

FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA I

Actividad: Ensayo

Profesor: EE.Qx. Miguel Ángel López López

Alumna: Natalia Nájera Ruiz

Carrera: Licenciatura en enfermería

Grado: 1er cuatrimestre



INTRODUCCIÓN

En este ensayo se trata del proceso de enfermería se lleva a cabo por medio de varios puntos fundamentales para llevar a cabo un buen procedimiento de la enfermería para valorar, diagnosticar, planificación de cuidados, registros de plan de cuidados, evaluación de enfermería

LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA se basa en el PAE sobre el estado de salud del paciente, familiar o comunidad sus tipos de valoración

Según la complejidad del examen, valoración global o inicial y valoración focalizada o continúa

Según su sistemática valoración de cabeza a pie valoración de aparatos y sistemas valoración de Virginia Henderson y valoración de Marjory Gordon

Fases de la valoración son recolección de datos, validación de los datos, organización de los datos y registro de la valoración, estas cuatro fases son directamente relacionadas.

Los patrones funcionales de Marjory Gordon son series de comportamiento comunes de las personas. Permiten una valoración sistemática y planificada se obtienen cantidades de datos relevantes del paciente, son 11 patrones funcionales de Marjory Gordon

Virgínea Henderson identifica 14 necesidades básicas definió la función y actividad que son responsables de la enfermería. La función es ayudar tanto al humano sano y al enfermo para movilizarse, tener fuerza e independizarse lo más pronto posible

EL DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA se centra en el análisis de la valoración. Los diagnósticos guiaran la planificación, ejecución y evaluación de los cuidados de enfermería. El objetivo de enfermería es identificar la respuesta científica del paciente. El diagnóstico de enfermería es necesario valorarlos independientemente ya que si dos usuarios tienen el mismo padecimiento pueden dar diferentes respuestas es por eso utilizar diferentes diagnósticos, para no confundir los síntomas de cada usuario , el diagnostico muchas veces se define no por la enfermedad si no la respuesta del usuario a la enfermedad para dar un buen diagnóstico se debe recopilar bien los datos que se toman en la valoración por ello es que en la valoración se toman bien ya que a raíz de eso se define un diagnóstico exacto para el usuario. Debe seguir la fórmula del diagnóstico de enfermería; problema, factor relacionado o causa, signos y síntomas. Los tipos de diagnósticos están por categorías es decir: diagnostico enfermero real, enfermero de riesgo, enfermero de promoción a la salud

LA PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS una vez ya valorado y dado el diagnostico el siguiente paso es la planeación de los cuidados o el tratamiento del usuario, se trata para prevenir, reducir la enfermedad ya detectada del usuario. Incluye cuatro etapas para la planificación de cuidados; establecer ciertas prioridades de cuidados hacia el usuario, dar un planteamiento al usuario con resultados esperados al usuario, familia y al profesional. Esta etapa se desarrolla en tres fases: determinación de prioridades, establecimiento de los resultados de enfermería NOC y selección de las intervenciones NIC

EJECUCIÓN no solo consiste en aplicar los cuidados de enfermería correspondiente a intervenir a demás conlleva a recoger y valoración de datos, registrar los cuidados de enfermería ya realizado, reportar el estado de salud del usuario al resto personal sanitario que lo están atendiendo, actualizar el plan de cuidados de enfermería, la enfermera es responsable de los cuidados independientes, dependientes e interdependientes de enfermería.

El plan de cuidado tiene el objetivo de documentar y comunicar el estado del usuario, se debe registrar la valoración de enfermería, diagnóstico de enfermería los resultados de NOC y las intervenciones de NIC, existen dos tipos de planes, el plan individualizado y el estandarizado. Hoy en día los servicios autónomos y nacionales de la salud son informatizada, los principales beneficios son; mejorar la comunicación del equipo de trabajo, facilitar un mejor lenguaje, descripción del conocimiento y habilidades, evidencias clínicas, otras ventajas son registro rápido, claro y preciso.

Este ensayo es para saber las intervenciones, cuidados hacia el usuario ya que muchas veces se ha dado un mal manejo hacia ellos, e incluso a los familiares y la comunidad es por ello que se da a conocer en resumen como intervenir al usuario

BIBLIOGRAFÍA:

Este ensayo fue obtenido mediante la antología de la materia de fundamentos de las páginas 10 a la 25

<https://www.servisalud.com.do>

<https://ifses.es>

<https://www.uv.mx>