

**PLACE EN: enfisema pulmonar obstructiva crónica**

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
Patrón: 4 actividad ejercicio Dom: 03 eliminación intercambio	1. Dificultad para respirar 2. Producción de esputo	1. Deterioro del intercambio de gases
		2.

**REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS**

<b>DOMINIO / CLASE</b>	<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>TIPO DE DX</b>
Dom: 03 eliminación intercambio Clase: 04 función respiratoria	1. Deterioro del intercambio de gases M/P agitación, disnea, hipoxemia, respiración anormal R/C cambio en la membrana alviolocapilar, desequilibrio en la ventilación perfusión	Real
	2.	
	3.	
	4.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** Deterioro del intercambio de gases M/P agitación, disnea, hipoxemia, respiración anormal R/C cambio en la membrana alviolocapilar, desequilibrio en la ventilación perfusión  
**DEFINICION :** exceso o déficit en la oxigenación y eliminación de dióxido de carbono en la membrana alviolocapilar

1.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<b>DOMINIO: 02</b> <b>salud</b> <b>fisiológica</b>  <b>CLASE E cardio</b> <b>pulmonar</b>	Estado respiratorio intercambio de gases	Disnea de esfuerzo  Saturación de oxígeno  Equilibrio entre ventilación y perfucion	CALIFICACION MINIMA: 8 CALIFICACION MAXIMA:12	MANTENER A:  8  AUMENTAR A:  12

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p><b>CAMPO: 02 fisiológico complejo</b> <b>NIVEL K control respiratorio</b></p>	<p>Aplicar sensores de oxígeno continuos no invasivos, con sistemas de alarma apropiados en pacientes de riesgo siguiendo las normas del centro y según este indicado</p> <p>Observar si hay fatiga muscular diafragmática vigilar la frecuencia ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones</p> <p>monitorizar los niveles de saturación de oxígeno determinar la necesidad de aspiración instruir tratamientos de terapias respiratoria cuando sea necesaria</p>	<p>Recopilación y análisis de datos de un paciente para asegurar la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio de gaseoso adecuado</p>

# **PLACE EN: asma bronquial**

## **II. VALORACION ANALISIS DE DATOS**

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
Patrón: 04 actividad ejercicio Dom: 04 actividad, reposo	1. dificultad para respirar 2. sibilancias	3. Patrón respiratorio ineficaz
		4.

### REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dom: 04 actividad y reposo Clase: 04 respuestas cardiovasculares/ pulmonares	5. Patrón respiratorio ineficaz M/P disminución de la ventilación por minuto, disnea, alteración de los movimientos torácicos, aleto nasal, taquipnea, R/C fatiga, hiperventilación,	Real
	6.	
	7.	
	8.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** Patrón respiratorio ineficaz M/P disminución de la ventilación por minuto, disnea, alteración de los movimientos torácicos, aleteo nasal, taquipnea, R/C fatiga, hiperventilación  
**DEFINICION :** la inspiración o espiración no proporciona una ventilación adecuada

2.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<b>DOMINIO: 02</b> <b>salud</b> <b>fisiológica</b> <b>CLASE E</b> <b>cardiopulmonar</b>	Estado respiratorio	Ritmo respiratorio Saturación de oxígeno Retracción torácica Frecuencia respiratoria Sonidos respiratorios Tos Acumulación de esputo	CALIFICACION MINIMA: 7 CALIFICACION MAXIMA:15	MANTENER A:  7  AUMENTAR A: 15

## PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<b>CAMPO: 2 fisiológico complejo</b> <b>NIVEL K control respiratorio</b>	Colocar al paciente de una forma que alivie la disnea Iniciar y mantener el oxígeno suplementario Administrar medicamentos que favorezcan la permeabilidad de vías aéreas y el intercambio de gases	Estimulación de esquema respiratorio espontaneo optimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones

