

Nombre de alumno: Fátima Montserrat Cruz Hernández

Nombre del profesor: Nancy Domínguez

Nombre del trabajo: Place

Materia: Enfermería clínica II

Grado: QUINTO

Grupo:



PLACE EN INFECCIONES PULMONARES

GUIA DIDACTICA No. 1

- VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 2. NUTRICIONAL METABOLICO	Malestar general y fatiga	• HIPERTERMIA

GUÍA DIDÁCTICA No 2 DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

II.- REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX REAL
D 11. SEGURIDAD /PROTECCION C 6. Termorregulación	<ul style="list-style-type: none">• Temperatura por encima del intervalo normal R/C infección en vías respiratorias bajas M/P malestar general y fatiga	REAL

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

Temperatura por encima del intervalo normal R/C infección en vías respiratorias bajas M/P malestar general y fatiga

DEFINICION DE HIPERTERMIA: Temperatura corporal por encima del rango diurno normal debido a la insuficiencia de la termorregulación

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO II. CLASE I. Regulación metabólica	0800 TERMORREGULACION	080010 sudoración con el calor 080017 fr. Cardiaca apical 080012 fr. Del pulso radial 080013 fr. Respiratoria 080001 temperatura cutánea aumentada 080019 hipertermia 080003 cefalea 080014 deshidratación	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. ninguno CALIFICACION MINIMA: 15 CALIFICACION MAXIMA: 40	MANTENER A: 25 AUMENTAR A: 40

GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO I. FISIOLÓGICO COMPLEJO NIVEL M. TERMORREGULACION	3900 regulación de la temperatura <ul style="list-style-type: none"> • Comprobar la temperatura al menos cada 2 hrs, según corresponda • Observar el color y la temperatura de la piel • Favorecer una ingesta nutricional y de líquidos adecuada • Ajustar la temperatura ambiental a la necesidad del paciente • Administrar la medicación adecuada para evitar o controlar o los escalofríos • Controlar la presión arterial, pulso y la respiración. 	Consecución y mantenimiento de una temperatura corporal dentro del rango normal

**PLACE EN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO DEL
ADULTO (SDRA).**

GUIA DIDACTICA No. 1

- VALORACION ANALISIS DE DATOS

<p>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</p> <p>PATRON 3. ELIMINACION</p>	<p>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</p> <p>Disnea y sonidos respiratorios</p>	<p>ETIQUETA DIAGNOSTICA</p> <ul style="list-style-type: none">• Deterioro del intercambio gaseoso
---	---	--

GUÍA DIDÁCTICA No 2 DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

II.- REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX REAL
D 3. Eliminación e intercambio C 4. Función respiratoria	<ul style="list-style-type: none">• Deterioro del intercambio gaseoso R/C desequilibrio ventilo-perfusión M/P sonidos respiratorio y disnea	

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

Deterioro del intercambio gaseoso R/C desequilibrio ventilo-perfusión M/P sonidos respiratorio y disnea

DEFINICION DE DETERIORO DEL INTERCAMBIO GASEOSO: exceso o déficit y/o eliminación de dióxido de carbono en la membrana alveolo-capilar

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO II. Salud fisiológica CLASE E. Cardiopulmonar	0403 Estado respiratorio: ventilación	040301 frecuencia respiratoria 040302 ritmo respiratorio 040303 profundidad de la respiración 040318 ruidos de percusión 040310 ruidos respiratorios patológicos 040311 retracción torácica	1. Desviación grave del rango normal 2. Desviación Sustancial del rango normal 3. Desviación Moderado del rango normal 4. Desviación Leve del rango normal 5. Sin desviación del rango normal CALIFICACION MINIMA: 15 CALIFICACION MAXIMA: 30	MANTENER A: 25 AUMENTAR A: 30

GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO I. FISIOLÓGICO COMPLEJO NIVEL K. control respiratorio</p>	<p>3140 manejo de la vía aérea Abrir la vía aérea mediante la técnica de elevación de barbilla o pulsión mandibular. Colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación. Identificar al paciente que requiera de manera real la intubación de las aéreas Auscultar los sonidos respiratorios, observando las aéreas de disminución o ausencia de ventilación y la presencia de sonidos.</p>	<p>Asegurar la permeabilidad de la vía aérea</p>

**PLACE EN TROMBOEMBOLISMO PULMONAR
(TEP). HIPERTENSIÓN PULMONAR.**

GUIA DIDACTICA No. 1

- VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 10. ADAPTACION TOLERANCIA AL ESTRES	Sensación de nerviosismo, agitación y tensión.	Ansiedad

GUÍA DIDÁCTICA No 2
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

II.- REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX REAL
D 9. Afrontamiento/tolerancia al estrés C 2. Respuestas de afrontamiento	Ansiedad R/C obstrucción en el sistema arterial pulmonar M/P Sensación de nerviosismo, agitación y tensión.	REAL

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

Ansiedad R/C obstrucción en el sistema arterial pulmonar M/P Sensación de nerviosismo, agitación y tensión.

DEFINICION DE ANSIEDAD: sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autónoma; sentimiento de aprensión causado por la anticipación de un peligro. Es una señal de alerta que advierte a un peligro inminente y permite a la persona tomar medidas para afrontar la amenaza.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO III. Salud psicosocial CLASE N. Adaptación psicosocial	1300 Aceptación: estado de salud	130002 renuncia al concepto previo de salud personal 130008 reconoce la realidad de la situación de la salud 130017 se adapta al cambio en el estado de salud 130019 clarifica las prioridades vitales.	1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER A: 15 AUMENTAR A: 20

GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO I. FISIOLÓGICO COMPLEJO NIVEL K. control respiratorio</p>	<p>3140 manejo de la vía aérea Abrir la vía aérea mediante la técnica de elevación de barbilla o pulsión mandibular. Colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación. Identificar al paciente que requiera de manera real la intubación de las aéreas Auscultar los sonidos respiratorios, observando las aéreas de disminución o ausencia de ventilación y la presencia de sonidos.</p>	<p>Asegurar la permeabilidad de la vía aérea</p>

PLACE EN CANCER DE PULMÓN

GUIA DIDACTICA No. 1

- VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 10. ADAPTACION TOLERANCIA AL ESTRES	Comunicación verbal, respuesta autónoma, aumento de la presión arterial	Dolor crónico

GUÍA DIDÁCTICA No 2
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

II.- REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX REAL
D 12 confort C 1. Confort físico	Dolor R/C el proceso patológico M/P comunicación verbal, respuesta autónoma, aumento de la presión arterial y pulso	REAL

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

DEFINICION DE DOLOR CRONICO: experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos, inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave, constante o recurrente sin un final anticipado o previsible y una duración superior a 3 meses.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO IV. conocimiento y conducta de salud CLASE Q. Conductas de salud	1605 Control del dolor	160503 utiliza medidas preventivas para el control del dolor 160520 controla los efectos adversos de las medidas de alivio no analgésicas 160527 realiza técnicas efectivas de la relajación 160528 mantiene visitas con el profesional sanitario	1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER A: 15 AUMENTAR A: 20

GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO I. FISIOLÓGICO BÁSICO NIVEL E. Fomento de la comodidad física</p>	<p>1415 manejo del dolor: crónico Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, aparición, duración frecuencia e intensidad, así como los factores que lo alivian y lo provocan. Explorar las creencias y conocimientos del del paciente sobre el dolor incluyendo las influencias culturales. Asegurarse de que el paciente recibe atención analgésica inmediata antes de que el dolor se agrave o antes de las actividades que lo inducen. Alentar al paciente a que controle su propio dolor y a que utilice enfoques de autocontrol. Incorporar a la familia como medio de alivio del dolor, cuando sea posible.</p>	<p>Alivio o reducción del dolor persistente que continua mas allá del periodo normal de curación, supuestamente de 3 meses, a un nivel aceptable para el paciente.</p>

**PLACE TRAUMATISMOS TORÁDICOS. NEUMO-
HEMOTÓRAX. OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA**

GUIA DIDACTICA No. 1

- VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 4 actividad reposo		deterioro de la movilidad física

GUÍA DIDÁCTICA No 2
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

II.- REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX Riesgo
D 4 actividad reposo C2. Actividad ejercicio	deterioro de la movilidad física relacionado con la presencia del tubo torácico y dolor	

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

DEFINICION DE RIESGO DE DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA: limitación del movimiento independiente intencionado del cuerpo o de una o mas extremidades

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO I. Salud funcional CLASE C. movilidad	1208 movilidad	020804 realización de traslado 020814 se mueve con facilidad 020802 mantenimiento de la posición corporal 020803 movimiento muscular	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido CALIFICACION MINIMA: 10 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER A: 15 AUMENTAR A: 20

GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO I. FISIOLÓGICO BÁSICO NIVEL A. CONTROL DE LA ACTIVIDAD Y EJERCICIO</p>	<p>0221 terapia de ejercicios Vestir al paciente con prendas cómodas. Colocar el interruptor de posición de la cama al alcance del paciente. Enseñar al paciente a colocarse en la posición correcta. Instruir al paciente acerca de las técnicas de traslado y deambulación seguras.</p> <p>Iniciación precoz de ejercicios de brazo y hombro para restaurar los movimientos y prevenir la rigidez dolorosa.</p> <p>Indicarle que cambie de postura cada 2 horas para favorecer el drenaje y la reexpansión pulmonar dejando el pulmón afectado apoyado en la cama el menor tiempo posible.</p>	<p>Estimular y ayudar al paciente a caminar para mantener o reestablecer las funciones corporales autónomas y voluntarias durante el tratamiento y recuperación de una enfermedad o lesión</p>