Nombre del alumno: AVISUA MARROQUIN GONZALEZ

Nombre del profesor: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

Grado: 2

Grupo: B

GENERALIDADES

PROCESO DE ENFERMERA

- Método de cuidado de los profesionales de enfermería
- COBFORMADO POR
  - ETAPAS Y FASES
- OBJETIVO
  - Identificar la dimensión teórica, metodológica e instrumental.
- PROCESO ENFERMERO
  - Método sistemático y organizado
  - Administra cuidados de enfermería
- OBJETIVO
  - Permite participar en el propio cuidado
  - Garantiza soluciona los problemas de salud
  - Ofrece atención de calidad

ETAPAS DEL P.A.E

- Valoración
- diagnostico
- planeación
- ejecución
- evaluación

VALORACION

- RECOGE Y EXAMINA INFORMACION SOBRE el estado de salud
- ONTENCION DE DATOS
  - Recolección de datos
  - Validación de datos
  - Organización de datos
- OBSERVACION, EXPLORACION
  - Se ´presta atención a la parte lesionada
- VALORAR SU ESTADO GENERAL
  - Conciencia
  - Coloración
  - Estado de la zona lesionada

EXPLORACION

- Toma de tensión arterial
- Valoración de frecuencia cardiaca
- Temperatura
- VALORACION AYUDA A
  - Conocer la recuperación del paciente
- A saber de problemas que pueden ser tratados por el enfermero
- DIAGNOSTICO
  - Introducido en 1953 por Vera Fry
- SE DEFINE COMO
  - Una función independiente

METODOLOGIA ENFERMERA

- Realizar tareas relacionadas con la conservación de la vida y el cuidado de las personas

DIAGNOSTICO ENFERMERO

- Sirven de base para pasar a la etapa de planeación
- ETIQUETA.D.
  - Proporciona un nombre al diagnostico
- VENTAJAS
  - Identifica los problemas
  - Da mayor prevención
  - Proporciona elementos de información.
  - Ofrece cuidados de calidad
- TAXONOMIA DE LA NANDA
  - Ciencia que clasifica y identifica

INTERBENCION

- Tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico
- RESULTADOS
  - Sirven como criterio para juzgar el éxito de una intervención enfermeras

EJECUCION

PROBLEMAS INTERDEPENDIENTES DE CBN.

FASES DE EJECUCION

- Preparación
- Intervención
- Documentación

FORMULACION

- Expresa el problema o respuesta de la persona
  - Relacionado con E etiología
  - Manifestado (por)
- S signos y síntomas o manifestaciones del problema o respuesta
- PLANEACION
  - Formula objetivos de independencia en base a dificultades detectadas
  - Elección del modo de intervención
  - Determina actividades que impliquen a la persona en su propio cuidado

DIAGNOSTICOS ENFERMEROS

EJECUCION DEL PAE

- Ayuda a mantener la salud
- A recuperarse o morir en forma tranquila
- ETAPAS DEL PROCESO
  - Recoge y examina información sobre el estado de salud del paciente
  - Busca funcionamiento anormal o factores de riesgo que causen problemas
- DIAGNOSTICO ENFERMERO
  - Debe utilizarse para una mejor y más eficaz atención
  - Ayuda a detener situaciones problemáticas antes de que se produzcan

PLANIFICACION DE PAE

- Garantiza comunicación
- Logra una continuidad asistencial
- Proporciona pautas de evaluación
- EJECUCION DELP.A.E.
  - Se pone en práctica el plan de cuidados
  - Continuar con la recogida y valoración de datos
  - Realizar las actividades
  - Mantener el plan de cuidados actualizados

REGISTRO DE EN.

- Hacer el registro diariamente a los pacientes
- DISPONE 5 ETAPAS
  - VALORACION
  - DIAGNOSTICO
  - PLANIFICACION
  - EJECUCION Y EVALUACION