

Nombre del alumno:

L.E. Ervin Silvestre Castillo

Nombre del profesor:

Víctor Hugo Torres.

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Proceso de atención de enfermería

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“recogida y valoración de datos de enfermería”

RECOGIDA, VALORACION DE DATOS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

INTRODUCCION

La valoración en el proceso de atención de la enfermería, es un proceso por medio del cual la enfermera, a través de la interacción con el paciente, sus familiares y otros profesionales de la salud, reúne, analiza y valida los datos acerca del individuo, esta valoración la podemos llevar acabo basándonos en diferentes teorías o modelos como por ejemplo las necesidades humanas de Maslow, patrones funcionales de Gordon y los dominios de la taxonomía NANDA por mencionar algunos. Tanto la recogida de datos, las actividades de enfermería, informarlos y mantener un plan de cuidados actualizado son procesos que el personal de enfermería debe contar con los conocimientos necesarios para realizarlos y recabarlos de manera adecuada ya que de esto dependerá un correcto diagnóstico de enfermería y por lo tanto la atención y los cuidados serán los óptimos para mejorar la salud del paciente.

DESARROLLO

Primeramente para realizar una buena valoración al paciente es necesario que los datos recogidos del mismo sean recabados acertadamente y basándonos en las necesidades del paciente que como se mencionó al principio podemos ayudarnos de las guías de las necesidades del paciente para conocer los cuidados de enfermería que este necesita y sobre todo conocer aspectos de vida de la persona económicos, emocionales, físicos, culturales, espirituales que nos aporten precisamente datos de la persona y que esto nos pueda ayudar en un diagnóstico temprano y correcto. Todo esto deberá ser registrado con claridad aquellos hallazgos que requieran de los cuidados de enfermería.

Como personal de enfermería los datos los podemos obtener a través de la observación, la entrevista y mediante la exploración física. Para que estos procesos sean eficaces es necesario realizarlos apegados a ciertas reglas como por ejemplo la entrevista tiene que ser en un lugar que se mantenga la privacidad del paciente, que haya disposición del paciente y se realice en un momento oportuno. En la observación

es cuando nosotros como personal de enfermería obtenemos datos a través de nuestros sentidos y podemos adquirir información útil no solo del paciente sino también de sus familiares y su entorno, a través de una buena observación podemos conocer datos como el aspecto de la persona, su higiene, ruidos corporales, temperatura, lesiones visibles o palpables, entre otros aspectos no menos importantes. La exploración física es muy importante a la hora de establecer un diagnóstico y es muy útil para la recolección de datos y lo podemos hacer mediante las técnicas de inspección, palpación, auscultación y percusión es importante hacerlo siguiendo un orden cefalocaudal, es decir de los pies a la cabeza, valorar como los vimos en temas anteriores por aparatos o sistemas y siguiendo patrones funcionales identificando correctamente señales, signos y síntomas. Después de escoger y valorar los datos es importante validar los datos es decir que la información que hayamos obtenido sea verdadera, después de esto es importante que estos datos sean registrados adecuadamente y deberán estar escritos en forma clara y concisa que sean legibles y con tinta indeleble, cuando estos estén anotados debemos de proceder a identificar los cuidados que el paciente necesita de acuerdo a los datos recabados y al diagnóstico que se haya establecido y brindar los cuidados de enfermería que estarán enfocados en las tareas que como personal de enfermería tenemos hacia el paciente y estos cuidados dependerán del estado de salud y la gravedad del paciente y que estos cuidados ayuden a la recuperación del mismo.

Es importante que a la hora de realizar estos cuidados el personal de enfermería sea empático con el paciente y que él se sienta cómodo con nuestra atención, que se sienta en un ambiente seguro y confiable. Los cuidados que el enfermero siempre deberán de estar apegados a las normas, técnicas y guías. Des pues de realizar estos cuidados es de suma importancia anotarlos o registrarlos en la hoja de enfermería ya que también forman parte de nuestras actividades y de nuestro trabajo, siguiendo las normas para realizar estas anotaciones, utilizando el lenguaje adecuado además de ser documentación legal. Dichos datos deberán garantizar la confidencialidad del paciente y registrar todos los datos sobre la situación y evolución del paciente, deberán ser precisos y exactos, ser legibles y claros para que el paciente si lo requiera o nosotros en caso necesario podamos hacer uso de dichos documentos.

CONCLUSIÓN

El personal de enfermería es una herramienta humana muy importante a la hora de recoger y valorar los datos en el paciente que presente alguna alteración en su salud ya que nosotros somos el primer contacto con el paciente y por eso es de suma importancia que este contacto sea en un ambiente de confianza entre el paciente y el enfermero para poder realizar todos los pasos necesario para establecer un plan de cuidados de acuerdo a un dx establecido acertadamente.