

Pla de cures

Exemple cas Joan

- En Joan és un home de 65 anys, fa poc va tenir una caiguda i s'ha trencat el trocànter del fèmur de la cama dreta, haurà de fer repòs absolut durant 2 mesos i després assistir a unes sessions de rehabilitació.
- Al ingrés la seva dona ens informa que està molt desanimat, sobretot perquè ell era una persona molt activa.
- També ens diu que fa ja uns dies que no va bé al lavabo, li costa molt defecar, i la freqüència es una vegada cada dos o tres dies (segurament degut a la immobilitat).

Com comencem?

Quan tenim un pacient el primer de tot serà recollir informació, en aquest cas només tenim l'enunciat del cas de la diapositiva anterior.

Aquest pas de recol·lectar informació 1-**ÉS LA VALORACIÓ**

A través de la valoració detectem necessitats alterades (com per exemple l'eliminació per restrenyiment) , això és fer els 2-**DIAGNÒSTICS D'INFERMERIA O NANDA.**

2- Exemple de diagnòstic (té tres parts)

Necessitat alterada	Etiologia	Manifestacions (signes i símptomes)
<p><u>Necessitat alterada</u> : Eliminació - Restrenyiment</p> <p>Estat en què la persona experimenta un canvi en els hàbits intestinals, disminuint la freqüència de les deposicions</p>	<p><u>Factors relacionats (R/A)</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Dieta inadequada- Immobilitat i falta exercici- Nova situació hospitalària	<p><u>Manifestacions (M/P)</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Deposicions dures i seques- Freqüència de deposicions baixa (1 cada 3 dies per exemple)- Sensació de plenitud- Dolor durant deposicions



3-Planificació

Quan planifiquem és quan determinem els següents factors:

1- Què volem aconseguir? – **Objectius**

2- Com ho aconseguirem o ho volem aconseguir? - **Intervencions /Cures
infermeria**

3- Com avaluarem que ho estem fent bé? **INDICADORS**

3- Exemple planificació cas anterior

<u>Objectius (NOC)</u>	
<ul style="list-style-type: none">- Recuperació de l'hàbit intestinal normal- La persona integra en el seu dia a dia els canvis diatètics i de mobilitat física	
<u>INDICADORS</u>	
<u>Com sabrem que hem aconseguit els resultat?</u>	
<ul style="list-style-type: none">- Nombre de deposicions al dia (quantificable)- Consistència de les deposicions (escala de Bristol)- Verbalització per part del pacient de que es troba millor- Altres...	
<u>Pla d'intervencions (NIC)</u>	
1. <u>Fomentar la mobilitat</u>	<ul style="list-style-type: none">- Proporcionar recursos externs – bastons, crosses,etc.- Planificar taula d'exercicis
1. <u>Major ingesta de fibra</u>	<ul style="list-style-type: none">- Canvis diatètics- Augmentar ingesta de líquids (si no està contraindicat)
1. <u>Ènemes de neteja</u>	<ul style="list-style-type: none">- Aplicar ènema o microènema en cas que la persona no aconsegueixi defecar tot i els canvis anteriors
1. <u>Voluntat</u>	<ul style="list-style-type: none">- Introduir de forma progressiva el pla pactar- Elogiar en tot moment els assoliments obtinguts (motivarà i ajudarà a que no es deixi el pla pactat)

4- Execució – Portar a terme allò planificat



4- Execució – Portar a terme allò planificat




- Com s'especifica aquesta execució? – També s'ha de temporitzar

Pla aplicat en aquesta necessitat concreta durant 5 dies

Hora del dia	Acció a dur a terme	Observacions
8:00	Administrar dieta rica en fibra	
10:00	Administrar medicació laxant	
11:00	Col·locació d'orinal pla	Femtes tipus 2 escala bristol
15:00	Aplicar exercicis de mobilitat	Refereix dolor durant els exercicis
20:00	Administrar dieta + medicació	
etc	etc	etc

5- Avaluació – Comprovar si hem millorat?

- A través dels indicadors que hem planificat

ESCALA DE HECES DE BRISTOL		
	TIPO 1 Trozos duros separados, que pasan con dificultad.	ESTREÑIMIENTO IMPORTANTE
	TIPO 2 Como una salchicha compuesta de fragmentos.	LIGERO ESTREÑIMIENTO
	TIPO 3 Con forma de morcilla con grietas en la superficie.	NORMAL
	TIPO 4 Como una salchicha o serpiente, lisa y blanda.	NORMAL
	TIPO 5 Trozos de masa pastosa con bordes definidos.	FALTA DE FIBRA
	TIPO 6 Fragmentos pastosos, con bordes irregulares.	LIGERA DIARREA
	TIPO 7 Acuosa, sin pedazos sólidos, totalmente líquida.	DIARREA IMPORTANTE

Verbalització del pacient

Nombre de deposicions diàries

Hem aconseguit allò que teniem planificat en el temps que ho teniem planificat?