



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Alma Azucena Claudio González

Parcial: II

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTES CON: SAM

Código 00030 Deterioro del intercambio de gases

Clase: 04 Función respiratoria

Dominio: 03 Eliminación/intercambio

DEFINICIÓN: Exceso o déficit en la oxigenación y/o eliminación de CO₂ en la membrana alveolocapilar.
M/P desequilibrio en la ventilación/perfusión
R/C disnea, hipercapnia, aleteo nasal, agitación, cianosis e hipoxemia.

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:

-
Es la aspiración de meconio del recién nacido posmaduro.

RESULTADO(NOC):	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<ul style="list-style-type: none"> Estado respiratorio: intercambio gaseoso Perfusión tisular: pulmonar Estado respiratorio 	<ul style="list-style-type: none"> Saturación de O₂ Frecuencia respiratoria Retracción torácica 	<ul style="list-style-type: none"> Gravemente comprometido Sustancialmente comprometido Levemente comprometido Nada comprometido 	<p>1/3</p> <p>2/3</p> <p>1/3</p> <p>Mantener a: 4 Aumentar a:9</p>

INTERVENCIÓN:3350 Monitorización respiratoria

ACTIVIDADES

- Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Anotar el movimiento torácico, mirando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracción de músculos intercostales y supraclavicular.
- Observar si se producen respiraciones ruidosas, como cacareos o ronquidos.
- Controlar el esquema de respiración: bradipnea e hiperventilación.
- Auscultar los sonidos respiratorios, anotando las áreas de disminución/ausencia de ventilación y presencia de sonidos adventicios.
- Determinar la necesidad de aspiración auscultando para ver si hay crepitación o roncus en las vías aéreas principales.

3320 oxigenoterapia

- Eliminar las secreciones bucales, nasales y traqueales si procede.
- Preparar el equipo de oxígeno.
- Vigilar el flujo del litro de oxígeno.
- Comprobar periódicamente el dispositivo de aporte de oxígeno para asegurar que se administra la concentración prescrita.
- Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsioxímetro, gasometría de sangre arterial).

INTERVENCIÓN: 1914 Manejo acido/base: alcalosis respiratoria

ACTIVIDADES

- Observar si hay hiperventilación que ocasiona alcalosis respiratoria (hipoxemia, lesión de SNC, estados hipermetabólicos, distensión gastrointestinal)
- Mantener las vías aéreas permeables.
- Vigilar si hubiera indicios de insuficiencia respiratoria inminente (bajo nivel de PO₂, fatiga muscular respiratoria).
- Vigilar por si hubiera manifestaciones cardiopulmonares de alcalosis respiratoria (arritmias, discusión del gasto cardiaco e hiperventilación).