



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 03 DE JULIO DE 2020.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON CEFALEA

Dominio: 12 confort

Clase: 03 confort social

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

00214 DISCONFORT

Definición:

Percepción de falta de tranquilidad, alivio y trascendencia en las dimensiones físicas, psicoespiritual, ambiental, cultural y social.

Factores relacionados (causas) (E)

- síntomas relacionados con la enfermedad
- Efectos secundarios del tratamiento
- Recursos insuficientes
- falta de control del ambiente

Características definitorias (signos y síntomas)

- Irritabilidad
- Inquietud
- Ansiedad
- Llanto
- Deterioro del patrón del sueño

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
CONTROL DE SÍNTOMAS 1608	- Reconoce el comienzo del síntoma.	1. Siempre 2. Nunca 3. A veces 4. En ocasiones.	Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>4</u>
	- Reconoce la intensidad del síntoma.		Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>3</u>
	- Utiliza medidas de alivio del síntoma.		Mantener a: <u>3</u> Aumentar a: <u>4</u>

**ESTADO DE
COMODIDAD
2008**

- Bienestar físico
- Entorno físico
- Capacidad de comunicar las necesidades.

1. Gravemente comprometido
2. No comprometido.
3. moderado

Mantener a: 2
Aumentar a: 3

Mantener a: 2
Aumentar a: 4

Mantener a: 2
Aumentar a: 3

INTERVENCIONES (NIC): *Disminución de la ansiedad*

ACTIVIDADES

- Tratar de comprender la perspectiva del paciente sobre una situación estresante
- Escuchar con atención
- Crear un ambiente que facilite la confianza
- Instruir al paciente sobre el uso de técnicas de relajación

INTERVENCIONES (NIC): *Vigilancia*

ACTIVIDADES

- Preguntar al paciente por la percepción de su estado de salud
- Controlar el estado emocional
- Vigilar signos vitales

INTERVENCIONES (NIC): *Contacto terapéutico*

ACTIVIDADES

- Centrar la conciencia en el yo interior
- Tomar nota de si el paciente ha experimentado una respuesta de relajación y cualquier resultado relacionado

INTERVENCIONES (NIC): *Manejo de la energía*

ACTIVIDADES

- Animar a la verbalización de los sentimientos sobre las limitaciones
- Disminución de las molestias físicas que puedan interferir con la función cognoscitiva y el autocontrol y regulación de la actividad

INTERVENCIONES (NIC): *Acuerdo con el paciente*

ACTIVIDADES

- Animar al paciente a que determine sus virtudes y habilidades
- Establecer objetivos en términos positivos

INTERVENCIONES (NIC): *Masaje*

ACTIVIDADES

- Establecer un periodo de tiempo para que el masaje consiga la respuesta deseada
- Animar al paciente a que respire profundamente y a que se relaje durante el masaje
- Evaluar y registrar las respuestas del masaje

INTERVENCIONES (NIC): *Facilitar la meditación*

ACTIVIDADES

- Preparar un ambiente tranquilo
- Aconsejar al paciente que cierre los ojos si lo desea
- Enseñar al paciente a realizar el procedimiento una o dos veces al día

INTERVENCIONES (NIC): *Potenciación de la autoestima*

ACTIVIDADES

- Determinar la posición de control del paciente
- Animar al individuo que elija la técnica de distracción deseada como música
- Realizar anotaciones y registrarlas en la hoja de enfermería

INTERVENCIONES (NIC): *Apoyo espiritual*

ACTIVIDADES

- Utilizar la comunicación terapéutica para establecer confianza y demostrar empatía
- Estar dispuesto a escuchar los sentimientos del individuo

INTERVENCIONES (NIC): *Terapia de relajación simple*

ACTIVIDADES

- Determinar si alguna intervención de relajación ha resultado útil en el pasado
- Dejarle un tiempo sin molestarle, ya que el paciente puede quedarse dormido

INTERVENCIONES (NIC): *Fomento de ejercicio*

ACTIVIDADES

- Explorar experiencias deportivas anteriores
- Incluir a familia
- Reforzar el programa para potenciar la motivación del paciente

INTERVENCIONES (NIC): *Manejo ambiental*

ACTIVIDADES

- Ajustar la temperatura ambiental que sea mas cómoda para la persona
- Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo

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 03 DE JULIO DE 2020.

UNIDAD III SINTOMAS MAS FRECUENTES Y SEÑALES DE DOLOR DE ALERTA.

3.1 DOLOR DE CABEZA.

La metástasis constituyen el 40% de las neoplasias intracraneales, la localización supratentorial es la más frecuente. En el 50% de los casos son múltiples en el momento del diagnóstico.

La incidencia aumenta con la edad, es alta por encima de los 65 años y predomina en los varones. Se presenta clínicamente con convulsiones

o como déficit neurológico focal. Los tumores primarios que más metas atizan son las neoplasias pulmonares (50%), de mama (15%), melanomas (10%) de riñón y de tubo digestivo.

Las metástasis hemorrágicas suelen ser de origen pulmonar, de riñón, mama, tiroides, carcinoma y melanoma. Las lesiones quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo. Son lesiones quísticas o calcificadas que suelen proceder del pulmón y produce edema vasogénico periférico y moderado en la sustancia blanca.

DOLOR DE PECHO

El dolor de pecho se representa en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. En algunos casos, el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de picazón o ardor. En otros casos, el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación, el dolor se desplaza por el cuello, llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo o ambos.

muchos problemas diferentes pueden ocasionar dolor de pecho. Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones.

- Síntomas:
- Dolor de pecho relacionado con el corazón
 - Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho
 - Dolor opresivo agudo que se extiende hasta la espalda, el cuello, la mandíbula, los hombros y uno o ambos brazos
 - Dolor que dura de unos pocos minutos, empeora con la actividad, desaparece y vuelve a aparecer.
 - Falta de aire
 - Sudor frío
 - mareos
 - Náuseas o vómitos.

Causas relacionadas con el corazón:

- Ataque cardíaco, se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco, con frecuencia por un coágulo sanguíneo.
- Angina de pecho se refiere al dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón.
- Disección aórtica afección que puede poner en riesgo la vida afecta a la arteria principal que sale del corazón.
- Pericarditis se trata de la inflamación del saco que rodea el corazón.

Create something Beautiful everyday

3.1.3 DOLOR DE CUELLO.

El dolor cervical es una causa frecuente de consulta médica. Se estima que más de la mitad de la población padece cervicalgia en algún momento de su vida, afecta entorno a un 10% de la población cada año, más del 50% de los pacientes relatan mejoría no precison estudios radiológicos o analíticos

Síntomas

- * Dolor que suele empeorar si sostiene la cabeza en un lugar durante periodos largos
- * Rigidez en los músculos o espasmos
- * Capacidad disminuida para mover la cabeza.
- * Dolor de cabeza.