

Nombre del Alumno: flor de liz Juárez García

Nombre del tema: proceso de atención de enfermería

Nombre de la materia: fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sanchez

Nombre la carrera:

enfermería

Cuatrimestre: 1

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; a 10 de noviembre del 2023.

Método sistémico y organizado con bases científicas, cuyo fin es brindar cuidados de enfermería al individuo, familia y comunidad centrado en el logro de resultados esperados.

1 valoración

Recolección de información sobre el estado de salud del paciente. A través de la observación, VALORACION entrevista y exploración física.



DIAGNOSTICO

Juicio clínico sobre las respuesta del paciente. Estos diagnosticos de enfermería pueden ser real, de riesgo y de bienestar. Se emplea la NANDA

PLANIFICACIÓN

Desarrolla el plan de cuidados e intervenciones dando prioridades. Se emplea el NOC.

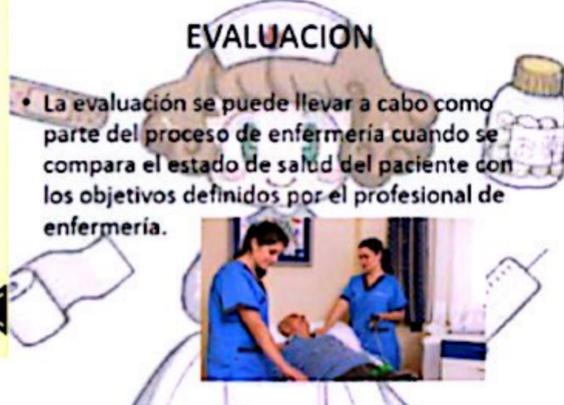


EJECUCION

Aplica las intervenciones planificadas, con el fin de favorecer los resultados de cuidado. Se emplea el NIC.

EVALUACIÓN

Proceso para determinar hasta que punto se han logrado los objetivos, con el fin de trazar conclusiones y modificar si procede, el plan de cuidados.



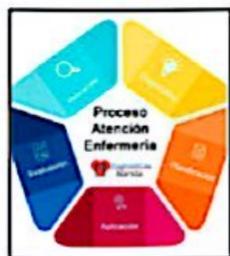
proceso entero es registrado o documentado en un formato acordado en el plan de cuidados de enfermería para así permitir a todos los miembros del equipo llevar a cabo el cuidado planificado y realizar adiciones o cambios.

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA

- La ciencia de la enfermería se basa en un amplio sistema de teorías que se aplica a la práctica en el Proceso de Enfermería.
- Se utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar las respuestas humanas de la persona, la familia o la comunidad
- La Enfermería se ocupa del diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas ante problemas de salud reales o potenciales.



Este método permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática. El proceso de Atención de Enfermería tiene sus orígenes cuando por primera vez, fue considerado como un proceso, esto ocurrió con Hall (1955), Jhonson (1959), Orlando (1961) y algunos autores más.



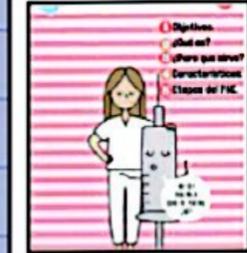
- Características del proceso de atención de enfermería PAE:
- Tiene validez universal. Utiliza una terminología comprensible para todos los profesionales.
- Tiene una finalidad: se dirige a un objetivo.

- Es sistemático: implica partir de un planteamiento organizado para lograr su objetivo.
- Es dinámico: responde a un cambio continuo.
- Es interactivo: basado en las relaciones recíprocas que se establece entre la enfermera y el paciente.



OBJETIVOS DEL PAE

- Servir de instrumento de trabajo para el personal de enfermería.
- Imprimir a la profesión un carácter científico.
- Favorecer que los cuidados de enfermería se realicen de manera dinámica, deliberada, consciente, ordenada y sistematizada.
- Traza objetivos y actividades evaluables.



Habilidades cognitivas o intelectuales, tales como el análisis del problema, resolución de problemas, pensamiento crítico y realizar juicios concernientes a las necesidades del cliente. Incluidas entre estas habilidades están las de identificar y diferenciar los problemas de salud actuales y potenciales a través de la observación y la toma de decisiones, al sintetizar el conocimiento de enfermería previamente adquirido.