

- 
- Nombre del alumno: Esaú Méndez Méndez
 - Docente: Lic. María del Carmen López Silva
 - Actividad: PLACE de aborto espontaneo
 - Carrera: enfermería
 - Cuatrimestre: 9no
 - Materia: prácticas profesionales

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A JUNIO 2020

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

<p>Dominio: 12 Confort</p>	<p>Clase: 1 Confort físico.</p>						
<p align="center">DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA) <i>Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular o potencial o descrita en tales términos.</i></p>				<p align="center">RESULTADO (NOC)</p>	<p align="center">INDICADOR</p>	<p align="center">ESCALA DE MEDICIÓN</p>	<p align="center">PUNTUACIÓN DIANA</p>
<p><u>Etiqueta (problema) (P)</u> 00132 Dolor agudo.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <p>Lesión por agentes fisiológicos (p.ej. absceso, amputación, quemaduras, cortaduras, levantar objetos pesados, procedimiento quirúrgico, traumatismo, sobre entrenamiento.</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u> <i>Conducta expresiva (p. ej. Inquietud, llanto, vigilancia.)</i></p>				<p>1306 Dolor: respuesta psicológica adversa.</p> <p>Dominio. Salud percibida (V).</p> <p>Clase: Sintomatología (V).</p> <p>Pág.: 316.</p> <p>2101 Dolor: Efecto nocivos.</p> <p>Dominio. Salud percibida (V).</p> <p>Clase: Sintomatología (V).</p> <p>Pág.: 315.</p>	<p>130613 Desesperanza.</p> <p>130616 Temor a los procedimientos y equipamiento.</p> <p>130617 Temor al dolor insoportable.</p> <p>210128 Alteración de la sensación de control.</p> <p>210110 Estado de ánimo alterado.</p> <p>210132 Deterioro del pacer de vivir.</p>	<p>1. Grave. 2. Sustancial. 3. Moderado. 4. Ligero. 5. Ninguno.</p> <p>1. Grave. 2. Sustancial. 3. Moderado. 4. Leve. 5. Ninguno.</p>	<p>Mantener a:2 Aumentar a: 4</p> <p>Mantener a:2 Aumentar a: 5</p>

<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC): 4350 Manejo de la conducta. Ayudará al paciente a controlar una conducta negativa.</p>		<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC): 0180 Manejo de la energía. Regular el uso de energía para tratar o evitar y mejorar las funciones.</p>
<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> *Hacer que el paciente se sienta responsable de su conducta. *comunicar las expectativas de que el paciente mantendrá el control. *Establecer hábitos. *Evitar discusiones con el paciente. *Evitar preocupar al paciente. *Evitar proyectar una imagen amenazadora. 		<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> *Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física o emocional. *Vigilar respuestas cardiorrespiratorias a la actividad. *Limitar los estímulos de ambiente (luz y ruidos.) para facilitar la relajación *Facilitar actividades como recreo que induzcan a la calma y favorecer la relación. *Fomentar los sistemas si resultan apropiados.

<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC): Manejo del dolor 1400. <i>Alivio del dolor o disminución a un nivel de tolerancia estable que se aceptable para el paciente.</i></p>		<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC): 5270 apoyo emocional. <i>Proporcionar seguridad, aceptación y ánimo de técnicos.</i></p>
ACTIVIDADES		ACTIVIDADES
<p>*Observar signos no verbales de molestias, específicamente en pacientes que no pueden comunicarse. *Utilizar estrategias de comunicación terapéutica para reconocer la experiencia de dolor y mostrar la aceptación de respuesta. *Establecer conocimientos y las creencias del paciente sobre el dolor. *Defina el impacto sobre experiencia del dolor sobre la calidad de vida (sueño, apetito, actividad, función cognitiva, estado de ánimo relación de trabajo y responsabilidades de roles.)</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Comentar la experiencia emocional con el paciente. • Explorar con el paciente que ha desencadenado las emociones. • Abrazar o tocar al paciente para proporcionar apoyo. • Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias. • Proporcionar ayuda en la toma de decisiones.