

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE DEL PACIENTE

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
		DOMINIO: 4 Actividad/ Reposo CLASE 4: Respuestas cardiovasculares/ pulmonares Intolerancia a la actividad r/c desequilibrio entre aporte y demanda de oxígeno m/p frecuencia cardiaca anormal, disnea de esfuerzo y fatiga.	DOMINIO:1 Salud funcional CLASE A Mantenimiento de la energía RESULTADO: Tolerancia a la actividad INDICADORES: * Saturación de oxígeno en respuesta a la actividad * Frecuencia cardiaca en respuesta a a la actividad	CAMPO: 2 Fisiológico/ complejo CLASE: K Control respiratorio INTERVENCION: Manejo del asma ACTIVIDADES: * Comparar el estado actual respiratorio con el estado anterior para detectar cambios. * Observar si hay crisis asmáticas * Enseñar al familiar las medicaciones antiinflamatorias y broncodilatadoras y su uso adecuado	Identificación , tratamiento y prevención de las reacciones inflamatorias de las vias aereas .

*Frecuencia respiratoria en respuesta a la actividad

* Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad

PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:

nov-20

*Ayudar a reconocer signos inminentes de las crisis asmáticas y a implantar medidas de

* Comparar el estado actual respiratorio con el estado anterior para detectar cambios.

* Controlar la frecuencia, el ritmo y la profundidad de las respiración.

* Auscultar sonidos respiratorios y sonidos pulmonares.

* Enseñar técnicasde respiración y relajación

NOMBRE DEL PROFESOR:
ACE-PLAN DE CUIDADO DE
MATERIA :

GRUPO : UNICO

EVALUACION

(NOC)

--

