

Nombre de alumnos:

Estrella pinto Grajales

Nombre del profesor:

Lic. Nancy Domínguez Torres

Nombre del trabajo:

Diagnóstico de enfermería

Grado:

7 cuatrimestre

Grupo:

Único

Pichucalco, Chiapas a 21 de septiembre de 2020

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Diagnostico Nanda	NOC	NIC
<p>COGIDO 00046 Deterioro de la integridad cutánea. R/C Alteraciones de la superficie de la piel. Destrucción de la capa de la piel. M/P extremo de la edad factores mecánicos. Humedad Inmovilidad física.</p>	<p>Integridad tisular: piel y membrana mucosa. Textura Integridad de la piel Lesiones cutáneas Necrosis Descamación cutánea</p>	<p>Utilizar método de medición de la temperatura corporal para determinar el riesgo de úlceras de presión. Animar al paciente a no fumar y evitar la ingesta de alcohol. Eliminar la humedad excesiva de la piel causada por la transpiración, el drenaje de las heridas y la incontinencia fecal o urinarias. Aplicar barreras de protección como cremas o compresas absorbentes, para eliminar el exceso de humedad. Darse la vuelta continuamente cada 1-2 hrs. Inspeccionar la piel de las prominencias óseas.</p>
<p>CODIGO 00091 Deterioro de la integridad cutánea. Riesgo de alteración en la epidermis y en la dermis. R/C Excreciones Hidratación Humedad Secreciones M/P Cambios en la turgencia de la piel. Cambios de pigmentación.</p>	<p>Control de infección epidemiológico Pigmentación anormal Textura. Perfusión tisular.</p>	<p>Lavarse las manos antes y después de cada procedimiento. Usar guantes estériles. Limpiar la piel del paciente con un agente antibacteriano. Mantener un ambiente aséptico mientras los sistemas y botellas de nutrición parental total. Asegurar una técnica de cuidados de heridas adecuadas. Administrar un tratamiento antibiótico, cuando sea adecuado.</p>