



Universidad del sureste

Nombre del maestro:

Neri García Jiménez

Nombre de la materia:

Enfermería del adulto

Nombre del trabajo:

Place

Nombre del alumno:

Kevin Junior Jimenez Espinosa

Carrera:

Lic. Enfermería

Grado:

6to. Cuatrimestre

# Índice

Introducción.....	3
Objetivo.....	4
Diagnóstico.....	6
Conclusión.....	17

## **Introducción**

En este trabajo te mostraré la importancia que es el place ya que es un proceso de atención de enfermería y planes de cuidados estandarizados en enfermería ya que es esto te mostraré el diagnóstico del paciente.

Así te doy a conocer las priorización de los patrones alterados, como también el relleno del formato place, ya que esto nos ayudará en nuestra vida diaria para hacer el diagnóstico de nuestros pacientes.

## **Objetivos**

Este place es para documentar y comunicar la situación del paciente con problemas músculo esquelético, oncológicos y neurológicos, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ellos

**Place en problemas Musculo esquelético, oncológicos y  
neuroológicos**

<b>Patrón funcional de salud</b>	<b>Datos identificados</b>	<b>Etiqueta diagnóstica</b>
Patrón actividad / reposo		Deterioro de movilidad física
Patrón actividad / reposo		Disposición para mejor el autocuidado
Patrón seguridad / protección		Deterioro de la mucosa oral
Patrón confort		Náuseas
Patrón percepción / cognitivo		Deterioro de la comunicación verbal
Patrón de seguridad / protección		Riesgo de aspiración

## REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

<b>Dominio / clase</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Tipo de DX</b>
D. 4 actividad/ reposo C. 2 actividad y ejercicio	Deterioro de la movilidad física R/C deterioro Musculo esquelético	Real
D. 4 actividad/reposo C. 5 autocuidado	Disposición para mejorar el autocuidado	Real
D. 11 seguridad / protección C 2. Lesión física	Deterioro de la mucosa oral R/C proceso de quimioterapia	Real
D 12. Confort C 1. Confort físico	Náuseas R/C Tumores localizados	Real
D 5. Percepción / cognitivo C. 5. Comunicación	Deterioro de la comunicación verbal R/C alteración del sistema nervioso central	Real
D 11. Seguridad / protección C. 2. Lesión física	Riesgo de aspiración R/C intubación endotraqueal por disminución del nivel de conciencia	Real

### PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DOMINO Y CLASE	RESULTADOS (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>D. 1 salud funcional Clase A Mantenimiento de la energía</p>	<p>0005. Tolerancia de la actividad</p>	<p>000503. Frecuencia respiratoria en respuesta a la actividad 000516. Resistencia de la parte superior del cuerpo 000518. Facilidad para realizar las actividades de la vida diaria</p>	<p>1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Leve mente comprometido 5. No comprometido Calificación mínima: 5 Calificación máxima: 10</p>	<p>Mantener a: 10  Aumentar a: 15</p>

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTO CIENTÍFICO ( de la intervención)</b>
Campo 2. Fisiológico: básico Nivel K Control de actividad y ejercicio	Terapia de ejercicios: control muscular <ul style="list-style-type: none"><li>- Determinar la disposición del paciente para comprometerse a realizar un protocolo de actividades o ejercicio</li><li>- Disponer privacidad para el paciente durante el ejercicio, si lo desea</li><li>- Establecer una secuencia de actividades diarias de cuidados para potenciar los efectos de la terapia específica de ejercicios.</li></ul>	Utilización de protocolos de actividad o ejercicio específicos para mejorar o restablecer el movimiento controlado del cuerpo

### PLAN DE CUIDADOS (NOC)

DOMINIO Y CLASE	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
D. 1 salud funcional Clase D Autocuidado	0313. Nivel de autocuidado	031305. Mantiene higiene personal 031307. Se asea de manera independiente 031310. Realiza tareas domésticas 031312. Dispone su propio transporte	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido Calificación mínima: 5 Calificación máxima: 12	MANTENER A: 12  AUMENTAR A: 17

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTÍFICO (de la intervención)
Campo 1 fisiológico: básico Nivel F. Facilidad del autocuidado	Ayuda con el autocuidado 1800. - Considerar la edad del paciente al promover	Ayudar a otra persona a realizar las actividades de la vida diaria

	<p>las actividades de autocuidado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobar la capacidad del paciente para ejercer una autocuidado independiente</li> <li>- Ayudar al paciente a aceptar las necesidades de dependencia</li> <li>- Animar al paciente a realizar las actividades normales de la vida diaria</li> <li>- Alentar la independencia, pero interviniendo si el paciente no puede realizar la acción dada.</li> </ul>	
--	--	--

### PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DOMINIO Y CLASE	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
D 1. Salud funcional Clase D. Autocuidado	0308. Autocuidados: higiene oral	030801. Se cepilla los dientes 030802. Utiliza seda dental 030806. Utiliza fluoración	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gravemente comprometido</li> <li>2. Sustancialmente comprometido</li> <li>3. Moderadamente comprometido</li> <li>4. Levemente comprometido</li> <li>5. No comprometido</li> </ol> <p>Calificación mínima: 5</p> <p>Calificación máxima:</p>	<p>Mantener a: 13</p> <p>Aumentar a: 18</p>

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTOS CIENTÍFICO (de la intervención)
Campo 1 fisiológico: básico Nivel F. Facilitar del autocuidado	Restablecimiento de la salud bucal. 1730 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Controlar los cambios del gusto, la deglución, la cantidad de la voz y la comodidad</li> <li>- Obtener la orden del médico para realizar la higiene oral</li> <li>- Aplicar lubricante para humedecer los labios y la mucosa oral</li> <li>- Desaconsejar el hábito de fumar y de mascar tabaco</li> <li>- Desaconsejar el consumo de alcohol</li> <li>- Animar a los pacientes a aumentar la ingesta de agua</li> </ul>	Fomento de la curación de un paciente que tiene una lesión dental o de la mucosa bucal

### PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DOMINIO Y CLASE	RESULTADOS (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
D 4. Conocimiento y conducta de salud Clase Q. Conducta de salud	1618. Control de Náuseas y vómitos	161801. Reconoce el inicio de Náuseas 161803. Reconoce estímulos precipitantes 161807. Evita olores desagradables 161811. Informa de síntomas no controlados al profesional de asistencia sanitaria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca demostrado</li> <li>2. Raramente demostrado</li> <li>3. A veces demostrado</li> <li>4. Frecuentemente demostrado</li> <li>5. Siempre demostrado</li> </ol> Calificación mínima:5  Calificación máxima: 10	Mantener a: 10  Aumentar a: 15

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTÍFICO ( de la intervención)
Campo 1. Fisiológico: básico Nivel E. Fomento de la comodidad física	Manejo de las Náuseas 1450. - Animar al paciente a controlar su propia experiencia con las Náuseas	<b>Prevención y alivio de las Náuseas</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Animar al paciente a aprender estrategias para controlar las Náuseas</li> <li>- Obtener los antecedentes preterapéuticos completos</li> <li>- Obtener los antecedentes dietéticos donde conste los alimentos que más agradan a la persona</li> <li>- Evaluar el impacto de las Náuseas sobre la calidad de vida</li> </ul>	
--	---	--

### PLAN DE RESULTADOS (NOC)

<b>DOMINIO Y CLASE</b>	<b>RESULTADO (NOC)</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN DIANA</b>
D 2. Salud fisiológica Clase J. Neurocognitiva	0909. Estado neurológico	090901. Conciencia 090902. Control motor central 090905. Función Autónoma 090911. Patrón respiratorio 090918. Presión del Pulso 090922. Frecuencia cardíaca radial	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido  Calificación mínimo: 5  Calificación máxima: 14	Mantener a : 14  Aumentar a : 19

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTO CIENTÍFICO (de la intervención)</b>
Campo 2. Fisiológico: complejo Nivel I. Control neurológico	Monitorización neurológica 2620. <ul style="list-style-type: none"><li>- Vigilar el nivel de consciencia</li><li>- Comprobar el nivel de orientación</li><li>- Monitorizar los signos vitales</li><li>- Vigilar el reflejo córnea</li><li>- Observar si hay temblor</li><li>- Monitorizar la simetría facial</li><li>- Comprobar la respuesta de seguimiento</li><li>- Vigilar las características del habla</li><li>- Observar el patrón de sudación</li></ul>	<b>Recogida y análisis de los datos del paciente para evitar o minimizar las complicaciones neurológicas</b>

### PLAN DE RESULTADOS (NOC)

<b>DOMINIO Y CLASE</b>	<b>RESULTADOS (NOC)</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN DIANA</b>
Dominio 2. Salud fisiológica Nivel K. Digestión y nutrición	1010. Estado de deglución	101001. Mantiene la comida en la boca 101002. Controla las secreciones orales 101006. Capacidad para limpiar la cavidad oral 101010. Momento de deglución	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido  Calificación mínima:5  Calificación máxima: 10	Mantener a: 10  Aumentar a: 15

### PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

<b>CAMPO Y NIVEL</b>	<b>INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTOS CIENTÍFICO ( de la intervención)</b>
Campo 2. Fisiológico: complejo Nivel K. Control respiratorio	Precaución para evitar la aspiración 3200. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vigilar el nivel de conciencia, reflejo tusígeno, reflejo nauseoso y capacidad deglutoria</li> <li>- Evaluar la presencia de disfagia</li> <li>- Mantener vía aérea</li> <li>- Minimizar el uso de narcóticos y sedantes</li> <li>- Controlar el estado pulmonar</li> </ul>	Prevención o disminución al mínimo de los factores de riesgo en el paciente con riesgo de aspiración

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mantener el balón del tubo endotraqueal inflamado</li><li>- Mantener el equipo de aspiración disponible</li><li>- Evitar líquidos o utilizar agentes espesantes</li></ul>	
--	---	--

## **Conclusión**

Este trabajo de investigación se realizó para ayudar al paciente con problemas Musculo esquelético, oncológicos y neurológicos ya que esto nos puede ayudar para llevar un mejor control del paciente por eso es que es importante hacer el place para así poder ayudar mejor a nuestros pacientes y espero sea de mucha ayuda cada unos de los puntos.