

PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DEL PACIENTE DIAGNOSTICADO DE ISQUEMIA ARTERIAL DE MMII

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Criterios de Resultado	Indicadores	Criterios de Resultado	Indicadores
0407 Perfusión tisular periférica	040713 Dolor localizado en extremidades 040707 Coloración de la piel	1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas	110111 Perfusión tisular 110113 Piel intacta
2300 Nivel de glucemia	230001 Concentración sanguínea de glucosa	1102 Curación de la herida por primera intención	110211 Olor de la herida 110209 Edema perilesional
0501 Eliminación intestinal	050110 Estreñimiento 050112 Facilidad de eliminación de heces 050121 Eliminación fecal sin ayuda	0800 Termorregulación	080001 Temperatura cutánea aumentada 080019 Hipertermia
1211 Nivel de ansiedad	121108 Irritabilidad 121117 Ansiedad verbalizada	1605 Control del dolor	160507 Refiere síntomas incontrolables al personal sanitario 160511 Refiere dolor controlado
2301 Respuesta a la medicación	230101 Efectos terapéuticos esperados presen presentes 230106 Efectos adversos	2102 Nivel del dolor	210201 Dolor referido 210204 Duración de los episodios del dolor
0200 Ambular	020014 Andar por la habitación 020003 Caminar a paso lento	1909 conducta de prevención caídas	190901 uso correcto de dispositivos de ayuda
0004 Sueño	000402 Horas de sueño cumplidas 000406 Sueño interrumpido	0300 Autocuidados: Actividades de la vida diaria	030006 higiene 030008 Deambulación: camina

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
Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
					Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
					1	2	3	4	5

INTERVENCIONES*

2120 Manejo de la hiperglucemia

- Fomentar el autocontrolde los niveles de glucosa en sangre
- Administrar insulina según prescripción
- Vigilar los niveles de glucosa en sangre si están indicados

0450 Manejo del estreñimiento/impactación

- Identificar factores(medicación, reposo en cama, dieta) que puedan ser
 - causa del estreñimiento
- Instruir al paciente/ familia acerca de una dieta rica en fibra
- Administrar enema o irrigación cuando proceda
- Instruir paciente/familia sobre el uso correcto de laxantes.

5820 Disminución de la ansiedad

- Proporcionar información objetiva de Enfermería, respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos
- Identificar los cambios en el nivel de ansiedad

0221 Terapia ejercicio:ambulación

- Ayudar al paciente con la deambulación inicial si es necesario
- Aplicar o proporcionar un dispositivo de ayuda(Bastón, muletas o sillas
- de ruedas para la deambulación) si el paciente no camina
- Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad

1850 Mejorar el sueño

- Comprobar el esquema de sueño del paciente y observar las circunstancias
 - físicas (dolor, molestias, frecuencia de las deposiciones) y/o psicológicos
- (miedo o ansiedad) que interrumpe el sueño.
- Ajustar el programa de administración de medicamentos para apoyar el ciclo de sueño/vigilia del paciente

INTERVENCIONES COMUNES A TODOS LOS PLANES DE CUIDADOS

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

INTERVENCIONES*

1400 Manejo del dolor

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya :localización, aparición, duración, frecuencia, intensidad y factores desencadenantes.
- Asegurarse de que el paciente recibe los cuidados analgésicos correspondientes.
- Seleccionar y desarrollar aquellas medidas(farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio de dolor, si procede.

6550 Protección contra las infecciones

- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada
- mantener las normas de asepsia para el paciente de riesgo.
- Obtener muestras para realizar un cultivo, si es necesario.
- Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe informar de ellos al cuidador.

3740 Tratamiento de la fiebre

- Administrar medicación antipirética si procede
- Tomar la temperatura lo más frecuentemente que sea oportuno

4062 Cuidados circulatorios : insuficiencia arterial

- Realizar una valoración global de la circulación periférica(comprobar pulsos periféricos, edemas, recambio capilar, color y temperatura)
- Eseñar al paciente los factores que afectan a la circulación (Por eje: fumar, utilizar ropas ceñidas, exposición a temperaturas frías, y cruzar las piernas y los pies)
- Curar las heridas según sea conveniente

2380 Manejo de la medicación.

- Determinar los fármacos necesarios y administrar, bajo prescripción médica.

6480 Manejo ambiental

- Crear un ambiente seguro para el apciente
- Retirar del ambiente objetos peligrosos

1800 ayuda al autocuidado

- Comprobar la capacidad del paciente para ejercer cuidados independientemente
- Ayudar al apciente a aceptar las necesidades de dependencia.

* 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

DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE ESTANDAR

Paciente de ambos sexos, mayor de 18 años que presenta isquemia arterial en uno o ambos miembros inferiores, manifestándose principalmente con dolor, heridas y necrosis en las partes distales y que necesita algún tipo de tratamiento quirúrgico.

TIEMPO MEDIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA

1 mes

ALERGIAS: NO **SI** **Describir:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES

TRATAMIENTO DOMICILIARIO

VALORACION DE LAS NECESIDADES	DESCRIPCIÓN
Respirar con normalidad	Sin alteraciones significativas
Comer y beber adecuadamente	Sin alteraciones significativas
Eliminar los desechos del organismo.	Disminución de la frecuencia intestinal
Movimientos y mantenimiento de postura adecuada.	Movilidad limitada
Descansar y dormir	Presenta alteraciones
Seleccionar vestimenta adecuada.	Sin alteraciones significativas
Mantener la temperatura corporal	Presenta alteraciones
Mantener la higiene corporal Evitar los peligros del entorno	Necesitara ayuda para higiene/alimentación. Prevención de golpes(abajo) Presenta alteraciones
Comunicarse con otros, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones	Presenta alteración en el carácter y estado de animo
Ejercer culto a Dios, acorde con su religión	Sin alteraciones significativas
Trabajar de forma que permita sentirse realizado	Presenta alteración por la cronicidad de la patología
Participar en todas las formas de recreación y ocio	Presenta alteración por la cronicidad de la patología
Estudiar, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.	Sin alteraciones significativas

SIGNOS Y SINTOMAS (Características definitorias)	DIAGNÓSTICOS	Factores de relación Factores de riesgo	CRITERIOS DE RESULTADO	INTERVENCIONES
Fecha creación: Fecha resolución:	00179 Riesgo de glucemia inestable	<ul style="list-style-type: none"> Falta de cumplimiento del plan terapeutico Estado de salud fisica Aporte dietético 	2300 Nivel de glucemia	2120 Manejo de la hiperglucemia
Fecha creación: Fecha resolución:	0015 Riesgo de estreñimiento	<ul style="list-style-type: none"> Malos habitos alimentarios. Aines y opiaceos. Actividad fisica insuficiente. 	0501 Eliminación intestinal 2301 Respuesta a la medicación.	0450 Manejo del estreñimiento/impactación. 2380 Manejo de la medicación.
Fecha creación: Fecha resolución:	00146 Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> El estadode salud El estrés 	1211 Nivel de ansiedad	5820 Disminución de la ansiedad
Fecha creación: Fecha resolución:	00088 Deterioro de la deambulación	<ul style="list-style-type: none"> Dolor Resistencia limitada Deterioro neuromuscular 	0200 Ambular	0221 Terapia ejercicio: Ambulación
Fecha creación: Fecha resolución:	00095 Insomnio	<ul style="list-style-type: none"> Malestar físico Patrón de actividad 	0004 Sueño	1850 Mejorar el sueño
Fecha creación: Fecha resolución:	00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutanea	<ul style="list-style-type: none"> Alteración de la circulación Alteración de la sensibilidad 	1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas	4062 Cuidados circulatorios :insuficiencia arterial
Fecha creación: Fecha resolución:	00004 Riesgo de infección	<ul style="list-style-type: none"> Destrucción tisular Procedimientos invasivos 	1102 Curación de la herida : por primera intención	6550 protección contra las infecciones
Fecha creación: Fecha resolución:	00007 Hipertermia	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad Traumatismo 	0800 Termoregulación	3740 Tratamiento de la fiebre
Fecha creación: Fecha resolución:	00132 Dolor agudo 00133 Dolor crónico	<ul style="list-style-type: none"> Agentes lesivos químicos ,físicos y psicológicos. Incapacidad fisica crónica Incapacidad psicosocial crónica 	1605 Control del dolor 2102 Nivel del dolor	1400 manejo del dolor
Fecha creación: Fecha resolución:	00024 Perfusión tisular inefectiva	<ul style="list-style-type: none"> Interrupción del flujo arterial 	0407 Perfusión tisular periférica	4062 Cuidados circulatorios : Insuficiencia arterial
Fecha creación: Fecha resolución:	00155 Riesgo de caídas	<ul style="list-style-type: none"> Dificultad en la marcha 	1909 conducta de prevención caídas	6480 Manejo ambiental
Fecha creación: Fecha resolución:	00182 disposición para mejorar el autocuidado		0300 Actividades de la vida diaria	1800 ayuda al autocuidado
PROBLEMAS EN COLABORACIÓN	PRESCRIPCIÓN		INTERVENCIONES	
DERIVADOS DEL TRATAMIENTO	Canalización de la via intravenosa Sueroterapia, administración de sangre, hemoderivados Extracción de sangre para analítica Cicatrizacion de la herida Administración de enemas		4190 Punción intravenosa 4200 Terapia intravenosa	
DERIVADOS DE PRUEBAS	Arteriografía Eco-doppler Miembros Inferiores		4238 Flebotomía muestra de sangre venosa	
DERIVADOS DEL PROPIO DIAGNÓSTICO	Dolor Sangrado		4010 Prevención de la hemorragia 6680 Monitorización de signos vitales 3740 tratamiento de la fiebre	