

PROCESO DE ENFERMERÍA

▶ El proceso de atención de Enfermería (PAE) es un término que se aplica en un sistema de intervenciones propias de enfermería para el cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad, aplica el uso del método científico para la identificación de las necesidades del paciente. En antecedentes históricos el (PAE) tenía un proceso de 3 etapas las cuales son: valoración, planeación y ejecución. Después del tiempo se estableció cuatro etapas: valoración, planificación, realización y evaluación. Pero hoy en día hay 5 etapas, las que conocemos normalmente que es la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, como todo método sus etapas son sucesivas y se relacionan entre sí. Con el estudio o el análisis de cada una de las etapas se hace más fácil saber las necesidades del paciente, tiene un carácter metodológico, ya que puesta en práctica su ejecución permite la integridad de los cuidados y cubrir las necesidades que el usuario manifiesta para el cuidado de su salud. Proporciona un enfoque sistemático y organizado de la práctica, incluye la identificación de signos y síntomas para integrar su valoración, el diagnóstico de problemas y necesidades, la planificación y la administración de los cuidados correspondientes, así como la evaluación de los resultados. Seguir este proceso aumenta su satisfacción y su crecimiento profesional. Para poder realizar una valoración

Continua del paciente, gracias a la etapa de evaluación, existen características del proceso muy importantes que son las que llevan mejor el proceso de enfermería ya que es uno de los rasgos importantes, por que es más flexible, es dinámico e interactivo, es sistemático, tiene una base teórica y se puede aplicar a cualquier modelo de enfermería, y se dirige a un objetivo. También existen las evaluaciones de enfermero a paciente, que consta en analizar, con que dificultad el paciente esta. Enfermería puede hacer su diagnóstico, solo con sus signos y síntomas que presenta el paciente desde la llegada de admisión.

Admisión es el servicio donde le piden los primeros datos al paciente antes de entrar a urgencias.

PRIMERA ETAPA. VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

► Es el proceso en el que el enfermero analiza y valora al paciente para proporcionarle los cuidados necesarios y da respuesta a la salud y a la enfermedad.

OBJETIVOS

- Explica el proceso de recogida de datos.
- Distinguir entre los datos subjetivos y objetivos.
- Describir los métodos de recogida de datos.
- Analizar el proceso de realización de una entrevista

Centrada en el paciente.

Base a los objetivos la valoración siendo la primera etapa, describe como es el proceso Organizado y Sistemático de la recogida de datos de distintos tipos y fuentes, para analizar el estado de salud de la persona.

REQUISITOS PREVIOS

- Creencias
- Conocimientos
- Capacidades

La fase de valoración está compuesta por las creencias, el conocimiento y la capacidad de la enfermera.

PASOS DE LA VALORACIÓN

Es muy importante seguir los pasos de valoración ya que los datos recaudados nos ayudaron para saber del paciente:

- * Recogida de datos
- * Tipo de datos a recoger
- * Fuente de datos
- * Validación
- * Organización
- * Documentación

Se le podría llamar valoración inicial por que permite a la enfermera recoger datos globales acerca de las respuestas humanas a los procesos de salud. Esto Ayuda también a identificar los factores espe-

cíficos que contribuyen a la existencia de estas respuestas de cada individuo. Esto anima a la enfermera y a la persona a ejecutar intervenciones que contribuyen a alcanzar los resultados esperados, también en darle confianza y tranquilidad al momento de tomar sus datos.

Es primordial seguir un orden en la valoración, de forma en que, la enfermera no pueda olvidar ningún dato, obteniendo la máxima información en el tiempo disponible de la consulta de enfermería. Existen dos tipos de criterios de valoración y el criterio por Patrones funcionales de salud:

CRITERIOS DE VALORACIÓN
POR
SISTEMAS Y APARATOS:

- Esta valoración inicia en los diferentes órganos del cuerpo, comenzando por las zonas más afectadas ya que se valora el aspecto general y vital.

CRITERIOS DE VALORACIÓN
DE
CADEZA A PIES:

- Esta valoración inicia desde la cabeza hasta las extremidades, dejando al final la espalda de forma sistemática.

CRITERIOS DE VALORACIÓN
DE
PATRONES FUNCIONALES
DE
SALUD:

- Esta valoración trata sobre los datos del tipo de hábito y costumbre que tiene el paciente.

▶ En la recogida de datos existen dos tipos, datos subjetivos, datos objetivos y el histórico, un método para recoger fácil los datos es la "Entrevista clínica" aunque estando en la entrevista pueden ver 3 tipos de interferencia:

Interferencia Cognitiva, interferencia emocional e interferencia social.

TECNICAS VERBALES

* INTERROGATORIO

* REFLEXION

* FRASES ADICIONALES

* TECNICAS NO VERBALES

* EXPRESIONES FACIALES

* LA POCA POSICION QUE SE APRECIA

* LOS GESTOS

* EL CONTACTO FISICO

* LA FORMA DE HABLAR

► Para concluir la entrevista, existen cualidades que debe tener un entrevistador, como las que mencionare, ya que es muy importante para que la otra persona se sienta cómoda.

Empatía

Calidez

Concreción

Respeto