

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Dominio: 11 Seguridad/Protección **Clase: 2 Lesión Física**

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

(00100) Retraso en la recuperación quirúrgica

Factores relacionados (causas) (E)

- Dolor

Características definitorias (signos y síntomas)

- Dificultad para moverse en el entorno
- Percepción de que se requiere más tiempo de recuperación
- Expresa sentir dolor

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Control de riesgo y seguridad	Curación de herida	1. Gravemente comprometido	1/5
	Ambulación	2. Sustancialmente comprometido	1/5
	Dolor	3. Moderadamente comprometido	1/5
		4. Levemente comprometido	
		5. No comprometido	
		1. Grave	
		2. Sustancial	
		3. Moderado Leve	
		4. Ninguno	
			Total:3/15

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

- Monitorizar las características de la herida, incluyendo drenaje, color, tamaño y olor.
- Aplicar un vendaje apropiado al tipo de herida.
- Mantener una técnica de vendaje estéril al realizar los cuidados de la herida
- Enseñar al paciente o a los familiares los procedimientos de cuidado de la herida.
- Enseñar al paciente y a la familia los signos y síntomas de infección.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

Empty rectangular box for notes or content.

Empty rectangular box for notes or content.

INTERVENCIONES (NIC):
ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):
ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:
<i>Libros NANDA, NIC Y NOC</i>

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Hogla Rubí Sangeado Domínguez

Revisión y validación: