

PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA

1.1 INTRODUCCION A LA ENFERMERIA

PRESENTE SIGLO

En la clínica, deberá asumir su función de cuidador, pero su presencia en la atención de sus pacientes. Y mas con los viejitos discapacidades o enfermedades crónicas.

Hoy no es suficiente con aceptar que el cuidado es el objeto de la disciplina y de la praxis en enfermería para calificar el servicio que ofrecemos..

DESARROLLO

En marzo de 2001, la OPS y la OMS, plantearon que los revisión de enfermería tiene como misión prestar atención de salud a los individuos.

Florencia Nightingale, creo escuelas para formar escuelas para experiencia practica y de importante conocimientos. Finales del siglo XIX la enfermería evoluciono.

MOMENTOS ACTUAL

En los últimos 4 decimos del siglo pasado ha experimentado algunas transformaciones.

Otro cambio que vive la profesión, es la conceptualización de la enfermería y la reflexión teórica, metodológica y filosófica en algunas escuelas de enfermería

1.2 AMBITO DE LA ENFERMERIA

PROFESION

La enfermería es una profesión, y debe de actuar profesionalmente.

Se debe administrar una atención, de manera segura al paciente., meticulosa y experta.

¿UNA PROFESION TIENE?

Fundamentos liberales básicos y una amplia formación, Tiene un conocimiento teórico, Proporciona un servicio específico, Tiene autonomía para tomar decisiones, Tiene un código ético.

NIGHTINGALE Proporciono las necesidades de los cuidados sanitarios de los pacientes y las enfermeras proporcionan cuidados y confort a los pacientes en todos los entonos..

LO FUNDAMENTAL

Autonomía y Responsabilidad; es esencial para la enfermería es tener responsabilidad.

Cuidadora; la enfermera ayuda a los pacientes a mantener y recuperar la salud con cuidados

Educadora; explica a los pacientes conceptos y hechos sobre la salud.

Defensora; la enfermera protege los derechos humanos y legales del paciente.

Comunicadora; es fundamental para la relación enfermera-paciente.

Desarrollo profesional; la atencion sanitaria, la expansion de los sistemas y internos.

1.2.1 PROMOCION DE LA SALUD Y BIENESTAR

CONCEPTOS

Promoción a la salud, como el ejercicio y buena alimentación, ayuda a mantener o mejorar sus niveles de salud.

La primera conferencia internacional promoción a la salud en Ottawa el día 21 de noviembre de 1986 (Almeida de jara 2005).

DATOS RELEVANTES

Promoción a la salud, bienestar y prevención de enfermedades cada vez están mas relacionadas entre si

-Promoción de la salud; se centra en alcanzar la equidad sanitaria.

-La salud; se percibe, como el objetivo.

-La promoción de la salud; exige la, sectores sanitarios, organizaciones beneficios, medios de comunicación, etc.

-El personal sanitario; asumir la responsabilidad de actuar como mediadores de intereses antagónicos y a favor de la salud.

-Las estrategias y promoción a la salud; necesidades locales, culturales y económicos.

-Concepto de promoción de salud; mejorar la salud y ejercer un control.

-Concepto positivo; que acentúa los recursos sociales y personales.

-Buena salud; es el mejor recurso para el proceso personal, económico, social y dimensión para una calidad de vida.

-Participación en la promoción a la salud implica; política publica sana, servicios sanitarios, etc.

1.2.2 PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD

PREVENCIÓN PRIMARIA

Es aquella verdaderamente autentica, se realiza antes de que aparezcan enfermedades, se concibe como la acción de salud mas importante para mantener a las personas saludables.

-Educación sanitaria,
- Nutrición acorde con la edad,
- Investigación genética,
- Valoración periódicas,
-Higiene personal,
-Ingestión de nutrición específicos, etc.

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Se trata en persona que ya tienen la enfermedad y que están en riesgos de desarrollar complicaciones o secuelas.

-Explotaciones selectivas para; cura y prensión de propagación de enfermedades transmitidas, etc.,
-Tratamiento certero para detener enfermedades y prevenir, etc.

PREVENCIÓN TERCIARIA

Es cuando se produce en la persona una discapacidad permanente e irreversible y se requiere rehabilitación y prevenir secuelas o inclusive la muerte.

-Proporción de instalaciones hospitalarias,
- Educación del sector publico,
- Rehabilitadas como sea posible,
-Terapia de colaboración en hospitales, etc.

1.2.3 RECUPERACION DE LA SALUD

LA RECUPERACION

Es un proceso de cambio mediante el cual los individuos mejoran su salud y bienestar.

Funciones de la enfermeras han sido y siguen siendo variables; la enfermera obliga asumir el papel de medico, de trabajadora social o cualquier especialista ausente.

AYUDAR

La enfermera consiste fundamental de ayudar (enfermo o sano) conduce a mantener su salud o a recuperarla.

La atención del individuo por parte personal de la enfermería tiene finalidad satisfacer sus necesidades y asumir o solucionar sus problemas.

OBJETIVOS

La nutrición es uno de los indicadores de salud, tanto a nivel individual como colectivo. La atención de enfermería al individuo en cualquier grado de salud o enfermedad, esta enfocada de solucionar sus necesidades básicas.

Satisfacer necesidades y problemas de salud, Desarrollar relaciones interpersonales y de comunicación, Ayudar al paciente a integrarse al hospital, Prevenir infecciones, etc.

PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA

1.2.4 CUIDADOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES

PACIENTE

Es una persona con valores, deseos, necesidades y circunstancias particulares.

Como una enfermedad, hospitalización o cercanía a la muerte.

EL AMBIENTE

Proporcionando cuidados al paciente terminal es de extrema importancia.

Esto puede ser en un ámbito hospitalario o en su hogar.

PROPOSITO

Control de síntomas físicos.

Proporciona facilidades para rehabilitación.

Atención a las necesidades psicosociales, emocionales y espirituales.

Mantener una buena comunicación.

Permitir el paciente elegir el lugar de atención.

Proporcionar apoyo profesional y apropiado al paciente.

ENFERMO EN FASE TERMINAL Y TERMINAL

Enfermo fase terminal es aquel cuyas funciones orgánicas están disminuidas y pueden proceder la muerte y depende de un cuidador primario.

Enfermo terminal es el que sufre una enfermedad irreversible, cuya muerte se espera en cualquier momento.

1.2.5 EJERCICIO DE ENFERMERIA

¿LA ENFERMERIA?

Es una profesión que concreta su trabajo en las personas.

Responsabilidad de atender, cuidar los demás, dificultada de hacerse cargo por sí mismo.

ESTUDIO DE LA ETICA

Pero en particular por las enfermeras, es necesario por lo siguientes; (Rumbold, 2005)

En primer lugar Su trabajo cotidiano, tiene que afrontar problemas de naturaleza ética o moral.

ASPECTOS ETICOS ESPECIFICOS DEL EJERCICIO DE LA ENFERMERIA

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)

Aborto

Eutanasia.

Fallas en la confianza del paciente.

Trasplante de órganos.

Acceso a los servicios de salud

FLORENCE NIGHTINGALE

LA DESTRESA; practica indica como hay que hacerlo.

LA FORMACION Y LA EXPERIENCIA; Son necesarias para saber como observar como PENSAR Y QUE PENSAR.

1.2.6 FORMACION E INVESTIGACION

ENFERMERIA MODERNA

Comenzó del siglo XIX para las enfermeras comenzó en 1836 en Alemania.

Theodor Fliedner y Florencia Nightingale, transformaron la concepción de enfermería en Europa.

PRACTICA DE ENFERMERIA ACTUAL

Responsabilidades de carácter técnico, teórico y metodológico.

Cada vez mas al rescate de los valores éticos y humanísticos, como la abogacía, la cooperación.

EL AMBITO DE LA PRACTICA

Cuidados directos y la evaluación de sus resultados y la defensa de los pacientes en su salud.

El ámbito de la practica es dinámico y responde las necesidades de salud.

Los cuidados de enfermería deben ser lideres y tener una misión y visión bien definidas.

1.3 INVESTIGACION

EL INTERNACIONAL

COUNCIL NURSES 2007 Apoya las necesidades de investigación en enfermería.

Como medio para mejorar la salud y bienestar de las personas.

Cuidados es una precaución para las enfermeras asistentes e investigador es.

LITERATURA DE ENFERMERIA

Aborda la identificación (Resultados sensibles a la practica enfermera.

El método científico es el fundamento de la investigación y el mas fiable.

INVESTIGACIONES CIENTIFICAS

Área problemática y área de interés.

Planificación y realización de una manera sistemática y ordenada.

Las enfermeras pueden estudiar mas de una profesión.

1.4 TECNOLOGIA PARA EL CUIDADO

LA TECNOLOGIA APLICADAS AL CUIDADO HUMANO

Representan un nuevo paradigma en el presente siglo.

Ofrecen métodos y técnicas para la observación y mantenimiento de la vida.

LA UTILIZACION

Ayuda para el cuidado de las personas

Para sus condiciones de salud se requiere sujeto del cuidado.

COLLIERE

Cuidar es ante todo, un acto de VIDA

Considera el primer instrumento de los cuidados como el cuerpo.

TECNOLOGIAS DE MANTENIMIENTO O CONSERVACION DE LA VIDA.

Instrumentos que sirven para garantizar el mantenimiento de vida.

Y permite realización de la actividad que esta obstaculizada.

Tecnología de curación instrumentos de lo mas sencillos como los análisis.

Tecnologías de información 2 tipos de instrumentos historias de enfermería y servicio de enfermería.

1.5 ENFERMERIA EN LA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

En 1978 definió la APS como la atención sanitaria básica, apoyada en métodos.

-Distribución equitativa

-Tecnología apropiada

-Enfoque en la promoción de salud y la prevención de la enfermedad

-Participación de la comunidad

-Enfoque multisectorial.

LA UTILIZACION

Derecho a la salud, equidad y solidaridad.

Acceso y cobertura universal, Atención integral e integral y continua, Énfasis en promoción y prevención de la salud, Atención apropiada, etc.

ATENCION PRIMARIA

Es un sistema en el que un profesional de enfermería es responsable de toda la asistencia de un determinado de personas.

Función asistencial, Función docente, Función de investigación.