

**PLACE EN PACIENTE CON ENFISEMA PULMONAR
OBSTRUCTIVA CRÓNICA**

GUIA DIDACTICA No. 1

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 4. Actividad-Ejercicio		1. Deterioro de la ventilación

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO/CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
DOMINIO 04: Actividad-reposo CLASE 04: Respuestas cardiovasculares/pulmonares	1. Deterioro de la ventilación R/C fatiga de los músculos accesorios M/P disminución de la saturación de oxígeno.	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE DETERIORO DE LA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA: Disminución de las reservas de energía que provoca la incapacidad para mantener la respiración independiente adecuada para el mantenimiento de la vida.

1. Deterioro de la ventilación **R/C** fatiga de los músculos accesorios **M/P** disminución de la saturación de oxígeno.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02 CLASE E	0403 ESTADO RESPIRATORIO: VENTILACIÓN	40301 Frecuencia respiratoria. 40302 Ritmo respiratorio. 40303 Profundidad de la respiración. 40309 Utilización de los músculos accesorios.	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA:20	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 20

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO II. Fisiológico: Complejo</p> <p>NIVEL K. Control respiratorio</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Mantener una vía aérea permeable. -Ayudar en los frecuentes cambios de posición según corresponda. -Colocar al paciente de forma que minimicen los esfuerzos respiratorios. -Observar si hay fatiga muscular respiratoria. -Iniciar y mantener el oxígeno suplementario, según prescripción. -Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación. 	<p>Estimulación de un esquema respiratorio espontáneo óptimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones.</p>

PLACE EN PACIENTE CON ASMA BRONQUIAL

GUIA DIDACTICA No. 1

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 4. Actividad-Ejercicio	Hipoxia	2. DETERIRO DEL INTERCAMBIO DE GASES

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO/CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
DOMINIO 03: Eliminación e intercambio CLASE 04: Función respiratoria	2. Deterioro del intercambio de gases R/C desequilibrio en la ventilación-perfusión M/P hipoxia.	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE DETERIORO DEL INTERCAMBIO DE GASES: Exceso o déficit en la oxigenación y/o eliminación de dióxido de carbono en la membrana alveolocapilar.

2. Deterioro del intercambio de gases **R/C** desequilibrio en la ventilación-perfusión **M/P** hipoxia.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02 CLASE E	0403 ESTADO RESPIRATORIO: VENTILACIÓN	40301 Frecuencia respiratoria. 40302 Ritmo respiratorio. 40303 Profundidad de la respiración. 40313 Disnea de reposo 40314 Disnea de esfuerzo	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA:25	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 25

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO II. Fisiológico: Complejo</p> <p>NIVEL K. Control respiratorio</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Mantener una vía aérea permeable. -Colocar al paciente de forma que alivie la disnea. -Colocar al paciente de forma que se facilite la concordancia ventilación/perfusión, según corresponda. -Colocar al paciente de forma que minimice los esfuerzos respiratorios. -Iniciar y mantener el oxígeno suplementario, según prescripción. -Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación. -Administrar medicamentos (broncodilatadores e inhaladores) que favorezcan la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio de gases. 	<p>Estimulación de un esquema respiratorio espontáneo óptimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones.</p>

