

Criterios de Resultado	Indicadores	Criterios de Resultado	Indicadores
0403 Estado respiratorio: ventilación	040301 Frecuencia respiratoria.	0708 Severidad de la infección: RN.	070801 Inestabilidad de la Tª
	040309 Utilización de los músculos accesorios		070827 Ombligo infectado.
	040311 Retracción torácica.		070826 Conjuntivitis.
0402 Estado respiratorio: intercambio gaseoso.	040206 Cianosis.	0120 Desarrollo infantil: 1 mes	012002 Hace señales de incomodidad.
	040211 Saturación de O2		
	040210 PH arterial.		
1000 Establecimiento de la lactancia materna: Lactante	100001 Alineación y unión adecuados.	0801 Termorregulación: RN	080110 Destete de la incubadora.
	100004 Succión y colocación de la lengua correctamente.		
	100007 Mínimo 8 tomas al día.		
1800 Conocimiento de la lactancia materna.	180020 Ingesta adecuada de líquidos por parte de la madre.	1912 Caídas.	191204 Caídas de la cama (Incubadoras).
	180005 Técnica adecuada para amamantar al bebe.		
	180022 Relación entre lactancia materna e inmunidad del lactante.		
1101 Integridad tisular: piel y membrana mucosas.	110104 Hidratación	1300 Aceptación: Estado de salud	130017 Se adapta al cambio en el estado de salud.
	110113 Integridad de la piel.		
	110115 Lesiones cutáneas.		

Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
1	2	3	4	5

Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado
1	2	3	4	5

Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso
1	2	3	4	5

Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno
1	2	3	4	5

Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
1	2	3	4	5

PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DEL PAC NEONATAL CON DISTRES RESPIRATORIO

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE ESTANDAR

RECIEN NACIDO DE AMBOS SEXOS MAYOR O IGUAL A 38 SEMANAS DE GESTACION QUE PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA AL INGRESO SIN OTRAS COMPLICACIONES.

TIEMPO MEDIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA

5 DIAS

ALERGIAS:

ANTECEDENTES PERSONALES

TRATAMIENTO DOMICILIARIO

--	--

NECESIDADES ALTERADAS	DESCRIPCIÓN
Respirar con normalidad	-Aleteo nasal -Tiraje costal -Taquipnea -Cianosis peribucal
Comer y beber adecuadamente	-Dieta absoluta en las primeras horas -Iniciar tolerancia oral progresiva, fomentando la lactancia materna
Eliminar los desechos del organismo	Sin alteraciones significativas
Movimientos y mantenimiento de postura adecuada	-Posición de hiperextensión del cuello -Puede tener posibilidad de lesiones cutáneas en zonas de presión, (CPAP, gafas nasales, saturímetro, etc.)
Descansar y dormir	-Presentará mayor irritabilidad por su patología -Dificultad para conciliar el sueño por continuas manipulaciones de enfermería
Seleccionar vestimenta adecuada	-Sin problemas aparentes
Mantener la temperatura corporal	-Mantener la temperatura corporal entre 36°C-37°C regulando la temperatura de la incubadora/cuna térmica
Mantener la higiene corporal	-Vigilar las caídas
Evitar los peligros del entorno	-Poner barreras en la cuna térmica
Comunicarse con otros, expresar emociones, 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	- Los padres se encuentran angustiados por la situación de su hijo y por el desconocimiento de la enfermedad

INTERVENCIONES

AYUDA A LA VENTILACION 3390

- Mantener la vía aérea permeable.
- Colocar al paciente de forma que alivie la disnea.
- Observar si hay fatiga muscular respiratoria.
- Iniciar y mantener suplemento de oxígeno, según prescripción.

MANEJO DE LAS VIAS AEREAS 3140

- Colocar al paciente en la posición que permita que el potencial de ventilación sea el máximo posible.
- Abordar la vía aérea oral o nasofaríngea, si procede.

MONITORIZACION RESPIRATORIA 3350

- Vigilar FR, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Anotar el movimiento torácico, mirando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracciones de músculos intercostales y supraclaviculares.

OXIGENOTERAPIA 3320

- Eliminar secreciones bucales nasales y traqueales si procede
- Mantener la permeabilidad de la vía aérea
- Preparar el equipo de oxígeno y administrar a través de sistema calefactado y humidificado.
- Vigilar el flujo de litros de oxígeno

MANEJO ACIDO-BASE 1910

- Mantener acceso IV permeables
- Mantener las vías aéreas despejadas
- Controlar el patrón respiratorio
- Disminuir el consumo de oxígeno según corresponda

ASESORAMIENTO DE LACTANCIA 5244

- Proporcionar información acerca de las ventajas y desventajas de la alimentación de pecho
- Determinar el deseo y motivación de la madre para dar de mamar
- Recomendar el cuidado de los pezones si es necesario
- Fomentar que la madre utilice ambos pechos

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO 6880

- Disponer de un ambiente tranquilo
- Observar la temperatura corporal del RN
- Pesar y medir al RN
- Comparar el peso del RN con la edad gestacional estimada
- Colocar al RN en incubadora o en calentador si es necesario
- Medir el perímetro cefálico
- Limpia el cordón umbilical con el preparado prescrito

ALIMENTACION POR BIBERON 1052

- Calentar la fórmula a Tª ambiente antes de proceder con la alimentación
- Hacer eructar al bebé con frecuencia en mitad de la toma y después de la alimentación
- Colocar la tetina en la punta de la lengua
- Controlar la toma de líquidos regulando la blandura de la tetina, el tamaño del orificio y el del biberón

MANEJO DE PRESIONES 3500

- Observar si hay zonas de enrojecimiento o solución de continuidad de la piel
- Abstenerse de aplicar presión a la parte corporal afectada
- Aplicar protectores en la zona nasal y pómulos(CPAP, gafas nasales)

INTERVENCIONES*

VIGILANCIA DE LA PIEL 3590

- Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y membranas mucosas.
- Vigilar el color y la Tª de la piel.
- Observar si hay excesiva sequedad o humedad en la piel.
- Observar si hay zonas de presión o fricción.

CAMBIO DE POSICION 0840

- Colocar en la posición terapéutica indicada.
- Colocar en posición para el alivio de la disnea.
- Proporcionar un apoyo adecuado para el cuello

CONTROL DE INFECCIONES 6540

- Usar guantes estériles si procede.
- Mantener técnicas de aislamiento si procede.
- Lavarse las manos antes y después de cada actividad.
- Garantizar una manipulación aséptica de todas las líneas IV.

PROTECCION CONTRA LA INFECCION 6550

- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
- Mantener normas de asepsia para el paciente de riesgo.

MEJORAR EL SUEÑO 1850

- Incluir el ciclo regular de sueño/vigilia del paciente en la planificación de cuidados.
- Agrupar las actividades para minimizar el número de despertares.
- Regular los estímulos del ambiente para mantener los ciclos día/noche normales.

MANEJO AMBIENTAL 6480

- Crear un ambiente seguro para el paciente.
- Retirar del ambiente los objetos que sean peligrosos.
- Proporcionar un colchón firme.
- Disminuir los estímulos ambientales

MONITORIZACION DE LOS SIGNOS VITALES 6680

- Controlar la presión sanguínea, pulso, Tª y estado respiratorio si procede.
- Identificar causas posibles de los cambios en los signos vitales.

REGULACION DE LA TEMPERATURA 3900

- Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia e hipertermia.
- Ajustar la Tª ambiental (incubadora) a las necesidades del paciente.

PREVENCION DE CAIDAS 6490

- Mantener los dispositivos de ayuda en buen estado de uso.
- Asegurarse del perfecto cierre de las puertas /ventanas de la incubadora.

IDENTIFICACION DE RIESGOS 6610

- Instaurar una valoración sistemática de riesgo mediante instrumentos fiables y validos.
- Mantener los registros y estadísticas precisos.

ENSEÑANZA : PROCESO DE LA ENFERMEDAD 5602

- Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad.
- Proporcionar información a la familia acerca de los progresos del paciente.

AUMENTAR EL AFRONTAMIENTO 5230

- Animar la implicación familiar si procede.
- Utilizar un enfoque sereno, de reafirmación.

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

* 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

VALORACIÓN DEL DIAGNOSTICO	DIAGNÓSTICOS	Factores de relación Factores de riesgo	CRITERIOS DE RESULTADO	INTERVENCIONES
Fecha creación: Fecha resolución:	00032 PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ	-Hiperventilación -Fatiga de los músculos respiratorios	Estado respiratorio:ventilación 0403	-Ayuda a la ventilación -Manejo de las vías aéreas -Monitorización respiratoria
Fecha creación: Fecha resolución:	00030 DETERIORO DEL INTERCAMBIO GASEOSO	-Cambios en la membrana alveolar-capilar -Desequilibrio ventilación-perfusión	Estado respiratorio: intercambio gaseoso 0402	-Oxigenoterapia -Manejo ácido-base
Fecha creación: Fecha resolución:	00105 INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA	- Enfermedad del niño	Conocimiento de la lactancia materna 1800	-Alimentación por biberón
Fecha creación: Fecha resolución:	00106 LACTANCIA MATERNA INEFICAZ	- Estructura normal de la mama -Estructura normal de la boca del niño - Confianza de la madre en sí misma	Establecimiento de la lactancia materna: lactante 1000	-Asesoramiento de la lactancia -Cuidados del recién nacido
Fecha creación: Fecha resolución:	00047 RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA	- Humedad - Factores mecánicos (gafas nasales, CPAP ...) -Secreciones	Integridad tisular: piel y membranas mucosas 1101	-Manejo de presiones - Vigilancia de la piel - Cambio de posición
Fecha creación: Fecha resolución:	00004 RIESGO DE INFECCIÓN	- Procedimientos invasivos - Destrucción tisular - Agentes farmacológicos	Severidad de la infección : recién nacido 0708	-Control de infecciones -Protección contra las infecciones
Fecha creación: Fecha resolución:	00115 RIESGO DE CONDUCTA DESORGANIZADA DEL LACTANTE	- Sobrestimulación ambiental - Procedimiento invasivo - Procedimiento doloroso	Desarrollo infantil. 1 mes 0120	- Mejorar el sueño - Manejo ambiental
Fecha creación: Fecha resolución:	00005 RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE LA TEMPERATURA CORPORAL	- Exposición a ambientes fríos-calientes (incubadora) - Actividad vigorosa	Termorregulación : recién nacido 0801	- Monitorización de los signos vitales - Regulación de la temperatura
Fecha creación: Fecha resolución:	00005 RIESGO DE CAIDAS	- Dejar sólo al niño en la cuna para vestirlo-bañarlo	Caidas 1912	- Prevención de caídas - Identificación de riesgo
Fecha creación: Fecha resolución:	00158 DISPOSICIÓN PARA MEJORAR EL AFRONTAMIENTO		Aceptación: Estado de salud 1300.	- Enseñanza: proceso de enfermedad. Aumentar el afrontamiento

PROBLEMAS EN COLABORACIÓN	PRESCRIPCIÓN	INTERVENCIONES
DERIVADOS DEL TRATAMIENTO	- APORTE DE OXIGENO : CPAP, GAFAS NASALES - SUEROTERAPIA INTRAVENOSA - INICIO DE TOLERANCIA ORAL PROGRESIVA - CANALIZACIÓN DE VIA PERIFÉRICA - SONDAJE NASOGASTRICO - CPAP	3320 OXIGENOTERAPIA 4200 TERAPIA I.V. 1050 ALIMENTACIÓN 4190 PUNCIÓN I.V. 1874 CUIDADOS DE LA SONDA GASTROINTESTINAL 3320 MANEJO VENTILACIÓN MECÁNICA : NO INVASIVA
DERIVADOS DE PRUEBAS	- EXTRACCIÓN DE MUESTRAS VENOSAS - EXTRACCIÓN DE MUESTRAS CAPILARES RX DE TÓRAX	4238 FLEBOTOMÍA : MUESTRA DE SANGRE VENOSA 1910 MANEJO ÁCIDO- BASE
DERIVADOS DEL PROPIO DIAGNOSTICO	- INTUBACION ENDOTRAQUEAL - PARADA RESPIRATORIA	3300 MANEJO DE VENTILACION MECÁNICA : INVASIVA 6974 RESUCITACIÓN : NEONATO