

UDS



Nombre: Jesús Eduardo Gordillo Martínez

Profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre del trabajo: Resumen en Libreta.

Materia: Fundamentos de Enfermería.

Grado: "1"

Grupo: "A"

Comitan Chiapas a 17 septiembre de 2020

Segunda Etapa: Diagnostico de Enfermeria.

Según se utiliza el PAE de 4 fases o el de 5 es el Paso final del proceso de valoración o la Segunda fase.

Diagnostico de enfermeria real se refiere a una situación que existe en el momento actual.

Si las funciones de Enfermeria tiene tres dimensiones, dependiente, interdependiente e independiente.

- La dimensión dependiente de las practica de la enfermera incluye aquellos problemas y responsabilidades directa al medico. Tiene administrar el tratamiento médico prescrito.

- La dimensión interdependiente son los problemas o descripciones o tratamientos que colabora con otros profesionales de la salud.

- La Dimensión Independiente es toda la responsabilidad de la enfermera y no es supervisada por un profesional.

Los Pasos de esta fase son:

1: Identificación de problemas.

2: Formulación de problemas.

Hay que considerar la importancia de los beneficios específicos de una taxonomía diagnóstica en los distintos ámbitos del que hacer profesional.

▲ Investigación ▲ Docencia ▲ Asistencial
▲ Gestión

F. Fisiopatológicos (biológicos y psicológicos)
F. de Tratamiento.
F. de maduración.

Tipos de Diagnósticos

▲ Real ▲ Alto Riesgo ▲ Posible ▲ De bienestar

Tercera etapa Planificación de Cuidados.

En esta fase se trata de establecer y llevar a cabo unos cuidados de enfermería, que conduzca al cliente a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados. La fase de planeación del proceso de enfermería incluye cuatro etapas, Carpenito (1987) e Iyer (1989).

Etapas en el Plan de Cuidados.

1. Establecer prioridades en los cuidados:

Los problemas y necesidades que presentan una familia y una comunidad, pocas veces pueden ser abordados al mismo tiempo por lo tanto se ordena jerárquicamente los problemas destacados.

2. Planteamiento de los objetivos del cliente con resultado esperados:

Esto es determinar los criterios de resultado. Describir los resultados esperados, tanto por parte de los individuos o de la familia como parte de los profesionales.

Ejecución.

La fase de ejecución es la cuarta parte del plan de cuidados, es en esta etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado. La ejecución implica estas actividades de la enfermera.

- 1. Continuar con la Recolección y valoración de datos.
- 2. Realizar las actividades de enfermería.
- 3. Anotar los cuidados de enfermería existen diferentes formas de hacer anotaciones, como son las dirigidas hacia los problemas.
- 4. Dar los informes verbales de enfermería.
- 5. Mantener el Plan de cuidados actualizado.

Evaluación.

Se define como la comparación planificada y sistemática entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados.

Evaluar es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, situación o persona comparándolo con uno o varios criterios.

Las distintas áreas sobre las que se valúan los resultados esperados, son según:

1. Aspecto general y funcionamiento del cuerpo.
2. Señales y síntomas específicos.
3. Conocimientos.
4. Capacidad psicomotora (habilidades).
5. Estado emocional.
6. Situación espiritual (modelo holístico de la Salud).

Una característica en la evaluación, que es continua así podemos ver como evoluciona el cliente de salud.