



Nombre de alumnos: *BARTOLA BERNAL ALVAREZ*

Nombre del profesor: *JAVIER GOMEZ GALERA*

Nombre del trabajo: *CUADRO SINOPTICO (Unidad I)*

1.5.- Cuarta y Quinta Etapas: Ejecución y Evaluación

1.8.- Exploración Física

1.9.- Signos Vitales

Materia: *FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I*

Grado: *1° CUATRIMESTRE*

Grupo: *“A”*

Comitán de Domínguez, Chiapas a 03 de Octubre de 2021

**CUARTA
ETAPA:
EJECUCIÓN**

- Continuar con la recogida y valoración de datos.

- Profundizar en la valoración de datos
- Ejecución de la intervención

Fuente de nuevos datos

- Realizar las actividades de enfermería.

Puede requerir ayuda

- Intervención de enfermería por si solo
- Dar vuelta a un paciente
- Paciente obeso
- Ejecutar una intervención

- Anotar los cuidados de enfermería

Ejecutar las actividades de acuerdo con el plan de cuidados

- Dar los informes verbales de enfermería

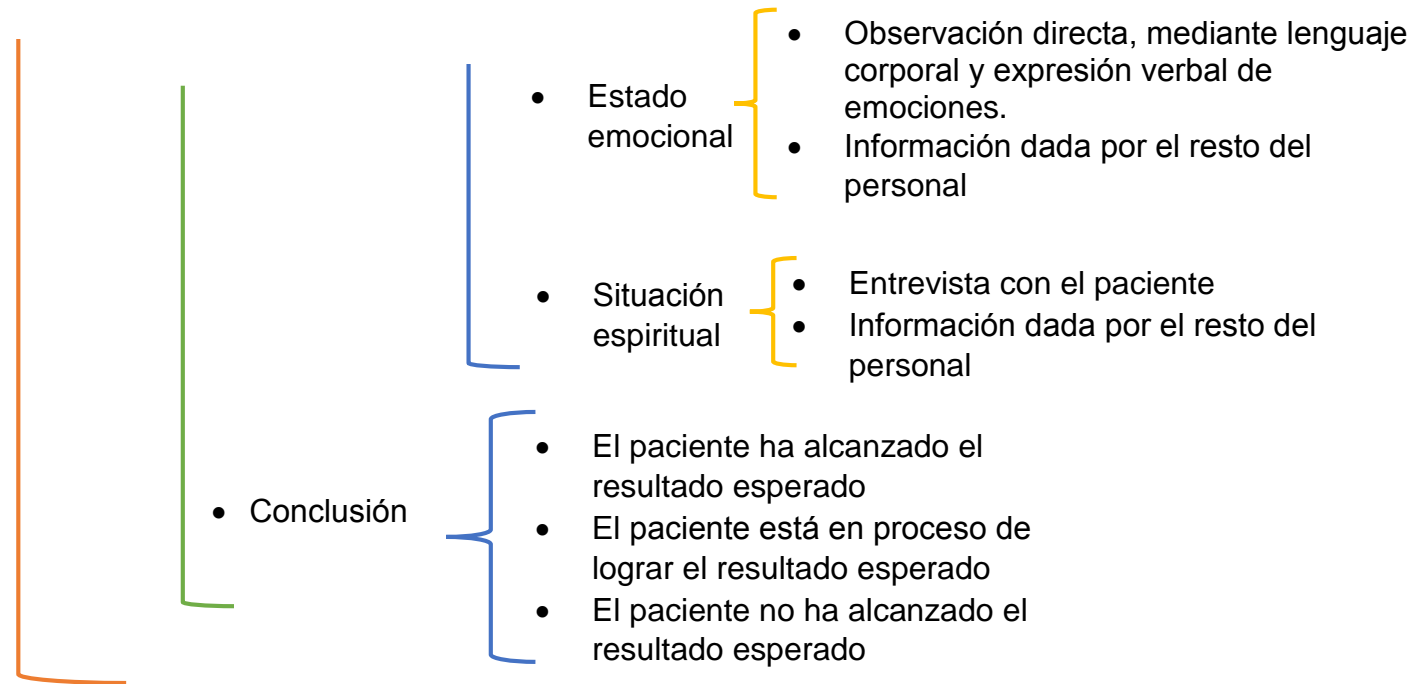
Comunican el estado del paciente

- Mantener el plan de cuidados actualizado.

Modificar el plan de cuidado según sea necesario

**QUINTA
ETAPA:
EVALUACIÓN**

- Comparación planificada
- Comparación sistematizada
- Evaluar
 - Medir los cambios del paciente/cliente.
 - En relación a los objetivos marcados.
 - Como resultado de la intervención enfermera
 - Con el fin de establecer correcciones.
- Valoración
 - Lyer
 - Aspecto general y funcionamiento del cuerpo
 - Observación directa, examen físico
 - Examen de la historia clínica
 - Señales y síntomas específicos
 - Observación directa
 - Entrevista con el paciente
 - Examen de la historia
 - Conocimiento
 - Entrevista con el paciente
 - Cuestionarios (test)
 - Capacidad Psicomotora
 - Observación directa durante la realización de la actividad

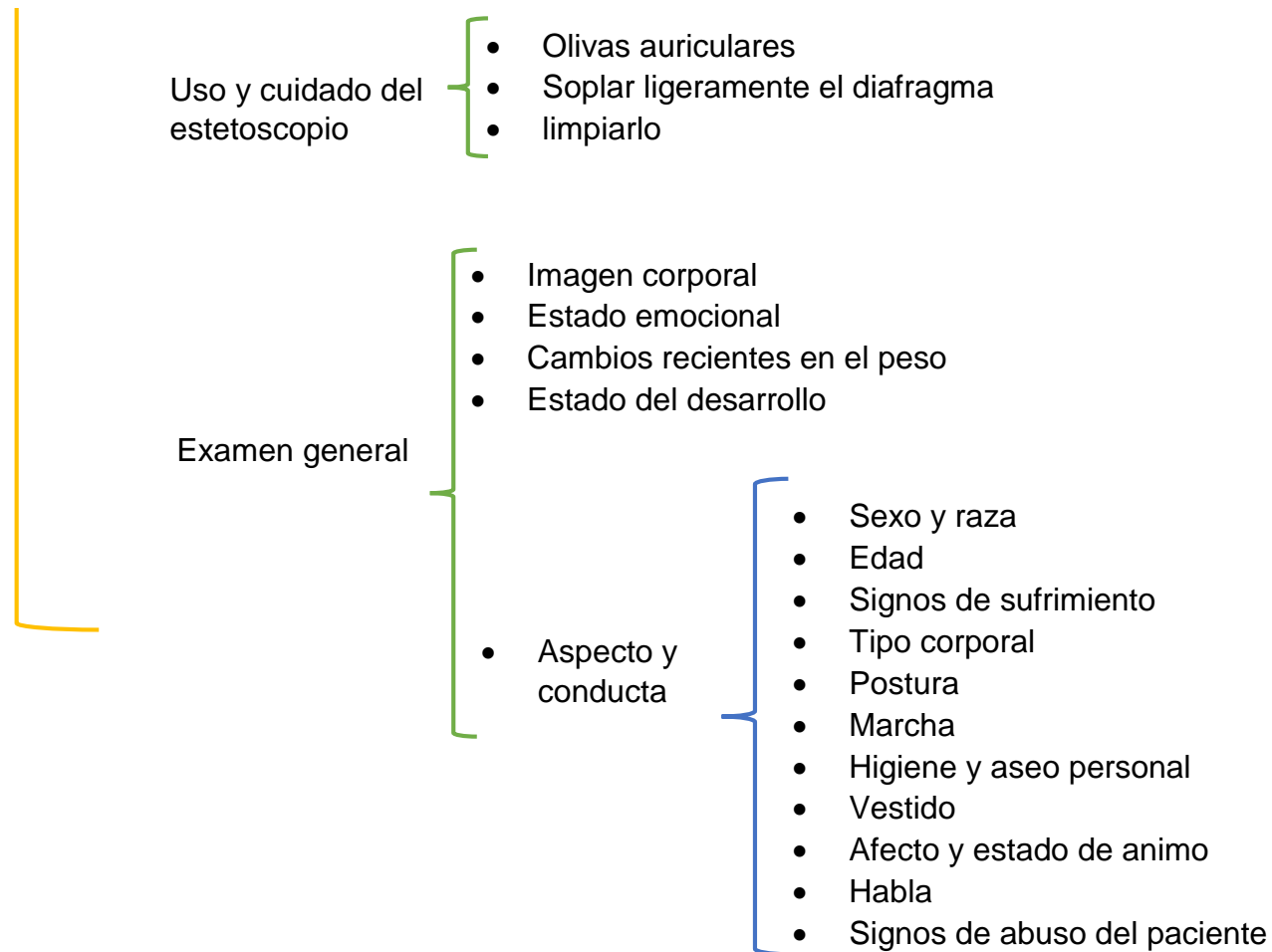


- Entrevista de la historia de salud
 - Recopila datos
 - Observa la conducta
 - Manifestaciones generales

- Juicios clínicos
 - Plan de cuidado para cada situación
 - Diagnostico
 - Resultado
 - Intervención

- Entorno
 - Habitación de un paciente
 - Sala de exploración
 - Clínicas o centro de consultas
 - Domicilio
 - Equipamiento
 - Preparación física del paciente
 - Colocación
 - Preparación psicológica
 - Organización de la exploración





**SIGNOS
VITALES**Constantes
Vitales

- Base de datos de la valoración

- Cuando
- Donde
- Como
- Y por quien

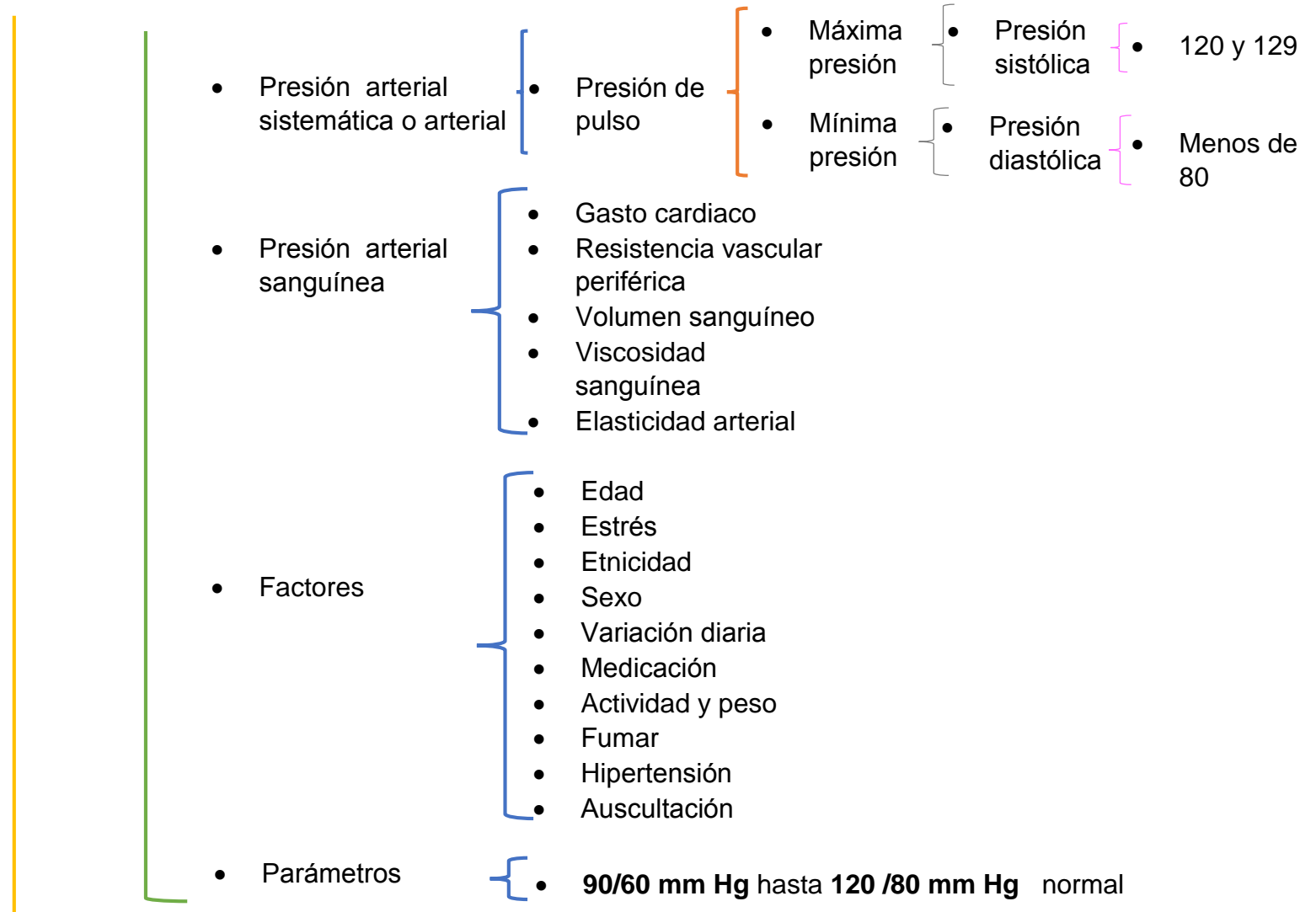
- Al ingresar a un centro de atención sanitaria
- Cuando se valora a un paciente durante las visitas
- En un hospital en una rutina programada
- Antes y después de un procedimiento quirúrgico
- Antes, durante y después de una transfusión de producto sanguíneo
- Antes, durante y después de la administración de medicación o terapias
- Cuando la situación física del paciente cambian
- Antes y después de las intervenciones de enfermería que influyen en las constantes vitales
- Cuando un paciente informa de síntomas no específicos de molestias físicas

Temperatura corporal

- Calor producido-Perdida de calor { • Metabolismo
- Normal 97.8 °F (36.5°C) y 99°F (37.2°C)
- Medición en la boca
- Medición en el recto
- Medición en la axila
- Medición en la ingle
- Febrícula { • 37.2 a 37.8 °C
- Fiebre { • 38 a 39°C
- Hipertermia { • 41°C a mas

Pulso
Arterial Y
Frecuencia
Cardiaca

- Arteria
 - radial
 - Frecuencia
 - Ritmo
 - Tensión o dureza
 - Amplitud
 - Igualdad
- Sitios para tomar el pulso
 - Pulso facial
 - Pulso parietal
 - Pulso pre-auricular
 - Pulso carotideo
 - Pulso humeral
 - Pulso femoral
 - Pulso poplíteo
 - Pulso pedio
 - Pulso tibial posterior
- Rango
 - 60 a 100 latidos/min.
- Presión del pulso
 - 30 a 50 mm Hg



Frecuencia respiratoria

- Fase de inspiración
 - Fase activa
 - Contracción del diafragma
 - Músculos intercostales
- Fase de espiración
 - Fase pasiva
 - Elasticidad pulmonar
- Alteraciones
 - Bradipnea
 - Taquipnea
 - Apnea
 - Disnea
 - Tirajes
 - Ortopnea
 - Alteraciones del patrón y ritmo respiratorio
- Rango
 - 12-20 respiración/min.
- Profundidad de ventilación
 - Profundo
 - Normales
 - Poco profundo
- Ritmo de ventilación
- Pulsioxímetro portátil
- Proceso de enfermería y constantes vitales
 - Valoración respiratoria
 - Intolerancia a la actividad
 - Limpieza ineficaz de las vías aéreas
 - Ansiedad
 - Patrón respiratorio ineficaz
 - Deterioro del intercambio de gases
 - Dolor agudo
 - Perfusión tisular

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- Antología LEN105 computación I
- Material de enfermería. blogspot
- Fundamentos de enfermería. Nilda I. Bello, J. Castro Ortega
- Manual de enfermería. Lic. Rafael Rene Suarez Fuentes
- Catedra medicina I. área semiología, signos vitales. Dr. Jorge Alberto Costa