

PRACTICAS PROFESIONALES

PROFESOR:

LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

PRESENTA LA ALUMNA:

IRIS DIANETH GARCIA MENDEZ

MODALIDAD, CUATRIMESTRE Y GRUPO:

ENFERMERIA ESCOLARIZADO, 9NO CUATRIMESTRE “A”.

Frontera Comalapa, Chiapas a 03 de Julio del 2021

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON: ESTOMAS

DOMINIO: I Iseguridad/protección CLASE: I.Infeccion PÁGINA: 379	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p>Etiqueta Dx. (Problema) (P): Riesgo de infección 00004.</p> <p>Definición: Vulnerable a una invasión y multiplicación de organismos patógenos que pueden comprometer la salud.</p> <p>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</p> <ul style="list-style-type: none"> Alteración en el pH de las secreciones, alteración en la integridad cutánea. <p>Características Definitivas (signos y síntomas) (S):</p>	<p>RESULTADO: 1702 Estado Inmune.</p>	<p>070208 Integridad cutánea.</p>	<p>1gravemente comprometido</p>	<p>MANTENER A: 1</p>
	<p>DOMINIO: II: salud fisiológica.</p>	<p>070209 Detección de infecciones actuales.</p>	<p>2sustancialmente comprometido</p>	<p>AUMENTAR A: 5</p>
	<p>CLASE: H: Respuesta inmune</p>		<p>3moderadamente comprometido</p>	
	<p>Página: 356</p>		<p>4levemente comprometido</p>	
			<p>5no comprometido</p>	
	<p>RESULTADO: 0703 Severidad de la infección.</p>	<p>070301 Erupción.</p>	<p>1grave</p>	<p>MANTENER A: 1</p>
		<p>070309 Fiebre.</p>	<p>2sustancial</p>	<p>AUMENTAR A: 5</p>
	<p>DOMINIO: II Salud fisiológica.</p>	<p>070311 Malestar General.</p>	<p>3moderado</p>	
	<p>CLASE: H: Respuesta inmune</p>		<p>4leve</p>	
	<p>Página: 531</p>		<p>5ninguno</p>	

INTERVENCIONES (NIC): 6550 Protección contra las infecciones.

CAMPO: 4. Seguridad

CLASE: V: Control de riesgos

DEFINICION: prevención y detección precoces de la infección en pacientes de riesgo.

Página: 386

INTERVENCIONES (NIC): 6540 Control de infecciones.

CAMPO: 4. Seguridad

CLASE: V: Control de riesgos

DEFINICION: Minimizar el contagio y transmisión de agentes infecciosos.

Página: 126

ACTIVIDADES

- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
- Observar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones.
- Vigilar el recuento absoluto de granulocitos y leucocitos.
- Seguir las precauciones propias en pacientes con neutropenia.
- Limitar el número, de visitas según corresponda.
- Mantener la asepsia para el paciente de riesgo.
- Aplicar técnicas de aislamiento si es preciso.
- Proporcionar los cuidados adecuados a las zonas de la piel edematosa.
- Utilizar los antibióticos con sensatez.
- Proporcionar una habitación privada si es posible.

ACTIVIDADES

- Distribuir la superficie correspondiente por paciente, según las directrices de los centros para el control y prevención de enfermedades (CDC).
- Limpiar el ambiente adecuado después de cada uso por parte de los pacientes.
- Cambiar el equipo de cuidados del paciente según el protocolo del centro.
- Aislar a las personas expuestas a enfermedades transmisibles.
- Aplicar las precauciones de aislamiento designadas que sean apropiadas.
- Mantener técnicas de aislamiento apropiadas.
- Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de pacientes.
- Utilizar guantes según lo exigen las normas universales.
- Usar guantes estériles según corresponda.
- Asegurar una técnica de cuidados de heridas adecuada.

INTERVENCIONES (NIC): 3900 Regulación de la temperatura.

CAMPO: 2. Fisiológico

CLASE: M: Termorregulación

DEFINICION: Consecución y mantenimiento de una temperatura corporal dentro del rango normal.

Página: 393

INTERVENCIONES (NIC): 0480 Cuidados de la ostomia.

CAMPO: 2. Fisiológico

CLASE: L: Control de la piel/heridas

DEFINICION: Asegurar la evacuación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante.

Página: 139

ACTIVIDADES

- Comprobar la temperatura al menos cada 2 horas, según corresponda.
- Controlar la presión arterial el pulso y la respiración, según corresponda.
- Observar el color y la temperatura de la piel.
- Observar y registrar si hay signos de hipotermia e hipertermia.
- Favorecer una ingesta nutricional y de líquidos adecuada.
- Ajustar la temperatura ambiental de acuerdo a las necesidades del paciente.
- Administrar la medicación adecuada para evitar y controlar temperatura.
- Administración de medicamentos antipiréticos si esta indicado.

ACTIVIDADES

- Instruir al paciente/allegados en la utilización del equipo/ cuidados de la ostomia.
- Hacer que el paciente/allegado muestre el uso del equipo.
- Ayudar al paciente a obtener el equipo necesario.
- Aplicar un equipo de ostomia que se adopte adecuadamente si es necesario.
- Observar la curación de la incisión/estoma.
- Vigilar la curación del estoma.
- Irrigar la ostomia según corresponda.
- Ayudar al paciente a practicar los auto cuidados.
- Evaluar los cuidados de la ostomia por parte del paciente.
- Explicar al paciente la importancia de los cuidados de la ostomia/ cuidados diarios.

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON: ESTOMAS

DOMINIO: 12 CLASE: I. Confort físico. PÁGINA: 439	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p>Etiqueta Dx. (Problema) (P): 00132 Dolor agudo</p> <p>Definición: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descriptiva en tales términos.</p> <p>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</p> <ul style="list-style-type: none"> Lesiones por agentes físicos (p.ej., obseso, amputación, quemaduras, cortaduras, levantar objetos pesados, procedimiento quirúrgico, traumatismo, sobre entrenamiento. <p>Características Definitorias (signos y síntomas) (S):</p> <ul style="list-style-type: none"> Alteraciones en la capacidad para continuar con las actividades anteriores. 	<p>RESULTADO: 2102 Nivel de dolor.</p> <p>DOMINIO: V Salud percibida.</p> <p>CLASE: V: sintomatología</p> <p>Página: 436</p>	<p>210201 Dolor referido.</p> <p>20210223 Irritabilidad</p>	<p>1grave 2sustancial 3moderado 4leve 5grave</p>	<p>MANTENER A: 1</p> <p>AUMENTAR A: 5</p>
	<p>RESULTADO: 1605 Control de dolor.</p> <p>DOMINIO: IV Conocimiento y conducta de salud.</p> <p>CLASE: Q: Control del dolor.</p> <p>Página: 248</p>	<p>160502 Reconoce el comienzo del dolor.</p> <p>160501 Reconoce factores causales.</p> <p>160511 Refiere dolor controlado.</p>	<p>1nunca demostrado 2raramente demostrado 3 veces demostrado 4frecuentemente demostrado. 5siempre demostrado</p>	<p>MANTENER A: 1</p> <p>AUMENTAR A: 5</p>

INTERVENCIONES (NIC): 1400 Manejo del dolor
CAMPO: I. Fisiológico. Básico
CLASE: L: Fomento de la comodidad física.
DEFINICION: Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente.
Página: 310

INTERVENCIONES (NIC): 2395 control de la medicación.
CAMPO: 2. Fisiológico: complejo
CLASE: H: Control de fármacos
DEFINICION: Comparación de las medicaciones que el paciente toma en casa con la prescripción al ingreso, traslado y/o alta para asegurar la exactitud y seguridad del paciente.
Página: 127

ACTIVIDADES

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, frecuencia, calidad, intensidad, gravedad, y factores desencadenantes.
- Observar signos no verbales de molestia especialmente en pacientes que no pueden comunicarse verbalmente.
- Asegurarse que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.
- Utilizar estrategias de comunicación terapéuticas para reconocer la experiencia del dolor.
- Explorar las creencias y conocimientos del paciente sobre el dolor.
- Determinar el impacto sobre la experiencia del dolor.
- Explorar las experiencias pasadas del paciente con el dolor.

ACTIVIDADES

- Utilizar una herramienta estandarizada para obtener toda la medicación, incluidas la medicación prescrita, los medicamentos sin receta y los suplementos dietéticos.
- Obtener una historia farmacológica completa examinando los vitales o la lista de medicaciones, comprobándola con el paciente.
- Documentar el nombre, dosis, frecuencia y vía de administración del fármaco.
- Determinar cuándo se tomo la medicación por última vez.
- Comparar la lista de medicamentos con las indicaciones y la historia clínica.
- Controlar los medicamentos en todos los puntos de transición.
- Comunicar las discrepancias a los médicos que han dispensado la receta.
- Enseñar a el paciente y a la familia a mantener una lista de medicación autorizada y verificada por el medico.

INTERVENCIONES (NIC): 2300 Administración de medicación.
CAMPO: 2 Fisiológico: complejo.
CLASE: C: Control de fármacos.
DEFINICION: Preparar, administrar y evaluar la efectividad de los medicamentos prescritos y de libre dispensación.
Página: 71

INTERVENCIONES (NIC): 2380 Manejo de la medicación
CAMPO: 2: Fisiológico: complejo.
CLASE: C: Control de fármacos.
DEFINICION: Facilitar la utilización segura y efectiva de los medicamentos prescritos y de libre dispensación.
Página: 284

ACTIVIDADES

- Mantener la política y el procedimiento del centro para una administración precisa y segura de medicación.
- Mantener y utilizar un ambiente que maximice la seguridad y eficacia de la administración del paciente.
- Evitar las interrupciones al preparar, verificar o administrar las indicaciones.
- Seguir las cinco reglas de la correcta administración de medicamentos.
- Verificar la receta o la orden de medicación antes de administrar el fármaco.
- Prescribir o recomendar los medicamentos según el caso, de acuerdo con la autoridad proscriptora.
- Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos.

ACTIVIDADES

- Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y/o el protocolo.
- Comprobar la capacidad del paciente para auto medicarse, si procede.
- Proporcionar al paciente y/o a los miembros de la familia información escrita y visual para potenciar la autoadministración de los medicamentos, según sea necesario.
- Explicar al paciente y/o la familia la acción y los efectos secundarios esperados de la medicación.