3 DICIEMBRE

Proceso de atención de enfermería

Es un método que guía la labor de los profesionales de enfermería para cuidar a los pacientes. Se trata de un instrumento que permite realizar una valoración correcta del paciente y conocerlo en profundidad. Y consta de 5

Valoracion

Se define como el proceso organizado, planificado, sistemático, y continuo de recogida de datos objetivos y subjetivos sobre el estado de salud del paciente, familia, o comunidad, y las respuestas humanas que se originan ante ellas.

Diagnostico

Los diagnósticos de enfermería describen las respuestas de los pacientes ante situaciones clínicas que pueden ser tratadas o abordadas por las enfermeras.
En caso de que no haya ninguna intervención enfermera que pueda solucionar el problema de salud, hablaríamos de un problema interdependiente. Es decir, de un problema que se centra en la respuesta fisiopatológica del organismo, y que debe ser atajado con la colaboración de otros profesionales sanitarios.

Planificacion

procede a la fase de planeación de los cuidados o tratamiento enfermero. En esta fase se trata de establecer y llevar a cabo unos cuidados de enfermería, que conduzcan al cliente a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados.

Ejecucion

Continuar con la recogida y valoración de datos.

Registro de los cuidados de enfermería realizados.

Transmitir el estado de salud de nuestros pacientes al resto de los profesionales sanitarios que intervienen directamente en su atención, mediante la realización informes verbales.

Actualizar el plan de cuidados de enfermería.

Evaluación

La evaluación se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Evaluar, es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, situación o persona, comparándolo con uno o varios criterios.