

Nombre de alumnos: Amci Jahdai Hernández León.

Nombre del profesor: López Silva María del Carmen.

Materia: Practicas profesionales.

Grado: Noveno cuatrimestre.

Grupo: "B".



PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

<p>Dominio: 11 seguridad y protección.</p>	<p>Clase: 2 lesión física.</p>							
<p align="center">DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA) Lesión de la membrana mucosa, cornea, sistema intertegumentario, fascias musculares, musculo, tendón, hueso, cartílago, capsula de la articulación y ligamentos.</p>								
<p><u>Etiqueta (problema) (P)00044</u> Deterioro de la integridad tisular.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u> Procedimiento quirúrgico.</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u> Daño tisular. Destrucción tisular.</p> <p>Página. 388.</p>					<p>1102 Curación de la herida: por primera intensión. Dominio: Salud fisiológica. Clase: Integridad tisular (I)</p> <p>1102 Curación de la herida: por primera intensión. Dominio: Salud fisiológica. Clase: Integridad tisular (I)</p> <p>Página 282.</p>	<p>11021 Aproximación cutánea. 110213 Aproximación de los bordes de las heridas. 110214 Formación de la cicatriz.</p> <p>110202 Supuración purulenta. 110203 Secreción serosa de la herida. 110211 Olor e la herida.</p>	<p>1. Ninguno. 2. Escaso. 3. Moderado. 4. Sustancial. 5. Extenso.</p> <p>1. Extenso. 2. Sustancial. 3. Moderado. 4. Escaso. 5. Ninguno.</p>	<p>Mantener a: 2 Aumentar a: 4.</p> <p>Mantener a: 2 Aumentar a: 4.</p>

<p>INTERVENCIONES (NIC): 3660 Cuidado de la herida. Página 13. Definición: Prevención de complicaciones de las heridas y estímulos de su curación.</p>		<p>INTERVENCIONES (NIC): 3662 Cuidados de la herida: drenaje cerrado. Página 143. Definición: Mantenimiento de un sistema de drenaje presurizado en una herida.</p>
ACTIVIDADES		ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> *Despegar los apósitos y el esparadrapo. *Restaurar el vello que rodea la zona afectada, si es necesario. *Monitorizar las características de la herida, incluyendo drenaje, color, tamaño y olor. *Limpiar con solución salina fisiológica o un limpiador no tóxico, según corresponda. *Administrar cuidado del sitio de incisión, según sea necesario. *Fomentar la ingesta de líquidos según corresponda. 		<ul style="list-style-type: none"> *Reunir el equipo y suministros a la cabeza de la cama del paciente. *Ayudar al paciente a ponerse en posición cómoda. *Evitar la transferencia de microorganismos. *Monitorizar la presencia de signos de infección, inflamación y molestias al rededor del drenaje. *Limpiar la boquilla del drenaje con una gasa empapada antiséptica. *Eliminar los elementos sucios de manera adecuada.

<p>INTERVENCIONES (NIC): 3680 Irrigación de heridas. Definición:</p>		<p>INTERVENCIONES (NIC): Manejo del dolor. Página 311.</p>
<p>ACTIVIDADES</p>		<p>ACTIVIDADES</p>
<p>*Explicar el procedimiento al paciente. *Proporcionar analgésicos antes de los cuidados de la herida, según sea necesario. *Ayudar al paciente a traer una posición cómoda, asegurándose de la solución fluya por gravedad desde la zona menos contaminada y luego a la batea de recogida. *Colocar un empapador y toallas bajo el paciente. *Lavarse las manos.</p>		<p>Asegurar que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.</p> <p>Explorar con el paciente los factores que alivian/empeoran el dolor. Evaluar las experiencias pasadas con el dolor que incluyan os antecedentes personal y familiares.</p> <p>Enseñar los principios del manejo d dolor.</p> <p>Animar al paciente a utilizar medicación adecuada.</p> <p>Utilizar medidas de control de dolor antes que este sea muy intenso.</p>