

Nombre de la alumna: Yereni Madaí Velázquez Rodas

Nombre del profesor: Ruben Eduardo Dominguez

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Fundamentos de enfermería III

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3 cuatrimestre

Grupo: "A"

Frontera Comalapa, Chiapas a 12 de junio del 2021

Introducción

Nos habla sobre lo que es considerado para el individuo ya sea bueno o malo y lo que se considera para su salud. También identificar si el paciente tiene problemas nutricionales o problemas de garganta y realizar ciertas observaciones para apoyar adecuadamente. Las diferentes unidades de cuidado para el paciente pueden variar de unas a otras áreas ahí la enfermera debe de hacer un diagnóstico. La valoración es muy importante ya que debe valorar antecedentes de enfermedades o sobre la vida activa o rutinas diarias y también valoración si tiene problemas consigo mismo, problemas con la familia o si tiene amigos quien lo apoye. También se determina el estado sexual del paciente.

Los objetivos principales de la valoración enfermera es captar en cada momento la situación de salud que está viviendo las personas, así como su respuesta a la misma.

Actividad y ejercicio

Como percibe el individuo la salud y el bienestar, como maneja todo lo relacionado con la salud, respeto a su mantenimiento o recuperación.

La persona considera que su salud es pobre, regular o mala o tiene un inadecuado cuidado de su salud.

Patrón 2: Nutricional

Consumo de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas horarios de comida. Todo tiene una valoración una dieta, un horario y líquidos para tomar en el día.

Se debe de diagnosticar si hay problemas para masticar o tragar, si es así entonces debe dar una alimentación por sonda ya sea alimentación enteral o con purés caseros. Existen lesiones cutáneas o en mucosas, alteraciones de la piel o falta de integridad tisular o cutánea presencia de problemas digestivos, dependencias, inapetencias intolerancias alimenticias, alergias.

Patrón 3: Eliminación

Excretoras intestinal, urinaria y de la piel. La intestinal se valora con regularía, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomias, incontinencia. Urinaria: micciones/días, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, ileostomías.

Patrón 4: actividad/ejercicio

Son requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria. La capacidad funcional el tipo, cantidad y calidad de ejercicio. Valoración del estado respiratorio: valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, etc. Esta es la importancia para la persona que tipo de actividades y tiempo que le dedica.

Patrón 5: Sueño

Capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de 24 horas del día la percepción de cantidad y calidad del sueño descanso, la percepción del nivel de energía. Para poder dormir bien debes de estar libre de ruidos, temperatura agradable. Tratamientos farmacológicos que pueden influir en el sueño (broncodilatadores, esteroides, betabloqueantes) uso de fármacos para dormir. En adultos se recomienda 7-8 horas de sueño. En niños, sus necesidades son mayores, varían en función de su etapa de desarrollo.

Patrón 6: cognitivo-perceptivo

Nivel de conciencia de la realidad adecuación de los órganos de los sentidos compensación o prótesis percepción del dolor y tratamiento. Si tiene alteraciones cognitivas, como problemas para expresar ideas o de memoria, dificultades para la toma de decisiones, problemas de lenguaje, de concentración, síntomas depresivos, problemas de comprensión, fobias o miedos o dificultades en el aprendizaje. Si tiene alteraciones de la conducta, irritabilidad, intranquilidad o agitación es porque esta alterado si la persona

no está consciente u orientada presenta deficiencias en cualquiera de los sentidos, especialmente vista y oído.

Patrón 7: Autopercepción- auto concepto

Auto concepto y percepciones de uno mismo. Percepción de las capacidades cognitivas, afectivas o físicas. Postura corporal y movimiento, contacto visual, patrones de voz y conversación. Se valora la presencia de problemas consigo mismo, problemas con su imagen corporal, problemas conductuales, cambios de estado de ánimo, existen verbalizaciones auto negativas, expresiones de desesperanza, expresiones de inutilidad.

Patrón 8: Rol- Relaciones.

Las relaciones de las personas con los demás. Es la percepción de los roles más importantes que ocupan en la familia y que toman responsabilidades en su situación actual, apoyo familiar, si depende de alguien y su aceptación. Si tiene amigos, si no tiene personas significativas (amigos, familia) tiene carencias afectivas, falta de comunicación. La persona que vive sola se enfrenta a los problemas sin ningún apoyo.

Patrón 9: Sexualidad

Satisfacción o insatisfacción de la sexualidad alteraciones en la sexualidad o en las relaciones sexuales. Todo lo relacionado con ciclo menstrual, menopausia y síntomas relacionados, métodos anticonceptivos, embarazos, abortos, problemas relacionados con la reproducción. En la mujer existen problemas en la etapa reproductiva también problemas de menopausia. La sexualidad de una persona tiene componentes físicos, psicológicos, sociales y culturales, como enfermera debes de valorar cada uno de los elementos relevantes para determinar el estado de bienestar sexual del cliente.

Patrón 10: Adaptación, Tolerancia al estrés

El individuo manifiesta situaciones que le estresan. El individuo debe contar con soporte ya sean individual o familiar para controlar o dirigir situaciones estresantes. La enfermera instara al paciente a recordar situaciones estresantes y evaluar como se ha adaptado a esas situaciones. La enfermera preguntara una serie de cosas para ver si lo puede controlar y si ante cambios o situaciones difíciles de la vida el individuo no es capaz de afrontarlo de forma efectiva, si recurre al uso de medicamentos o drogas para superar los problemas.

Patrón 11: valores y creencias

Guían las elecciones o decisiones lo que se considera bueno o malo es algo que es percibido como importante en la vida. Las decisiones a cerca de tratamientos, prioridades de salud, vida o muerte. También se valora si tiene planes a futuro, si está contento con su vida, si pertenece a una religión o si le causa algún problema o si le ayuda a cuando surgen dificultades. Esto se enfoca en lo que es importante para el paciente ya sea ideas o creencias vitales o religiosas.

Técnicas especiales de enfermería

Son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera debe enfocarse en los conocimientos y aptitudes necesarias para aplicar un fármaco al paciente, asimismo saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan las drogas, los diversos tipos de preinscripciones y vías de administración y la mala práctica de administración de medicamentos.

Valoración de los signos vitales pediátricos.

Signos vitales: son las manifestaciones que pueden percibirse y cuantificarse en un organismo vivo de manera constante, como temperatura, respiración, pulso y presión arterial

Valoración en la salud en el adulto.

Es una evaluación para identificar y priorizar de manera oportuna problemas y necesidades del anciano con el fin de elaborar un plan de tratamientos y un seguimiento. La valoración geriátrica integral es un proceso de diagnóstico enfocado en determinar el deterioro en las áreas médica, psicológica, funcional, social y familiar de una persona en edad avanzada, así como sus recursos con el fin de desarrollar un plan de manejo y seguimiento.

Tipos de baños en el paciente

Actividad dirigida a proporcionar el aseo corporal y comodidad del paciente, que incluye procesos de higiene y limpieza de la superficie corporal y mucosas externas. Baño de regadera, tina o bañera de esponja, baño parcial. Zonas que requieren mayor atención son: genitales, pies, manos, nariz y ojos.

Succión gástrica

Es un procedimiento que sirve para evacuar sustancias tóxicas del estómago.

Lavado vaginal

La ducha vaginal consiste en lavar o limpiar la parte interna de la vagina con agua u otras mezclas de líquidos. Debes de rociar el interior de la vagina con un tubo o pico. Luego la mezcla de agua sale hacia el exterior de la vagina. Esto es diferente a lavar la parte externa de tu vagina durante el baño o ducha. Enjuagar la parte externa de tu vagina no produce daños en la misma, sin embargo, la ducha diferentes problemas de salud.

Enemas

Existen dos tipos de enemas que son enemas evacuantes y los enemas de retención. Los enemas evacuantes se utilizan como tratamientos de estreñimiento, cefalomas o retención fecal en general. El enema retención dicha sustancia puede ser un medicamento o un líquido que permita visualizar imágenes del tracto intestinal inferior con rayos x para realizar un diagnóstico.

Conclusión

Nos lleva a la conclusión de que la enfermera debe de hacer todo lo que está en sus conocimientos para cuidar y valorar las necesidades del paciente y que es de suma importancia el manejo de un tratamiento y prevención de la salud en los servicios de urgencias, para lograr proporcionar un tratamiento integral y adecuado a las condiciones que abarca el paciente. Y el trato que se le debe dar al paciente y las valoraciones para poder mantener con bien al paciente en buen estado tanto de salud como de limpieza porque la enfermera debe de realizar todos esos cuidados.

Bibliografía

Ackley, B.J, Ludwig, G.B. Manual de diagnóstico de enfermería. Guía para la planificación de cuidados. 7 ed. Madrid: elsevier; 2006. Alfaro-lefebre R. pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería 4 ed. Madrid: elzevir;2009. Carpenito I.J. manual de diagnóstico de enfermería 9 ed. Madrid: McGraw- Hill; 2002 carpenito. Planes de cuidados y documentación en enfermería. Madrid: interamericana; 1994. Doenges M. Planes y cuidados en enfermería 7 ed. Madrid: Mc. Graw- HillInternamericana; 2008.