

**(MODELO DE VIRGINIA HERDENSON Y EL P.A.E)**

**PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II**

**(LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO)**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**(KEGNER NEYSO VILLATORO PEREZ)**

**GRADO Y GRUPO, MODALIDAD:**

**(7mo CUATRIMESTRE "B" SEMIESCOLARIZADO)**

**FRONTERA COMALA CHIAPAS DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2020**

# MODELO DE VIRGINIA HERDENSON Y EL P.A.E

Parte: de que todos los seres humanos tienen una serie de necesidades básicas que deben satisfacer.

Dichas: necesidades se modifican en razón de dos tipos de factores

- permeables
  - variables
- Edad, nivel de inteligencia
- Estados patológicos

Enfermería

Son los cuidados básicos consisten en atender al individuo enfermo o sano

En actividades que contribuyen a su salud o su restablecimiento

Modelo conceptual

La persona es un ser integral

Sus componentes son

- Biológicos
- Psicológicos
- Socioculturales
- Espirituales

Elementos fundamentales

Objetivo de los cuidados es ayudar al enfermo

- Aumentar
- Mantener

Recuperar el máximo nivel de desarrollo de su potencial para alcanzar su independencia o morir dignamente

Según, Virginia Herdenson son 14 necesidades

- Respirar normalmente
- Dormir y descansar

- Alimentarse e hidratarse
- Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse

- Eliminar por todas las vías corporales
- Mantener la temperatura corporal

- Moverse y mantener posturas adecuadas
- Mantener la higiene y la integridad de la piel

P.A.E

Es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados.

Consta de 5 etapas

➤ valoración

Fuente de datos

Primarios: directamente con el paciente

Secundarios: obtenido de terceras personas

Tipos de datos subjetivos

No se puede medir y son propios del paciente. Lo que la persona dice siente o percibe

Objetivos

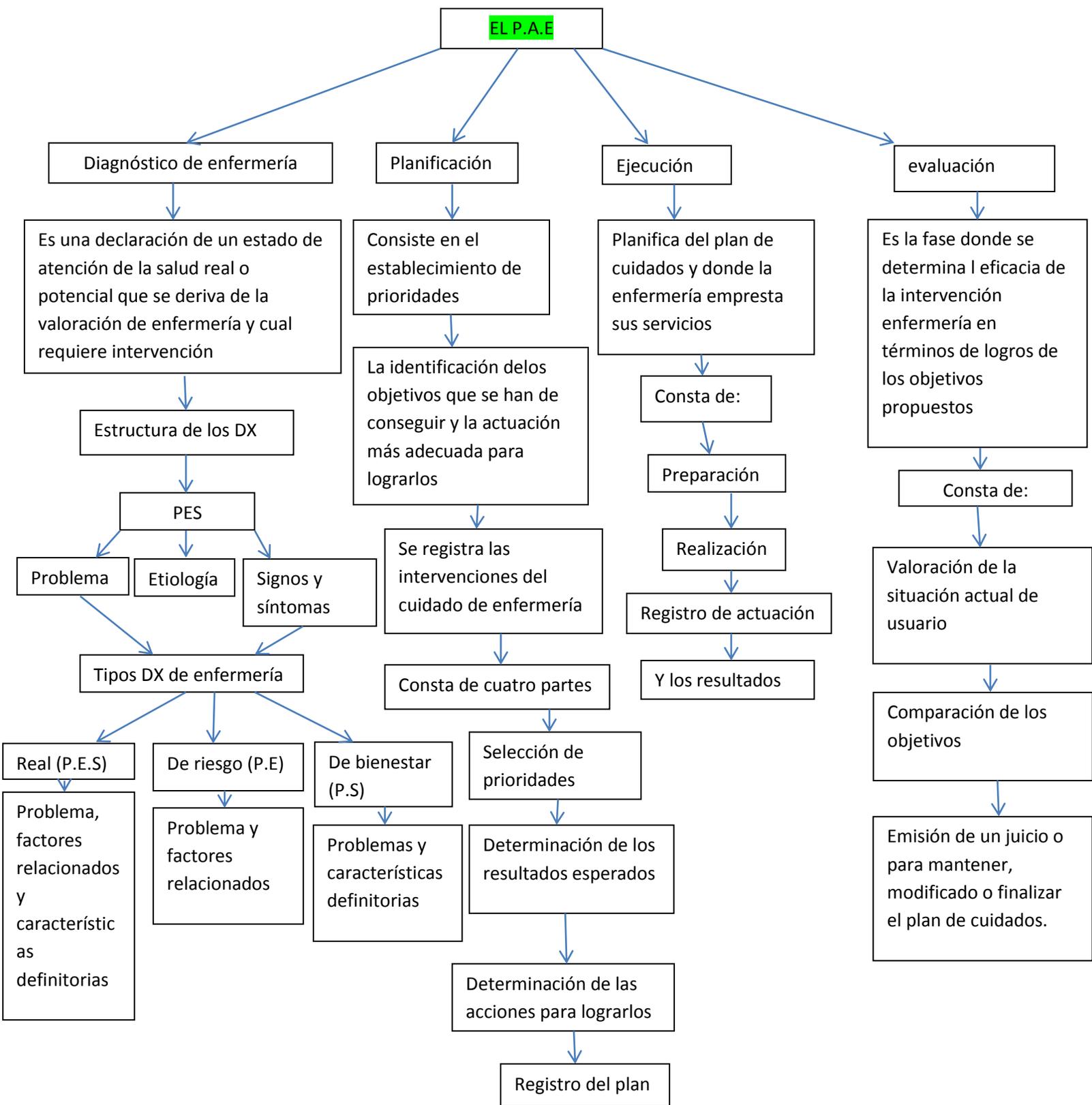
Se puede medir por cualquier instrumento (cifras de tensión arterial)

Históricos

Son aquellos hechos, que han ocurrido anteriormente y nos ayuda al referenciar los hechos en tiempo

Actuales

Son datos sobre el problema de salud actual



**Terapia intensiva, unidad de cuidados (UCI)**

Definición de cuidados intensivos

Forma de proporcionar atención medica multi e interdisciplinaria a pacientes en estado agudo critico

Protocolo de ingreso (actividades)

Son:

Actividades previas

Comprobar la correcta dotación del box

Monitor de (ECG)

pulsioximetro

Respirador

caudalimetro

Aspirador

esfigomanometro

fonendoscopio

Bambas de perfusion

Ambu + mascarilla +reservorio

Cama

Actividades del ingreso

Tranquilizar al enfermo

Colaborar en el paso del enfermo de la camilla de la cama

Seguridad del enfermo en el cambio de cama

Definición de los cuidados intensivos

Actividades posteriores

Disimular la ansiedad del enfermo

Informar al familiar

Entregar a los familiares pases, hoja informativa y objetos personales

Monitorización del paciente UCI.

Monitorización no invasiva

Electro cardiograma y frecuencia cardiaca

Saturación de O2

Colocación de electrodos

Rojo: Lm.C.D  
Amarillo: L.m.CI  
Verde: L.m.C.I  
Negro: L.m.C.I  
Blanco: B.Iz.Esternon

Monitorización invasiva

El equipo de monitorización

Son

El catéter

El monitor

El transductor

Cuidados diarios del paciente de U.C.i

Él requiere cuidados continuos y sistemáticos

Tener en cuenta

Las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche)