

NIVEL: 2	ESPECIALIDAD: -----	SERVICIO: -----	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA Riesgo de síndrome de desuso			
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA) (ED. FR.CD)			CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)			
Dx Riesgo de síndrome de desuso M/P parálisis Dominio:4 Actividad/Reposo Clase.4 Actividad/Ejercicio Código:00040	RESULTADO	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACIÓN DIANA		
	0204 Consecuencias de la inmovilidad: Fisiológicas	20401 Ulceras por presión	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado	3	-	4
		20402 Estreñimiento	4. Leve 5. Ninguno	2	-	4
		20409 Fiebre		2	-	4
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)						
CAMPO: 01 Fisiológico: Básico CLASE: C control de inmovilidad			CAMPO: 01 Fisiológico: Básico CLASE: C control de inmovilidad			
INTERVENCIÓN: 0740 Cuidados del paciente encamado			INTERVENCIÓN 0840 Cambio de posición			
Actividades: <ul style="list-style-type: none"> Colocar al paciente en un colchón terapéutico adecuado Mantener la ropa de la cama limpia, seca y alineada sin arrugas Vigilar el estado de la piel Subir las barandillas, según corresponda. 			Actividades: <ul style="list-style-type: none"> Explicar al paciente que se le va a cambiar de posición, según corresponda Vigilar el estado de oxigenación antes y después de un cambio de posición Colocar en posición terapéutica especificada Colocar en posición de alineación corporal correcta 			

ELABORÓ J.A.N.G

