



Prácticas profesionales

Mtra. Ma. Del Carmen López Silba

**PLAN DE CUIDADOS
ESTANDARIZADOS**

Lic. Enfermería

Carlos Eduardo Pérez Hernández

Noveno A



PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Dominio: Nutrición 2.	Clase: 5 Hidratación. Pág.: 177.						
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA) <i>Disminución de líquidos extravasculares, intersticial y/o intracelular.</i>				RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p><u>Etiqueta (problema) (P)</u></p> <p>00027 Déficit de volumen de líquidos.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <p>Perdida de volumen de líquidos.</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></p> <p>Alteración del estado mental. Aumento de la frecuencia cardiaca. Disminución de la presión arterial.</p>				<p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <p>Dominio: Salud fisiológica.</p> <p>Clase: Líquidos y electrolitos.(g)</p> <p>Página. 332.</p> <p>0413 Severidad de la pérdida de sangre.</p> <p>Dominio: Salud fisiológica 2</p> <p>Clase: Cardiopulmonar (e) Página: 533-534.</p>	<p>Presión arterial.</p> <p>Entradas y salidas diarias.</p> <p>Electrolitos séricos.</p> <p>041301 Pérdida sanguínea visible.</p> <p>041308 Sangrado vaginal.</p> <p>041315 Disminución de la cognición.</p>	<p>1. Gravemente comprometido.</p> <p>2. Sustancialmente comprometido.</p> <p>3. Moderadamente comprometido.</p> <p>4. Levemente comprometido.</p> <p>5. No comprometido.</p> <p>1. Grave.</p> <p>2. Sustancial.</p> <p>3. Moderado.</p> <p>4. Leve.</p> <p>5. Ninguno.</p>	<p>Mantener a: 2.</p> <p>Aumentar a: 4.</p> <p>Mantener a:2.</p> <p>Aumentar a:5.</p> <p>Mantener a:2.</p> <p>Aumentar a :4.</p> <p>Mantener a: 1.</p> <p>Aumentar a: 4.</p> <p>Mantener a:2.</p> <p>Aumentar a: 4.</p> <p>Mantener a:2.</p> <p>Aumentar a: 4.</p>

<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC) :</p> <p>4120 Manejo de líquidos. Campo: 2 Fisiológico: Completo. Clase: N control de perfusión tisular: Intervenciones para optimizarla circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos. Página: 301</p>			<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC) :</p> <p>4250 Manejo del shock: Volumen. Campo: 2 Fisiológico: Completo. Clase: N control de perfusión tisular: Intervenciones para optimizarla circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos. Página. 325</p>	
ACTIVIDADES			ACTIVIDADES	
<ul style="list-style-type: none"> • Registro preciso de entradas y salidas. • Realizar sondaje vesical si es preciso. • Vigilar el estado hídrico (mucosas húmedas, pulso adecuado, presión arterial ortostática) según sea el caso. • Monitorizar el estado hemodinámico incluyendo niveles de PVC, PAM, PAP y PECP según disponibilidad. • Administrar líquidos según corresponda. • Distribuir la ingesta de líquidos en 24 horas, según corresponda. 			<ul style="list-style-type: none"> • Controlar la pérdida súbita de sangre, deshidratación grave o hemorragia persistente • Evitar la pérdida de volumen sanguíneo • Comprobar todas las secreciones en busca de sangre manifiesta u oculta. • Controlar si hay signos/síntomas de shock hipovolémico • Administrar líquidos I.V como cristaloides y coloides isotónicos , según corresponda • Administrar líquidos I.V y hemoderivados calientes si esta indicado 	

<p>INTERVENCIONES (NIC) : 6680 Monitorización de los signos vitales. Campo: 2 Fisiológico: Completo. Clase: N control perfusión tisular: Intervenciones para optimizarla circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos. Página. 343.</p>			<p>INTERVENCIONES (NIC) : 4130 Monitorización de líquidos. Campo: 2 Fisiológico: Completo. Clase: N control perfusión tisular: Intervenciones para optimizarla circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos. Página.342</p>
ACTIVIDADES			ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> • Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratoria, según corresponda • Observar las tendencias y fluctuaciones de la presión arterial • Monitorizar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia e hipotermia • Monitorizar el ritmo y la frecuencia cardiaca • Monitorizar la frecuencia y el ritmo respiratorios • Identificar las causas posibles de los cambios en los signos vitales 			<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la cantidad y tipo de ingesta de líquidos y hábitos de evacuación • Identificar posibles factores de riesgo de desequilibrio de líquidos • Monitorizar las entradas y las salidas • Monitorizar los niveles de electrolitos en suero orina, según corresponda • Monitorizar la presión arterial, frecuencia cardiaca y estado de la respiración • Llevar un registro preciso de entradas y salidas por ejemplo, ingesta oral y enteral, infusión IV. Antibióticos, líquidos administrados con la medicación, sondas nasogástricas, drenajes, vómitos)

<p>INTERVENCIONES (NIC) : 4180 Manejo de la hipovolemia. Campo: 2 Fisiológico: Completo. Clase: N control perfusión tisular: Intervenciones para optimizarla circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos. <i>Página. 281</i></p>			<p>INTERVENCIONES (NIC) : Manejo de electrolitos 2000. Campo: 2 Fisiológico: Completo. Clase: N control perfusión tisular: Intervenciones para optimizarla circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos. <i>Página.259</i></p>	
<p>ACTIVIDADES</p>			<p>ACTIVIDADES</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Monitorizar el estado hemodinámico, incluyendo la frecuencia cardiaca, PA,PAM,PVC,PAP,PECP,GC e IC, según disponibilidad • Monitorizar los signos de deshidratación • Monitorizar la existencia de hipotensión ortostática y la aparición de mareo al ponerse de pie • Vigilar las fuentes de pérdida de líquido • Monitorizar las entradas y salidas • Monitorizar la presencia de datos de laboratorio y clínicos de insuficiencia renal 			<ul style="list-style-type: none"> • Observar si hay manifestaciones de desequilibrio de desequilibrio de electrolitos • Mantener un acceso I.V. permeable • Suministrar líquidos según prescripción si es adecuado • Mantener un registro adecuado de entradas y salidas • Mantener una solución intravenosa que contenga electrolitos a un flujo constante, según corresponda • Observar si se producen pérdidas de líquidos ricos en electrolitos disponer una dieta adecuada para el desequilibrio de electrolitos del paciente 	