



Nombre de alumnos: Jaqueline
Alejandra Aguilar Velasco.

Nombre del profesor: MASS. López
Silba María Del Carmen.

Nombre del trabajo: PLACE

Materia: Prácticas Profesionales.

Grado: 9

Grupo: A

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 09 DE JULIO DEL 2020

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON APENDICITIS

Dominio: 12 confort

Clase: 01 confort físico

**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

Características definitorias (signos y síntomas)

- Conducta expresiva (inquietud, gemidos, llantos, irritabilidad).
- Expresa dolor.
- Postura para evitar dolor.
- Diaforesis.
- Observación de evidencias del dolor.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
NIVEL DEL DOLOR 2102	- Dolor referido.	1. Gravemente comprometido 2. No comprometido. 3. moderado	Mantener a: <u>1</u> Aumentar a: <u>3</u>
	- Expresiones faciales del dolor.		Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>3</u>
	- Diaforesis.		Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>3</u>

**CONTROL DEL
DOLOR**

1605

- Refiere síntomas incontrolables al profesional sanitario.
- Reconoce el comienzo del dolor.
- Refiere cambios en los síntomas del personal.

1. Nunca demostró
2. Siempre demostrado.
3. En ocasiones.

Mantener a: 2
Aumentar a: 3

Mantener a: 2
Aumentar a: 3

Mantener a: 2
Aumentar a: 4

INTERVENCIONES (NIC): *manejo del dolor*

ACTIVIDADES

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, frecuencia, calidad, intensidad.
- Utilizar un método de valoración de acuerdo que permita el seguimiento de los cambios en el dolor y que ayude a identificar los factores desencadenantes.

INTERVENCIONES (NIC): *Disminución de la ansiedad*

ACTIVIDADES

- Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.

INTERVENCIONES (NIC): *Vigilancia*

ACTIVIDADES

- Determinar los riesgos de salud del paciente, si procede.
- Vigilar signos vitales.
- Vigilar esquemas del comportamiento.

INTERVENCIONES (NIC): *cambio de posición*

ACTIVIDADES

- Colocar en la posición terapéutica específica.
- Animar al paciente a participar en los cambios de posición.

INTERVENCIONES (NIC): *prescribir medicación*

ACTIVIDADES

- Evaluar los signos y síntomas del problema de salud actual.
- Recetar medicamentos de acuerdo con el médico y/o el protocolo.
- Observar los efectos terapéuticos y adversos de la medicación.

INTERVENCIONES (NIC): *Manejo ambiental: confort*

ACTIVIDADES

- Ajustar la temperatura ambiental que sea más cómoda para la persona.
- Evitar exposiciones innecesarias, corrientes, exceso de calefacción o frío.

INTERVENCIONES (NIC): *Administración de la medicación*

ACTIVIDADES

- Seguir los cinco principios de la medicación.
- Tomar nota de las alergias de paciente antes de la administración de cada fármaco y suspender los medicamentos si procede.

INTERVENCIONES (NIC): *Manejo el dolor*

ACTIVIDADES

- Monitorizar el grado de satisfacción del paciente con el control del dolor a intervalos específicos.
- Explorar el uso actual del paciente de métodos farmacológicos de alivio del dolor.

INTERVENCIONES (NIC): Manejo del dolor

ACTIVIDADES

- Considerar las influencias culturales sobre la respuesta del dolor.
- Explorar con el paciente los factores que alivian/ empeoran el dolor.

INTERVENCIONES (NIC): Acupresión

ACTIVIDADES

- Decidir si la acupresión es aplicable para el tratamiento de un paciente particular
- Determinar los resultados deseados
- Registrar la acción y la respuesta del paciente.

INTERVENCIONES (NIC): Vigilancia

ACTIVIDADES

- Controlar el estado emocional.
- Vigilar signos vitales.
- Vigilar el patrón de eliminación.

INTERVENCIONES (NIC): Enseñanza medicamentos prescritos

ACTIVIDADES

- Informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento.
- Ayudar al paciente a desarrollar un horario de medicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

1. DIAGNOSTICOS ENFERMEROS, DEFINICIONES Y CLASIFICACION 2007-2008, NANDA,NOC, NIC

PARTICIPANTES:

JAQUELINE ALEJANDRA AGUILAR VELASCO



Nombre de alumnos: Jaqueline
Alejandra Aguilar Velasco.

Nombre del profesor: MASS. López Silba
María Del Carmen.

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Prácticas Profesionales.

Grado: 9

Grupo: A

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 09 DE JULIO DE 2020.

3.1.4 DOLOR ABDOMINAL Y DE ESPALDA.

El dolor de pecho se puede producir a causa de trastornos del aparato digestivo, entre los que se encuentran los siguientes.

Ardor de estómago: Es una sensación de ardor dolorosa detrás del esternon se produce cuando el ácido gástrico pasa del estómago al tubo que conecta la garganta con el estómago (esófago)



Trastornos para tragar, Los trastornos del esófago pueden provocar dificultad para tragar e incluso pueden hacer que sea dolorosa.



Problemas en la vesícula biliar o en el páncreas. Las calculas biliares o la inflamación de la vesícula o del páncreas pueden provocar un dolor abdominal que se extiende al pecho.



3.1.5 DOLOR MUSCULAR Y ÓSEO

Algunos tipos de dolor de pecho se asocian con lesiones y otros problemas que afectan las estructuras que conforman la pared torácica.



Costocondritis es esta enfermedad, el cartilago de la caja torácica, especialmente el cartilago que une las costillas con el esternon, se inflama y produce dolor.



Costocondritis

- Es un trastorno inflamatorio que se manifiesta con dolor en la parte central del pecho.
- Se debe a la inflamación del cartilago que une la costilla al esternón que puede ocurrir tras un traumatismo o esfuerzo.
- El dolor aumenta de intensidad al respirar profundo, toser, pujar o inclinarse.
- El dolor puede durar largo tiempo si no se trata de forma adecuada.
- Este trastorno no produce cambios en las radiografías.

Dolores musculares - los síndromes del dolor crónico como la fibromialgia, pueden producir un dolor de pecho persistente relacionado con los músculos.



Lesiones en las costillas, una costilla rota o con hematomas puede ocasionar dolor de pecho



Sintomas.

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

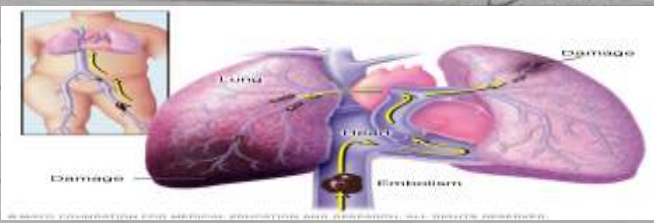
Prevención.

- Mantener una buena postura.
- Tomar descansos frecuentes.
- Evitar llevar bolsas pesadas con tiras en el hombro.
- Dormir en una buena posición.

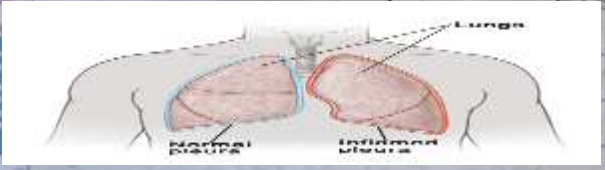


B. 1. 9 DIFICULTAD PARA RESPIRAR

* **Embolia pulmonar**, se produce cuando un coagulo de sangre se ataca en una arteria del pulmon y bloquea el flujo sanguineo del tejido pulmonar.



Pleuritis: si la membrana que recubre los pulmones se inflama puede provocar dolor de pecho.



Colapso pulmonar comienza de repente y puede durar horas y suele asociarse con falta de aire.



Prevencción:

- mantener una buena postura,
- Tomar descansos frecuentes
- Dejar de fumar
- Dormir una buena posición.

3.2 ALERGIAS, ASMA

Rinitis alérgica (RIA) es el resultado de la inflamación mediada por los IgE en la mucosa nasal.



afecta actualmente entre 10% y 30% de la población.

La clasificación propuesta por la iniciativa ARIA (rinitis alérgica y su impacto sobre el asma) es útil para la aplicación del tx.

El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas del control ambiental, farmacoterapia o inmunoterapia específica.

El asma es una enfermedad producida por la inflamación crónica de las vías aéreas asociadas con cambios estructurales variables que afectan a niños y adultos.



PLACE:

Cuando no está controlada, el asma puede sacar la muerte y puede interferir notablemente con las actividades notables.

+ La alergia alimentaria afecta de manera significativa la calidad de vida de los enfermos.



La urticaria es un grupo heterogéneo de subtipos de enfermedades caracterizados por ronchas.



La urticaria produce con frecuencia y tiene una prevalencia durante la vida mayor al 20%.

sin tratamiento la urticaria tiene un impacto severo en la calidad de vida y afecta la productividad humana.

La urticaria moderada o severa requiere un tratamiento específico.