

Mapa conceptual (evaluación del rendimiento del personal de enfermería.)

Administración y evaluación en los servicios de enfermería.

LIC. Edgar Javier Morales

PRESENTA EL ALUMNO:

Clariseldi Karina Gonzalez Gonzalez

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

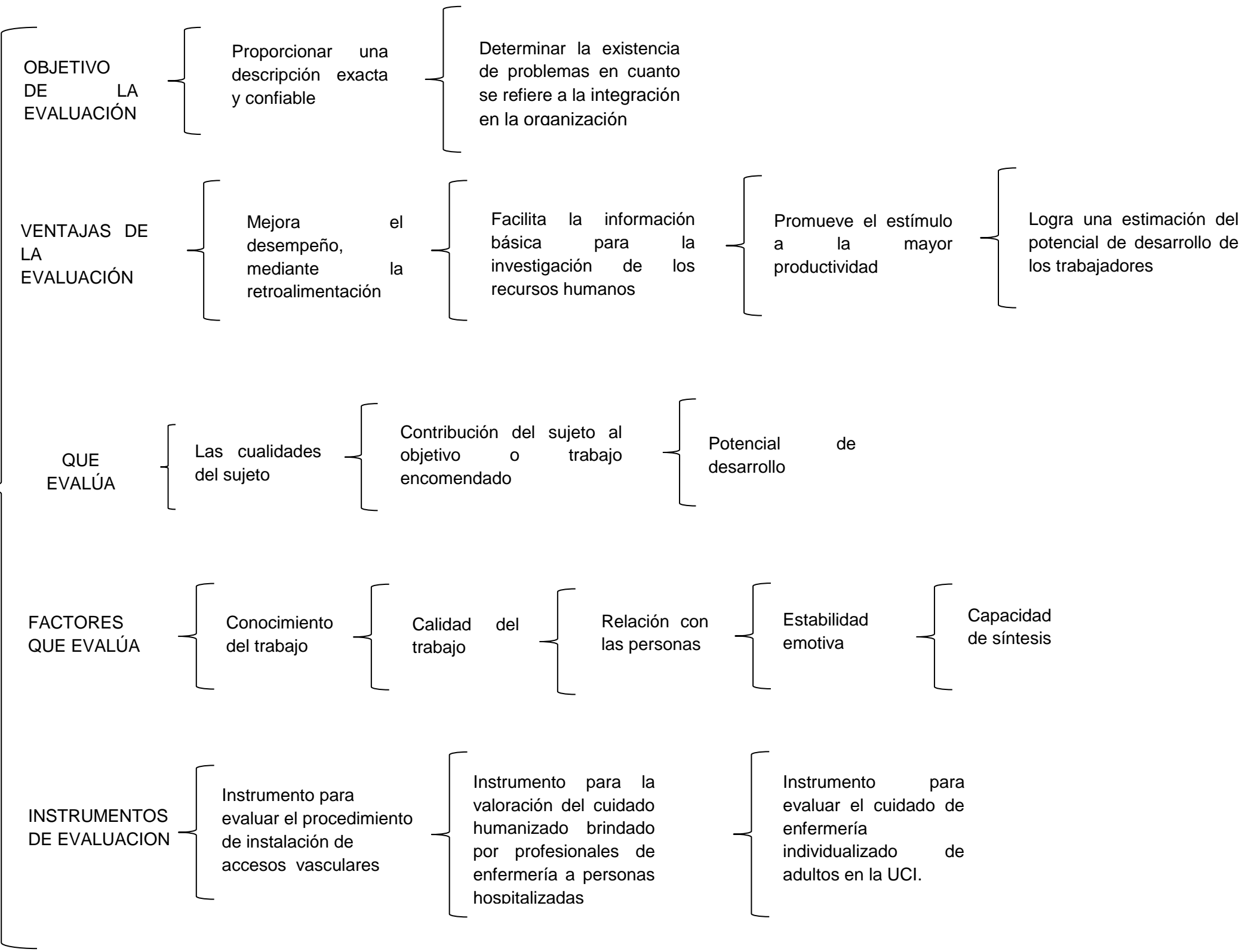
**9no. cuatrimestre “D” semiescolarizado
domingos**

Frontera Comalapa Chiapas

26 de Junio del 2020

EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Es una valoración sistemática de la actuación de cada persona en función de las actividades que desempeña



Instrumento para evaluar el cuidado de enfermería individualizado de adultos en la UCI.

Tabla 1. Intervenciones de enfermería en el paciente despierto en ventilación mecánica en la UCI

Dimensión	Intervenciones Cuidado de Enfermería Individualizado	Día							sí
		1	2	3	4	5	6	7	
Dimensión 1. Principios vitales (3) Seguridad/ Protección (9) Eliminación (5)	1. Apoyo en la toma de decisiones del paciente y la familia.								
	2. Apoyo religioso.								
	3. Escucha activa/comunicación.								
	4. Prevención de caídas.								
	5. Cuidado de la piel.								
	6. Uso de la técnica aséptica en los procedimientos de enfermería.								
	7. Curación de herida/estoma.								
	8. Administración de medicamentos.								
	9. Control de drenaje torácico/otros drenajes.								
	10. Aspiración de secreciones en la vía aérea.								
	11. Control en la inmovilización.								
	12. Regulación de temperatura.								
	13. Control de drenajes (fístula-SNG).								
	14. Cambio de sonda según protocolo.								
	15. Aseo genital/catéter urinario.								
	16. Fijación de sonda vesical.								
	17. Balance de líquidos administrados/eliminados.								
Dimensión 2. Rol/ Relaciones (3)	1. Grupo de apoyo: familia/espiritual/otros.								
	2. Posibilidad de expresión de sentimientos.								
	3. Posibilidad de visitas.								
Dimensión 3. Autopercepción (4) Nutrición (7)	1. Fortalecimiento de la autoestima.								
	2. Fomento de la independencia.								
	3. Posibilidad de participación familiar en el cuidado.								
	4. Enseñanza procedimiento/tratamiento.								
	5. Vigilancia y valoración por nutrición.								
	6. Medición e infusión del residuo gástrico.								
	7. Limpieza del punto de inserción del catéter central.								
	8. Seguimiento de la tolerancia a la alimentación.								
	9. Limpieza del punto de inserción de la sonda gastrointestinal								
	10. Colocación de sonda orogástrica.								
	11. Administración de medicación por sonda.								
Dimensión 4. Actividad (4) Afrontamiento/ Tolerancia al estrés (9)	1. Colocación en posición <i>semi-fowler</i> .								
	2. Fomento del sueño.								
	3. Fomento de ejercicios pasivos.								
	4. Control del dolor.								
	5. Monitoreo respiratorio del paciente con ventilación mecánica.								
	6. Monitoreo hemodinámico EMS-5 vitales.								
	7. Uso de los sistemas de apoyo (psicología).								
	8. Identificación de la ansiedad en el paciente.								
	9. Realización de estrategias lúdicas, música, tv, escritura, etc.								
	10. Discusión de la experiencia emocional con el paciente.								
	11. Administración de analgésicos.								
	12. Aseo de boca y región peribucal.								
	13. Realización del baño según valoración (condiciones del paciente).								
Dimensión 5. Confort (4)	1. Realización de actividades que promuevan la adaptación del entorno.								
	2. Realización de cambios de posición.								
	3. Mantenimiento de un ambiente de seguridad.								
	4. Orientación en la realidad.								
Dimensión 6. Percepción/ Cognición (5)	1. Estimulación cognitiva al paciente.								
	2. Fomento de la comunicación clara y abierta.								
	3. Vigilancia del estado cognitivo.								
	4. Interpretación de la comunicación no verbal.								
	5. Identificación de los factores etiológicos que causan <i>delirium</i> .								

Fuente: Datos de la investigación.