



Mi Universidad

Plan de cuidados de

enfermería

Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema. Plan de cuidados de enfermería.

Parcial: 4

Nombre de la Materia: submódulo II

Nombre del profesor: Sandra Yasmiz Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura: Tec. en enfermería

Semestre: 6°

Diagnóstico de Enfermería: Incontinencia fecal R/C lesión de los nervios motoras interiores (secundario de percibir las señales de evacuación) M/P incapacidad para reconocer la urgencia de defecar.		
Dominio:3 Eliminación e intercambio Clase:2 Función gastrointestinal		
Clasificación de resultados de Enfermería (NOC): Eliminación Intestinal		
Dominio: II Salud fisiológica		Clase: F- Eliminación
Indicador (es)	Escala (s) de medición	Puntuación Diana:
050101 Patrón de la eliminación.	1. Nunca demostrado	Mantener a: 5
050102 Control de movimientos intestinales	2. Raramente demostrado	
050104 Cantidad de heces con relación a la dieta.	3. A veces demostrado	
	4. Frecuentemente demostrado	
	5. Siempre demostrado	Aumentar a: 15
Clasificación de intervenciones (NIC)		
1. Cuidados de la incontinencia intestinal	2. Vigilancia de la piel	3. Manejo ambiental: confort
1. Colocar pañal desechable, vigilar características de heces fecales	1. Vigilar el color y temperatura de la piel	1. Crear un ambiente tranquilo y seguro.
2. Lavar la zona perianal con jabón y agua y secarla bien después de cada deposición.	2. Observar si hay zonas de de coloración y pérdida de integridad de la piel	2. Colocar al paciente de forma que facilite la comodidad.
3. Mantener la cama y ropa de cama limpias	3. Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel	3. Evitar exponer la piel a factores irritantes.