



Mi Universidad

SUPER NOTA.

NOMBRE DEL ALUMNO: Gumaro Antonio Osorio Delfín

NOMBRE DEL TEMA: Proceso de atención de enfermería

PARCIAL: 4to. parcial

NOMBRE DE LA MATERIA: Enfermería Médico Quirúrgico

NOMBRE DEL PROFESOR: Cecilia De La Cruz Sánchez

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 5to Cuatrimestre

ETIQUETA DIAGNÓSTICA	VALORACIÓN	PLANEACIÓN	EJECUCIÓN	EVALUACIÓN
Dolor Crónico NANDA: 00133	<ul style="list-style-type: none"> • Expresa dolor (1/5) • Fatiga (3/5) • Inquietud (1/5) • Irritabilidad (1/5) 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer el comienzo del dolor • Utilizar analgésicos de forma adecuada • Utilizar medidas preventivas • Reconocer síntomas asociados al dolor • Usar un diario para apuntar síntomas de dolor • Refiere dolor controlado • Recuperación de la quemadura • 	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorización de signos vitales (9:00) • Realizar valoración de síntomas de dolor • 	Recibo paciente masculino de 18 años de edad, con una lesión de quemadura de 1er grado en la parte de la pierna, vino con dolor agudo, irritado, con ampollas. Se le realizó administración de medicamentos vía intravenosa, realización de curación de la quemadura con solución fisiológica

ETIQUETA DIAGNÓSTICA	VALORACIÓN	PLANEACIÓN	EJECUCIÓN	EVALUACIÓN
Deterioro de la integridad cutánea NANDA: 00046	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor (4/5) • Infección (5/5) • Curación de heridas (5/5) • Porcentaje de zona de la quemadura curada (4/5) • Piel con ampollas (4/5) • Granulación tisular • Drenaje purulento • Necrosis tisular (4/5) 	<ul style="list-style-type: none"> • Limpiar el ambiente adecuadamente después de cada uso por parte de los pacientes. • Aislar a las personas expuestas a enfermedades transmisibles. • Mantener técnicas de aislamiento apropiadas. • Utilizar jabón antimicrobiano para el lavado de manos que sea apropiado. • Usar guantes estériles, según corresponda. • Limpiar la piel del paciente con un agente antibacteriano, apropiado 	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorización de signos vitales (8:00) • Valoración del dolor (8:15) • Curación de heridas (8:30) • 	Recibo a paciente masculino de 22 años de edad el paciente y los familiares demuestran una rutina óptima de cuidados para la piel o una herida, realización mínimo drenaje purulento (o de otro tipo) u olor de la herida. Se le hace una curación de la herida. Ausencia de piel macerada o con ampollas, Ausencia o bajos niveles de necrosis, escamas, surcos, debilitamiento o formación de fístula, Reducción del eritema cutáneo y alrededor de la herida