



**Nombre de alumnos:** Rafael Adorno Torres

**Nombre del profesor:** Nancy torres

**Nombre del trabajo:** place

**Materia:** enfermería clínica

**Grado:** Quinto

**Grupo:**

Pichucalco, Chiapas a 12 de febrero de 2021

**PLACE EN: infecciones pulmonares**

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
<b>PATRON 02: nutricional metabólico</b>	Alteración de la tasa metabólica, deshidratación, sedación	1. Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal

**REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS**

<b>DOMINIO / CLASE</b>	<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>TIPO DE DX</b>
Dom: 11 seguridad proteccion CLASE: 06 termorregulacion	1. Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal R/C fallo en el mantenimiento de la temperatura corporal	Riesgo
	2.	
	3.	
	4.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal R/C fallo en el mantenimiento de la temperatura corporal

**DEFINICION:** riesgo de sufrir un fallo en el mantenimiento de la temperatura corporal dentro de los limite

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<b>DOMINIO: 02</b> <b>salud</b> <b>fisiológica</b>  <b>CLASE: I</b> <b>regulación</b> <b>metavolica</b>	Termorregulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipotermia</li> <li>• Respiraciones irregulares</li> <li>• Taquipnea</li> <li>• Inquietud</li> <li>• Glucemia inestable</li> </ul>	CALIFICACION MINIMA: 3 CALIFICACION MAXIMA: 7	MANTENER A: 5  AUMENTAR A: 7

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)</b>
<b>CAMPO: 02 fisiológico: complejo NIVEL M Termorregulación</b>	Administrar medicamentos antipiréticos Comprobar la temperatura Controlar la presión arterial Enseñar al paciente a evitar el agotamiento por el calor	Consecución y mantenimiento de una temperatura corporal dentro del margen normal

**PLACE EN: insuficiencia respiratoria**

**II. VALORACION ANALISIS DE DATOS**

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
<b>PATRON 04: actividad ejercicio</b>	Aleteo nasal, alteraciones en la respiración profunda,	2. Patrón respiratorio ineficaz

### REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dom: 04 actividad reposo CLASE: 04 respuestas cardiovasculares/pulmonares	5. patrón respiratorio ineficaz M/P disminución de la ventilación por minuto, disminución de la capacidad vital, alteración de la profundidad respiratoria, alteraciones de los movimientos torácicos R/C la hiperventilación, síndrome de Hipoventilacion o incluso una posible lesión neurológica	Real
	6.	
	7.	
	8.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** patrón respiratorio ineficaz M/P disminución de la ventilación por minuto, disminución de la capacidad vital, alteración de la profundidad respiratoria, alteraciones de los movimientos torácicos R/C la hiperventilación, síndrome de Hipoventilación o incluso una posible lesión neurológica

**DEFINICION:** la inspiración o espiración no proporcionan una ventilación adecuada

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>cardiopulmo</b> <b>nar</b>	Estado respiratorio: ventilación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia respiratoria</li> <li>• Ruidos respiratorios patológicos</li> <li>• Disnea en reposo</li> <li>• Sonidos vocales distorsionados a la auscultación</li> </ul>	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 7	MANTENER A:  5  AUMENTAR A:  7

## PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<b>CAMPO 02 fisiologico:complejo</b> <b>NIVEL K control respiratorio</b>	Mantener una vía aérea permeable Fomentar una respiración lenta y profunda Observar si hay fatiga muscular respiratoria Controlar el estado respiratorio y de oxigenación	Estimulación de un esquema respiratorio espontaneo optimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones

**PLACE EN: trombo embolismo pulmonar**

**III. VALORACION ANALISIS DE DATOS**

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
<b>PATRON 4.</b> Actividad ejercicio	Limitación del movimiento físico independiente, intencionado, del cuerpo	3. Deterioro de la movilidad física

**REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS**

<b>DOMINIO / CLASE</b>	<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>TIPO DE DX</b>
DOM: 04 actividad/reposo CLASE: 02 actividad/ejercicio	1. Deterioro de la movilidad física R/C deterioro musculo esquelético, disminución de la fuerza muscular	Real
	1.	
	2.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** Deterioro de la movilidad física R/C deterioro musculoesqueletico, disminución de la fuerza muscular

**DEFINICION:** Limitación del movimiento físico independiente, intencionado, del cuerpo

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<b>DOMINIO: 01</b> <b>salud funcional</b>  <b>CLASE: C</b> <b>movilidad</b>	Ambular: silla de ruedas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se traslada de y hacia la silla de ruedas</li> <li>• Maniobra para entrar</li> <li>• Impúlsala silla de ruedas con seguridad</li> </ul>	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 8	MANTENER A: 4  AUMENTAR A: 6

## PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)</b>
<b>CAMPO 01 fisiologico:basico</b> <b>NIVEL C control de inmovilidad</b>	Seleccionar la silla de ruedas apropiada para el paciente Asegurar de que la silla de ruedas permite un espacio de almenos de 5-8 cm Inclinar el asiento 10° Enseñar al paciente a manejar la silla de ruedas	Colocación de un paciente en la silla de ruedas correctamente selecciona para aumentar la comodidad

**PLACE EN: cáncer de pulmón**

#### IV. VALORACION ANALISIS DE DATOS

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
<b>PATRON 06: cognitivo perceptivo</b>	Conducta defensiva, expresa dolor, irritabilidad, atrofia de los músculos	4. Dolor crónico

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

<b>DOMINIO / CLASE</b>	<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>TIPO DE DX</b>
DOM: 12 confort CLASE: 01 confort físico	1. dolor crónico R/C incapacidad física crónica, incapacidad psicológica crónica	Real
	3.	
	4.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** dolor crónico R/C incapacidad física crónica, incapacidad psicológica crónica  
**DEFINICION:**

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<b>DOMINIO: 04</b> <b>conocimiento y conducta de salud</b>  <b>CLASE: Q</b> <b>conducta de salud</b>	Control del dolor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconoce el comienzo del dolor</li> <li>• Utiliza analgésicos de forma apropiada</li> <li>• Refiere síntomas incontrolables</li> <li>• Reconoce los factores causales</li> </ul>	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 8	MANTENER A: 6  AUMENTAR A: 7

## PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)</b>
<b>CAMPO 02 fisiológico: complejo NIVEL H control de fármacos</b>	Mantener un ambiente que maximice la seguridad y la eficaz de la administración de medicamentos Preparar el medicamento con los procedimientos y técnicas adecuados Ayudar al paciente a tomar su medicación	Prepara y administrar, evaluar la efectividad de los medicamentos precisos y de libre dispensación

**PLACE EN: traumatismo torácico**

V. VALORACION ANALISIS DE DATOS

<b>PATRON FUNCIONAL DE SALUD</b>	<b>DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA</b>
<b>PATRON 04 actividad ejercicio</b>	Dificultad para girarse, movimientos espasmódicos, deterioro cognitivo	5. Deterioro de la movilidad física

**REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS**

<b>DOMINIO / CLASE</b>	<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>TIPO DE DX</b>
DOM: 04 actividad reposo CLASE: 02 actividad ejercicio	1. Deterioro de la movilidad física R/C deterioro musculoesqueletico disminución de la fuerza muscular	Real
	5.	
	6.	

## PLAN DE RESULTADOS (NOC)

**DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:** Deterioro de la movilidad física R/C deterioro musculoesqueletico disminución de la fuerza muscular  
**DEFINICION:**

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<b>DOMINIO: 01</b> <b>salud funcional</b>  <b>CLASE: C</b> <b>movilidad</b>	Ambular	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soporta el peso</li> <li>• Camonina a paso lento</li> <li>• Se adapta a diferente tipo de superficies</li> </ul>	CALIFICACION MINIMA:3 CALIFICACION MAXIMA: 6	MANTENER A:  4  AUMENTAR A:  6

## PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)</b>
<b>CAMPO 01 fisiológico: básico</b> <b>NIVEL A control de actividad y ejercicio</b>	Examinar el estado general antes del ejercicio Determinar los niveles de forma física muscular Ayudar a alternar los programas o desarrollar otras estrategias para evitar el aburrimiento y el abandono	Facilita el entrenamiento muscular frente a resistencia para mantener o aumentar la fuerza del musculo