



Campus Comitán

Roxana Tomas Domínguez

Grado y Grupo 1 A

Licenciatura en Enfermería

Patrones Funcionales

26/09/20

"PATRONES FUNCIONALES"

1. ELIMINACIÓN ▲

Trata de valorar cualquier tipo de alteración en las Funciones excretoras y Secretoras de los Productos Corporales de desecho. Debe valorarse tanto la Función Intestinal, como la Urinaria y la Sudoración.

Explora Frecuencia, características, molestias Problemas con el control necesidad o Preconiza de ayudas, drenajes Utilización de Farmacos.

En los ancianos, la alteración de este patrón puede generar problemas en la vida diaria y de relación y salidas al exterior. En edad infantil referencia sobre los hábitos intestinal, urinario cambio de Pañal y Control.

2.- NUTRICIONAL - METABÓLICO ▲

Recoger información sobre las actividades de ingerir, asimilar y usar los nutrientes y líquidos, a fin de mantener y mantener los tejidos y producir energía. Explora en este apartado peso, talla, IMC en caso de ser relevante, alteración en boca o dentadura que puedan dificultar la alimentación, así como la piel y mucosas (para valorar hidratación). Preguntar por los hábitos dietéticos así como la ingesta de líquidos Proporción de principios inmediatos, vitaminas).

Incluye las horas de comida diaria, los tipos de cantidad de alimentos y líquidos consumidos, las preferencias particulares, el uso de suplementos.

3. - ROL DE - RELACIONES ▲

Trata de valorar las conexiones y asociaciones tanto positivas como negativa entre personas y grupos de personas y los medios por lo que se demuestra tales conexiones. Se valoran también aquí los patrones de conducta socialmente esperados de los cuidadores informales.

debe explorarse y observarse durante la entrevista si el paciente vive solo o con la familia, funcionamiento y apoyo familiar, como vive la familia, su enfermedad, cansancio en el papel de los cuidadores, amistades con las que se relaciona, sentimientos de aislamiento.

4. - AUTO PERCEPCIÓN - AUTOCONCEPTO ▲

Trata de valorar tanto la percepción que un individuo tiene sobre su propio ser, como los sentimientos que tenga sobre su propio cuerpo. La observación durante la entrevista puede revelar datos no verbalizados por el propio paciente. Es importante observar la postura corporal, el movimiento el contacto ocular y los patrones de voz y conversación. En la valoración infantil referencia de los pares sobre la forma de ser del niño, irritabilidad, competencia e identidad. Referencia del niño sobre la forma de ser amigos miedos.

5. - COGNITIVO - PERCEPTUAL ▲

Trata de valorar el sistema de procesamiento de la información humana incluyendo la atención, orientación, sensación, Persepción del dolor y como se trata éste.

Deben explorarse las Funciones cognitivas básicas capacidad de lenguaje, memoria resolución de problemas y toma de decisiones y evaluarse en relación con la complejidad del entorno elegido por la persona. Debe valorarse la disponibilidad de la persona, observar la orientación en tiempo y espacio como los trastornos de la percepción sensorial visual, auditiva, cinestésica, gustativa, táctil, olfatoria y la utilización de ayudas para su posible compensación.

En los niños referencia de los padres sobre respuesta del niño al hablar, seguimiento de los objetos con los ojos, aprendizaje lenguaje, comunicación.

6. - VALORES - CREENCIAS ▲

Guián las elecciones o decisiones de un individuo así como la congruencia de estos con su forma de vida. Deberá explorarse sobre planes de futuro del individuo, creencias y prácticas religiosas. El patrón de valores de una persona puede influir en decisiones relacionadas con su salud, Tratamiento, Prioridades en salud, así como la vida o la muerte en los ancianos, las creencias y los valores tiene un peso importante, ya que están impregnadas de todo el recorrido

Personal que han vivido. lo que considera moral o éticamente correcto o incorrecto se corresponde con la Filosofía que ha adquirido sus vidas. sí procede, abordar la "Voluntad vitales Anticipadas".

4. - SEXUALIDAD REPRODUCCIÓN ▲

Trata de valorar la Forma de una persona respecto a la sexualidad, su capacidad o habilidad para participar en actividades sexuales, Así como cualquier proceso relacionado con la reproducción.

Deberá preguntarse si procede por edad o situación por las relaciones sexuales, satisfactorias o no, cambios o problemas, utilización de anticonceptivo, gravidez, menstruación o menopausia según proceda.

En los niños referencia de los Padres del niño sobre sentimientos de masculinidad/feminidad, cómo responde los Padres ante pregunta sobre sexualidad.

8. - AFROTAMIENTO - TOLERANCIA AL ESTRÉS ▲

Trata de valorar la Forma en que un individuo hace Frente a los acontecimientos / Procesos vitales con los que una persona va encontrarse a lo largo de su vida.

Debe preguntarse por cambios importantes en la vida en los últimos años, Forma de resolverlos, adaptarse y/o aceptar los cambios producidos, ayudas, utilización de medicamentos, o drogas relajante, etc.

En el niño, referencia de los Padres sobre que produce estrés, en el niño, como trata los Problemas, Frustraciones, enfado.

9. - SEGURIDAD - PROTECCIÓN ▲

Trata de valorar los riesgos del individuo a la infección por gérmenes, las lesiones o daños corporales, el empleo de fuerza o violencia que provoquen lesión o abuso, los Peligros corporales, ambientales según edad o situación, los Procesos mediante los que una persona se auto protege (respuestas alérgicas y los Procesos Fisiológicos de regulación del calor y energía corporales).

Deberá explorarse la integridad cutánea u mucosa del individuo, así como su riesgo de deterioro, riesgo de asfixia o aspiración, riesgo de caídas, y en general cualquier posible Fuente de peligro tanto de la Propia persona como de su entorno. Se valora aquí respuest -a alérgicas y alteraciones de la regulación

De la temperatura corporal.

Inestabilidad y caídas en el anciano: las caídas con constituyen una causa importante de lesiones, de incapacidad e incluso de muerte en los ancianos y son indicador importante en geriatría para definir al anciano Frágil. Valorar el riesgo de caídas en ancianos en el ámbito comunitario, siendo un objetivo básico el mantenimiento de un etorno seguro.

10. - CRECIMIENTO Y DESARROLLO ▲

Valora tanto el aumento de las dimensiones físicas y madurez de los sistemas corporales como el logro o el retraso de las tareas de desarrollo del individuo ▲ En función de la edad y desarrollo evolutivo se valoran curvas de crecimiento, retraso o dificultad para realizar las habilidades (motoras sociales o expresivas típicas de su grupo de edad e incapacidad para realizar las actividades de autocuidado o autocontrol propias de su edad.

11. - CONFORT ▲

Trata de valorar la situación de bienestar o comodidad física, mental y social del individuo. Se explora en este apartado la presencia de dolor, náuseas así como de cualquier elemento del entorno, tanto físico como social, que pudiera alterar la sensación de comodidad del individuo.