



- Materia: enfermería del adulto
- Carrera: Lic. Enfermería
- Semestre/ cuatrimestre: 6 "C"
- Maestro/a: Beatriz gordillo.
- Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián.



CARACTERÍSTICAS DE LA ELABORACIÓN DEL INFORME

Componentes

Objetivos

Importancia

Concepto

Tipos de datos:

Firma

- Fecha y Hora
- Sexo,
- edad,
- procedencia
- Contenido
- Firma



- Llevar un registro escrito de los cambios efectuados en el estado del paciente.
- Dejar constancia de los problemas presentados por el paciente

- Colaborar con el médico en el diagnóstico del paciente.
- Servir como instrumento de información en el campo de la salud como documento científico legal.

Alcance: desde el ingreso del paciente al servicio de hospitalización hasta el egreso del mismo.

- Podemos valorar la evolución de la enfermedad del paciente.
- Sirve de información al equipo de salud como documento científico y legal.
- Se puede identificar las necesidades del paciente.

Es un registro escrito elaborado por el personal de enfermería acerca de las observaciones del paciente

Cada registro de las notas de enfermería estará firmado por la enfermera que lo realiza. La firma comprende el nombre y la titulación.

SUBJETIVOS: nos dicen lo que el paciente siente y el modo en que lo expresa. (SINTOMAS)

OBJETIVOS: estos datos comprenden como las medidas de lo signos vitales, (diarrea, PA, T, P, etc.)



Bibliografía

- Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012
- Mickey S; Enfermería geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
- Grif, A.J., Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. MC GRAW HILL. 2006.

