



Nombre de alumnos: Clarita del Carmen López Trejo

Nombre del profesor: Lic. Nancy Domínguez Torres

Nombre del trabajo: places de diferentes patologías

Materia: enfermería clínica II

Grado: 5 cuatrimestre

Grupo: "U"

pichucalco, Chiapas a 10 febrero de 2021



PLACE DE INFECCIONES PULMONARES

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

Patrones funcionales de salud	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON IV: actividad y ejercicio		Riesgo de infección

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 11: seguridad y protección Clase 1 infección	Riesgo de infección R/C invasión del organismo patógeno que puede comprometer la salud	Riesgo

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE RIESGO DE INFECCION: estado en el que el individuo está en riesgo de ser invadido por agente oportunista o patogénico.

1.-RIESGO DE INFECCION R/C INVASION DE ORGANISMO PATOGENO QUE PUEDE COMPROMETER LA SALUD

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>DOMINIO 4: CONOCIMIENTO Y CONSULTA</p> <p style="text-align: center;">CLASE 2</p> <p>CONOCIMIENTO Sobre su condición de salud</p>	<p>1842: CONOCIMIENTO DE LA INFECCION</p>	<p>1902 CONTROL DE RIESGO (5)</p> <p>190221 RECONOCER EL RIESGO (4)</p> <p>190202 SUPERVISAR LOS FACTORES DE RIESGO (5)</p> <p>190203 SUPERVISAR LOS FACTORES DE RIESGO DE CONDUCTA PERSONAL (5)</p>	<p>1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO</p> <p>CALIFICACION MINIMA: 4 CALIFICACION MAXIMA: 15</p>	<p>MANTENER 16</p> <p>AUMENTAR 20</p>

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo2 FISIOLÓGICO COMPLETO:</p> <p>NIVEL V CONTROL DE RIESGO</p>	<p>6540 CONTROL DE RIESGO</p> <p>Protección contra las infecciones Mantener las normas de asepsia para el paciente</p> <p>Observar los signos y síntomas de infección</p> <p>Inspeccionar la existencia de enrojecimiento</p>	<p>AYUDAR A DISMINUIR Y CONTROLAR LAS INFECCIONES QUE INVADE AL PACIENTE Y AYUDAR EL MEJORAMIENTO DEL PACIENTE</p>

PLACE DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONALES DE LA SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON IV: actividad y ejercicio	<ul style="list-style-type: none">- Dificultad para respirar- Aumento de frecuencia cardiaca- Tos	deterioro del intercambio de gases

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 3: eliminación e intercambio Clase 4: función respiratorio	Deterioro del intercambio gaseoso R/C cambio en la membrana alveolar capilar	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DETRIORO DEL INTERCAMBIO GASEOSO: exceso o déficit de la oxigenación en la eliminación del dióxido de carbono en la membrana capilar alveolar

1.-deterioro del intercambio de gases R/C cambio en la membrana alveolar capilar

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio 2: salud fisiológica Clase e cardiopulmonar	0402 estado respiratorio Intercambio gaseoso	040229 presión parcial del dióxido (5) 0402210 pH arterial (5) 040211 saturación del O ₂ (5) 040214 equilibrio entre (5) ventilación y perfusión	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER 15 AUMENTAR 20

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo 2: fisiológico completo</p> <p>Nivel K: control respiratorio</p>	<p>3230 Fisioterapia respiratoria</p> <p>3230 Fisioterapia respiratoria</p> <p>3250 Mejorando la tos</p> <p>3320 Oxigenoterapia</p> <p>3350 Monitorización respiratoria</p> <p>4490 Ayuda para dejar de fumar</p>	<p>Ayudar a la respiración del paciente en que pueda intercambiar el CO2 Y O2</p>

PLACE DE SINDROME DE DISTRE RESPIRATORIO DEL ADULTO (SDRA)

VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRONES FUNCIONALES DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON IV: actividad y ejercicio		Riesgo del Patrón respiratorio ineficaz

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 4. ACTIVIDAD/REPOSO Clase 4. Respuesta cardiovascular/ pulmonares	Riesgo del patrón ineficaz R/C hiperventilación	Riesgo

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DEL RIESGO DEL PATRON RESPIRTORIO INEFICAZ: se basa en no proporciona una ventilación adecuada

1.-RIESGO DEL PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ R/C hiperventilación

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 11: SALUD FISIOLÓGICO CLASE E: cardiopulmonar	0403 ESTADO RESPIRATORIO: VENTILACION ADECUADA	controlar la frecuencia y el ritmo del pulso (5) controlar la frecuencia y el ritmo de la respiración (5) 410 permeabilidad de las vías aéreas respiratorias (5) 310302 buscar información sobre el tema de las enfermedades (4)	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 4 CALIFICACION MAXIMA: 15	MANTENER 16 AUMENTAR 20

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo 2: fisiológico completo</p> <p>Nivel K: control respiratorio</p>	<p>1.-Enseñar al paciente a toser de manera efectiva</p> <p>2.-Colocar al paciente en posición tal que se alivie la disnea.</p> <p>3.-Colocar al paciente en la posición que permita que el potencial de ventilación sea el máximo posible.</p>	<p>PODER LOGRAR A DISMINUIR EL COLAPSO E INFLAMACION QUE PUEDE PRESENTAR EL PACIENTE CON SINDROME DE SDRA</p>

PLACE DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (tep)

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRONES FUNCIONALES DE LA SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
Patrón VII: autopercepción- auto concepto		Riesgo de ansiedad

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
<p>Dominio 9: afrentamiento tolerancia al estrés.</p> <p>Clase: 2 respuesta de afrontamiento</p>	<p>Riesgo de ansiedad R/C amenaza en el estado de salud por la crisis de la enfermedad</p>	<p>Riesgo</p>

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE RIESGO ANSIEDAD: sensación de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autonómica

1.- riesgo de ansiedad R/C la asfixias

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio 3 salud psicosocial Clase 2 O auto control	1402 autocontrol de la ansiedad	Autocontrol de la ansiedad 140204 buscar información para reducir la ansiedad 140206 utilizar técnica de relajación Mantener l concentración Disminuir el estrés	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 4 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER 16 AUMENTAR 25

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo 2: fisiológico completo</p> <p>Nivel T FOMENTO DE LA COMODIDAD PSICOLOGICA</p>	<p>5820 DISMINUCION DE LA ANSIEDA</p> <p>ASESORAMIENTO</p> <p>TECNICA DE RELAJACION</p> <p>APOYO EMOCIONAL</p> <p>Apoyo al cuidado principal</p>	<p>Ayudar al paciente a enfrentar sus problemas y emociones desde una cierta técnica y poder disminuir el estrés que presenta por cierta enfermedad</p>

PLACE DE HINPERTENSION PULMONAR

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON : VI: actividad y ejercicio	- -Falta de aire (disnea), -Fatiga. -Mareos o episodios de desmayos (síncope) Presión o dolor en el pecho	Intolerancia a la actividad

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS
DIAGNÓSTICO

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 4 actividad / reposo Clase 2 respuesta cardiovasculares/ pulmonares	Intolerancia a la actividad R/C desequilibrio entre la demanda y el aporte de oxigeno	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD: condición en la cual una persona es incapaz de realizar ejercicio físico a una intensidad o duración que no debería ser problema para alguien en su condición general.

1.- TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DESEQUILIBRIO ENTRE LA DEMANDA Y EL APORTE DE OXIGENO

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>Dominio 2 Salud fisiológica</p> <p>Clase A Mantenimiento de energía</p>	<p>002 conservación de energía</p>	<p>00051 saturación de oxígeno</p> <p>000502 observar la frecuencia cardiaca</p> <p>000201 equilibrio en la actividad física</p> <p>Reconocer el límite de energía</p>	<p>1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO</p> <p>CALIFICACION MINIMA: 4 CALIFICACION MAXIMA: 15</p>	<p>AUMENTENER A: 16</p> <p>MANTENER 20</p>

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo 1 fisiológico básico</p> <p>NIVEL 2 A CONTROL DE LA ACTIVIDAD / EJERCICIO</p>	<p>180 - Manejo de la energía</p> <p>Observar al paciente por si aparecen indicios de...</p> <p>Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la...</p> <p>Ayudar al paciente a priorizar las actividades...</p>	<p>realiza a través del cateterismo cardiaco con la presencia de Presión Arteria Pulmonar Media mayor de 25 mm Hg (3.3 kPa) y una presión capilar pulmonar menor de 15 mmHg y con gasto cardiaco normal o bajo</p>

PLACE DE CANCER PULMONAR

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONALES DE LA SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON IV: actividad y ejercicio		deterioro del intercambio de gases

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 3: eliminación e intercambio Clase 4: función respiratorio	Deterioro del intercambio gaseoso R/C DESEQUILIBRIO DE LA VENTILACION	RIESGO

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DETRIORO DEL INTERCAMBIO GASEOSO: Es el mecanismo más frecuente de producción de una de saturación importante del O₂. El pulmón no es una unidad simple de intercambio gaseoso, sino, por el contrario, unos 300 millones de unidades alveolares con diferentes relaciones.

1.-deterioro del intercambio de gases R/C DESEQUILIBRIO EN LA VENTILACION

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p style="text-align: center;">Dominio 2: salud fisiológica</p> <p style="text-align: center;">Clase e cardiopulmonar</p>	<p>0402 estado respiratorio Intercambio gaseoso</p>	<p>presión parcial del dióxido (5)</p> <p>saturación del O₂ (5)</p> <p>equilibrio entre (5) ventilación y perfusión</p>	<p>1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 6. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 7. SIEMPRE DEMOSTRADO</p> <p>CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 15</p>	<p>MANTENER 10</p> <p>AUMENTAR 15</p>

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo 2: fisiológico completo</p> <p>Nivel K: control respiratorio</p>	<p>3230 Fisioterapia respiratoria</p> <p>3230 Mejorando la tos</p> <p>325 Monitorización respiratoria</p>	<p>Ayudar a la respiración del paciente poder recibir una buena ventilación adecuada</p>

PLACE DE TRAUMATISMO TORACICO

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 6 COGNITIVO PERCEPTUAL		1. Dolor agudo

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 5 Percepción / cognición Clase 4 Riesgo de confusión aguda	Riesgo de dolor aguda r/c fractura costal	Riesgo

DEFINICION DE DOLOR AGUDO: se presenta rápidamente, y dura relativamente poco tiempo. Con más frecuencia, es un signo de que el cuerpo ha sido lesionado de alguna forma

1.- RIESGO DE DOLOR AGUDO R/C: fractura costales

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>Dominio IV Conocimiento y conducta en salud.</p> <p>Clase T Control de riesgo y seguridad</p>	<p>Control de dolor 1005</p>	<p>Control del dolor (1605).</p> <p>Nivel del dolor (2102)...</p>	<p>1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO</p> <p>CALIFICACION MINIMA: 4 CALIFICACION MAXIMA: 5</p>	<p>AUMENTENER A: 8</p> <p>MANTENER A: 10</p>

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
Campo 4 Seguridad: NIVEL v riesgos	Manejo del dolor (1400). Administración de analgésicos (2210).	Disminuir el dolor y Valorar el dolor teniendo en cuenta sus características, localización y duración.

PLACE DE OBSTRUCION DE LA VIAS AEREA

III. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 4. Actividad y ejercicio		Limpieza ineficaz de las vías aéreas

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 11: seguridad y protección Clase 2 lesión física	Limpiezas ineficaz de las vías aérea R/C retenciones de las secreciones	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION limpieza ineficaz de las vías aéreas: incapacidad para eliminar las secreciones u obstrucciones del tracto respiratorio para tener las vías aérea permeables

1.- limpieza ineficaz de las vías aéreas R/C retenciones de las secreciones

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>DOMINIO 2: salud fisiológica</p> <p>CLASE E: cardiopulmonar</p>	<p>0410 permeabilidad de las vías aérea</p>	<p>041004 controlar la frecuencia respiratoria (5)</p> <p>041011 profundidad de las inspiración (4)</p> <p>041012 tener la capacidad de eliminar las secreciones (5)</p> <p>041007 controlar el ruidos respiratorio (4)</p>	<p>1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO</p> <p>CALIFICACION MINIMA: 4 CALIFICACION MAXIMA: 20</p>	<p>MANTENER 20</p> <p>AUMENTAR 25</p>

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>Campo 2: fisiológico completo</p> <p>Nivel K: control respiratorio</p>	<p>3140 manejos de las vías aéreas</p> <p>1.-fomentar una respiración lenta y profunda, giros y tos</p> <p>2.-Administrar broncodilatadores, si procede.</p> <p>3.-Enseñar al paciente a utilizar los inhaladores prescritos, si es el caso.</p>	<p>mantener y rehabilitar al paciente por medio de la aplicación de conocimientos y procedimientos, con la finalidad de que este recobre en el menor tiempo posible su salud, en este caso una lactante con neumonía</p>