

NOMBRE DE ALUMNA: GRACIELA DEL CARMEN LOPEZ HERNANDEZ

NOMBRE DEL MAESTRO: ALFONSO VELAZQUEZ RAIMEREZ

NOMBRE DEL TRABAJO: PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

LICENCIATURA : ENFERMERIA

MATERIA: PRACTICA DE ENFERMERIA II

CUATRIMESTRE: "7"

GRUPO: "B"

PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA(P.A.E)

VALORACION	DIAGNOSTICO	PLANEACION		
Mujer de 42 años Motivo de la consulta: dificultad para dormir o no descansar FR: 80 X M FC: 15 X M T/A: 120 /80 P.A.M: TEMPERATURA: 37,C SATURACION DE OXIGENO: 90% PESO ACTUAL: 75 KG PESO ANTERIOR: 73 KG INDICE DE MASA CORPORAL: TALLA: 1.65	00133 Dolor cronico R/C: -falta de control de sueño -temperatura ambiental M/C: -cambio del patron de sueño -expresa haber despertado	DOMICILIO: 04		CLASE: 01 sueño /reposo
		CRITERIOS DE RESULTADOS:		
		INTERVENCION (NIC) GPC* -mejorar el sueño -apoyo al cuidado principal -Tecnica de relajacion	FUNDAMENTOS DE LA INTERVENCION -que el paciente tenga un ciclo De regulares de sueño/vigilia -facilitar la utilizacion segura y efectiva de los medicamentos prescrito y libre disension. -educar al paciente y familiares para el apoyo necesario para el cuidado del paciente	EVALUACION -el paciente debera mejorar para domir -el paciente presenta una disminucion de ansiedad

PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA(P.A.E)

VALORACION	DIAGNOSTICO	PLANEACION			
Mujer de 42 años Motivo de la consulta: ansiedad FR:80 X M FC:15 X M T/A: 120 /80 P.A.M: TEMPERATURA: 37,C SATURACION DE OXIGENO: 90% PESO ACTUAL: 75 KG PESO ANTERIOR: 73 KG INDICE DE MASA CORPORAL: TALLA: 1.65	00146 -angustia -nerviosismo -preocupacion -temor -estres	DOMICILIO: 09 afrotamiento/tolereancia al estres	CLASE: 02 respuesta de afrontamiento		
		CRITERIO DE RESULTADOS:			
		INTERVENCION(NIC) GPC*	FUNDAMENTOS DE LA INTERVENCION	EVALUACION	
		-salud laboral -genetica -salud mental -cuidados criticos	-como enfermeros debemos de comprender para que el pacieten tenga confianza asi comprender su situacion de estrés. -observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad -Que su familiar pueda dministrar masajes en la espalda /cuello	-el paciente si tiene problemas de estrés ya con eso no puede dormir y pensar mucho -el paciente aveces entra una preocupacion.	

PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA(P.A.E)

VALORACION	DIAGNOSTICO	PLANEACION		
<p>Mujer de 42 años</p> <p>Motivo de la consulta:dolor abdominal y muscular</p> <p>FR:80 X M FC:15 X M T/A: 120 /80 P.A.M: TEMPERATURA: 37,C SATURACION DE OXIGENO:90% PESO ACTUAL: 75 KG PESO ANTERIOR:73 KG INDICE DE MASA CORPORAL: TALLA: 1.65</p>	<p>00133 Dolor cronico</p> <p>R/C Incapacidad fisica cronica</p> <p>M/P -expresar dolor</p> <p>-inquietud</p> <p>-fatiga</p>	<p>DOMICILIO:12 CONFORT</p>	<p>CLASE: 01 CONTROL FISICO</p>	
		<p align="center">CRITERIO DE RESULTADOS:</p>		
		<p>INTERVENCION(8NIC) GPC*</p>	<p>FUNDAMENTOS DE LA INTERVENCION</p>	<p>EVALUACION</p>
		<p>-manejo de dolor</p> <p>-administracion de medicacion</p> <p>-administracion de anestetico</p>	<p>-aliviar el dolor y la disminucion del dolor a nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente</p> <p>-utilizacion de agendes farmacologicos para disminuir o eliminar el dolor</p> <p>-proporcionar motivacion al paciente y seguridad para que siga con su medicantos prescritos.</p>	<p>-el paciente presenta menos disminucion de dolor muscular.</p> <p>-El paciente presenta una mejoria con el administracion de medicamento para mejorar su dolor.</p>