

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:**

Dominio: 02 Clase: 05

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

00027

Factores relacionados (causas) (E)

Relacionado con la pérdida importante del volumen de líquidos

Características definitorias (signos y síntomas)

Disminución de presión arterial

Disminución de presión de pulso

Disminución de volumen de pulso

Debilidad

Cambio del estado mental

Aumento de la frecuencia de pulso

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
0602 Hidratación	60215-. Ingesta adecuada de líquidos.	Gravemente comprometido	3/5
	60217-. Perfusión tisular	Sustancialmente Comprometido	3/5
	60218.- Función cognitiva	Moderadamente comprometido	
0601 Equilibrio hídrico		Levemente comprometido	4/5
		No comprometido	
	60101 Presión arterial	Gravemente comprometido	2/5
	60102 Presión arterial media	Sustancialmente Comprometido	3/5
	60105 Pulsos periféricos	Moderadamente comprometido	3/5
	Levemente comprometido		
		No comprometido	

### Intervenciones

230001.-Desarrollar política y los procedimientos del centro de administración precisa de medicamentos.

230003 .- Seguir los cinco principios de la administración de medicación

230009 .- observar fecha de caducidad en el envase del fármaco

230012.- Eliminar los fármacos no utilizados

230014.- Ayudar al paciente a tomar los fármacos

230019.- Observar efectos terapéuticos de la mediación del paciente

**INTERVENCIONES (NIC):**

**ACTIVIDADES**

**INTERVENCIONES (NIC):**

**ACTIVIDADES**