



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.*

*Nombre del tema: Plan De cuidado de enfermería de paciente con colecistitis crónica litiasica.*

*Parcial: I parcial.*

*Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgico II.*

*Nombre del profesor: Sandra Yasmín Ruiz Flores.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: VI.*

*Pichucalco, Chiapas a 21 de Mayo del 2022.*

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:**

**Dominio: 12 confort Clase: 1 confort físico**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA  
(NANDA)**

**Etiqueta (problema) (P):**

- Dolor crónico.

**Factores relacionados (causas) (E):**

- Aumento del índice de masa corporal.
- Fatiga.
- Malnutrición.

**Características definitorias (signos y síntomas):**

- Alteración en la habilidad para continuar con las actividades previas.
- Expresión facial de dolor.

<b>RESULTADO (NOC)</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN DIANA</b>
- <b>Dominio:</b> Conocimiento y conducta de salud (IV).	- Signos y síntomas del dolor (184302).	3 - 5	<b>Mantener A:</b>  <b>11</b>
- <b>Clase:</b> Conocimiento sobre salud (S).	- Estrategias para manejar el dolor crónico (184304).	4 - 5	<b>Elevar A:</b>
- <b>Resultado:</b> Conocimiento manejo del dolor.	- Uso correcto de la medicación prescrita (184306).	4 - 5	<b>15</b>
		1.- Ninguno. 2.- Escasos. 3.- Moderados. 4.- Sustancial. 5.- Extenso.	

**INTERVENCIONES (NIC):** Manejo del dolor (1400).

**ACTIVIDADES**

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o gravedad del dolor y factores desencadenantes.
- Observar signos no verbales de molestias, especialmente en pacientes que no pueden comunicarse eficazmente.
- Animar al paciente a vigilar su propio dolor y a intervenir en consecuencia.

**INTERVENCIONES (NIC):** Manejo del dolor (1400).

**ACTIVIDADES**

- Verificar el nivel de molestias con el paciente, anotar los cambios en la historia clínica e informar a otros profesionales sanitarios que trabajen con el paciente.
- Notificar al médico si las medidas no tienen éxito o si la queja actual constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del paciente.
- Proporcionar una información veraz para alentar el conocimiento y respuesta de la familia a la experiencia del dolor.