

PRESENTA EL ALUMNO: Lizbeth Fidelia Morales Cruz

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: Lic. Beatriz Gordillo López

MATERIA : Enfermería del adulto

TRABAJO: Cuadro sinóptico de la valoración del paciente adulto

FECHA: Viernes 8 de mayo del 2020

VALORACIÓN DEL PACIENTE ADULTO

VALORACIÓN ENFERMERA

Esta valoración debe hacerse de forma individualizada, ya que cada usuario es una persona autónoma que va a interactuar con el ambiente de forma diferente.

Es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes.

TIPOS DE VALORACION

Valoración inicial: se realiza en la primera consulta, permite recoger datos generales sobre los problemas de salud del paciente.

Valoración continua: se realiza de forma progresiva durante toda la atención.

Tiene como objetivo: recoger datos a medida que se producen los cambios, realizar revisiones y actuaciones del plan, obtener nuevos datos y detectar nuevos problemas de salud.

ETAPAS DE LA VALORACIÓN ENFERMERA

Recogida de datos

Evaluación de los datos recogidos y emisiones de un juicio clínico.

Evaluación primaria: determina si el paciente se encuentra consciente o inconsciente.

Evaluación secundaria: se inicia la valoración solo en los casos en que las funciones vitales del paciente lo permitan.

EXAMEN FISICO

En el examen físico interviene cuatro métodos de la exploración clínica que se realiza al paciente.

Inspección: Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, del aspecto, color, forma y movimiento del cuerpo y de su superficie externa, como también de algunas cavidades o conductos accesibles por su amplia comunicación, ejemplo: boca y fauces.

Palpación: Es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada.

Percusión: Consiste en la apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos, generalmente ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo.

Auscultación: Consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio, o por el transito en el tubo digestivo.

Bibliografía

<http://www.pdcorynthia.sld.cu/Documentos/estudiantes/EXAMEN%20FISICO.manual%20de%20enfermeria.htm>

Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012

http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf

Antología proporcionada por el docente a cargo de la materia