

# Proceso de enfermería

## El proceso

modelo teórico que se basa en la mejor evidencia científica disponible  
Se basa en la historia clínica y las necesidades del paciente.

### Permite

Evitar perder de vista el factor humano  
Atender las necesidades del paciente y su familia de forma integral

## LA VALORACIÓN

Recopilación información sobre el paciente mediante la observación, entrevistas y revisiones: incluye datos físicos, emocionales sociales y espirituales

### Diagnóstico

Con base en la valoración identificas los problemas de salud del paciente : diagnóstico debe ser claro y específicos

### Planificación

Establecer y llevar a cabo el cuidado de enfermería a prevenir o a reducir los problemas detectados mejorar el patrón respiratorio

## INTERVENCIÓN

Continuar con la recogida, valoración de datos! Dar intervención es enfermeras dirigidas ala resolución

Se aconseja, se enseña y la técnicas

\* Que tome mucha agua  
\* Como toser etc.

### Evaluación

\*Emitir un juicio sobre un objeto  
Diagnosticar el paciente