



Nombre de alumnos: Diana Laura Villatoro Espinosa

Nombre del profesor: Mahonrry Ruiz

Nombre del trabajo: place

Materia: enf. Del niño y adolescente

Grado: 5°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	

Etiqueta (problema) (P) paciente masculino y femenino con bajo peso, IMC igual o menor a 16, tez amarillenta, ojos amarillentos, a la palpación que remita tener dolor abdominal en cuadrante superior derecho.

Definición: posible hepatitis “A” a descartar B,C,D

Factores relacionados (causas) (E)

Bajo peso, poca exposición a luz solar, desnutrición y consumo de comida chatarra o callejera.

Características definitorias (signos y síntomas)

Dólar abdominal cuadrante superior derecho, semidolor abdominal cuadrante superior izquierdo
Nauseas
Vómitos
Diarrea
Ictericia

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
-00069 afrontamiento inefectivo -00078 manejo inefectivo de régimen terapéutico -00092 intolerancia a la actividad -00095 deterioro del patrón de sueño	5250- apoyo en toma de decisiones. -establecer comunicación con el paciente -facilitar la toma de decisiones en colaboración. -proporcionar la información solicitada por el paciente	1- leve 2- moderado 3- grave	Mantener a: __x__ Aumentar a: ____
-00004 riesgo de infección -1302 afrontamiento de problemas -1402 autocontrol de la ansiedad -1601 conducta de cumplimiento - 1609 conducta terapéutica: enfermedad o lesión	-remitir a grupos de apoyo si procede 5230- aumentar el afrontamiento -valorar el ajuste del paciente los cambios de imagen corporal. -valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.		Mantener a: ____ Aumentar a: ____
			Dependerá de la mejoría del paciente en torno de mantener reposo, ingesta de carbo y exp solar.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
-1608 control de síntomas -0005 tolerancia de la actividad -0004 sueño -1902 control de riesgo -1807 conocimiento: control de la infección -5250 apoyo en toma de decisiones -5230 aumentar afrontamiento -5820 disminución de ansiedad -4360 modificación de la conducta -4310 terapia de actividad - 0180 manejo de energía - 1850 mejorar el sueño -8820 controles de enfermedades.	5820- disminución de la ansiedad- identificar los cambios en nivel de ansiedad -ayudar al paciente a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad -4360 modificación de la conducta -fomentar la situación de hábitos indeseables por hábitos deseables. - facilitar la ampliación familiar en el proceso de modificación si procede -determinar la motivación al cambio del paciente. -ayudar al paciente a identificar los más pequeños éxitos producidos -desarrollar u programa de cambio de conducta		

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

8820.- CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: controlar poblaciones de riesgo de acuerdo con el régimen de prevención y tratamiento
- controlar la adecuada continuación de la inmunización en poblaciones.
-objetivo: promover el acceso a una educación sanitaria adecuada en relación a la prevención y tratamiento de enfermedades transmisibles y a la prevención de su recurrencia.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

1902.- CONTROL DEL RIESGO 01 – reconoce factores de riesgo04. Desarrolla estrategias de control del riesgo afectivas 08- modifica el estilo de vida para reducir el riesgo 12- efectúa las vacunaciones apropiadas 1807- conocimiento: control de la infección 01. Descripción del modo de transición 03- descripción de las prácticas que reducen la transición.

0180-MANEJO DE ENERGIA: determinar las limitaciones físicas del paciente-ayudar al paciente a priorizar las actividades para acomodar los niveles de energía.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

4330.- TERAPIA DE ACTIVIDAD – enseñar al paciente y familia a realizar la actividad deseada o prescrita

– ayudar al paciente y familia a adaptar el entorno para acomodarlo a las actividades deseadas

-facilitar la sustitución de actividades cuando el paciente tenga limitaciones de tiempo, energía o movimiento

1850.- FOMENTAR EL SUEÑO – ajustar el programa de administración de medicamentos para apoyar el ciclo de sueño/ vigilar al paciente

-comprobar el esquema de sueño del paciente y observar las circunstancias físicas como dolor, molestias y psicológicas) que interrumpen el sueño.

-comentar con el paciente y familia medidas de comodidad, técnicas para favorecer el sueño y cambios en el estilo de vida que contribuyan a un sueño óptimo.

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:

