

Caso clínico. Plan de cuidados en paciente con rotura de bolsa espontánea

Diagnóstico y planificación

DIAGNÓSTICOS (NANDA)	OBJETIVOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)
[00268] Riesgo de tromboembolismo venoso	[1932] Control del riesgo: trombos Escala Likert: 3. Neutral Indicador: Identifica los factores de riesgo para la formación de trombos [3101] Autocontrol: tratamiento anticoagulante Escala Likert: 4. De acuerdo. Indicador: Utiliza la medicación según prescripción	[4070] Precauciones circulatorias Proporcionar al paciente y la familia información sobre cómo dejar de fumar, si corresponde. Animar a los pacientes a caminar hasta el punto de claudicación y un poco más cada vez para ayudar a que se desarrolle circulación colateral en las extremidades inferiores. [0200] Fomento del ejercicio Informar al individuo acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio. Animar al individuo a empezar o continuar con el ejercicio. Evaluar las creencias de salud del individuo sobre el ejercicio físico.
[00015] Riesgo de estreñimiento	[0501] Eliminación intestinal Escala Likert: 3. Neutral Indicador: Patrón de eliminación [0204] Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas Escala Likert: 3. Neutral. Indicador: Estreñimiento	[2315] Administración de medicación: rectal Enseñar y controlar la técnica de autoadministración, según sea conveniente. Determinar la capacidad del paciente para retener el supositorio. [430] Control intestinal Anotar la fecha de la última defecación. Administrar supositorios de glicerina, si es necesario. [470] Disminución de la flatulencia Administrar laxantes, supositorios o enema, según corresponda. Establecer la realización de ejercicios adecuados (deambulación).
[00091] Deterioro de la movilidad en la cama	[2004] Forma física Escala Likert: 5. Totalmente de acuerdo. Indicador: Rango de movimiento [1616] Rendimiento de los mecanismos corporales Escala Likert: 4. De acuerdo Indicador: Utiliza una postura acostada correcta	[221] Terapia de ejercicios: ambulación Colocar una cama de baja altura, si resulta oportuno. Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad. Ayudar al paciente con la deambulación inicial, si es necesario. 1805] Ayuda con el autocuidado: aivd Enseñar al individuo los métodos adecuados de colocar apósitos en las heridas y de desechar los apósitos sucios.

<p>[00165] Disposición para mejorar el sueño</p>	<p>[0003] Descanso Escala Likert: 3. Neutral Indicador: Calidad del descanso [0004] Sueño Escala Likert: 4. De acuerdo. Indicador: Eficiencia de sueño</p>	<p>[1850] Mejorar el sueño Incluir el ciclo regular de sueño/vigilia del paciente en la planificación de cuidados. Fomentar el aumento de las horas de sueño, si fuera necesario. [5960] Facilitar la meditación Ayudar al paciente a elegir algo en lo que enfocar su atención, como una respiración, una palabra o el cuerpo en su conjunto. Proporcionar tiempo de tranquilidad, libre de interrupciones.</p>
<p>[00109] Déficit de autocuidado en el vestido</p>	<p>[0302] Autocuidados: vestir Escala Likert: 4. De acuerdo Indicador: Se pone la ropa en la parte inferior del cuerpo [2102] Nivel del dolor Escala Likert: 3. Neutral Indicador: Dolor referido</p>	<p>[1802] Ayuda con el autocuidado: vestirse/arreglo personal Estar disponible para ayudar en el vestir, si es necesario. Ayudar con los cordones, botones y cremalleras, si es necesario. [1630] Vestir Identificar las áreas en las que el paciente necesita ayuda para vestirse. Vestir al paciente con ropas que no le aprieten. [5900] Distracción Utilizar la distracción sola o junto con otras medidas o distracciones, según corresponda. Fomentar la participación de la familia y los allegados y enseñarles, si resulta oportuno</p>
<p>[00274] Riesgo de termorregulación ineficaz</p>	<p>[0800] Termorregulación Escala Likert: 3. Neutral Indicador: Presencia de piel de gallina cuando hace frío</p>	<p>[3900] Regulación de la temperatura Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia e hipertermia. Administrar la medicación adecuada para evitar o controlar los escalofríos. [6540] Control de infecciones Usar guantes estériles, según corresponda. Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de pacientes.</p>
<p>[00108] Déficit de autocuidado en el baño</p>	<p>[0301] Autocuidados: baño Escala Likert: 5. Totalmente de acuerdo Indicador: Obtiene los suministros para el baño [0305] Autocuidados: higiene Escala Likert: 5. Totalmente de acuerdo Indicador: Mantiene la higiene corporal</p>	<p>[1801] Ayuda con el autocuidado: baño/higiene Determinar la cantidad y tipo de ayuda necesitada. Colocar toallas, jabón, desodorante, equipo de afeitado y demás accesorios necesarios a la cabecera del paciente o en el baño. [3590] Vigilancia de la piel Valorar el estado de la zona de incisión, según corresponda. Observar si hay excesiva sequedad o humedad en la piel.</p>

<p>[00148] Temor</p>	<p>[1404] Autocontrol del miedo Escala Likert: 4. De acuerdo Indicador: Planea estrategias para superar las situaciones temibles [1214] Nivel de agitación Escala Likert: 4. De acuerdo Indicador: Inquietud</p>	<p>[5880] Técnica de relajación Permanecer con el paciente. Mantener la calma de una manera deliberada. [1850] Mejorar el sueño Determinar el patrón de sueño/vigilia del paciente. Controlar la ingesta de alimentación y bebidas a la hora de irse a la cama para determinar los productos que faciliten o entorpezcan el sueño.</p>
<p>[00132] Dolor agudo</p>	<p>[1605] Control del dolor Escala Likert: 4. De acuerdo Indicador: [160505] Utiliza analgésicos como se recomienda [2008] Estado de comodidad Escala Likert: 3. Neutral Indicador: [200801] Bienestar físico</p>	<p>[2300] Administración de medicación Mantener la política y los procedimientos del centro para una administración precisa y segura de medicamentos. Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente. [840] Cambio de posición Evitar colocar al paciente en una posición que le aumente el dolor. Incorporar en el plan de cuidados la posición preferida del paciente para dormir, si no está contraindicada.</p>
<p>[00097] Disminución de la implicación en actividades recreativas</p>	<p>[1209] Motivación Escala Likert: 3. Neutral Indicador: [120905] Inicia conductas dirigidas hacia los objetivos [1503] Implicación social Escala Likert: 3. Neutral Indicador: [150303] Interacciona con miembros de la familia</p>	<p>[5395] Mejora de la autoconfianza Explorar la percepción del individuo de su capacidad de desarrollar la conducta deseada. Identificar los obstáculos al cambio de conducta. [7110] Fomentar la implicación familiar Identificar las preferencias de los miembros de la familia para implicarse con el paciente. Animar a los miembros de la familia a mantener relaciones familiares, según cada caso.</p>
<p>[00126] Conocimientos deficientes</p>	<p>[1819] Conocimiento: cuidados del lactante Escala Likert: 5. Totalmente de acuerdo Indicador: [181914] Cuidados del cordón umbilical [1800] Conocimiento: lactancia materna Escala Likert: 5. Totalmente de acuerdo Indicador: [180005] Técnica adecuada para amamantar al bebé</p>	<p>[5568] Educación parental: lactante Ayudar a los progenitores a interpretar las indicaciones no verbales, los llantos y las vocalizaciones del bebé. Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido. [6900] Succión no nutritiva Acariciar suavemente la mejilla del bebé para estimular el reflejo de succión. Animar a la madre lactante a que permita la succión no nutritiva de la mama después de finalizar la toma.</p>