



Materia: Prácticas profesionales.

Tema: Place, paciente con Apendicitis.

Profesora: Lopez Silba Maria del Carmen.

Alumna: Perez Velasco Suleyma.

Grado y grupo: 9 "B".

Comitán de Domínguez Chiapas, a 07 de julio de 2020.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Dominio: 02 Nutrición.		Clase: (01) Ingestión.					
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)				RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p><u>Etiqueta (problema) (P)</u></p> <p>00002.</p> <p>Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <p>Factores biológicos.</p> <p>Incapacidad para digerir los alimentos.</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></p> <p>Diarrea.</p> <p>Dolor abdominal.</p> <p>Expresa realizar ingesta inferior a las cantidades diarias recomendadas.</p> <p>Palidez de mucosas.</p>				<p>2109.</p> <p>Nivel de malestar.</p> <p>Dominio: 05</p> <p>Salud percibida.</p> <p>Clase:</p> <p>Sintomatología (V).</p>	<p>210901. Dolor.</p> <p>210905. Palidez.</p> <p>210914. Inquietud.</p>	<p>Desde Grave hasta Ninguno.</p> <p>Desde Grave hasta Ninguno.</p> <p>Desde Grave hasta Ninguno.</p>	<p>Mantener a: 2</p> <p>Aumentar a: 5</p>

<p>INTERVENCIONES (NIC): Manejo del dolor. Campo: 01 Fisiológico: Básico. Clase: E.</p>		<p>INTERVENCIONES (NIC): Vigilancia. Campo: 04 Seguridad. Clase: V.</p>
<p>ACTIVIDADES</p>		<p>ACTIVIDADES</p>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 140001. Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o gravedad del dolor y factores desencadenantes. ➤ 140003. Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes. ➤ 140008. Explorar con el paciente los factores que alivian/empeoran el dolor. ➤ 140015. Controlar los factores ambientales que puedan influir en la respuesta del paciente a las molestias (temperatura de la habitación, iluminación y ruidos). ➤ 140016. Disminuir o eliminar los factores que precipiten o aumenten la experiencia del dolor (miedo, fatiga, monotonía y falta de conocimientos). ➤ 140027. Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos. 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ 665004. Seleccionar los índices adecuados del paciente para la vigilancia continuada, en función de la condición del paciente. ➤ 665005. Determinar la presencia de elementos de alerta del paciente para una respuesta inmediata (p. ej., alteraciones de los signos vitales, frecuencia cardíaca elevada o disminuida, presión arterial elevada o disminuida, disnea, baja saturación de oxígeno a pesar de aumentar su aporte, alteración del nivel de conciencia, crisis comiciales repetidas o prolongadas, dolor torácico, cambios agudos del estado mental o sensación del personal de enfermería o del paciente de que "algo va mal"). ➤ 665029. Observar si hay signos y síntomas de desequilibrio hidroelectrolítico. ➤ 665039. Iniciar y/o cambiar el tratamiento médico para mantener los parámetros del paciente dentro de los límites ordenados por médico mediante los protocolos establecidos. ➤ 665044. Analizar las órdenes médicas junto con el estado del paciente para garantizar su seguridad. ➤ 665046. Proporcionar un entorno adecuado para lograr los resultados deseados del paciente (p.ej., asignar una enfermera con una competencia adaptada a las necesidades del paciente proporcionar la proporción enfermeras/paciente necesaria, proporcionar al auxiliar adecuado, garantizar la continuidad de los cuidados).