



Nombre de alumnos: Angel Omar Gomez Galera

Nombre del profesor: Nancy torres

Nombre del trabajo: place

Materia: enfermería clínica

Grado: Quinto

Grupo:

Pichucalco, Chiapas a 12 de febrero

PLACE EN: infecciones pulmonares

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 04: actividad ejercicio	Agitación creciente, disminución de la presión de oxígeno,	1. Deterioro de la ventilación espontanea

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dom: 04 actividad reposo CLASE: 04 respuestas cardiovasculares/pulmonares	1. Deterioro de la ventilación espontanea R/C fatiga de los músculos respiratorios M/P disminución de la saturación de oxígeno y disnea	Real
	2.	
	3.	
	4.	

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: 1. Deterioro de la ventilación espontanea R/C fatiga de los músculos respiratorios M/P disminución de la saturación de oxígeno y disnea
DEFINICION: disminución de las reservas de energía que provoca la incapacidad para mantener la respiración independiente adecuada para el mantenimiento de la vida

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO: 02 salud fisiológica CLASE: E cardiopulmonar	Estado respiratorio	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia respiratoria • Ritmo respiratorio • Ruidos respiratorios auscultados • Saturación de oxígeno • Disnea de pequeños esfuerzos 	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 13	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 10

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO: 02 fisiológico: complejo NIVEL K control respiratorio	Mantener una vía aérea permeable Colocar al paciente de forma que alivie la disnea Observar si hay alguna fatiga muscular Administrar medicación adecuada contra el dolor para evitar la Hipoventilacion	Estimulación de un esquema espontaneo optimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones

PLACE EN: insuficiencia respiratoria

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 04: actividad ejercicio	Alteración por exceso o por defecto en la oxigenación o en la eliminación del dióxido de carbono a través de la membrana alveor-capilar	2. Deterioro del intercambio de gases

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dom: 03 eliminación e intercambio CLASE: 04 función respiratoria	5. Deterioro del intercambio de gases R/C desequilibrio ventilación-perfuncion	Real
	6.	
	7.	
	8.	

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: Deterioro del intercambio de gases R/C desequilibrio ventilación-per función
DEFINICION: exceso o déficit en la oxigenación de dióxido de carbono en la membrana alveocapilar

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02 salud fisiológica CLASE E cardiopulmo nar	Estado respiratorio: intercambio de gases	<ul style="list-style-type: none"> • Disnea en reposo • Equilibrio entre ventilación y perfuncion • Precion parcial del dióxido de carbono en la sangre arterial • Saturación de oxigeno 	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)
CAMPO 02 fisiologico:complejo NIVEL K control respiratorio	Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad, y esfuerzo de las respiraciones Observar si se producen respiraciones ruidosas como ronquidos o estridor Aplicar sensores de oxigeno continuos no invasivos Palpa para ver si la expansión pulmonar es la misma Vigilar las secreciones respiratorias del paciente	Recopilación y análisis de datos de un paciente para asegurar la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio gaseoso adecuado

PLACE EN: trombo embolismo pulmonar

III. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 4. Actividad ejercicio	Limitación del movimiento físico independiente, intencionado, del cuerpo o de una o mas extremidades	3. Deterioro de la movilidad física

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
DOM: 04 actividad/reposo CLASE: 02 actividad/ejercicio	1. Deterioro de la movilidad física R/C deterioro musculoesqueletico, 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 o de una o mas extremidades

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO: 01 salud funcional CLASE: C movilidad	Ambular	<ul style="list-style-type: none"> • Camina a paso moderado • Camina distancias cortas • Soporta el peso • Camina alrededor de obtaculos 	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 8	MANTENER A: 4 AUMENTAR A: 6

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO 01 fisiologico:basico NIVEL A control de actividad y ejercicio	Examinar el estado general antes del ejercicio para identificar los posibles riesgos Ayudar a determinar la velocidad de aumento progresivo del trabajo muscular Evaluar los niveles de forma física muscular mensualmente	Facilitar el entrenamiento muscular frente a resistencia para mantener o aumentar la fuerza del musculo

PLACE EN: cáncer de pulmón

IV. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 04: actividad ejercicio	La inspiración o espiración no proporciona una ventilación adecuada	4. Patrón respiratorio ineficaz

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
DOM: 04 actividad reposo CLASE: 04 respuestas cardiovasculares/pulmonares	1. patron 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
	3.	
	4.	

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: patron 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
DOMINIO: 02 salud fisiológica CLASE: E cardiopulmo nar	Estado respiratorio	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia respiratoria • Profundidad de la inspiración • Ruidos respiratorios auscultados • Saturación de oxígeno • Vías aéreas permeables • Precauciones para evitar la aspiración 	CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 15	MANTENER A: 6 AUMENTAR A: 13

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO 02 fisiológico: complejo NIVEL K control respiratorio	Mantener una via 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 oxigeno y dióxido de carbono en los pulmones

PLACE EN: traumatismo torácico

V. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 06: cognitivo-perceptivo	Cambios en el apetito, gestos de protección, posturas para evitar el dolor, trastornos del patron del sueño	5. Dolor agudo

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
DOM: 12 confort CLASE: 01 confort físico	1. dolor agudo R/C agentes lesivos biológicos M/P posición antalgica para evitar el dolor	Real
	5.	
	6.	

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: dolor agudo R/C agentes lesivos biológicos M/P posición antalgica para evitar el dolor
DEFINICION: acciones personales para controlar el dolor

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO: 04 conocimiento y conducta de salud CLASE: Q conducta de salud	Control del dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce el comienzo del dolor • Utiliza los analgésicos de forma adecuada • Reconoce síntomas asociados al dolor • 	CALIFICACION MINIMA:3 CALIFICACION MAXIMA: 6	MANTENER A: 4 AUMENTAR A: 6

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO 02 fisiológico complejo NIVEL H control de fármacos	Seguir las 5 reglas de administración de medicamentos Tomar nota de la alergias a los fármacos Preparar el medicamento utilizando el equipo y técnica apropiadas	Preparar y evaluar la efectividad de los medicamentos prescritos y de libre dispensación