



Nombre del alumno (a): Alejandra Borrallas Torres

Nombre del Tema: Mapas Conceptuales

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I

Nombre del Profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura: Lic. en Enfermería

1er Cuatrimestre

Motozintla Chiapas a 22 de Septiembre del 2022

INTRODUCCION

El proceso de atención de enfermería (PAE), es la aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, lo que nos permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, lo que resulta de vital importancia cuando se trabaja en el ámbito de las urgencias.

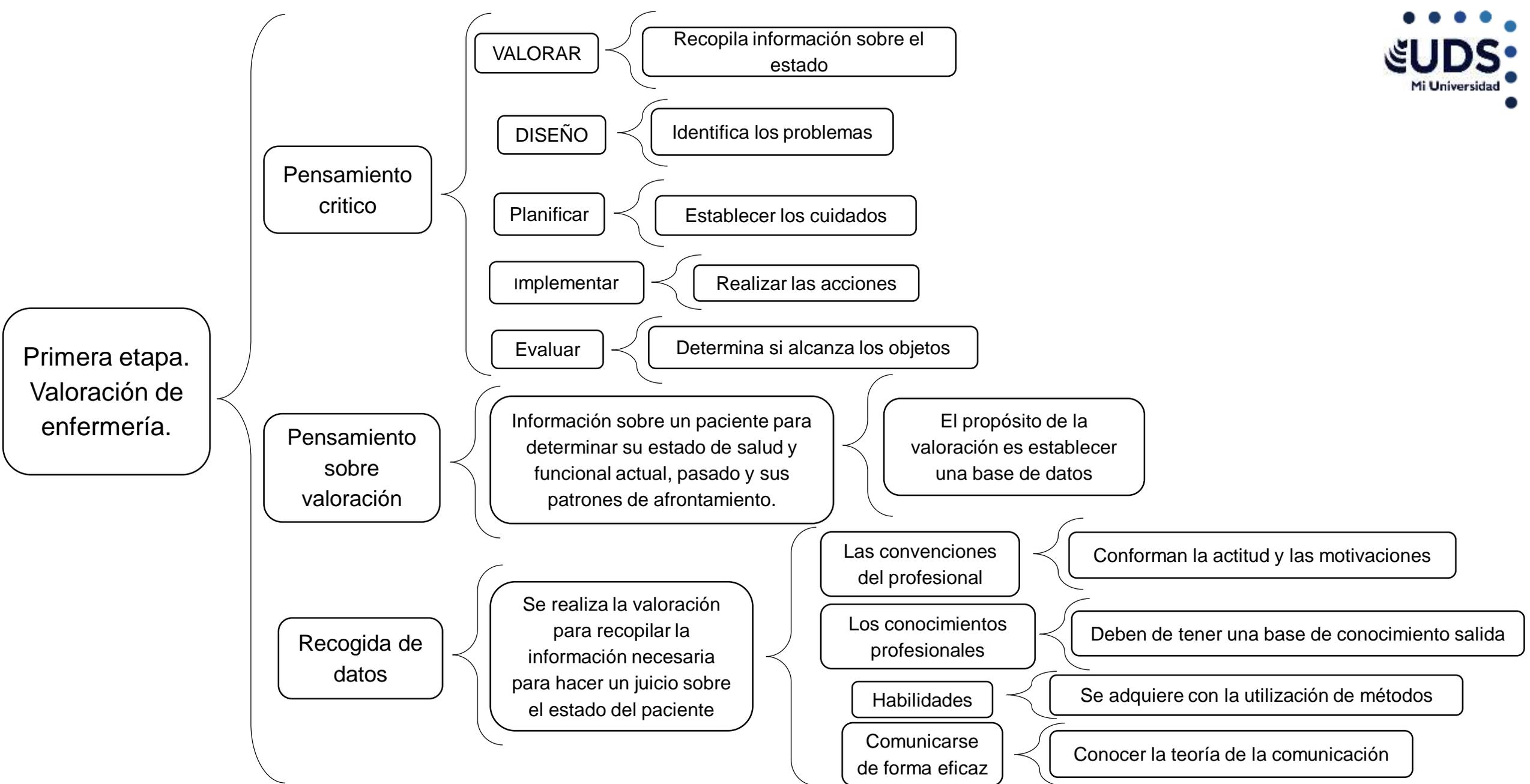
Como todo método, el PAE, configura un número de pasos sucesivos que se relacionan entre sí, y aunque se estudien por separado todas las etapas se superponen. En cuanto a los objetivos del PAE, el principal se centra, en constituir una estructura que pueda cubrir, de forma individualizada, las necesidades del paciente, familia y comunidad

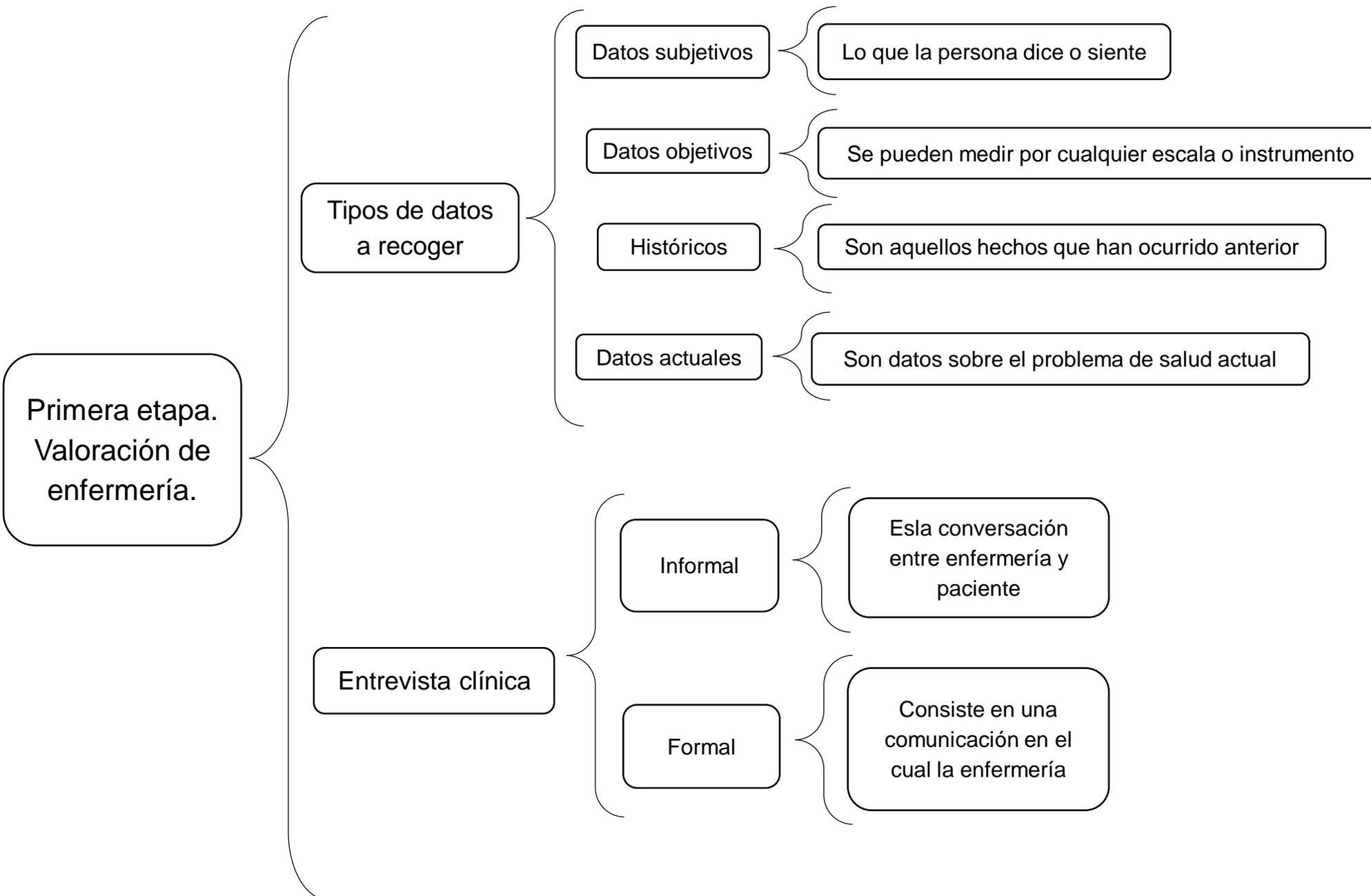
INDICE



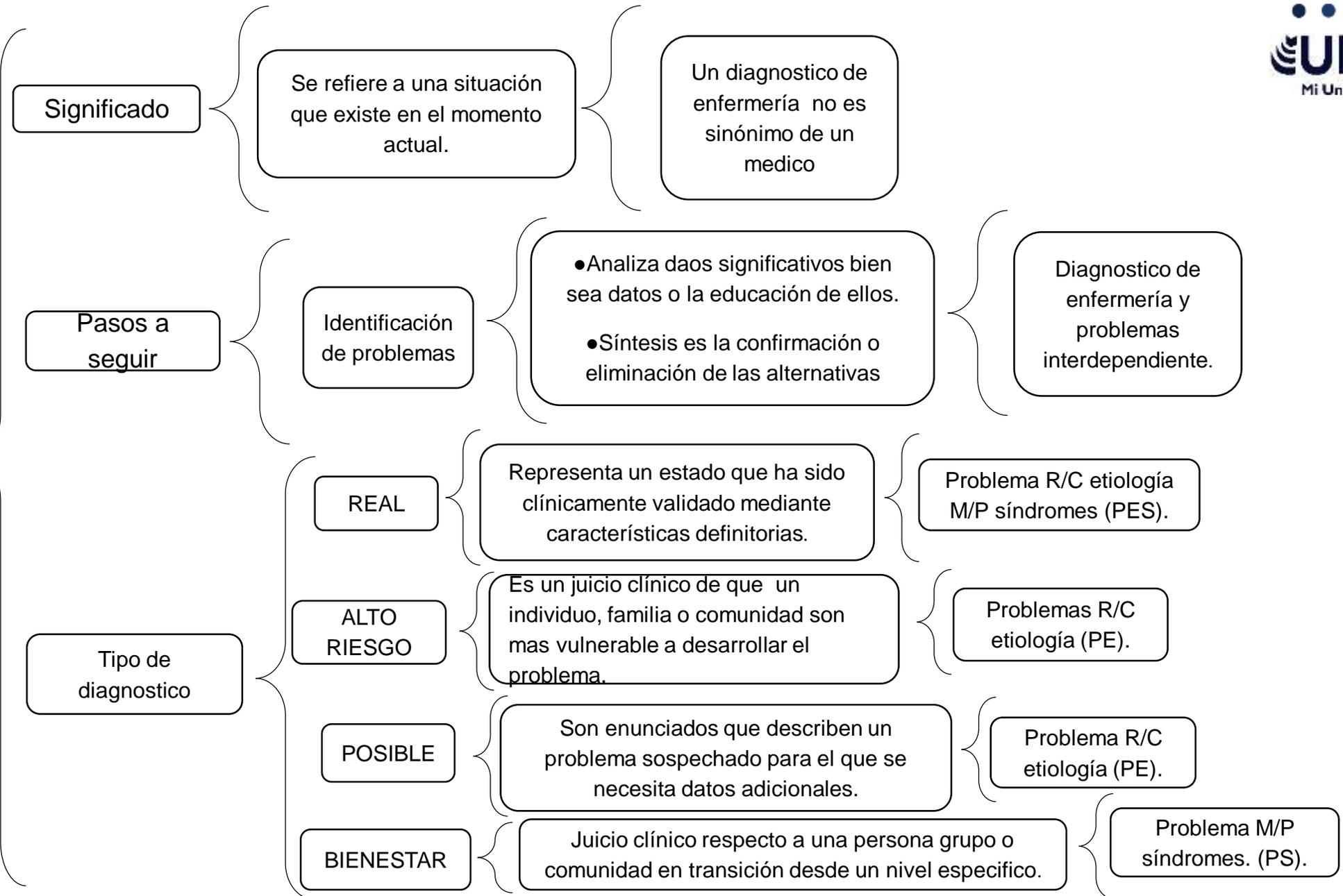
PAG.

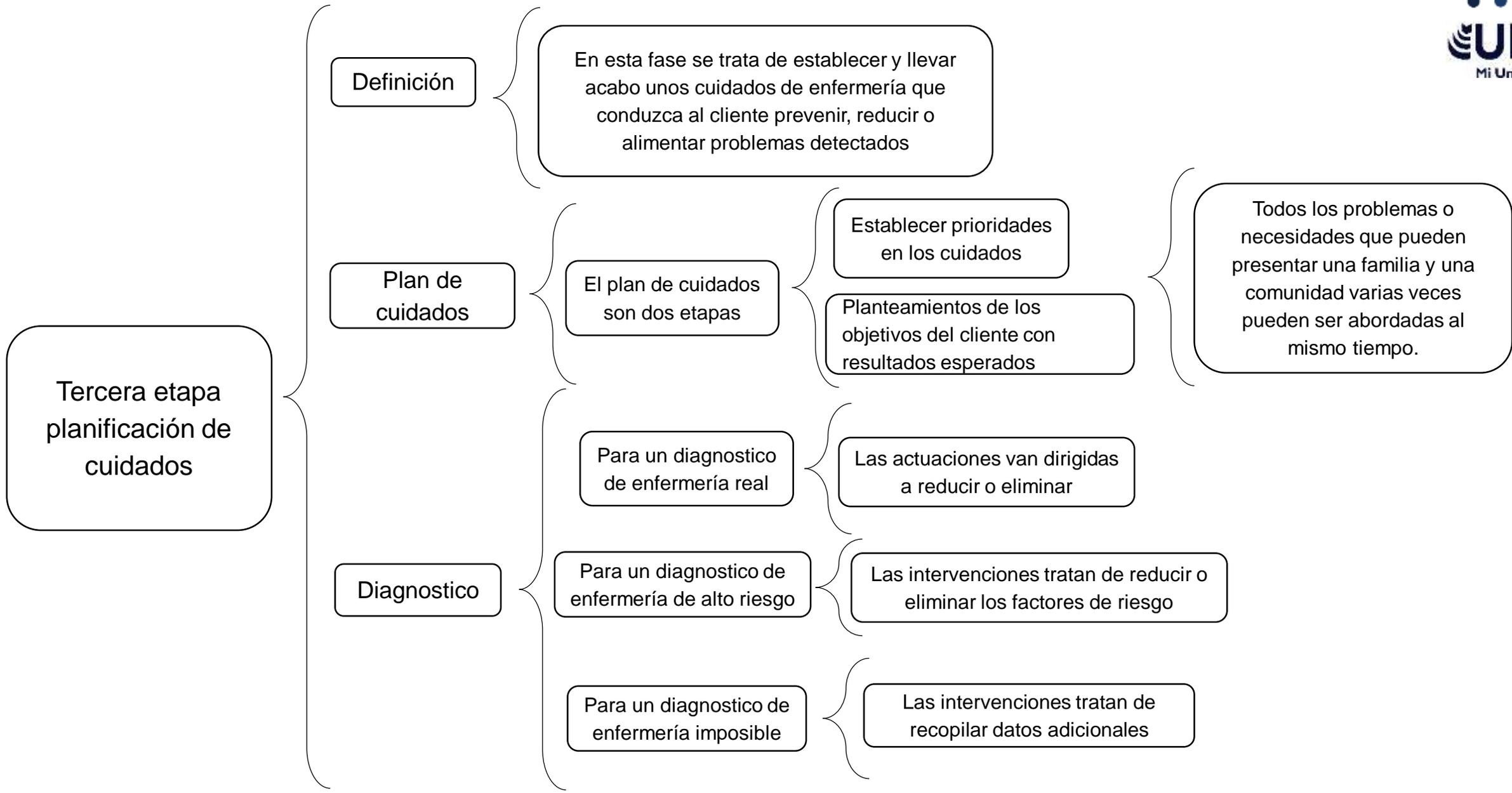
Introducción.....	2
1.1 Primera etapa: valoración de enfermería.....	4,5
1.2 Segunda etapa: diagnostico de enfermería.....	6
1.3 tercera etapa: planificación de cuidados.....	7
..	
1.4 ejecución.....	8
1.5 Bases semiológicas de la valoración del paciente.....	9
1.6 Entrevista clínica.....	10
1.7 Exploración física.....	11
1.8 Signos vitales.....	12,13
1.9 Recogidas de muestras biológicas.....	15





Segunda etapa: Diagnostico de enfermería





Ejecución

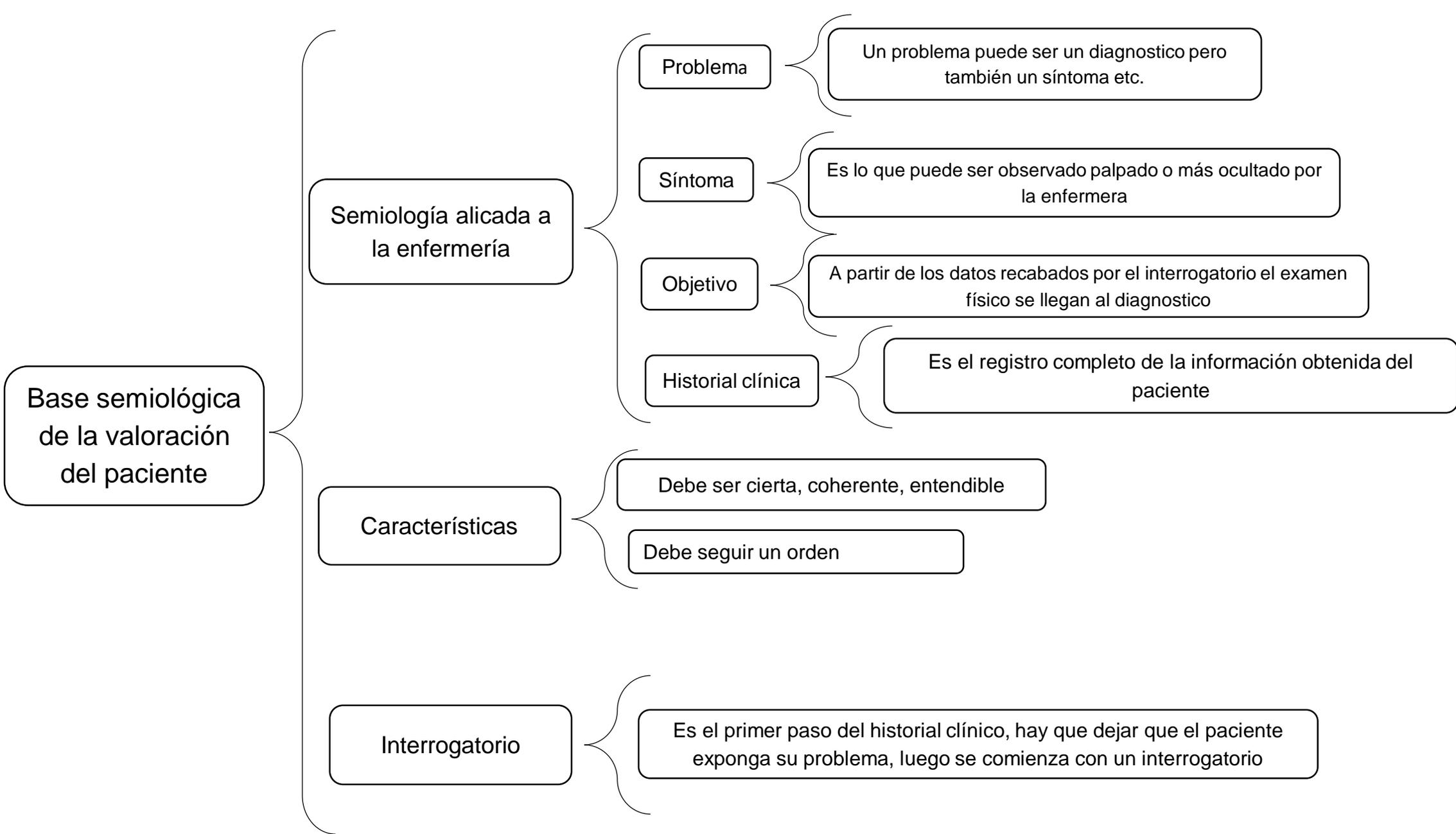
¿Qué es?

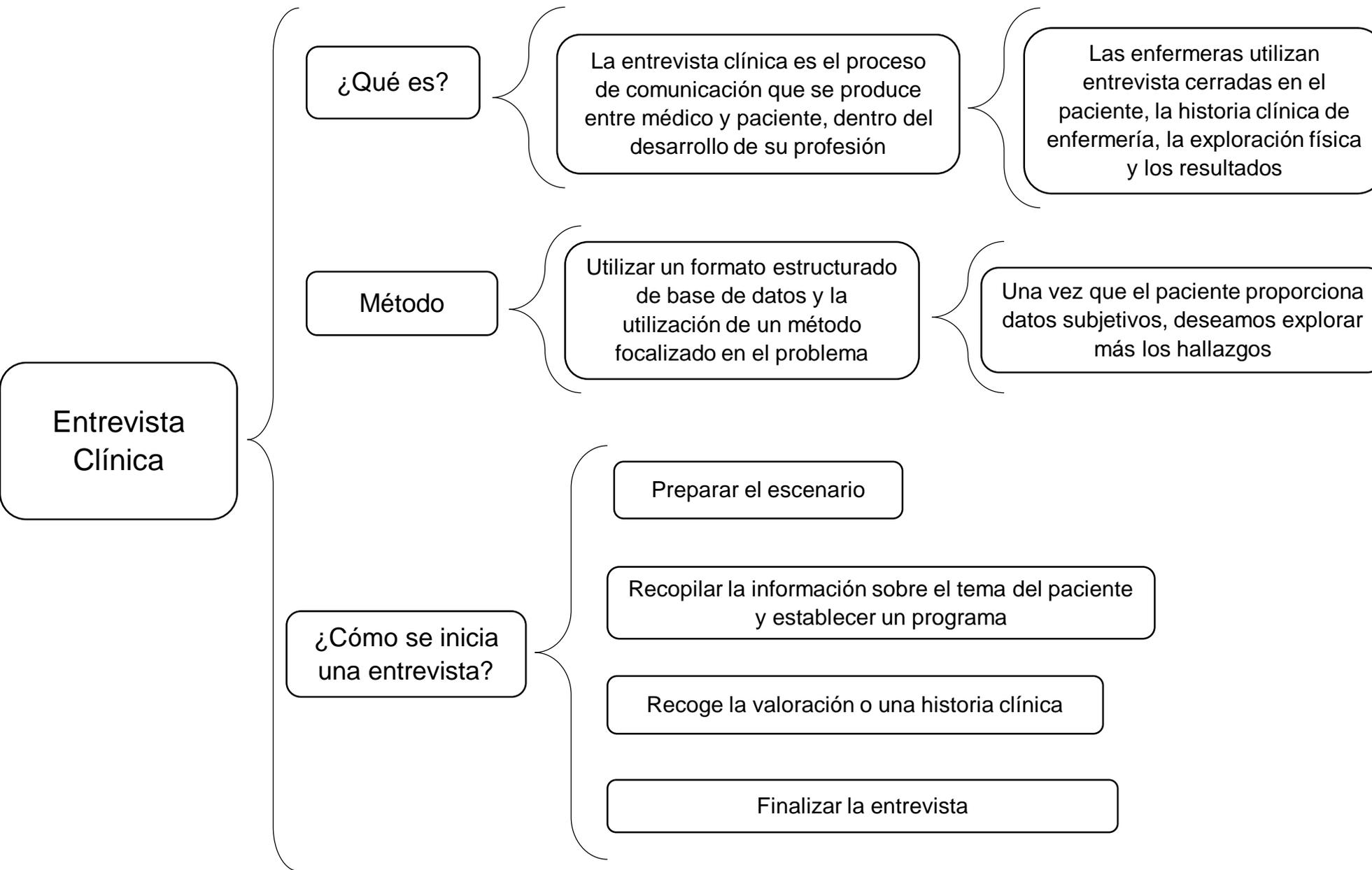
El enfermo tiene toda la responsabilidad en la ejecución del plan pero incluye al paciente y a la familia, así como otros miembros del equipo.

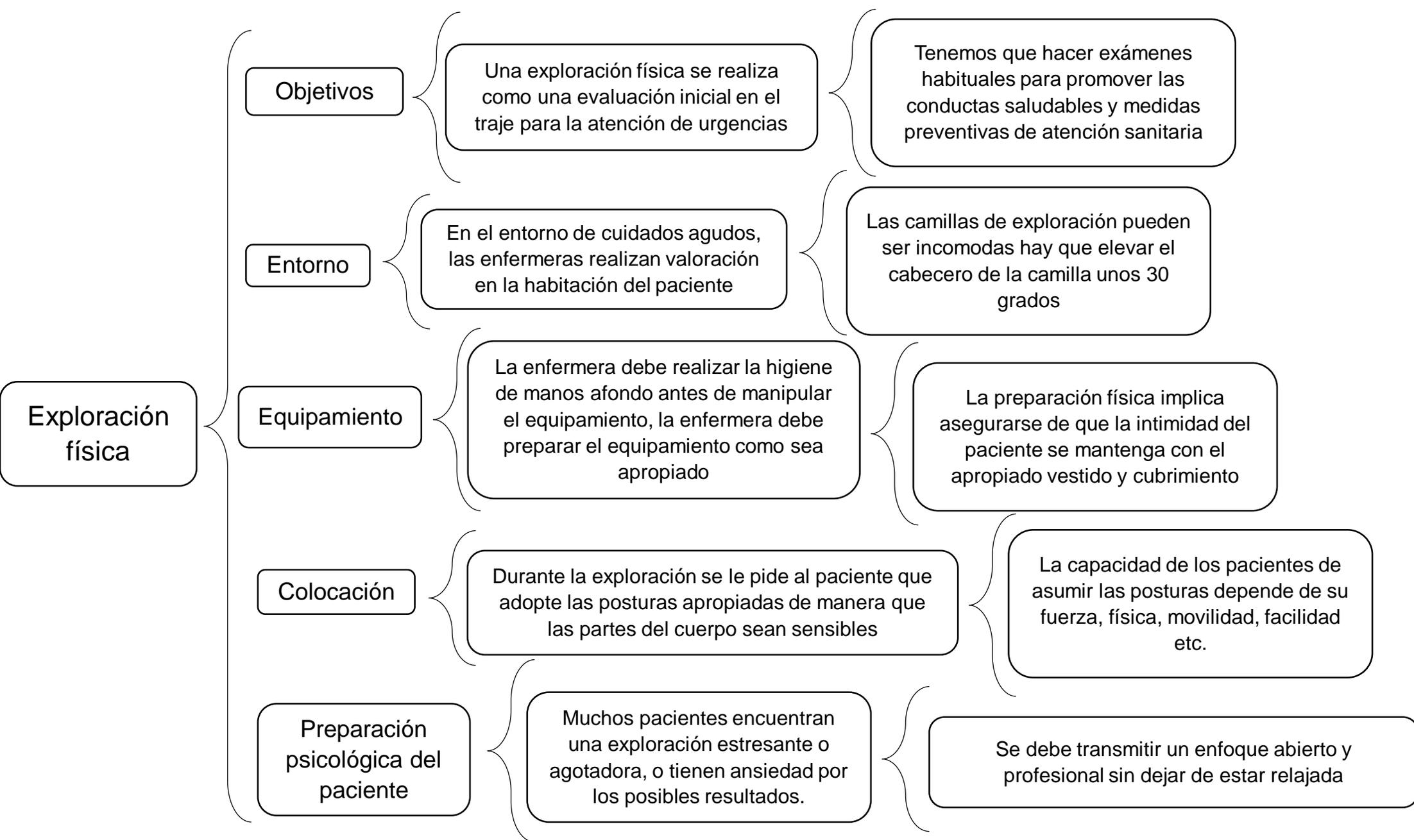
Actividades

Continuar con la recogida y valoración de datos realizar las actividades de enfermería anotar los cuidados de enfermería existen diferentes formas de hacer anotaciones.

Por los informes verbales de enfermería mantener el plan de cuidados actualizados







Signos Vitales

Constantes vitales

Hay que medir las constantes vitales del paciente

Las medidas de las constantes vitales son más precisa si se termina antes de empezar los cambios o movimientos

Tallas y peso

La talla y el peso reflejan el estado de salud general de una persona

El peso se mide de manera rutinaria durante los controles de salud, las visitas a las consultas clínicas de los médicos y de ingreso al hospital

Producción de calor

La termorregulación depende de la función normal de los procesos de producción de calor

El metabolismo basal es el responsable del calor producido por el cuerpo en reposo absoluto

Pautas para medir las constantes vitales

Son una parte de las bases de datos de la valoración establecer una base de datos de las constantes vitales

Temperatura corporal

La temperatura corporal es la diferencia entre la cantidad del calor producida por los procesos corporales y la cantidad de pérdida del calor al entorno externo

Signos Vitales

Pulso

El pulso son los asaltos probables del flujo sanguíneo observados en varios puntos del cuerpo

La sangre influye través del cuerpo en un circuito continuo el pulso es un indicador del estado circulatorio

Frecuencia respiratoria

La enfermera debe observar una inspiración y una espiración completa cuando cuenta la ventilación o frecuencia de respiración

La frecuencia respiratoria normal varía con la edad

Presión arteria

La presión arterial (PA) es la fuerza ejercida sobre las paredes de una arteria por el bombeo de la sangre a presión desde el corazón

La sangre fluye a lo largo del sistema circulatorio debido a los cambios de presión

Palpación

La medición directa de la (PA) por palpación es útil para el paciente cuyas pulsiones arteriales son demasiados débiles para generar los ruidos de Korotkoff

La (PA) diastólica es difícil determinar por palpación. Cuando se utiliza la técnica de palpación hay que registrar el valor sistólico y como se ha medido.

