

Nombre del alumno: José Gustavo Bastar López

Nombre del tema: proceso de enfermería

Parcial:1ro

Nombre de la Materia: practicas clínicas de enfermería II

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 7mo

Fecha:17 de octubre del 2023

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.)

VALORACIÓN	PLANEACIÓN			
	DIAGNÓSTICO	DOMINIO:	CLASE:	
<p>Paciente femenino de 68 años de edad presenta cefalea confusión Al momento del ingreso Fc: 84x1 T/a: 120/80 mm hg Fr: 12 T: 36.5 Peso: 50 kg Saturación de oxígeno:94 Talla: 150 cm Pam: 93</p>	<p>Deterioro del intercambio de gases R/C: patrón respiratorio ineficaz M/P: cefalea al despertar, confusión, bradipnea</p>	CRITERIO DE RESULTADOS:		
		INTERVENCIONES (NIC)/GPC*	FUNDAMENTACIÓN DE LAS INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
		<p>-Abrir la vía aérea, mediante la elevación de barbilla o pulsión mandibular, según corresponda -colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación -administrar tratamiento con aerosol, si esta indicado -vigilar el estado respiratorio y de oxigenación -Observar los cambios de SaO2, SvO2 y CO2 teleespiratorio y valores de gasometría arterial, según corresponda -Instaurar tratamientos de terapia respiratoria (nebulizador) si es necesario</p>	<p>Abrir la vía aérea elevando la barbilla y colocar al paciente de forma en que de maximice la ventilación ayudara a que la respiración sea mas eficiente Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación nos brindará los datos del paciente para asegurar la permeabilidad de la vía aérea y el intercambio gaseoso Observar los cambios de SaO2, SvO2 y CO2 y de gasometría arterial nos ayudara a ver si hay un intercambio adecuado de gases en los pulmones y si llega la cantidad adecuada de nutrientes a los tejidos del cuerpo El tratamiento de terapia respiratoria sirve para tratar, prevenir y mejorar las capacidades respiratorias del paciente</p>	<p>El paciente muestra una mejoría en la frecuencia respiratoria El paciente recibió el tratamiento adecuado para su mejoramiento El paciente presenta un intercambio gaseoso adecuado para el buen funcionamiento del sistema respiratorio</p>

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.)

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	PLANEACIÓN		
<p>Paciente femenino de 68 años de edad presenta complicaciones cardiacas y respiratorias al momento de realizar actividad física Al momento del ingreso Fc: 84x1 T/a: 120/80 mm hg Fr: 16 T: 36.5 Peso: 50 kg Saturación de oxígeno:94 Talla: 150 cm Pam: 93</p>	<p>Disminución de la tolerancia a la actividad R/C:disminución de la fuerza muscular, malnutrición, estilo de vida sedentario, deterioro de la movilidad física. M/P: frecuencia cardiaca anormal en respuesta a la actividad, disnea por esfuerzo, expresa fatiga, debilidad generalizada.</p>	DOMINIO:	CLASE:	
		CRITERIO DE RESULTADOS:		
		INTERVENCIONES (NIC)/GPC*	FUNDAMENTACIÓN DE LAS INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>-evaluar el nivel actual de ejercicio del paciente y el conocimiento del ejercicio prescrito -evaluar las limitaciones fisiológicas y psicológicas del paciente, así como su condición y nivel cultural -ayudar al paciente a marcarse objetivos para un aumento lento y constante del ejercicio -enseñar al paciente como controlar la tolerancia al ejercicio -informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.</p>	<p>-La evaluación del nivel actual y de conocimientos sobre ejercicios del paciente nos ayuda a saber que tan familiarizado esta con estas acciones -Saber sobre las limitaciones del paciente nos ayuda al momento de seleccionar los ejercicios adecuados para su condición -informar al paciente sobre los ejercicios adecuados y la forma de tolerar la actividad física le ayudara a poder tener un mejor control de si estado cardiovascular</p>	<p>El sujeto de atención muestra una leve recuperación de la fuerza y movilidad Ya no muestra signos alteraciones respiratorias ni cardiacas al momento de realizar actividad física El paciente aprendió sobre los ejercicios adecuados para mantener un estado de salud adecuado</p>		

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.)

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	PLANEACIÓN		
		DOMINIO:	CLASE:	CRITERIO DE RESULTADOS:
		INTERVENCIONES (NIC)/GPC*	FUNDAMENTACIÓN DE LAS INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>Paciente masculino de 22 años de edad presenta alteración en el Patrón respiratorio, nerviosismo, sudoración y nerviosismo</p> <p>Al momento del ingreso Fc:86 Fr:18 Ta: 130/90 mm hg T:36.5° Peso:92 kg Saturación de oxígeno: 94 Talla:172 cm Pam:96</p>	<p>Ansiedad R/C: conflicto sobre los objetivos vitales, estresores, necesidades no satisfechas, conflicto de valores.</p> <p>M/P: insomnio, disminución de la productividad, expresa inseguridad, nerviosismo, alteración en el Patrón respiratorio, opresión en el pecho, incremento de la sudoración, alteración de la atención, confusión, expresa olvido.</p>	<p>-utilizar un enfoque sereno de seguridad -tratar de comprender la perspectiva del paciente sobre una situación estresante -proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico -administrar masajes en la espalda/cuello según corresponda -escuchar con atención -crear un ambiente que facilite la confianza -animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos -establecer actividades recreativas encaminadas a la reducción de tensiones - instruir al paciente sobre el uso de técnicas de relajación</p>	<p>- tratar de comprender al paciente nos servirá para tener una idea de las sensaciones que manifiesta y brindarle un apoyo adecuado -proporcionar la información adecuada al paciente le ayudara para comprender el tratamiento que se le será proporcionado y el objetivo que se deberá lograr -los masajes ayudarán al paciente a disminuir la ansiedad y el estrés por la liberación de endorfinas -escuchar con atención y crear un ambiente adecuado ayudara a que el paciente comunique de una manera más s fácil los problemas que causan su ansiedad y nos ayudará a comprenderlo mejor -las actividades recreativas ayudarán al paciente a distraerse e incluso a desarrollar diferentes destrezas motrices</p>	<p>El paciente tendrá ls información adecuada sobre como actuar cuando se presente un nuevo ataque de ansiedad</p> <p>El paciente aprendió sobre técnicas y actividades que son de utilidad para minimizar la ansiedad</p> <p>El paciente presento una mejoría significativa en el nivel de ansiedad mostrado</p>

BIBLIOGRAFÍA

<https://www.salusplay.com/casos-clinicos-de-enfermeria/MQ-000375/grafico/5765>

<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/4603>

<https://es.slideshare.net/angiemandy/deterioro-del-intercambio-gaseoso>

<https://revistamedica.com/ansiedad-abordaje-enfermeria/amp/>

<https://www.diagnosticosnanda.com/intolerancia-a-la-actividad/>

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-actuacion-de-enfermeria-en-un-paciente-con-intolerancia-a-la-actividad/>

<https://logrono.fisio-clinics.com/que-es-un-masaje-relajante-y-cuales-son-sus-beneficios-fisioclinics-logrono#:~:text=Objetivos%20del%20masaje%20relajante,del%20estr%C3%A9s%20y%20la%20ansiedad.>

<https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/terapia-respiratoria-que-es-y-quienes-lo-necesitan/#:~:text=Se%20conoce%20como%20terapia%20respiratoria,que%20intervienen%20durante%20la%20respiraci%C3%B3n.>

<https://www.salusplay.com/apuntes/cuidados-intensivos-uci/tema-4-monitorizacion-respiratoria/resumen#:~:text=La%20monitorizaci%C3%B3n%20respiratoria%20consistir%C3%A1%20en,funci%C3%B3n%20respiratoria%20o%20insuficiencia%20respiratoria.>

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/c%C3%B3mo-hacer-procedimientos-b%C3%A1sicos-de-la-v%C3%ADa-a%C3%A9rea/c%C3%B3mo-inclinar-la-cabeza-maniobras-de-elevaci%C3%B3n-del-ment%C3%B3n-y-empuje-de-la-mand%C3%ADbula#:~:text=Empuje%20de%20la%20mand%C3%ADbula,-Se%20debe%20parar&text=Esta%20maniobra%20eleva%20la%20lengua,puede%20obstruir%20las%20v%C3%ADas%20a%C3%A9reas.>

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000200004

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000685.htm>