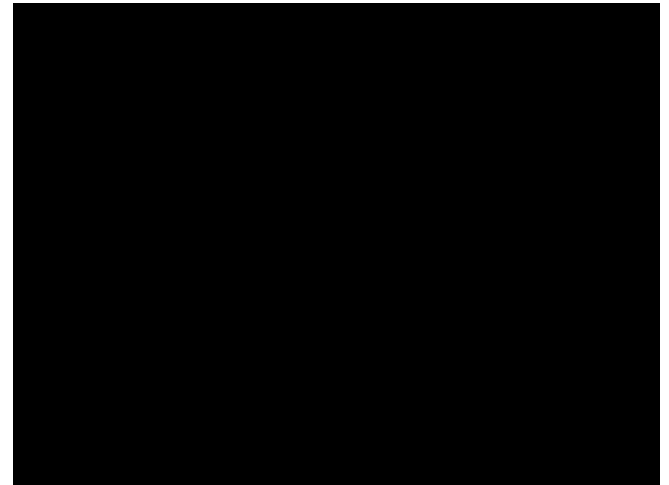


AUSCULTACIÓ PULMONAR

- http://solutions.productos3m.es/wps/portal/3M/es_ES/3M-Littmann-EMEA/fonendoscopios/area-educativa/

AUSCULTACIÓ PULMONAR

- Exemple 1: nena de 3 anys
- Exemple 2: nen de 2 anys
- Exemple 3: nena de 10 mesos
- Exemple 4: nen de 15 mesos
- Exemple 5: nen de 4 anys
- Exemple 6: nena de 6 anys
- Exemple 7: nena de 3 mesos

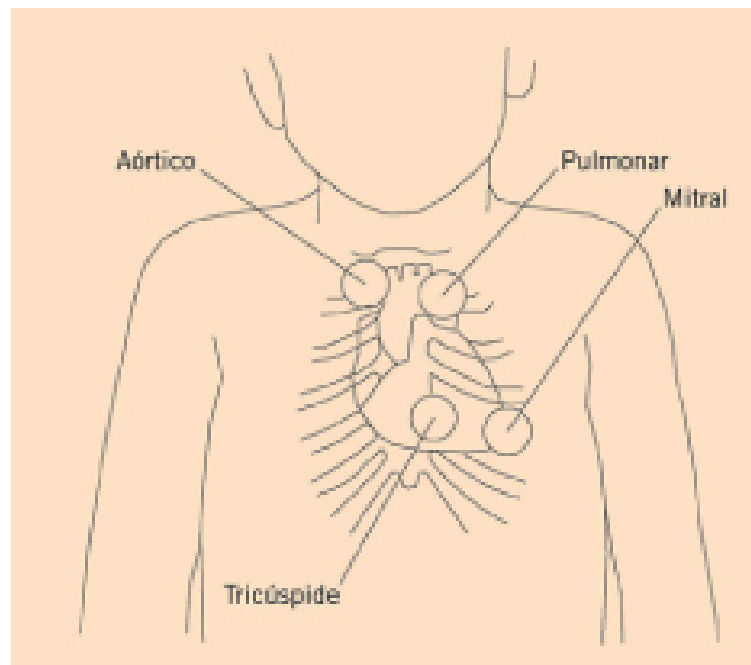


AUSCULTACIÓ CARDÍACA

- Focus Aòrtic Principal, situat en el 2n espai intercostal dret amb la vora esternal
- Focus Pulmonar. Situat just al capdavant de l'anterior en el costat esquerre
- Focus Tricuspíde. Es troba en el 4rt espai intercostal amb línia parasternal esquerra
- Focus Mitral. En el 4rt espai intercostal esquerre sobre la punta del cor

AUSCULTACIÓ CARDÍACA

- Focus d'auscultació cardíaca



AUSCULTACIÓ PULMONAR

- Exemple 1: murmuri vesicular conservat: normal
- Exemple 2: infecció vies respiratòries altes, no afectació pulmonar
- Exemple 3: crepitants, neumònia
- Exemple 4: crepitants i estertors, neumònia
- Exemple 5: murmuri vesicular conservat: normal
- Exemple 6: sibilàncies, broncoespasme
- Exemple 7: estenosis traqueal

AUSCULTACIÓ CARDÍACA

- <http://depts.washington.edu/physdx/audio/normal.mp3>

EXPLORACIÓ GENERAL

- PELL
 - Exantema, petèquies, lesions



EXPLORACIÓ GENERAL

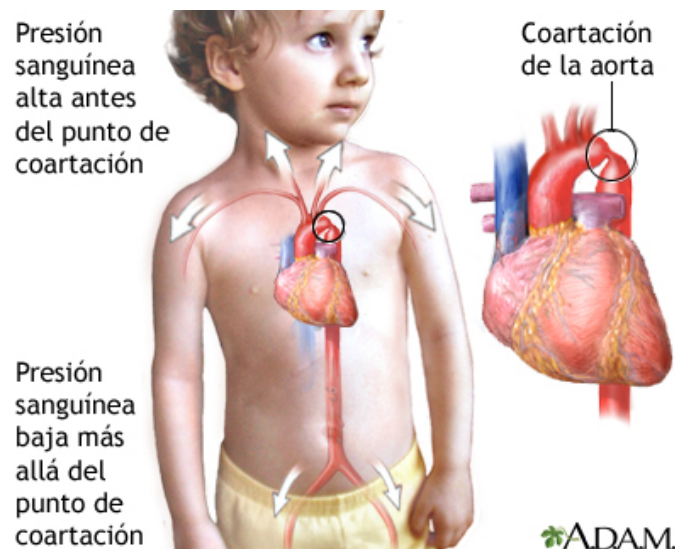
- CAP
 - Fontanel·la, signes meningis

SIGNOS MENÍNGEOS



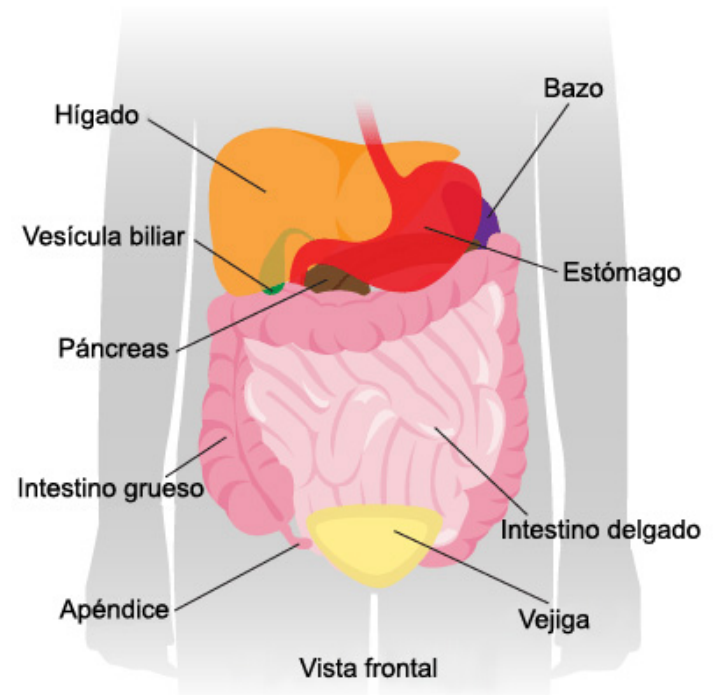
EXPLORACIÓ GENERAL

- ADENOPATIES
- POLS PERIFÈRICS: han de ser palpables i simètrics



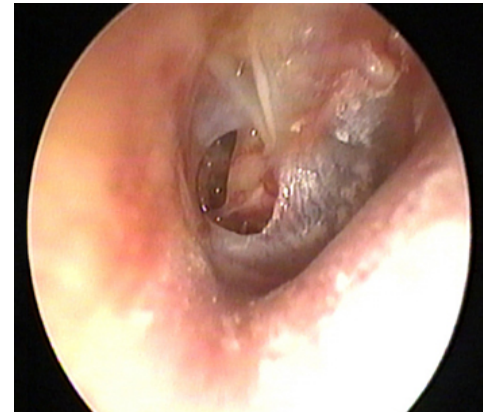
EXPLORACIÓ GENERAL

- Auscultació CARDÍACA: taquicàrdia, buf, arritmies
- ABDOMINAL: ha de ser tou i depressible, descartar presència de:
 - Masses i megàlies



EXPLORACIÓ ESPECÍFICA

- ORL
 - Cavitat oral i faringe
 - Otoscòpia



EXPLORACIÓ ESPECÍFICA

- OCULAR
 - Pupil.les, lesions cornea...
- DERMATOLOGICA
 - Dermatitis atòpica, dermatitis bolquer

EXPLORACIÓ ESPECÍFICA

- NEUROLÒGICA
 - S'observa per descripció dels pares i observació del nen:
 - To muscular
 - Força
 - Reflexes: neonat (moro, succió, marxa, etc.)
 - Sensibilitat
 - Coordinació
 - Presència: temblors, paràlisi, etc.

EXPLORACIÓ ESPECÍFICA

- GENITAL
- APARELL LOCOMOTOR
 - Traumatismes, dolor muscular



GRÀCIES!

