

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA.**

**IX CUATRIMESTRE.**

**MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES**

**TEMA: PAE APEDNCITIS**

**ALUMNO: OSCAR AINEL CORDERO MARITNEZ**

**COMITÁN DE DOMÍNGUEZ 07 DE JULIO DEL 2020.**

**DIAGNOSTICO DE ENFEERMERIA:**

**APENDICITIS**

<b>Cód. Diagnóstico :</b>	(000132)
<b>Diagnóstico:</b>	Dolor agudo
<b>Definición:</b>	Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o descrita en tales términos (International Association for the Study of Pain), inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado

**M/P: }**

facies de dolor, verbalización del paciente, cambios de la presión

arterial, de la respiración y del pulso.

**R/C:** Agentes lesivos (biológicos, químicos, físicos, psicológicos).

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: dolor agudo**

DOMINIO: salud percibida (V)		CLASE: 2 sintomatología (V)		
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
(000132) Dolor agudo R/C procedimiento quirúrgico (hemicolecotomía derecha) M/P facies de dolor, verbalización del paciente, cambios de la presión arterial, de la respiración y del pulso.	<b>(1400) nivel de dolor</b>	210214 Sudación	Escala de medición: 1= Grave; 2= Sustancial; 3= Moderado; 4= Leve; 5=Ninguno	1-3
		210206 Expresiones faciales de dolor	Escala de medición: 1= Grave; 2= Sustancial; 3= Moderado; 4= Leve; 5=Ninguno	1-3
		210207 Posiciones corporales protectoras	Escala de medición: 1= Grave; 2= Sustancial; 3= Moderado; 4= Leve; 5=Ninguno	1-2

--	--	--	--	--

**INTERVENCIÓN (NIC):**

<b>Intervención:</b>	<b>Manejo del dolor</b>
<b>Definición:</b>	<b>Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente</b>

**actividades**

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
  - Utilizar un método de valoración adecuado que permita el seguimiento de los cambios en el dolor y que ayude a identificar los factores desencadenantes reales y potenciales (hoja de informe y llevar un diario).
  - Determinar la frecuencia necesaria para la realización de una valoración de la comodidad del paciente y poner en práctica un plan de seguimiento
- Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- Instaurar y modificar las medidas de control del dolor en función de la respuesta del paciente.
  - Fomentar períodos de descanso / sueño adecuados que faciliten el alivio del dolor.

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: dolor agudo**

**DOMINIO:** salud percibida  
(V)

**CLASE: 2**  
sintomatología (V)

**DIAGNÓSTICO DE  
ENFERMERÍA (NANDA)**

**RESULTADO (NOC)**

**INDICADOR**

**ESCALA DE MEDICIÓN**

**PUNTUACIÓN DIANA**

<p>(000132) Dolor agudo R/C procedimiento quirúrgico (hemicolecotomía derecha) M/P facies de dolor, verbalización del paciente, cambios de la presión arterial, de la respiración y del pulso.</p>	<p><b>Objetivo:</b>  <b>Dolor: efectos nocivos</b>  <b>Dominio:</b>  <b>salud percibida (V)</b>  <b>Clase:</b>  <b>sintomatología (V)</b>  <b>Escala:</b>  <b>1/2/3/4/5</b>  <b>Intenso / Sustancial / Moderado / Ligero / Ninguno (n)</b></p>	<p>210102 Ejecución del rol alterada</p>	<p>Escala:  1/2/3/4/5  Intenso / Sustancial / Moderado / Ligero / Ninguno (n)</p>	<p>1-3</p>
		<p>210115 Falta de apetito</p>	<p>Escala:  1/2/3/4/5  Intenso / Sustancial / Moderado / Ligero / Ninguno (n)</p>	<p>1-3</p>
		<p>210104 Actividades de ocio comprometidas</p>	<p>Escala:  1/2/3/4/5  Intenso / Sustancial / Moderado / Ligero / Ninguno (n)</p>	<p>1-4</p>

**INTERVENCIÓN (NIC):**

<b>Intervención:</b>	Manejo del dolor
<b>Definición:</b>	Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente

## actividades

Valoración del dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, frecuencia, calidad, intensidad del dolor y factores desencadenantes.

☒ Proporcionar una información veraz para alentar el conocimiento y respuesta de la familia a la experiencia del dolor.

☒ Enseñar el uso de técnicas no farmacológicas

☒ Valorar el impacto en la situación vital del paciente en los papeles y relaciones.

☒ Colaborar con el médico si se indican fármacos, dosis, vía de administración o cambios de intervalo con recomendaciones específicas en función de los principios de la analgesia.