



Mi Universidad

P.A.E

Nombre del Alumno: Marisol Palomeque Luna.

Nombre del tema: Proceso de Atención De Enfermería.

Parcial: I Modulo.

Nombre de la Materia: Enfermera En Urgencias Y Desastres.

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7mo Cuatrimestre.

Grupo: "B"

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.)

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	PLANEACIÓN		
<p>Mujer de 35 años Con lesión de piel en la pierna izquierda por quemadura de primer grado</p> <p>En el momento de ingreso presento</p> <p>FC: 95 lpm T/A: 123/84 FR: 20 rpm. Temp: 37.9 °c</p> 	<p>DOLOR AGUDO</p> <p>R/C</p> <p>AGENTE LESIVO (QUEMADURA DE PRIMER GRADO)</p> <p>M/P</p> <p>EXPRESA DOLOR</p> <p>EXPRESION FACIAL (LLANTO, GEMIDOS)</p>	DOMINIO: 12 Confort		CLASE: 01 Confort físico
		CRITERIO DE RESULTADOS:		
		OBJETIVO O RESULTADO	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
		<p>00132 DOLOR AGUDO</p> <p>DOLOR</p> <p>* CONTROL DEL DOLOR (3/1)</p> <p>* NIVEL DEL DOLOR (3/1)</p> <p>* NIVEL DE MALESTAR (3/1)</p>	<p>Administración de medicación (Analgésico)</p> <ul style="list-style-type: none"> Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación. Verificar la receta o la orden de medicación antes de administrar el fármaco. Observar la fecha de caducidad en el envase del fármaco. <p>Manejo del dolor</p> <ul style="list-style-type: none"> Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes. Considerar el tipo y la fuente del dolor al seleccionar una estrategia de alivio al mismo tiempo. Utilizar medidas de control de control del dolor antes de que este sea muy intenso. <p>Administración de analgésicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Comprobar el historial de alergias a medicamentos. Administrar los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor intenso. <p>Administración de medicación (Intravenosa IV)</p> <ul style="list-style-type: none"> Seguir las 5 reglas de la administración correcta de medicación. Comprobar las fechas de caducidad de los fármacos y de las soluciones. Preparar correctamente el equipo para la administración de la medicación. Rellenar la etiqueta de la medicación y colocar en el recipiente del líquido. 	<p>Recibí a paciente con quemadura de primer grado se le administro medicamentos por vía oral y vía intravenosa para controlar el dolor del paciente.</p> <p>Durante los días que se estuvo con el paciente constantemente refirió dolor leve en la zona de quemadura.</p>

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.)

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	PLANEACIÓN			
<p>Mujer de 45 años</p> <p>En el momento de ingreso presento</p> <p>FC: 100 lpm T/A: 135/90 FR: 17 rpm. Temp: 36.8 °c</p> 	<p>RIESGO DE LESION TÉRMICA.</p> <p>R/C</p> <p>EXPOSICIÓN A TEMPERATURAS EXTREMAS</p>	DOMINIO: 11 Seguridad/ Protección	CLASE: 02 Lesión física		
		CRITERIO DE RESULTADOS:			
		OBJETIVO O RESULTADO	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	EVALUACIÓN	
<p>00220</p> <p>RIESGO DE LESION TÉRMICA</p> <p>* CURACIÓN DE LAS QUEMADURAS</p> <p>* INTEGRIDAD TISULAR: PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS.</p>	<p>Cuidados de las heridas: quemaduras</p> <ul style="list-style-type: none"> • Controlar el nivel de consecuencia en pacientes con quemaduras graves. • Evaluar la herida, examinando su profundidad, extensión, localización, dolor, agente causal, exudación granulación o tejido necrótico, epitelización y signos de infección. • Informar al paciente del procedimiento que se va a seguir para vendar la herida. • Preparar un campo estéril y mantener una asepsia máxima durante todo el proceso. • Utilizar medidas de aislamiento físico para prevenir la infección (Mascarilla, bata, guantes estériles, gorro y alzas). • Lavar las heridas químicas continuamente durante 30 minutos o más para garantizar la eliminación de todo el producto cáustico. <p>Vigilancia de la piel.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas. • Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel. • Vigilar el color y la temperatura de la piel. • Observar si hay zonas de decoloración, hematomas y pérdida de integridad en la piel las mucosas. • Observar si hay infecciones, especialmente en las zonas edematosas. 	<p>Recibí a paciente con quemadura de segundo grado.</p> <p>Registre la profundidad de la quemadura del paciente y posteriormente pase a informarle el procedimiento que se le va a realizar por el tipo de quemadura que presenta.</p> <p>Pasamos al paciente a una zona donde se le hará un lavado para eliminar cualquier tipo de producto por el cual el presento esta quemadura.</p>			

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.)

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	PLANEACIÓN		
		DOMINIO: 11 Seguridad/Protección	CLASE: 02 Lesión Física	
		CRITERIO DE RESULTADOS:		
		OBJETIVO RESULTADO	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
<p>Mujer de 54 años Ingresa por lesión de piel por quemadura de tercer grado.</p> <p>En el momento de ingreso presento</p> <p>FC: 100 lpm T/A: 130/80 FR: 16 rpm. Temp: 36.8 °c</p> 	<p style="text-align: center;">DETERIORO DE LA INTEGRIDAD TISULAR</p> <p>R/C</p> <p>* DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA.</p> <p>M/P</p> <p>* LESIÓN TISULAR (CÓRNEA, TEJIDO TEGUMENTARIO O SUBCUTANEO)</p>	<p style="text-align: center;">00044</p> <p style="text-align: center;">DETERIORO DE LA INTEGRIDAD TISULAR</p> <p>* CURACIÓN DE LAS QUEMADURAS.</p> <p>* INTEGRIDAD TISULAR: PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS.</p>	<p>Administración de analgésicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito. • Comprobar el historial de alergias a medicamentos. • Elegir el analgésico o combinación de analgésicos adecuados cuando se prescriba más de uno. • Enseñar el uso de analgésicos, estrategias para disminuir los efectos secundarios sobre el alivio del dolor. <p>Cuidados de la piel: Zona del injerto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar apósitos de algodón o gasa para mantener la tensión adecuada en la zona del injerto, según protocolo de la institución. • Controlar si hay signos de infección (Fiebre, dolor) y otras complicaciones. <p>Cuidados de la piel: Zona donante.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar el control adecuado del dolor (Medicación, musicoterapia, distracción, masaje). • Incorporar técnicas de cura húmeda para auto injertos cutáneos. • Después de la cirugía, tapar la zona donante de auto injertos cutáneos con alginato y un apósito transparente semioclusivo, según el protocolo del centro. • Controlar si hay signos de infección (Fiebre, dolor) y otras complicaciones. 	<p>En el área de la lesión se mantiene con eritema cutáneo. La zona donante se encuentra con cicatrización, no presentando ningún signo de infección observándose funcional.</p> <p>Con la administración de analgésico vía intra venosa dando como resultado positivo bajo la intensidad del dolor.</p>

Referencia Bibliográfica

LIBRO DE NANDA, NIC Y NOC.