



NOMBRE DEL ALUMNO:

Mayra Lisbeth Hernández Pérez

NOMBRE DEL PROFESOR:

Nancy Domínguez Torres

NOMBRE DEL TRABAJO

PLACE: Problemas cardiocirculatorios y problemas neurológicos de la conducta

MATERIA:

Gerontogeriatrica

GRADO:

Sexto cuatrimestre

GRUPO:

A

Pichucalco, Chiapas a 21 de junio del 2020

ENFERMERIA GERENTOGERIATRICA

“PROBLEMAS CARDIOCIRCULATORIOS”

NANDA	NOC	NIC
<p style="text-align: center;">Dolor agudo</p> <p>R/C: Incremento de la presión vascular cerebral</p> <p>M/P: Cambios en la presión arterial.</p>	<p style="text-align: center;">Control del dolor:</p> <p>-Utiliza analgésicos de forma apropiada: 4/2</p> <p>-Refiere dolor controlado: 3/2</p>	<p style="text-align: center;">Cuidados cardiacos</p> <p>-Monitorizar los signos vitales con frecuencia</p> <p>-Evaluar las alteraciones de la presión arterial</p> <p>-Instruir al paciente y a la familia sobre la finalidad del cuidado y el modo en el que se medirán los progresos.</p> <p>-Asegurarse de que todo el personal es consciente de estos objetivos y trabaja de forma conjunta para proporcionar unos cuidados homogéneos.</p>
<p style="text-align: center;">Perfusión Tisular Periférica Ineficaz</p> <p>R/C: Hipertensión</p> <p>M/P: dolor en las extremidades superiores e inferiores, alteraciones de las características de la piel</p>	<p style="text-align: center;">Perfusión tisular periférica:</p> <p>-Dolor localizado en extremidades: 2/4</p> <p>-Edema periférico: 3/2</p>	<p style="text-align: center;">Cuidados circulatorios: insuficiencia Venosa</p> <p>-Observar el grado de molestias o dolor</p> <p>-Aplicar modalidades de terapia compresiva (vendajes de larga/corta extensión) según sea conveniente.</p> <p>-Animar al paciente a realizar ejercicios pasivos o activos de rango de movimiento, en especial de las extremidades</p>

		inferiores, mientras este encamado
--	--	---------------------------------------

“PROBLEMAS NEUROLOGICOS DE CONDUCTA”

DIAGNOSTICO	OBJETIVOS	INTERVENCIONES
<p>Mantenimiento ineficaz de la salud</p> <p>R/C: Deterioro cognitivo e incapacidad para realizar juicios apropiados. M/P: antecedentes de falta de conductas de búsqueda de salud.</p>	<p>Nivel de autocuidado</p> <p>-Se asea de manera independiente: 2/4</p>	<p>Ayuda con el autocuidado</p> <p>-Enseñar a la familia a fomentar la independencia, para intervenir solamente cuando el paciente no puede realizar la acción dada.</p> <p>-Considerar la edad del paciente al promover las actividades de autocuidado.</p> <p>Ayuda con el autocuidado: Baño/higiene</p> <p>-Colocar toallas, jabón, desodorante, equipo de afeitado y demás accesorios necesarios a la cabecera del paciente o en el baño.</p> <p>-Proporcionar los objetos personales deseados (desodorante, cepillo de dientes y jabón de baño, champú, loción y productos de aromaterapia).</p>

		<p>-Facilitar que el paciente se cepille los dientes, si es el caso.</p> <p style="text-align: center;">Ayuda con el autocuidado: Vestirse/arreglo personal.</p> <p>-Disponer las prendas del paciente en una zona accesible (al pie de la cama)</p> <p>-Estar disponible para ayudar en el vestir, si es necesario.</p> <p>-Mantener la intimidad mientras el paciente se viste.</p>
<p>Deterioro de la memoria</p> <p>R/C: Trastornos neurológicos</p> <p>M/P: Incapacidad para recordar acontecimientos y aprender retener nueva información.</p>	<p>Nivel de demencia</p> <p>-Dificultad para recordar hechos recientes: 2/3</p> <p>-Dificultad para procesar información: 2/4</p>	<p>Manejo de la demencia</p> <p>-Identificar el tipo y grado de déficit cognitivo mediante herramientas de evaluación normalizadas.</p> <p>-Dirigirse al paciente por su nombre al iniciar la interacción y hablar despacio.</p> <p>-Asignar personas a cargo de los cuidados que sean familiares para el paciente (evitar rotaciones frecuentes del personal).</p>