



Nombre de alumnos: Flor Marisol López Hidalgo
Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen
Nombre del trabajo: Place
Materia: Enfermería del niño y del adolescente
Carrera: Licenciatura en enfermería
Grado: 5to cuatrimestre
Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de febrero de 2021.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Riesgo de Lesión

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	
<p><u>Etiqueta (problema) (P):</u> 00035 Riesgo de lesión</p> <p><u>Definición:</u> Riesgo de lesión como consecuencia de la interacción de condiciones ambientales con los recursos adaptativos y defensivos de la persona</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E):</u> *Población y proveedores (agentes nosocomiales, patrones de dotación de personal, factores cognitivos, afectivos y psicomotores).</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas):</u> *Etapa de desarrollo (fisiológica, psicológica) *Psicológicos (desorientación efectiva)</p>	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>Dominio: conocimiento y conducta en salud (IV) Clase: Conocimiento sobre la salud (S) * 01809 Conocimiento: seguridad personal Dominio: conocimiento y conductas en salud (IV) Clase: control del riesgo y seguridad (T) * 01909 Conducta de seguridad: prevención de caídas</p>	* 180904 Descripción de las medidas de seguridad en el hogar	Ninguno/ Escaso/ Moderado/ Sustancial/ Extenso (i)	Mantener a: _2_ Aumentar a: _4_
	* 180917 Descripción de los riesgos de seguridad específicos para la edad	No adecuada/ Ligeramente adecuada/ Moderadamente adecuada/ Sustancialmente adecuada/ Completamente adecuada (f)	Mantener a: _3_ Aumentar a: _4_
	* 190906 Eliminación de objetos; derramamientos y abrillantadores en el suelo * 190902 Provisión de ayuda personal	Mantener a: _3_ Aumentar a: _5_	Mantener a: _2_ Aumentar a: _4_

INTERVENCIONES (NIC): 6490 Prevención de caídas

ACTIVIDADES

- *Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo
- *Educar a los miembros de la familia los factores de riesgo que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos
- *Ayudar a la familia a identificar los peligros del hogar y a modificarlos

INTERVENCIONES (NIC): 6530 Manejo de la inmunización / vacunación

ACTIVIDADES

- * Explicar a los padres el programa de vacunación recomendado necesario para los niños, su vía de administración, razones y beneficio de su uso, reacciones adversas y efectos secundarios
- * Suministrar información acerca de la inmunización preparada por el centro de control de enfermedades
- * Ayudar a las familias a realizar la planificación económica para pagar las inmunizaciones (cobertura de seguros y clínicas con departamentos sanitarios)

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

1. DIAGNOSTICOS ENFERMEROS, DEFINICIONES Y CLASIFICACION 2007-2008, NANDA
2. Mc CLOSKEY, JOANNNE (1999), "CLASIFICACION DE INTERVENCIONES DE ENFERMERIA", NIC, 4ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
3. MORREAD, SUE, MRION JHONSON (2005). "CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA", NOC, 3ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
4. NORMA OFICIAL MEXIVANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLINICO

PARTICIPANTES:

Elaboró:

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	

Etiqueta (problema) (P):

00027 Déficit de volumen de líquidos

Definición: Disminución del líquido intravascular, intersticial o intracelular. Se refiere a la deshidratación o pérdida solo de agua , sin cambio en el nivel de sodio

Factores relacionados (causas) (E): *Pérdida activa de volumen de líquidos.
*Fallo de los mecanismos reguladores.

Características definitorias (signos y síntomas):

- *Debilidad.
- *Sed.
- *Pérdida súbita de peso (excepto en el tercer espacio)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) * 00601 Equilibrio hídrico	* 060109 Peso corporal estable * 060115 Ausencia de sed anómala	Comprometida/ Extremadamente /Sustancialmente /Moderadamente/ Levemente/ No comprometida (a)	Mantener a: __2__ Aumentar a: __4__ Mantener a: __3__ Aumentar a: __5__
Dominio: salud fisiológica (II) Clase: líquidos y electrolitos (G) * 00602 Hidratación	* 060201 Hidratación cutánea * 060208 Ausencia de ojos hundidos	Comprometida/ Extremadamente /Sustancialmente /Moderadamente/ Levemente/ No comprometida (a)	Mantener a: __3__ Aumentar a: __4__ Mantener a: __2__ Aumentar a: __4__

INTERVENCIONES (NIC): 4120 Manejo de líquidos

ACTIVIDADES

- *vigilar el estado de hidratación (membranas mucosas húmedas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática), según sea el caso
- *Monitorizar el estado nutricional
- *Consultar con el médico, si los signos y síntomas de exceso de volumen de líquidos persisten o empeoran

INTERVENCIONES (NIC): 4130 Monitorización de líquidos

ACTIVIDADES

- *Determinar cantidad y tipo de ingesta de líquidos y hábitos de eliminación
- * Identificar posibles factores de riesgo de desequilibrio de líquidos (por ej. hipertermia, terapia diurética, patologías renales, insuficiencia cardíaca, diaforesis, disfunción hepática, ejercicio intenso, exposición al calor, infección, estado postoperatorio, poliuria y diarrea)
- *Administrar líquidos

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

5. DIAGNOSTICOS ENFERMEROS, DEFINICIONES Y CLASIFICACION 2007-2008, NANDA
6. Mc CLOSKEY, JOANNNE (1999), "CLASIFICACION DE INTERVENCIONES DE ENFERMERIA", NIC, 4ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
7. MORREAD, SUE, MRION JHONSON (2005). "CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA", NOC, 3ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
8. NORMA OFICIAL MEXIVANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLINICO

PARTICIPANTES:

Elaboró:

Revisión y validación:

Bibliografía: https://www.mundoenfermero.com/nandanocnic/gnanda_dominioclase.php