

VALORACION	DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA	PLANIFICACIÓN			Ejecución	Evaluación
		OBJETIVOS	ACCIONES	FUNDAMENTO		
-Edad 60 años, femenina - Taquipnea FR= 26x' ST _{O2} = 86%, Fc =120x' - Tos productiva - dolor de pecho - Secreciones traqueo bronquiales espesas. - Sibilancias - desorientada, Ansiosa - Respiración forzada usa músculos accesorios - Cianosis en labios manos y pies. - Extabaquista de data - Uso de brasero por el frio <u>-*Diagnostico medico:</u> EPOC reagudizado <u>* Indicaciones médicas:</u> -PHP 21g + 1Clk -O ₂ por canula 6L/m -Claritromicina 500mg Ev c/12hs -NBLZ Salbutamol 15gotas c/6hs	Limpieza ineficaz de las vías aéreas R/C Acumulación de secreciones en ambos pulmones	Mantener la limpieza eficaz de las vías aéreas *Otra forma más específica de expresar el Objetivo, es esta: La persona manifestara permeabilidad en las vías aéreas al cabo de 6hs de tratamiento	1.-Valorar y auscultar ambos campos pulmonares, una vez por turno.	1.- Esto nos permite detectar y monitorear los ruidos adventicios pulmonares (Roncus, Crepitantes o Sibilancias) determinar la suficiencia del intercambio gaseoso y el grado de obstrucción de las vías aéreas por las secreciones.	Si	
			2.- Valorar el estado de hidratación del paciente: turgencia de la piel, membranas mucosas y lengua	2.- Nos permite ver la necesidad de líquidos y la importancia de los mismos para la fluidificación de las secreciones.	Si	
			3.- Colocar al paciente en posición optima Fowler o Semifowler , según tolerancia del paciente.	3.- Mejora el patrón respiratorio. Se descomprime la presión intratoracica. Facilita el movimiento diafragmático y mejora la expansión pulmonar	Si	
			4.- Ayudar al paciente a realizar cambios posturales de posición	4.- Esto permite movilizar y drenar las secreciones	Si	
			5.- Administrar nebulizaciones con Salbutamol 15gotas cada 6hs.	5.- Debido a que es un fármaco Broncodilatador. Facilita el aumento del diámetro de los bronquios y disminuye así la obstrucción. Se debe valorar también los efectos secundarios en la F/ cardiaca	Si	

			6.- Realizar fisioterapia respiratoria(drenaje postural, percusión, vibración)	6.- facilita el despegamiento y movilización de secreciones	Si	
			7.- Controlar periódicamente la mucosa oral y nasal. Humectar la zona donde se colocó la cánula o bigotera nasal.	7.- El flujo mayor a 6l-8l , de oxígeno produce irritación de las mucosas.	Si	
			8.- Administrar ATB prescritos (Claritromicina 500mg c/12hs), dosis y horarios indicados. Para que no precipite, el polvo de 500mg de Claritromicina se reconstituye con 10ml de agua esteril (Bidestilada) y se diluye añadiendo 250ml de SF 0,9% o Dextrosa al 5% a pasar en 1 hora	8.- Inhiben la reproducción de microorganismos, se debe respetar las dosis y horarios indicados para mantener la acción farmacológica. Evaluar respuesta.	Si	
			9.- Valorar los efectos de la Oxigenoterapia.	9.- puede aparecer efectos tóxicos como: molestias subesternales, confusión, inquietud, letargo, palidez, diaforesis, taquicardia e HTA.	Si	
			10.- Examinar las características de las secreciones: cantidad, color, consistencia y olor. Registrar.	10.- Nos permite detectar y evaluar la presencia de infección.	Si	
			11.- Realizar una aspiración por sonda en caso de ser necesario.	11.- Permite extraer las secreciones de forma más rápida cuando el paciente tiene dificultades para eliminarlos	Si	
			12.- favorecer la ingesta de líquidos	12.- Estimula la fluidificación de las secreciones y facilita su eliminación. Repone las pérdidas líquidas; sensibles e insensibles.	Si	
			13.- Controlar signos vitales: Dar énfasis a la frecuencia respiratoria y STO_2 .	13. Determina las necesidades de intercambio gaseoso	Si	