



**Nombre de alumno:** Susana Guadalupe Espinoza Morales

**Nombre del profesor:** López Silba María Del Carmen

**Trabajo:** 1 ACTIVIDAD :PLACE APENDICITIS

2 ACTIVIDAD RESUMEN 3.1.4, 3.1.5, 3.1.6,3.2

**Materia:** Prácticas profesionales

**Grado:** 9 **Grupo :** A

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de JULIO del 2020

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON: APENDICITIS**

**Dominio: 12 CONFORT**

**Clase: 0 1 CONFORT FISICO**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA  
(NANDA)**

**Etiqueta (problema) (P)**

00132 dolor agudo

**Definición:**

Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial.

**Factores relacionados (causas) (E)**

- Agentes lesivos ( p.ej., biológicos , químicos, físicos , psicológicos )

**Características definitorias (signos y síntomas)**

- Cambios de la presión arterial
- Cambios del apetito
- Centrar la atención en si mismo
- Conducta expresiva p.ej., inquietud, gemidos, llantos, vigilancia, irritabilidad
- Diaforesis
- Expresa dolor
- Postura para evitar dolor

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
CONTROL DEL DOLOR (1605)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconoce factores causales</li> <li>- Reconoce síntomas asociados del dolor</li> <li>- Reconoce el comienzo del dolor</li> </ul>	1. Gravemente comprometido	Mantener a: <u>2</u>
		2. Sustancialmente comprometido	Aumentar a: <u>4</u>
		3. Moderadamente comprometido	Mantener a: <u>2</u>
		4. Levemente comprometido	Aumentar a: <u>4</u>
		5. No comprometido	Mantener a: <u>3</u>
			Aumentar a: <u>4</u>

**NIVEL DE  
MALESTAR  
(2109)**

- Dolor
- inquietud
- miedo

- 1.-gravemente comprometido
- 2.sustancialment e comprometido
- 3.moderadament e comprometido
- 4.-levemente comprometido
- 5.-no comprometido

Mantener a: 1

Aumentar a: 3

Mantener a: 2

Aumentar a: 4

Mantener a: 1

Aumentar a: 3

## CONTROL DEL DOLOR (1605)

### **INTERVENCIONES (2300):** administración de medicación

#### **ACTIVIDADES**

- Mantener y utilizar un ambiente que maximice la seguridad y la eficacia de la administración de medicamentos.
- Verificar la receta o la orden de medicación de administrar el fármaco
- Administrar la medicación con la técnica y vía adecuada
- Observar los efectos terapéuticos de la medicación del paciente

### **INTERVENCIONES (2210):** administración de analgésicos

#### **ACTIVIDADES**

- Administrar analgésicos y/o fármacos complementarios cuando sea necesario para potenciar la analgesia
- Documentar la respuesta al analgésico y cualquier efecto adverso
- Preparar los medicamentos utilizados el equipo y técnicas apropiadas para la aplicación de la analgesia.
- Administrar los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia especialmente con el dolor severo
- Controlar los signos vitales y después de la administración de los analgésicos narcóticos a la primera dosis o si observan signos inusuales

### **INTERVENCIONES (1400):** manejo del dolor

#### **ACTIVIDADES**

- Realzar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o seguridad del dolor y factores desencadenantes
- Explorar el conocimiento y las creencias del paciente sobre el dolor
- Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes
- Monitorizar signos vitales

### **INTERVENCIONES (5618):** enseñanza :procedimiento/tratamiento

#### **ACTIVIDADES**

- Informar al paciente/ser querido acerca de cuándo y donde tendrá lugar el procedimiento/ tratamiento si procede
- Explicar el propósito del procedimiento / tratamiento
- Describir las actividades del procedimiento/tratamiento
- Determinar las expectativas del procedimiento/ tratamiento por parte del paciente

## **INTERVENCIONES (5602): enseñanza: proceso de enfermedad**

### **ACTIVIDADES**

- Evaluar el nivel actual del conocimiento del paciente
- relacionado con el proceso de enfermedad específico
- Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad si procede
- Reconocer el conocimiento del paciente sobre su estado
- Dar seguridad sobre el estado del paciente si procede

## **INTERVENCIONES (0840): cambio de posición**

### **ACTIVIDADES**

- Explicar al paciente que se le va a cambiar de posición si
  - procede
  - Colocar en la posición de alineación corporal correcta
- Evitar colocar al paciente en una posición que le aumente el dolor

## NIVEL DE MALESTAR (2109)

### **INTERVENCIONES (1320):** Acupresion

#### **ACTIVIDADES**

- Decidir si la acupresion es aplicable para el tratamiento de un paciente particular.
- Determinar contraindicaciones, como contusiones, tejidos con ulceras, infección y estado cardiaco grave
- Determinar el punto de acupresion a estimular dependiendo del resultado deseado.

### **INTERVENCIONES (5820):** *disminución de la ansiedad*

#### **ACTIVIDADES**

- Utilizar un enfoque sereno que de seguridad
- Establecer claramente las expectativas del comportamiento
- Administrar masajes en la espalda/cuello, si procede
- Identificar los cambios en el nivel de ansiedad

### **INTERVENCIONES (1850)** *mejorar el sueño*

#### **ACTIVIDADES**

- Incluir el ciclo regular de sueño/ vigilia del paciente en la planificación de cuidados.
- Determinar los efectos que tiene la medicación del paciente en el esquema de sueño
- Observar/registrar el esquema y numero de horas de sueños del paciente
- Ajustar el ambiente (luz, ruidos, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.

### **INTERVENCIONES (6482):** *manejo ambiental: confort*

#### **ACTIVIDADES**

- Ajustar la iluminación de forma que se adapte a las actividades de la persona, evitando la luz directa en los ojos
- Ajustar la temperatura ambiental que sea mas comoda para la persona , si fuera posible
- Evitar exposiciones innecesarias corrientes, exceso de calefacción o frio

### ***INTERVENCIONES (5270) apoyo emocional***

#### ***ACTIVIDADES***

- Explorar con el paciente que ha desencadenado las emociones
- Apoyar el uso de mecanismo de defensa adecuados

### ***INTERVENCIONES (5230): aumentar el afrontamiento***

#### ***ACTIVIDADES***

- Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad
- Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico tratamiento y pronóstico.



### 3.1.5 DOLOR MUSCULAR Y ÓSEAS.

Se asocian con

↓  
Lesiones y otros problemas que afectan la estructura que conforman la pared torácica

↓  
Por ejemplo

↓  
Costocondritis

↓  
En esta enfermedad

↓  
Los cartilagos que unen las costillas al esternon se inflaman y produce dolor

↓  
Doloros musculares

↓  
LOS

↓  
Síndromes de dolor crónico, como la fibromialgia, pueden producir un dolor de pecho persistente relacionado con los músculos

↓  
Lesión en las costillas.

↓  
Una costilla rota o con hematoma pueden ocasionar dolor de pecho.



## Síntomas.

- \* Dolor que suele empeorar si sostienes la cabeza en un lugar durante periodos largos.
- \* Rigidez en los músculos o espasmos
- \* Capacidad disminuida para mover la cabeza.
- \* Dolor de cabeza.
- \* Tensiones musculares.
- \* Articulaciones desgastadas.
- \* Pinzamiento del nervio
- \* Lesiones.



## Prevención:

- \* Mantén una buena postura
- \* Toma descansos frecuentes
- \* Ajusta el escritorio, la silla y la computadora
- \* Evitar sostener el teléfono entre la oreja y el hombro mientras hablas.
- \* Si fumas deja de hacerlo
- \* Durme en una buena posición





3.1.9 Dificultad para respirar

Pueden ocasionar.

Dolor de pecho y se encuentran

Los siguientes

Embolia pulmonar

Se produce

Cuando un coagulo de sangre se atasca en una arteria del pulmón (arteria pulmonar)

Bloquea

El flujo de sangre al tejido pulmonar

Pleuritis

Si la membrana que recubre los pulmones se inflama

Puede provocar

dolor de pecho que empeora cuando inhalas o toses.

Colapso pulmonar

Comienza

Con un colapso pulmonar se produce cuando el aire se filtra en el espacio entre el pulmón y las costillas

Hipertension pulmonar.

se produce

Cuando tienes presión arterial alta en las arterias que transportan sangre a los pulmones

Provoca

Dolor de pecho



### 3.2 Alergias ASMA

La Rinitis Alérgica ES el Resultado

Afectan

La Rinitis Alérgica

Actualmente en el 10% y 30% de la población

Es un factor de riesgo para el asma.

De la inflamación mediada por IgE en la mucosa nasal

Otras Co-morbilidades de la RA son:

La Rinosinusitis es

El asma

Una de las condiciones médicas más comunes y costosas.

Es una enfermedad producida por la inflamación crónica de las vías aéreas.

Sinusitis, poliposis nasal, conjuntivitis, otitis, IRA.

Se presenta

Afecta

Los Corticoides

El tratamiento se basa

Se basa en la educación del paciente, control ambiental, farmacoterapia, e inmunoterapia

de forma aguda o crónica

A niños y adultos de todas las edades

Son actualmente los medicamentos antiinflamatorios más efectivos para tratar el asma persistente.

El tratamiento inicial

debe referirse a un otorrinolaringólogo o un especialista en alergias para atención especializada.



### 3.1.4 DOLOR ABDOMINAL Y DE ESPALDA.

Se puede producir a causa

Trastornos del aparato Digestivo

Entre los que se encuentra

Ardor de Estomago

Es una

Sensación de ardor dolorosa detrás del esternon se produce.

Se produce

Cuando el ácido gástrico pasa del estomago al tubo que conecta la garganta

Trastornos Para tragar

Pueden provocar

Dificultad para Trabajar.

Incluso

Pueden hacer que sea doloroso.

Problemas de la vesicula Biliar

Que son

Inflamación de la vesicula o del páncreas

Pueden provocar

un dolor abdominal que se extiende al pecho

