

DOMINIO: 11	CLASE: 2	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA. NANDA	RESULTADO NOC	INDICADOR	ESCALA .E MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p>Etiqueta (problema): Riesgo de asfixia.</p> <p>Características Asociadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Función olfativa alterada. • Enfermedad de cara/cuello. <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disfunción cognitiva. • Comer grandes bocados de comida. • Conocimiento inadecuado de las precauciones de seguridad. 			<p>Estado respiratorio: ventilación.</p>	<p>040302 ritmo respiratorio.</p> <p>040330 vocalización alterada.</p> <p>040333 sonidos vocales distorsionados.</p>	<p>Grave: 1</p> <p>Sustancial: 2</p> <p>Moderado: 3</p> <p>Leve: 4</p> <p>Ninguno: 5</p>	<p>Mantener a:</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>Aumentar a:</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>4</p>

TERVENCIONES NIC: Riesgo de asfixia	INTERVEN.IONES NIC: Monitorización respiratoria
ACTIVIDADES:	ACTIVIDADES:
<p>Enseñanza: seguridad del niño (13-18 meses)</p> <p>Identificación de riesgos.</p> <p>Manejo ambiental: seguridad.</p>	<p>Vigilar la frecuencia, ritmo y esfuerzo de la respiración</p> <p>Observar si hay fatiga muscular diafragmática</p> <p>Comprobar la capacidad del paciente para toser eficazmente</p>