

| NIVEL: ---- | ESPECIALIDAD: Obstetricia | SERVICIO: ---- | PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA DISURIA | | |
|--|------------------------------|---|---|------------------|----------|
| DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA) (ED. FR.CD) | | CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC) | | | |
| | RESULTADO | INDICADORES | ESCALA DE MEDICION | PUNTUACIÓN DIANA | |
| | | | | MANTENER | AUMENTAR |
| Deterioro de la eliminación urinaria m/p infección del tracto urinario r/c disuria Página 183 Código: 00016 Dominio 3 eliminación e intercambio Clase 1: función urinaria | 503 ELIMINACION URINARIA | 50311 URGENCIA PARA ORINAR | 1. GRAVE 2. SUSTANCIAL 3. MODERADO 4. LEVE 5. NINGUNO | 2 | 3 |
| CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC) | | | | | |
| CAMPO: FISIOLÓGICO: BÁSICO CLASE: B CONTROL DE LA ELIMINACION | | | Fundamentación | | |
| INTERVENCIÓN: MANEJO DE LA ELIMINACION URINARIA | | | SE ESTABLECEN CUIDADOS CON MONITORIZACION PARA UNA MEJORIA EN EL ESTADO PSICOLOGICO Y NORMAL EN EL PCTE, SE HACE CON LA FINALIDAD DE ESTABLECER CUIDADOS QUE FAVOREZCAN EL REGRESO DE SU ESTADO TEGUMENTAL NORMAL Y ASI TENER UNA RECUPERACION MODERADA Y ESTABLE. | | |
| Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • OBSERVAR SI HAY SIGNOS Y SINTOMAS DE RETENCION URINARIA • EXPLICAR A PACIENTE SIGNOS Y SINTOMAS DE INFECCION DEL TRACTO URINARIO • AYUDAR AL PCTE CON EL DESARROLLO DEL LA RUTINA DE IR A BAÑO • RESTRINGIR LOS LIQUIDOS, SI PROCEDE | | | | | |



ELABORÓ J.A.N.G