



UNIVERSIDAD
DEL SURESTE

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

"Pasión por
educar"

LIC.LETICIA PEREZ



PRESENTA LA ALUMNA: HANNIA YOHALI TRIGUEROS
PEREZ

TRABAJO: ENSAYO

7"B" SEMIESCOLARIZADO

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 17 DE OCTUBRE
DEL 2020.

INTRODUCCIÓN

En este ensayo plasme información en la cual menciona como poder o bríndale un buen cuidado a cada paciente basándonos en los registros clínicos para poder prevenir diversas reacciones o complicar la situación en el que el paciente se encuentra de tal forma que se modifique para obtener un mejor resultado y la mejoría del paciente así poder darle de alta.

Así también tenemos que tomar en cuenta la triangulación diagnóstica ya que es importante razonar para poder diagnosticar y poder intervenir de acuerdo a sus padecimientos esto debe ser realmente real para poder ayudar al paciente.

CALIDAD DE LOS REGISTROS CLINICOS DE ENFERMERIA.

El mundo actual y la globalización en el campo de salud suponen nuevos desafíos en el logro de la calidad del cuidado lo cual implica entre otras cosas el desarrollo de instrumentos que la evalúen de forma sistemática con la finalidad de garantizar y optimizar los servicios prestados. Una de estas herramientas son los registros químicos los cuales deben estar orientados a documentar de forma permanente los cuidados en un marco ético legal además de ser considerado un indicador por la calidad del cuidado.

Los registros clínicos como bien menciona la revista de enfermería universitaria, es una gran herramienta en la cual en el área de salud debe manejarse para poder evaluar y poder brindar los debidos cuidados a cada uno de los pacientes de tal forma es una herramienta básica para los profesionales de la salud evidenciados de manera escrita.

La continuidad y la coordinación son mejores si la responsabilidad está centralizada en las manos de profesionales y en caso que más de uno de estos estén involucrados deben ser realizados en forma ordenada en particular si la responsabilidad se transfiere o se comparte. En este orden de ideas, la JOINT Commission. Conceptualiza como objetivo la continuidad de los cuidados; el definir, dar forma y ordenar los procesos y actividades para potenciar al máximo la coordinación asistencial.

Me parece muy interesante porque menciona la Joint commission el objetivo de continuidad de cada uno de los cuidados y así poder brindarles mayor atención a los pacientes así también tener la responsabilidad de actuar profesionalmente.

Otro aspecto íntimamente relacionado con la calidad es el referente a la seguridad del paciente, la cual es conceptualizada por el instituto de medicina de la academia nacional de ciencias de los U.U.S.S .como el conjunto de elementos y metodologías basadas en evidencias científicamente probada, para minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o mitigar sus consecuencias.

Con relación de acuerdo con la academia me parece muy interesante e importante que se tome en cuenta la seguridad del paciente de acuerdo a cada servicio que se le brinda y posteriormente poder continuar con los cuidados que se merece y evitar que el paciente sufra.

Norma oficial mexicana del expediente clínico la cual representa el instrumento para la regularización de este y orienta al desarrollo de una cultura de calidad. Esta norma en su apartado 9.1 hace referencia a la hoja de enfermería, señalando las consideraciones mínimas que debe tener; habitus exterior, grafica de signos vitales, ministración de medicamentos con la fecha, hora, cantidad y día, procedimientos realizados y observaciones de enfermería.

Es esencial poder considerar cada uno de los datos de la hoja de enfermería ya que es una herramienta básica para poder tomar en cuenta el estado del paciente, como profesionales de salud se debe tener presente que el paciente está reaccionando de manera efectiva y eficaz con los cuidados brindados.

Existe una gama de estudios e instrumentos creados por enfermeros y por enfermeras para evaluar la calidad del cuidado como el estudio nurcing audid realizado con el objetivo de evidenciar el comportamiento de ciertas funciones de la calidad a través de la documentación de los pacientes dados de alta.

Como bien se menciona anterior mente si tenemos el debido cuidado para cada uno de los pacientes y se cumple con cada una de las atenciones que el paciente merece eso derivaría que el mismo pueda ser dado de alta con mayor rapidez.

LA TRIANGULACION DIAGNOSTICA DEL CUIDADO.

Esta diagnosis clínica tiene su base en el razonamiento deductivo es decir en la lógica que lleva a determinar la opción diagnostica más plausible ante el conjunto de variables recogidas.

I.I.LENGUAJE DEL CUIDADO: REPRESENTACION DE LOS LÍMITES DEL CONOCIMIENTO.

El modelos profesional de estructura representa con se desarrolla el proceso de atención de enfermería: valoración, diagnostico, planificación, ejecución y finalmente evaluación. El modelo profesional del lenguaje represente como se expresa el anterior proceso de cuidar.

A través de conocer este modelo podemos darnos cuenta como interactuar con el paciente y dale los cuidados que se requieren a través de las 5 fases con un lenguaje adecuado hacia el paciente.

I.II.LA TRIANGULACION TAXONOMICA: LA INVESTIGACION DEL CUIDADO POR LENGUAJE.

Es una técnica que combina una base inductiva y deductiva a partir de la construcción y evidencia de lenguajes junto con el razonamiento lógico aplicado al proceso de cuidado. La triangulación taxonómica está enmarcada en esta metodología.

Lógicamente nos quiere dar a conocer que cada profesional de salud debe razonar para poder planificar y posteriormente intervenir para poder definir un buen diagnóstico de cuidado.

I.III. EL RAZONAMIENTO Y SENTIDO DE INDIFERENCIA: SENCIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD.

Cada inferencia de investigación es tomada como prueba diagnóstica. Para una prueba diagnóstica la sensibilidad es la capacidad de detectar casos de enfermedad y la especificidad casos sanos.

Como bien se menciona es interesante comprender de manera razonable la sensibilidad nos permite conocer casos de enfermedad y especificidad casos sanos para su mejor comprensión es indispensable tomarlos en cuenta de tal manera ponerlas en práctica.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Determinar los elementos y relaciones del modelo profesional enfermeros de atención en cuidados. Determinar las inferencias de razonamiento implicadas en la TDC. describir la secuencia de procedimientos implicados en la técnica de TDC.

METODO

Las fases del estudio corresponden con los objetivos específicos donde la metodología empleada fue:

- Extracción del conocimiento desde fuentes bibliográficas sobre tres ejes: triangulación, modelos profesionales de enfermería y tipos de razonamiento.
- formalización del conocimiento sobre el proceso profesional de cuidadosos a través de redes asociativas.
- análisis de las inferencias de razonamiento según criterios de especificidad y sensibilidad
- descripción de la secuencia de procedimientos de la TDC.

Conforme a cada uno de los objetivos el plan de cuidados pretende que el personal de enfermería pueda ser razonable ante diversas situaciones en la que nos podamos encontrar con los pacientes y poder darle un trato digno.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos se exponen la estructura y proceso implicados para posteriormente lograr como resultado la descripción de la secuencia de procedimientos de la técnica de TDC.

Para poder partir con un buen cuidado al paciente se debe ser de manera razonable para determinar y diagnosticar lo que el paciente está padeciendo y se necesita datos reales para poder darle la atención adecuada y mejorar la salud del paciente tomando en cuenta las etiquetas o resultados de NANDA.

CONCLUSION

A través de poder analizar la información de cada uno de los materiales brindados pude comprender que debemos brindar un buen cuidado y servicio a los pacientes de acuerdo a los registros clínicos para poder darle seguimiento en cuanto se requiere así mismo poder conocer los datos plasmados en la hoja de enfermería donde se debe anotar datos relevantes de acuerdo al estado del paciente también, tomando en cuenta el análisis de los resultados de la triangulación en cuanto la valoración del paciente para poder ejecutar y obtener buenos resultados.

Bibliografía

Calidad de los registros clínicos de enfermería

Triangulación diagnóstica del cuidado

Diseño y validación de un nuevo registro

Grado de adherencia los registros clínicos