

Universidad Especialidad de las Américas

Facultad de ciencias médicas y clínicas

Departamento de Enfermería

Taller de gestión y administración

Practica Universitaria IV

Estudiante:

Mirianeth Rivera

6-719-959

Facilitador: Lubelsky Espinosa

Fecha de entrega: 28-oct-2020

Resolver:

1. Confeccionar una nota de admisión

2. Desarrollar las necesidades interferidas que usted considere

3. Confeccione tres diagnósticos de enfermería

4. Nic y Noc de cada diagnóstico

5. Referencia bibliográfica utilizada

\*Enviarlo en documento Word y enviarlo al classroom

\*valor del taller 45pt.

\*Entregar hasta 12am del 27/10/2020

CASO CLÍNICO

Acude a la consulta Herminio, paciente de 43 años y fumador de 15-20 cigarrillos/día desde hace 25 años. Refiere aumento de tos acompañada de expectoración blanquecina de 8 meses de evolución, dolor torácico, fiebre alta en las noches, cansancio crónico, disnea de leve a moderado esfuerzo. se le coloca oxigeno por mascara facial con corrugado, 15 litros por minuto con fio2. 98%. piel pálida, sudoroso y pegajosa. El paciente nunca consultó por este motivo, pero hoy acude preocupado porque su padre es EPOC a tratamiento con O2 domiciliario.

1. **Nota de Admisión:**

Se admite hombre de 43 años procedente de consulta, en compañía de su esposa, refiere aumento de tos acompañada de expectoración blanquecina de 8 meses de evolución, refiere de dolor torácico, fiebre alta nocturnas, cansancio crónico, disnea de leve a moderado esfuerzo, se le coloca oxigeno por mascara facial con corrugado, 15 litros por minuto con fio2. 98%. piel pálida, sudoroso y pegajosa. indica que es fumador activo de 15 a 20 cigarrillos diarios de hace 25 años. Paciente informa preocupación de que el padre es paciente de EPOC y se le hacen tratamientos domiciliarios de O2. y que esta presentando los mismos síntomas que el, ya que también fue fumador activo en años anteriores,No sufre de alergias a ningún medicamento ni alimento. Se observa consciente, orientado en tiempo, lugar y espacio, comunicativo y cooperador con Glasgow de 15/15, Temperatura: 38.5°C, Puslso: 78 p/min, Respiración: 15 p/min P/A 120/80. No se tallo ni peso por venir referido de consulta directamente, artículos de valor entregados a la esposa. **M. Rivera Est. Enf. IV año UDELAS.**

1. **Desarrollar las necesidades interferidas que usted considere**

Según Virginia Hederson el paciente Herminio tiene las siguientes necesidades:

* **Respirar con Normalidad**

El intercambio gaseoso del cuerpo es esencial para la salud del paciente y para la vida misma.

La enfermera debe familiarizarse con la función respiratoria de la persona y saber identificar los posibles inconvenientes de este proceso. Esto incluye ayudar con las posturas correctas del cuerpo, estar atento a ruidos extraños durante la respiración y estar pendiente de las secreciones nasales y mucosidades.

También debe vigilar la frecuencia y el ritmo respiratorio, chequear que las vías no estén obstruidas, observar la temperatura y la circulación del aire de la habitación, entre otros aspectos.

* **Descansar y dormir**

El descanso es muy importante para la pronta recuperación de la persona. Todo organismo recobra fuerzas físicas y mentales mientras duerme.

El reposo tranquilo e ininterrumpido del paciente debe ser una prioridad, sobre todo en las noches.

Se debe conocer los hábitos de descanso y también las dificultades para conciliar el sueño, como sensibilidades a los ruidos, a la iluminación, a la temperatura, entre otros.

* **Mantener la temperatura corporal**

La temperatura normal del cuerpo está entre los 36,5 y 37 °C. La enfermera debe estar consciente de los factores que influyen en que el paciente tenga frío o calor.

La termorregulación del organismo siempre va acompañada de los cambios de ropa, el uso de sábanas y cobijas, la apertura de ventanas y puertas, beber agua, el uso de ventiladores o aires acondicionados y hasta la toma de una ducha.

1. **Confeccione tres diagnósticos de enfermería.**

* 0032 Patrón respiratorio ineficaz relacionado a dolor torácico. Características definitorias disminución de la ventilación por minuto.

NOC

• Estado de los signos vitales.

• Estado respiratorio: permeabilidad de las vías

respiratorias.

• Estado respiratorio.

NIC

• Monitorización de los signos vitales.

• Monitorización respiratoria.

• Aspiración de las vías aéreas.

• Manejo de las vías aéreas.

• Ayuda a la ventilación.

* 0033 Deterioro de la respiración espontánea relacionado a factores metabólicos. Características definitorias: Disnea

NOC

• Estado de los signos vitales.

• Estado respiratorio: intercambio gaseoso.

• Estado respiratorio: ventilación.

NIC

• Monitorización de los signos vitales.

• Monitorización respiratoria.

• Manejo de las vías aéreas artificiales.

• Ventilación mecánica.

• Ayuda en la ventilación.

• Manejo de las vías aéreas.

* Hipertermia relacionada con enfermedad. Característica definitoria aumento de la temperatura corporal por encima de los rangos normales.

NOC

Disminución de la temperatura

Ingesta por parte del paciente de abundante liquido

NIC

Regulación de la temperatura.

Regulación de la temperatura. intraoperatoria.

Cuidados del recién nacido.

Referencias Bibliográficas

[https://www.diagnosticosnanda.com/#](https://www.diagnosticosnanda.com/)

<https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>

El impreso **Manual de procedimientos de enfermería** ha sido registrado con el ISBN 978-9962-05-125-1 en la Agencia Panameña del ISBN. Este impreso es una obra de [autoedición](https://isbn.cloud/pa/editorial/edicion-del-autor/) y ha sido registrada en el año 2011 en la ciudad de Panamá, en Panamá.