



Mi Universidad

Place

Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García

Nombre del tema : Px oncológico y con órganos fosforados

Parcial : 2

Nombre de la Materia : Enfermería en el cuidado del adulto

Nombre del profesor: Ma. Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura : Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre

| | | | |
|---|--|---|---|
| NOMBRE: El paciente con órganos perforados es cuando el cuerpo reacciona a com- bustivos químicos presentes en ciertos productos químicos. | | | |
| FECHA: 11 - Junio - 2025 | GRADO: 6to Cuatrimestre | GRUPO: "A" | LICENCIATURA EN ENFERMERIA |
| PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA: A PACIENTE CON | | | |
| DOMINIO: 12 Confort | CLASE: 1 Confort físico | | |
| DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA (MANDA) | | | |
| CODIGO: 00183 ETIQUETA: Dolor Crónico | | | |
| DEFINICIÓN: Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada o precedida a lo asociada a un daño tisular real o potencial, con una duración superior a 3 meses | | | |
| FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS R/C): Agentes que provocan lesiones | | | |
| CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P): Expresión facial de dolor Apetito moderado Informe verbal de dolor | | | |
| | RESULTADO (NOC) | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN |
| Dominio 4. Conocimiento y conducta de salud Clase G. Conducta de salud Cod. 1605 Control de dolor Definición: Acciones preventivas para eliminar o reducir el dolor. | • Reconoce el comienzo de dolor 160502 • Describe los factores que contribuyen al dolor 160514 • Describe el dolor 160516 • Utiliza métodos de alivio analgésicos • Establecer objetivo de alivio del dolor con el profesional sanitario 160518. | - Nunca demostrado - Raramente demostrado - A veces demostrado - Frecuentemente demostrado | 4/5 4/5 3/4 4/5 3/4 MANTENER A: 18 AUMENTAR A: 29 |

| | |
|---|--|
| <p>NIC. Dominio: (1) Fisiológico: Básico Intervención: Manejo de dolor, ción Clase: E. Fomento del confort físico Código: 1415</p> | <p>NIC. Dominio: () Intervención: Clase: Código:</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, aparición, duración, frecuencia e intensidad, así como los factores que lo alivian y lo provocan. • Determinar el efecto del dolor en la calidad de vida (estado de ánimo, sueño, etc.) • Evaluar con el paciente la eficacia de medidas anteriores de control de dolor • Asegurarse que el paciente reciba atención analgésica inmediata antes de que el dolor se agrave o antes de las actividades que lo inducen. • Controlar los factores ambientales que puede influir en el dolor del paciente. | |

UDS
Mi Universidad

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON

NOMBRE: El paciente oncológico es aquel que ha sido diagnosticado con cáncer o que está recibiendo tratamiento para esta enfermedad

FECHA: 19 junio 2025

GRADO: 6to Cuatrimestre

GRUPO: "A"

DOMINIO: 9 Afrentamiento

CLASE: 2. Percepción de tolerancia al estrés

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA): Afrentamiento

| RESULTADO (NOC) | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | PUNTUACIÓN DIANA |
|-----------------|-----------|--------------------|------------------|
|-----------------|-----------|--------------------|------------------|

CODIGO: 00400

ETIQUETA: Ansiedad Excesiva

DEFINICIÓN: Preocupación desproporcionada y persistente por situaciones y acontecimientos percibidos como amenazante

FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS R/C):

- Efecto Excesiva
- Atravesado una situación crítica
- Dolor

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P):

- Angustia
- Llanto
- Disminución en la productividad
- Inseguridad

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>Domnio 3. Clase M. Bienestar Psico- lógico. Cod. 1211 Nivel de ansiedad</p> <p>Definición - Gravedad de la opresión, ten- sion o inquietud manifestado surgido de una fuente no identificable.</p> | <p>Inquietud 121101</p> <p>Angustia 121104</p> <p>Preocupación Excesiva 121134</p> <p>Sentimiento de inutilidad 121135</p> <p>Indecisión 121109</p> <p>Irritabilidad 121108</p> | <p>- Grave</p> <p>- Sustancial</p> <p>- Moderado</p> <p>- Leve</p> <p>- Ninguno</p> | <p>3/4</p> <p>2/3</p> <p>2/3</p> <p>3/4</p> <p>3/4</p> <p>4/5</p> <p>MANTENER A: 1/7</p> <p>AUMENTAR A: 2/3</p> |
|---|---|---|---|

| | |
|---|--|
| <p>NIC. Dominio: (3) Conductual Intervención: Diminución de la ansiedad Clase: T. Favoreciendo el control psicofisiológico Código: 5820</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar un enfoque sereno que de seguridad • Proporcionar información respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico. • Identificar los cambios en el nivel de ansiedad • Instruir sobre el uso de técnicas de relajación (música, terapia, etc). • Focuchar con atención • Animar a la familia a permanecer con la persona, cuando corresponda. | <p>NIC. Dominio: () Intervención: Clase: Código:</p> |
|---|--|