

UNIDAD 2. ENSAYO PATRÓN DE PERCEPCIÓN, COGNITIVO Y NUTRICIONAL

**FUNDAMENTO DE ENFERMERIA I
MTRA. ROSARIO CRUZ SANCHEZ**

PRESENTA EL ALUMNO:

Erwin Avelino Bastard Alvarado

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**Ier. Semestre "A" Licenciatura en Enfermería
Escolarizado**

Pichucalco, Chiapas

16 de octubre del 2020.

PATRÓN DE PERCEPCIÓN

DESESPERANZA

Identifica cómo ve el paciente su salud y comodidad, la relación de su salud enfocado en alimentación o recuperación. Se requiere de habilidades preventivas de cualquier modelo como hábitos higiénicos, vacunaciones, autoexploraciones en cargados aun vecindario, entre otros. Mediante esta sugerencia rehusamos daños a la salud mediante la drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, etc.

Se toman diversos juicios para obtener un efecto en la persona:

- *formular impresiones de observación de sí mismo.
- *modelar evaluaciones prácticas de su estado.
- *conseguir habilidades en los estudios de memorizar entres.
- *métodos para elaborar cuidados y a completar falta de perdidas físicas.

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

Nos ayuda en tener esperanzas y desarrollaos criterios en una ubicación supuesta, nos auxilia en movimiento como:

- *los enfermeros hacemos entrar en razón al paciente sobre su esperanza de vida.
- *relacionamos instrumentos de valoración hacia el paciente.
- *intervenimos con el paciente para extender su mente espiritual.
- *aportamos movimientos en el cuidado del paciente.
- *apoyamos al paciente a elaborar sus esperanzas de la vida futura.

Presencia

Los enfermeros son recomendados de estar con el paciente en ocasiones que los necesiten o incluso en casos donde el paciente no quiera, se puede auxiliar de un conocido, los rasgos que se deben desempeñar son:

- *exponer postura exitosa.
- *ser impresionables con las costumbres del paciente.

*hacer lo posible para ganar su confianza.

*dar apoyo a otras personas con una situación similar.

*estar en silencio si es necesario.

Impotencia

Defecto de verificación de la situación presentada o sucesos cercanos. Se emplean cuidados de salud, intervenciones interpersonales, tratamientos enfocados a su enfermedad. Sujeta dichos criterios:

*reconocer el campo de su vida.

*debes en cuando dará puntos de opinión relacionado a su vida.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Provee a responsabilidad propia, aconseje al paciente que acepte responsabilidades de su proceder. Interviniendo actitudes como:

*meditar al paciente en hacerse responsable de sí mismo.

*ejecutar el nivel de responsabilidad que asume el paciente.

*argumentar conclusiones de no asumir las responsabilidades propias.

*apoya al paciente para que pueda asumir responsabilidades de cuidados mismos.

Establecimientos de objetivos comunes

Trabaja con el paciente para identificar la finalidad de cuidados, apoyados con actividades como:

*levanta identidades de valores fundamentales especiales.

*reconocer por parte del paciente los problemas que padece.

*propone finalidades en términos ciertos.

*apoyamos al paciente a dirigirse a los resultados aguardados más que en los queridos.

PATRÓN COGNITIVO- PERCEPTUAL

Introduce la acomodación de los órganos de los sentidos como la vista, el oído, el gusto, el tacto, el olfato, y la compresión o prótesis utilizada para hacer frente a los trastornos. Pensar, oír, ver, oler, disgustar y tocar son calidades humanas entregadas por supuestos hasta que presentan problemas.

El objetivo de valoración dl paciente es explicarla introducción de su lenguaje, habilidades cognitivas y perpetuación referente a los ejercicios necesarios.

INTEGRACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA

Valoración individual

Historia

- A) ¿obstáculo para oír? ¿Apoyo para oír?
- B) visión ¿porta gafas? Última revisión ¿Cuándo se las cambio?
- C) tomar decisiones ¿le resulta fácil o difícil?

Examen

- A) Orientación.
- B) ¿lee las revistas?
- C) ¿entiende las ideas y preguntas?

El oficio cognitivo introduce talentos de lenguaje, la memoria de valor de problemas y toma de decisiones. Un paciente con retraso mental puede ejecutar estructuralmente libre un lugar seguro la enfermedad ejecuta técnicas de lenguaje del paciente, concentración de ideas y embelesamientos, los trechos de cuidados, nivel de conciencia, conciencia de realidad y cualquier apoyo para la correspondencia.

El talento de experimentar dolor o molestar en otra capacidad sensual de los seres humanos. Si hay presentación de dolor más bien el dolor crónico es importante preguntarle al paciente como lo alivia. Lo bueno de las enfermedades es poseer ayuda para las personas así podemos afrontar el dolor.

Las noticias de déficit sensoriales no pueden tener un crecimiento, de privación encima sensorial y dificultades con el procedimiento del dolor.

El argumento inverso, los déficit del conocimiento referido con las prácticas de la salud, y los déficit de la memoria padecen ser dificultades añadidos que pueden ser bases de otros patrones.

Valoración familiar:

Historia

A) ¿dificultades visuales o auditivas? ¿Cómo se aplica?

B) la familia ¿ha sujetado iniciativas importantes? ¿Cómo lo ha logrado?

Examen

A) actitud: lenguaje del hogar.

B) Altura de vocabulario.

El patrón cognitivo-perceptual de una familia resulta evidente viendo cómo se recibe la iniciativa, por la concreción y abstracción del entendimiento, si la resolución se enfoca al presente o futuro. La información puede ser el desorden familiar o el estrés.

Valoración comunitaria:

A) La pluralidad del grupo ¿habla su idioma? ¿es bilingüe?

B) escuelas ¿parecen tener excelentes niveles de instrucción o necesita mejorar? La enseñanza de adultos ¿se requiere? ¿Es potencial?

Examen

A) Disponibilidad de escuelas. Nivel de desamparo.

B) contextura de gobierno de la comunidad, recibir determinaciones.

Un enfermero alcanza información de la toma de decisiones mientras se cotiza a una comunidad especialmente si presta atención a los argumentos dados de salud.

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Desatención unilateral: maltrecho de la respuesta sensorial y motora, la representación mental y la representación de todo el cuerpo.

Características:

- *parece no tener moralidad de la postura de la extremidad desentendida.
- *viaje de los sonidos hacia el lado no deseado.
- *mal logro al vestir al lado corporal desatendido.

Factores relacionados

- *heridas cerebrales producidas por cuestiones vasculares cerebrales.
- *heridas cerebrales producidas por un tumor.

SÍNDROME DEL DETERIORO EN LA INTERPRETACIÓN DEL ENTORNO

Se relaciona con muchas faltas de guías referidas a las personas, el espacio, tiempo o las circunstancias, más o menos 3-6 meses.

Características:

- *situaciones confusionales crónicas.
- *desorientación constante.
- *incapacidad para concentrarse.

Factores relacionados:

- *demencia.
- *depresión.
- *otras enfermedades (Huntington).

CONFUSIÓN AGUDA

Principio de cortes de un trastorno reversible de la moralidad, cuidados, entendimientos y percepción que florece en su corto periodo de tiempo.

Características:

- *balanceo en el conocimiento.
- *balanceo en el nivel de conciencia.
- *alucinaciones.

Factores relacionados:

- *delirio.
- *demencia.
- *edad superior de 60 años.

CONFUSIÓN CRÓNICA

Se encarga de deteriorar irreversiblemente una duración o progresivo de intelecto y de la personalidad, reduce la capacidad de interpretación de los estímulos ambientales.

Características:

- *cambio de interpretación.
- *cambio en la personalidad.
- *daño de la socialización.
- *daño de la memoria.

Factores relacionados:

- *enfermedad de Alzheimer.
- *accidente cerebro-bascula.

RIESGO DE CONFUSIÓN AGUDA

Suelen aparecer trastornos de la conciencia, atención, conocimientos, la sensación que ejerce en un tiempo corto.

Factores de riesgos:

*reduce la movilidad.

*demencia.

*sexo masculino.

*dolor.

*edad principal de 60 años.

Características:

*comportamientos agresivos.

*informa del problema.

*relato inesperado de las pruebas.

Factores relacionados:

*términos cognitivos.

*escasos de descripción.

*incapacidad para recordar.

DISPOSICIÓN PARA MEJORAR LOS CONOCIMIENTOS

Presencia de información cognitiva sobre un tema específico podemos lograr finales relacionados con la salud y puede ser reforzado.

Características:

*conductas adecuadas con conocimientos manifestados.

*aclara conocimientos del tema.

CONTROL DEL IMPULSO INEFICAZ

Son respuestas rápidas entre estímulos internos o externos.

Características:

- *violencia.
- *proceder sin pensar.
- *investigación de sensaciones.
- *arranque de mal genio.

Factores relacionados:

- *ira.
- *fatiga.
- *insomnio.
- *negación.
- *ideas delirantes.

DETERIORO DE LA MEMORIA

Escases de poder recordar información o habilidades conductuales.

Características:

- *olvidar hacer un comportamiento en el momento necesario.
- *ignorancia de aprender nuevas formaciones.
- *expresa experiencias de olvido.

Factores relacionados:

- *anemia.
- *hipoxia.
- *disminución del gasto cardiaco.

PATRÓN NUTRICIONAL

Especifica los patrones de consumo de alimentos y líquidos. Para que la vida humana pueda mantenerse excelente, es recomendable consumir la porción de nutrientes principales como carbohidratos, grasas, proteínas, vitaminas, minerales y agua.

FACTORES QUE AFECTAN EL ESTADO NUTRICIONAL

Fisiopatología

*sucesiones inflamatorias de la boca y orofaringe.

*disfagia de origen neurológico.

*alteraciones del esófago.

De tratamiento

***tratamientos farmacológicos:** quimioterapia, diuréticos, laxantes, antiinflamatorios, digitálicos, antihipertensivos, antidepresivos, antiácidos, etc.

***Radioterapias:** crea líneas de anorexia y fatiga.

De situación

***Cultura:** los italianos consumen más papas, los griegos comidas picantes, etc.

***Religión:** los musulmanes no comen puerco.

***Nivel económico.**

***Grupo social.**

***Preferencias personales:** uno de ellos es la dieta vegetariana.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Entrevista

***observar la historia:** edad, sexo consumo de alimentos, líquidos y nutrientes secundarios como las vitaminas, estado de la boca, si lleva dentadura postiza.

***dispepsia:** indigestiones caracterizadas por nuestras epigástricas y dolor.

***anorexia**: es la pérdida de apetito o las ganas de comer.

***nauseas**: apreciación por vomito.

***vomito**: contiene partes sin digerir.

***disfagia**: mucho dolor al comer alimentos.

***reflujo gástrico esofágico**: genera acides, ardor o pirosis, aumento de la saliva, indigestiones, etc.

***dolor abdominal**: tocante con el vómito, averiguar si es continuo o de intermedio.

***drogadicción**: daños por las drogas.

***intoxicación por alimentos**: suelen ocurrir en 5 horas después de comer, produce nauseas, vómitos, cólicos abdominales y diarrea.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Peso y talla: si aumenta un 20% de su peso ideal= sobrepeso, si disminuye un 10% hay un riesgo de delgadez.

Índice de masa corporal: relaciona el peso con la altura, se abarca IMC para saber la cantidad total de tejidos graso del cuerpo y por este medio sabemos si una persona tienen un peso sano.

$$\text{I.M.C} = \frac{\text{PESO (Kg)}}{\text{TALLA (m)}^2}$$

DIAGNOSTICO	I.M.C
*delgado	<18.5
*saludable o normal	18.5-24.9
*sobrepeso leve	25-27.5
*sobrepeso moderado	27.5-30
*obeso	>30.0-30.0

Por ejemplo, si uno peso 70 kg y mide 170 cm, o sea 1.7 cm el IMC se calcula:

$$\text{I.M.C} = \text{PESO (Kg)} = 70 = 70 = 24.22$$

$$\text{TALLA (m)}^2 = (1.70)^2 = 2.89$$

La piel:

***cambios de color:** cianosis en mucosa, labios y leche ungueal, ictericia en el aumento de la bilirrubina, se hayan en el esclerótica de rojo, piel y mucosa.

***presencia de lesiones:** ubicando tipos de lecciones, modelo perjudicado.

***presencia de edemas:** demasiado líquido intersticial. Haya ubicaciones niveles de edemas, si hay fóvea, la temperatura, etc.

***alteración de la turgencia y la humedad:** seca, piel grasa en algunas zonas, piel áspera en hipotiroidismo, etc.

***alteración de la temperatura en áreas halladas:** quemaduras, inflamaciones, infecciones, etc.

***arañas vasculares:** capacidades ampliadas por congestiones venenosas.

***estrías:** en piel estirada.

El ojo y la conjuntiva:

*El enrojecimiento se debe a cabo por una conjuntivitis, se debe por el crecimiento de bilirrubina en la esclerótica.

El pelo:

*Puede ser crecimientos de alopecia que provoca calvicie. Averiguar si hay crecimientos de piojo, tiña, lesiones, hirsutismo.

La cavidad bucal:

***anomalías de dentaduras:** provoca caries, defecto de alguna pieza de dentadura, mala aplicación de prótesis dental, etc.

***estomatitis:** hinchazón en las zonas mucosa oral, puede crear úlceras de la mucosa tapado por un material opaco y doloroso. La candidiasis se presentan como placas blancas encima de la mucosa que duele.

***alteración de la lengua:** se encuentra roja, inflamada y con mucho dolor se conoce como glositis.

***herpes labial:** se presentan en vesículas con mucho dolor en los labios que forman las costras.

***alteraciones en las encías:** presentan dolores que en algunas ocasiones pueden sangrar con aliento hediondo. El periodontitis son los que aguantan

nuestros dientes crean inflamaciones que hacen que suelten los dientes si no se toman precauciones se pueden caer los dientes.

***faringitis y amigdalitis:** presentan enrojecimientos y mucho dolor multiplican las secreciones y odinofagia.

***salivación:** presenta 1.5 litros por día. Las enzimas ptialina son las que proveen la separación de carbohidratos. Se multiplican debido a la visión, olor, tacto de algunos alimentos antes de consumirlos.

Exploración del reflejo nauseoso: con el depresor toca la úvula.

La valoración de las uñas: desviación en los colores pueden ser azulados y pálidas.

Exploración abdominal:

*desde sínfisis pubiana hasta el apófisis xifoide.

***apariencia en tener en claro:** división del abdomen 4 partes, cambios de simetría abdominal como ascitis, ubicación del ombligo, color de piel, perímetro abdominal, actividad de los intestinos.

***auscultación:** si presenta falta de persitaltismo o borborigmos.

División por cuadrantes:

Cuadrante superior derecho: hígado y vesícula biliar, cabeza del páncreas, algunas partes del riñón, glándula suprarrenal derecha.

***cuadrante superior izquierdo:** brazo, lóbulo izquierdo del hígado, cuerpo y cola del páncreas, parte de riñón izquierdo, glándula suprarrenal izquierda, etc.

***cuadrante inferior derecho:** ciego y apéndice; ovario y trompa derecha, polo inferior del riñón y uréter derecho algunas partes del tubo digestivo, canal inguinal.

***cuadrante inferior izquierdo:** colon sigmoides y parte del colon descendente, ovario y trompa izquierda, polo inferior del riñón y uréter izquierdo, canal inguinal.

DIVISIÓN EN ALGUNAS REGIONES

Se reparte en 9 regiones, trazados en 2 líneas que en su término superior son los transcurso de líneas torácicas medioclaviculares que hacia debajo logran extremos laterales del pubis.

***hipocondrio derecho:** lóbulo apático derecho, vesícula biliar, parte del riñón derecho, etc.

***epigastrio:** estomago, duodeno, páncreas, partes del riñón, aorta, vena cava inferior.

***hipocondrio izquierdo:** bazo, cola del páncreas, ángulo esplénico del colon, polo superior del riñón izquierdo, etc.

***flanco derecho:** fracción del riñón derecho y del colon ascendente.

***región umbilical:** pedazo bajo el duodeno, intestino delgado, aorta, vena cava menor.

***flanco izquierdo:** parte del riñón izquierdo y del colon ascendente.

***región iliaca derecha:** ciego, apéndice, extremo mandado del íleon, ovario, desembocadura del uréter, canal inguinal.

***región del hipogastrio o suprapubica:** útero, vejiga, colon sigmoides.

***región iliaca izquierda:** colon sigmoides, ovario, desembocadura del uréter, canal inguinal.

***Pruebas de laboratorio.**

***pruebas hematológicas:** hemoglobina y hematocrito, proteínas séricas totales y colesterol.

***orina: proteínas:** La glucosa y la acetona.

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

*déficit de aumento de líquidos.

*peligros en heridas por aspiración.

*cambio de nutrición por excedente.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

***educación a las personas:** enseñar una buena alimentación, higiene personal o algunos puntos de dietas que debe acompañar según la indicación médica.

***dieta completa (normal):** se refiere que puede consumir cualquier clase de alimentos mientras tenga una buena salud aunque no se puede servir frito o muy condimentado.

***dieta ligera:** están prohibidos los alimentos fritos, postres que contengan mucha azúcar, y grasa.

***dieta blanda:** alimentos que tengan la pena de masticarse por un largo tiempo libres de fibras duras y comidas muy condimentadas.

***dieta líquida pura:** autoriza lo más esencial lo que es el agua, también permite te con limón, café, jugos, caldos puros, bebidas gaseosas y postres de gelatina pura.

***dieta líquida completa:** no permite alimentos irritantes como alimentos con condimentos. Se puede sostener con alimentos líquidos como: sopas, budines, flanes, etc.

***dieta hiposodica: alimentos sin sal:** El sodio atrae el agua y como conclusión una una mayor retención de líquidos y por consiguiente aumenta el caudal sanguíneo t las tenciones artesanales.

***dieta hiperproteica:** tiene un alto contenido en proteínas como la carne, pescados, huevos y productos en lácteos.

NUTRICIÓN DEL PACIENTE

Los enfermeros se encargan de la alimentación de los pacientes.

*hacer que el paciente se lave las manos antes de comer.

*estar pendientes del paciente mientras se encuentra comiendo para evitar conflictos de dolor.

*verificar que el paciente reciba el desayuno adecuado para su salud.

HIGIENE ORAL Y LAS MANOS DEL PACIENTE

Facilita al paciente para lavarse las manos y dientes después de su alimentación.

EN CASO DE DISPEPSIA

*prevenir consumo de café, bebidas cola y entre otras derivadas de la cafeína.

*evitar los alimentos fritos.

*hacer ejercicio básicos como caminar después de una comida.

ANOREXIA, NAUSEA Y VOMITO

Es recomendable consumir los alimentos en un lugar agradable haci evitamos que nos den nausea y vomito. Olores y ruidos son casos que nos ocasionan una anorexia. Estar limpio es importante para personas que sufren con estos casos.

CONSERVA EL ESTADO DE HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN

Exigirle al paciente que consuma agua, lo beneficia en una ingestión adecuada. En casos que le provoquen ganas de vomitar es mejor consumirlo en pequeñas cantidades.

ANOTAR E INFORMAR CON EXACTITUD EL INGRESO DE LOS LÍQUIDOS Y ALIMENTOS

Por este medio guardamos el equilibrio de líquidos y electrolitos.

SONDEO GÁSTRICO

Entrada de una sonda en el estómago.