



Nombre de alumnos: Clarita del Carmen López Trejo

Nombre del profesor: LIC. Nancy Domínguez Torres

Nombre del trabajo: place (fracturas)

Materia: clínica II

Grado: 5 cuatrimestre

Grupo: "U"

Pichucalco Chiapas a 09 de julio 2021

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: paciente con fracturas

Dominio: 5 percepción / Clase: 4 riesgo de cognitivo / **Clase: 4 riesgo de confusión aguda**

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P) :

Dolor agudo

Factores relacionados (causas) (E)

agentes lesivos físicos de fracturas costales

Características definitorias (signos y síntomas)

Dolor intenso, Deformidad: La extremidad se ve fuera de lugar Hinchazón, hematomas o dolor alrededor de la herida Problemas al mover la extremidad

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Control del dolor	* reconocer el comienzo de dolor * utilizar medidas para a aliviar el dolor *refiere dolor controlado * reconocer os síntomas asociado con el dolor *reconocer factores causales	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	20 / 25

INTERVENCIONES (NIC): manejo del dolor

ACTIVIDADES

- Valoración del dolor que incluye localización, características, aparición, duración, frecuencia, intensidad, severidad y factores desencadenantes
- Administración de analgesia
- Observar claves no verbales, especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente.
- Asegurarse que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.

Proporcionar información acerca del dolor, causas, el tiempo que durará y las incomodidades que se esperan.

INTERVENCIONES (NIC): Controlar los factores ambientales.

ACTIVIDADES

- Animar al paciente a vigilar su propio dolor.
 - Utilizar medidas de control del dolor antes de que el dolor sea severo.
- Evaluar, con el paciente y el equipo de cuidados.

INTERVENCIONES (NIC): Administración de medicación para calmar el dolor :

ACTIVIDADES

Realizar los cuidados en el mantenimiento del catéter epidural.

Comenzar la infusión continua después de que se ha comprobado la correcta colocación del catéter y la fórmula de fármaco correcta.

Comprobar la disponibilidad de naloxona y efedrina para la administración de emergencia si es necesario

Comenzar la infusión continua del fármaco analgésico después de que se ha comprobado la correcta colocación del catéter y controlar el flujo para asegurar la dosis prescrita de medicación.

Comprobar los parámetros de la bomba y la prescripción farmacológica.

Comprobar que el paciente pueda levantar el muslo (flexionar la cadera) Controlar los signos vitales y nivel de sedación a intervalos regulares y registrarlo.

INTERVENCIONES (NIC): *manejo de medicación*

ACTIVIDADES

Proporcionar al paciente una lista de recursos

Comprobar la capacidad del paciente para medicarse

Realizar una valoración exhaustiva del dolor

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nada , nic, noc

Healthier Herdman T, et al. NANDA International, Diagnósticos Enfermeros: definiciones y clasificación. Elsevier España. Barcelona. 2009-2011.

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

**Dominio: 11:
Seguridad/protección**

**Clase: 2: Lesión
física**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P) :

Riesgo de Deterioro de la movilidad física

Factores relacionados (causas) (E)

pérdida de la integridad de les estructuras óseas

**Características definitorias (signos y
síntomas)**

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Control de Movilidad	*mantenimiento de equilibrio * coordinación hacia a fracturas *movimiento muscular *movimiento articular *marchas *ambulación	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEME NTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	24 / 30

INTERVENCIONES (NIC): Terapia de ejercicios: control muscular.

ACTIVIDADES

- *Colaborar con fisioterapeutas, terapeutas...
- *Consultar al fisioterapeuta para determinar la...
- *Vestir al paciente con prendas cómodas.
- *Reforzar las instrucciones dadas al paciente...
- *Ayudar al paciente a colocarse en posición

INTERVENCIONES (NIC): Terapia de ejercicios: equilibrio.

ACTIVIDADES

- Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón, barra)
- Ayudar al paciente a moverse hasta la posición de donde tiene la fracturas
- Ayudarle a ponerse de pie y balancear el cuerpo
- Ayudar al paciente a balancear el tronco mientras pueda hacer movimientos leve

INTERVENCIONES (NIC): control de la movilidad

ACTIVIDADES

- Colocar en posición de alineación corporal correcta
- Fomentar la realización de ejercicios activos/pasivos
- Colaborar con el fisioterapeuta en el desarrollo y ejecución del programa de ejercicios

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nada , nic, noc

Moorhead S, Johnson M, Merideam L. Maas, Swanson E. Clasificación de Resultado de Enfermería (NOC). Elsevier Mosby España. Barcelona. 2009.

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación: