

NOMBRE DEL ALUMNO:

Fatima de Jesus alvardo rivera

NOMBRE DEL PROFESOR:

Rosario Cruz

NOMBRE DEL TRABAJO:

Cuadro Sinóptico

MATERIA:

Fundamento De Enfermería II

GRADO: SIÓN POR EDUCAR

2do Cuatrimestre

GRUPO:

"A"

¿Qué es?

es un sistema de clasificación del cuidado que describe las actividades que el enfermero realizará como parte de la fase de planificación de la atención de enfermería, asociado con la creación de un plan de cuidados de enfermería.

Objetivo

más bien sirve para comunicar la esencia de los cuidados de enfermería a otros y ayuda a mejorar la práctica a través de la investigación.

Características

Es útil para la planificación de los cuidados, la documentación clínica, la comunicación de cuidados en distintas situaciones, la integración de datos entre sistemas y situaciones, la investigación eficaz, la cuantificación de la productividad, la evaluación de la competencia, la retribución, la docencia y el diseño de programas.

Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NOC)

DIAGNÓSTIONS
ENFERMEROS
Delección de Intervenciones de Enfermería (NIC)

Option de Enfermería (NOC)

Delección de Intervenciones de Enfermería (NIC)

Option de Enfermería (NIC)

Option de Enfermería (NIC)

Option de Intervenciones de Enfermería (NIC)

TAXONOMIA NIC Y NOC

¿Qué es?

El NOC es un sistema para evaluar los efectos del cuidado de enfermería como parte del proceso de enfermería.

Objetivo

Uno de los objetivos del NOC es el de identificar y clasificar los resultados de los pacientes que dependen directamente de las acciones enfermeras y que sean clínicamente de utilidad.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA						
DOMINIO:12 confort	CLASE: 1 confort	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTACIÓN DIANA	
	físico	01605 control del dolor	160501 reconoce factores causales	Constantemente: 5		
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA NANDA			160506 utiliza analgésicos de	Constantemente: 5	Mantener a: 3	
ETIQUETA (PROBLEMA) (p): 00132 dolor agudo			160507 refiere síntomas al profesional sanitario	Con frecuencia: 4		
FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS) (E):			160511 refiere dolor controlado	Con frecuencia: 4	Elevar a: 5	
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS						
(Signos y Síntomas): age quirúrgico)	ntes lesivos físicos (proceso					
INTERVENCIÓN (NIC) 1400 manejo del dolor			INTERVENCIÓN (NIC) 2210	INTERVENCIÓN (NIC) 2210 administración de analgésico		

ACTIVIDADES

ACTIVIDADES

- Observar signos no verbales de molestias, especialmente en pacientes que no pueden expresarse eficazmente
- Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes
- Explorar con el paciente los factores que alivian/empeoran el dolor
- Seleccionar aquellas medidas (farmacológicas y no farmacológicas) que faciliten el alivio del dolor
- Enseñar métodos farmacológicos

- Determinar la abucacion características, calidad y gravedad del dolor antes de medicar al paciente
- Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis frecuencia del analgésico prescrito
- Administrar fármacos complementarios cuando sea necesario para potenciar la analgesia instruir para que solicite la medicación a demanda para el dolor antes de que el dolor sea intenso