



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico.

Nombre del Alumno: Enilson Ramírez Valverde.

Nombre del tema: ejecución y evaluación.

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: L.E. Javier Gómez Galera.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 1er. Cuatrimestre

¿Qué es una valoración?

Esta es una recolección acerca del estado fisiológico, psicológico, sociológico, y espiritual del paciente llevada a cabo por el enfermero.

Compuesta por, valoración, diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación.

Siendo la valoración la piedra angular del PAE.

Cuarta etapa: Ejecución.

En esta etapa, es cuando se pone en práctica el plan de cuidados elaborado.

Se realizan las siguientes actividades de enfermería: continuar con la recogida y valoración de datos.

Anotar los cuidados de enfermería, dar informes verbales, así como mantener el plan de cuidados actualizados.

El enfermero tiene toda la responsabilidad de ejecución del plan, pero aun así debe incluir a su familia.

Para esta etapa utilizamos como apoyo, la NIC, de enfermería.

Quinta etapa: Evaluación.

Esta se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de la salud del paciente y los resultados

Es decir emitimos un juicio sobre el trabajo realizado, comparándolo con uno o varios criterios.

Los dos criterios más importantes son: eficacia y efectividad de las situaciones.

¿Qué es el examen físico?

Es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad.

Recoger los datos básicos de la salud del sujeto.

Complementar, confirmar o

Confirmar e identificar diagnósticos.

Realizar juicios clínicos.

Evaluar resultados de atención.

Inspección.

Considera la visión, audición y olfato para observar características:

Buena iluminación.

Inspeccionar cada área: tamaño, aspecto, color, simetría, posición, y comparar con lado contra lateral.

Buscar presencia de anomalías.

Utilizar iluminación adicional para cavidades.

Requiere agudeza visual, utilizar el olfato y audición.

Palpación.

Requiere la utilización de las manos y del sentido del tacto para reconocer las características de los órganos vitales.

Observar respuesta a la palpación.

Seguir orden bilateral y simétrico.

Paciente relajado y cómodo (la tensión muscular impide una valoración efectiva), pedirle al paciente que respire en forma lenta y profunda.

Áreas dolorosas al final.

Manos tibias, uñas cortas.

Percusión.

Consiste en oír el sonido producido al golpear con los dedos la superficie corporal.

Timpanismo: sonido de tambor de intensidad fuerte (estómago y cuando hay aire en alguna estructura).

Resonancia: sonido hueco de intensidad moderado a fuerte (Pulmón normal).

Matidez: sonido de golpe sordo, de intensidad suave a moderada (Hígado).

Submatidez: sonido apagado (músculos).

Auscultación.

Consiste en escuchar los sonidos que se producen en los distintos órganos del cuerpo.

Por medio del oído directo o estetoscopio.

Primero familiarizarse con los ruidos normales: Cardiovasculares; respiratorios y Gastrointestinales.

Luego identificar frecuencia, intensidad, calidad y duración.

Requiere concentración y práctica.

Parametros de los signos vitales.

| Edad. | Temperatura | Respiración | Pulso | Tensión arterial |
|---------------|-------------------|--------------|-------------|--|
| Recién nacido | 36.6° C a 37.8° C | 30 a 40/ min | 130-140/min | 70/50 |
| Primer año | 36.6° C a 37.8° C | 26 a 30/ min | 130-140/min | |
| Segundo año | 36.6° C a 37.8° C | 25/ min | 100-120/min | 90/50 |
| Tercer año | 36.6° C a 37.8° C | 25/ min | 90-100/min | De 2 a 10 años: Sistólica: # años x 2 + 80. Diastólica: mitad de la sistólica + 10 |
| 4 a 8 años | 36.6° C a 37.8° C | 20 a 25/ min | 86-90/min | |
| 8 a 15 años | 36.6° C a 37° C | 18 a 20/ min | 80-86/min | De 10 a 14 años: Sistólica: # de años + 100. Diastólica: mitad de sistólica + 10 |
| Edad adulta | 36.6° C | 16 a 20/ min | 72-80/min | 120/ 80 + 10 |