

Criterios de Resultado	Indicadores	Criterios de Resultado	Indicadores
0602 Hidratación	060219 Orina oscura	1305 Modificación psicosocial y cambio de vida	Mantenimiento de la autoestima.
	060205 Sed		Expresión de optimismo sobre el futuro
	060211 Diuresis		Expresión de satisfacción con la reorganización de la vida
0501 Eliminación intestinal	050112 Facilidad de eliminación de heces	0502 Continencia urinaria	Reconoce urgencia miccional
	050110 Estreñimiento		Ingesta hídrica en rango esperado
	0501102 Control movimientos intestinales		
0004 Sueño	000406 Sueño interrumpido	0503 Eliminación urinario	Infección del tracto urinario
0313 Nivel de autocuidados	031301 Se baña		
	0313305 Mantiene la higiene corporal		
0703 Severidad de la infección	070307 Fiebre		
	070308 Dolor hipersensibilidad		
	070311 Malestar general		
2102 Nivel del dolor	210201 Dolor referido		
	210204 Duración de los episodios del dolor		
1211 Nivel de ansiedad	121105 Inquietud		
	121109 Indecisión		

## PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DEL PACIENTE CON CESAREA PROGRAMADA

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

### DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE ESTANDAR

MUJER ENTRE 20 y 45 AÑOS , QUE INGRESA PARA CESÁREA PROGRAMADA, SIN COMPLICACIONES

### TIEMPO MEDIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA

DE 3 A 4 DIAS

**ALERGIAS: \_\_NO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS**

Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

ANTECEDENTES PERSONALES	TRATAMIENTO DOMICILIARIO

#### INTERVENCIONES\*

##### 4200 Terapia IV

- Verificar la orden de terapia IV
- Realizar una técnica aséptica estricta
- Observar la permeabilidad de la vía antes de la administración IV
- Vigilar la frecuencia del flujo y el sitio de punción

##### 2314 Administración de medicación IV

- Seguir los cinco principios de medicación
- Tomar nota del historial médico y del historial de alergias
- Preparar correctamente el equipo para la administración de medicación
- Verificar la colocación y permeabilidad del catéter IV en la vena
- Administrar la medicación con la velocidad adecuada
- Controlar el equipo IV la velocidad de flujo y la solución a intervalos regulares según el protocolo del centro
- Verificar si se produce infiltrados y flebitis en el lugar de la infusión
- Documentar la administración de medicación y la respuesta de paciente

##### 1850 Mejorar el sueño

- Agrupar las actividades para minimizar el número de despertares y permitir ciclos de sueño de al menos noventa minutos
- Ajustar el programa de administración de medicamentos para apoyar ciclos sueño/vigilia
- Ayudar a eliminar situaciones estresantes antes de irse a la cama

##### 6540 Control de la infección

- Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados del paciente
- Poner en práctica precauciones universales
- Usar guantes según lo exigen las normas de precaución universales
- Asegurar una técnica de cuidados de heridas adecuada
- Garantizar una manipulación aséptica de todas las líneas IV

##### 6550 Protección contra la infección

- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y generalizada

##### 2210 Administración de analgésicos

- Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito
- Comprobar el historial de alergias a medicamentos
- Instruir para que se solicite la medicación según necesidades para el dolor antes de que el dolor sea severo

#### INTERVENCIONES COMUNES A TODOS LOS PLANES DE CUIDADOS

- 7310- Cuidados de enfermería al ingreso
- 7920- Documentación
- 6680- Monitorización de signos vitales
- 7460- Protección de los derechos del paciente
- 7370- Planificación al alta
- 8140- Informe de turnos
- 8060- Transcripción de órdenes

#### INTERVENCIONES\*

##### 3440 Cuidados del sitio de la incisión

- Inspeccionar sitio de incisión (enrojecimiento, inflamación etc)
- Si drenaje ver las características
- Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- Instruir a la paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño o ducha

##### 1054 Ayuda en la lactancia

- Vigilar la capacidad del RN para mamar :
- Observar la capacidad del RN para coger correctamente el pezón.
- Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar

##### 5244 Asesoramiento de la lactancia

- Proporcionar información acerca de las ventajas y desventajas de la alimentación de pecho
- Mostrar la forma de amamantar si procede
- Recomendar el cuidado de los pezones si es necesario

##### 5612 Enseñanza actividad ejercicio prescrito

- Enseñar a la paciente una buena postura y la mecánica corporal si procede

##### 6930 Cuidados postparto

- Control de signos vitales
- Vigilar loquios (cantidad, olor, presencia de coágulos etc)
- Comprobar altura y firmeza uterina
- Administrar globulina inmune Rho(D) para el estado Rh negativo e hijo Rh positivo

##### Ayuda con el autocuidado baño e higiene

- Proporcionar ayuda , hasta que el paciente sea totalmente capaz de asumir los autocuidados

##### 0450 Manejo del estreñimiento

- Vigilar la existencia de peristaltismo
- Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos

##### 5820 Disminución de la ansiedad

- Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad
- Animar la manifestación de sentimientos , percepción y miedos

##### 5270 Apoyo emocional

##### 5250 Apoyo en toma de decisiones

##### 5400 Potenciar autoestima

##### 0570 Entrenamiento de la vejiga urinaria. Determinar la capacidad de reconocer la urgencia de eliminar.

\* Esta es una muestra de las actividades a realizar por cada intervención para conocer el total de las actividades que se aplican de esta intervención consultar la NIC

NECESIDADES	DESCRIPCIÓN
Respirar con normalidad	Sin alteraciones significativas
Comer y beber adecuadamente	Dieta absoluta hasta cesárea, después iniciar tolerancia
Eliminar los desechos del organismo.	Estreñimiento
Movimientos y mantenimiento de postura adecuada.	Sin alteraciones significativas
Descansar y dormir	Deterioro del patrón del sueño
Seleccionar vestimenta adecuada.	Sin alteraciones significativas
Mantener la temperatura corporal	Control de temperatura
Mantener la higiene corporal	Necesita ayuda hasta retirada de los sueros
Evitar los peligros del entorno	Sin alteraciones significativas
Comunicarse con otros, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones	Sin alteraciones significativas
Ejercer culto a Dios, acorde con su religión	Sin alteraciones significativas
Trabajar de forma que permita sentirse realizado	Sin alteraciones significativas
Participar en todas las formas de recreación y ocio	Sin alteraciones significativas
Estudiar, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.	Sin alteraciones significativas

VALORACIÓN DEL DIAGNOSTICO	DIAGNÓSTICOS	Factores de relación Factores de riesgo	CRITERIOS DE RESULTADO	INTERVENCIONES
Fecha creación:	00028 Riesgo de déficit de volumen	-Pérdida excesiva del volumen de líquidos	0602Equilibrio hídrico hidratación	4200Terapia IV
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00011 Estreñimiento	-Hemorroides - Disminución de la actividad física	0501Eliminación intestinal	0450 Manejo del estreñimiento
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00095 Insomnio	-Deterioro del patrón del sueño normal - Factores ambientales	0004 Sueño	1850 Mejorar el sueño
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00108Déficit de autocuidado baño e higiene	-Dolor , debilidad y cansancio	0313 Nivel de autocuidados	1801 Ayuda con los autocuidados baño e higiene
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00004 Riesgo de infección	-Alteración de las defensas primarias(rotura de la piel)	0703 Severidad de la infección	6540 Control de infecciones
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00132 Dolor agudo	-Agentes lesivos físicos	2102 Nivel de dolor	2210 Administración de analgésicos
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00146 Ansiedad	-Cambios de las funciones del rol	1211 Nivel de ansiedad	5820 Disminución de ansiedad
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00161 Disposición para mejorar los conocimientos	-Manifiesta interés en el aprendizaje	1819 Conocimiento cuidado del lactante 1818 Conocimiento puerperio	6880 Cuidados del RN 6930 Cuidados postparto
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00104 Lactancia materna ineficaz	-Asiedad materna -Déficit de conocimientos	1800 Conocimiento de la lactancia	1054 Ayuda en la lactancia materna
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00106 Lactancia materna eficaz	-Conocimientos básicos sobre la lactancia materna -Confianza de la madre en sí misma	1800 Establecimiento de la lactancia	5244 Asesoramiento en la lactancia
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00085 Deterioro de la movilidad física	-Dolor, malestar, mareos	0208 Nivel de movilidad	5612 Enseñanza actividad , ejercicio prescrito 1400 Manejo del dolor Ayuda en los autocuidados baño e higiene
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00153 Riesgo de baja autoestima situacional	-Alteracion de la imagen corporal -Cambio del rol social	1305 Modificación psicosocial y cambio de vida	5270 Apoyo emocional 5400 Potenciar autoestima 5250 Apoyo en toma de decisiones
Fecha resolución:				
Fecha creación:	00016 Deterioro de la eliminación urinaria	Hh - Infeccion del tracto urinario --h -Multicausalidad	0502 Continencia urinaria 0503 Eliminación urinaria	0570 Entrenamiento de la vejiga urinaria Determinar la capacidad de reconocer la urgencia de eliminar
Fecha resolución:				
Fecha creación:				
Fecha resolución:				
<b>PROBLEMAS EN COLABORACIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>		<b>INTERVENCIONES</b>	
<b>DERIVADOS DEL TRATAMIENTO</b>	2301 Sueroterapia Verificar la orden de la terapia IV Realizar una técnica aséptica estricta Observar la permeabilidad de la vía antes Vigilar la frecuencia del flujo y el sitio de punción 1020 Etapas en la dieta Cosentimientos informados 4200 Terapia IV 2313 Administración de medicación 7680 Ayuda en la exploración		Terapia IV Verificar la medicación antes de su administración 2304 Administración de la medicación oral	
<b>DERIVADOS DE PRUEBAS</b>	69503 Identificar grupo sanguíneo de la madre Colaboración con el ginecólogo Extracción de muestras		Ayuda en la exploración Apoyo médico Transcripción de órdenes	
<b>DERIVADOS DEL PROPIO DIAGNÓSTICO</b>	Dolor Vigilancia de la hemorragia 0086 Riesgo de disfunción neurovascular periférica (Diag) 0407 Perfusión tisular periférica ( Criterios de resultado)		Administración de analgesia pautada Control de sangrado Cuidados circulatorios. Insuficiencia venosa Eleva 20° piernas afectadas por encima del nivel del corazón	