



**Mi Universidad**

## **Etiqueta de enfermería.**

*Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.*

*Nombre del tema: Proceso de enfermería (PAE), en paciente con quemaduras.*

*Parcial: 4to.*

*Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica I.*

*Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 5to.*

## DIAGNOSTICO DE RIESGO.

Etiqueta diagnotica.	Objetivo o resultado.	Intervenciones y actividades.	Ejecución.	Evaluación.
00025 Riesgo de desequilibrio de volumen de liquidos. R/C: Quemadura de 2do grado.	0602 Hidratación. <b>Indicadores:</b> •Turgencia cutanea (2/5). •Membranas mucosas humedas (1/5). •Disminución de la presión arterial (2/5). •Perfusión tisular (3/5). •Pérdida de peso (2/5). •Aumento de la temperatura corporal (3/5).  (13/30)	<ul style="list-style-type: none"> <li>•2000 Manejo de electrolitos.</li> <li>•200003 Mantener un acceso I.V permeable.</li> <li>•200005 Mantener un registro adecuado de entradas y salidas.</li> <li>•200006 Mantener solución intravenosa que contenga electrolitos a un flujo constante, según corresponda.</li> <li>•200015 Disponer una dieta adecuada para el desequilibrio del paciente (alimentos ricos en potasio y proteínas, pobres en sodio y bajos en hidratos de carbono).</li> <li>•200022 Observar si aparece efectos secundarios por el suplemento de electrolitos prescritos (irrigación gastrointestinal).</li> <li>•Lavado de manos.</li> <li>•Técnica estéril.</li> </ul>	9:00 hr. 11:00 hr. 12:00 hr. 14:00 hr. 16:00 hr.	Paciente de 40 años con quemadura de 2do grado internado en el area de cuidados intensivos, con riesgo de pérdida de electrolitos.

## DIAGNOSTICO REAL.

Etiqueta diagnostica.	Objetivo o resultado.	Intervenciones o actividades.	Ejecución.	Evaluación.
00046 Deterioro de la integridad cutánea. R/C: •Alteración de la capa de la piel (quemadura de 2do grado). •Destrucción de la capa de la piel. M/P: •Eritema, ampollas, edema, dolor, irritación.	1106 Curación de la quemadura. •Porcentaje de zona de la quemadura curada (1/4). •Granulación tisular (2/5). •Dolor (2/5). •Piel con ampolla (3/5). •Olor fétido de la herida (3/5). •Necrosis tisular (4/5).  (15/30)	<ul style="list-style-type: none"> <li>•3590 Vigilancia de la piel.</li> <li>•359001 Observar si hay enrojecimiento, color extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas.</li> <li>•359004 Utilizar una herramienta de evacuación para identificar al paciente con riesgo de pérdida de integridad de la piel (escala de Braden).</li> <li>•359005 Vigilar el color y temperatura de la piel.</li> <li>•359010 Observar si hay infecciones, especialmente en las zonas edematosas.</li> <li>•359011 Observar si la ropa queda ajustada.</li> </ul>	8:00 hr. 10:00 hr. 11:00 hr. 13:00 hr. 14:00 hr	Paciente de 40 años con quemadura de 2do grado en su extremidad superior del lado izquierdo, con aspecto de eritema, con poca secreción, con edema. Administrando analgesicos cada 6 hrs indicados por el médico, vigilancia cada 2 hrs para evitar cierta infección.

Bibliografía:

NandaNocNic.