

PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE EN EL PERIODO PREOPERATORIO DE REVASCULARIZACION CORONARIA.

Nombre del paciente: F.M.G.
 Sexo: Masculino
 Edad: 49 Años.
 Lugar de Origen: Hillo.Son.
 Tratamiento: Quirurgico de revascularización del miocardio.

Ocupación: Encargado de Mantenimiento.
 Dx.: Coronariopatía por Aterosclerosis.

Diagnóstico.	Objetivo.	Acciones de Enfermería.	Evaluación.	Ejecución.
I.- P.R. Dolor precordial por disminución del aporte de oxígeno al miocardio. P.P. Disnea.	Favorecer al aporte adecuado de oxígeno en el paciente. Mejorar su estado ventilatorio.	- Reposo en posición semifowler. - Oxigenoterapia - Administración de vasodilatadores coronarios. - Analgesicos.	Se logro disminuir el dolor precordial y la disnea.	Pasantes de Enfermería.
II.-P.R. Hipertensión arterial presión arterial diastólica más de 110 mmHg. debido a la pérdida de elasticidad de elastocin P.P. Cefalea a neurisma por dilatación vascular.	El paciente mantendrá sus cifras de tensión arterial dentro de los límites normales para su padecimiento.	- Administración de medicamentos antihipertensivos sublinguales y orales.	Se mantuvo las cifras de tensión arterial dentro de los límites aceptables para su padecimiento.	Enfermera encargada del servicio de medicina interna.

Diagnóstico.	Objetivo.	Acciones de Enfermería.	Evaluación.	Ejecución.
<p>III.-P.R. Isquémia coronaria - debido a estrechamiento arterial por placas ó depósitos grasos que reducen la irrigación al miocardio.</p>	<p>El paciente no presentara situaciones de ansiedad de angor pectoris.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Administración de oxígeno por catéter nasal. - Posición semifowler. - Administración de vasodilatadores coronarios y analgésicos previa orden médica. - Mantener un ambiente tranquilo y una temperatura agradable entre 24 y 28 °C en la unidad del paciente. 	<p>El paciente no presentó Angor Pectoris.</p>	<p>Enfermeras pasante.</p>
<p>P.P. Infarto al miocardio por obstrucción arterial del 70-75%.</p> <p>IV.-P.R. Ansiedad relacionada con dificultad respiratoria con temor a la incapacidad ó muerte.</p>	<p>El paciente disminuirá el grado de ansiedad que presenta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tranquilizar con frecuencia al paciente y permanecer con él durante los episodios agudos. 	<p>Se logro aminorar su estado de ansiedad.</p>	<p>Pasantes de enfermería.</p>

Diagnóstico.	Objetivo.	Acciones de Enfermería.	Evaluación.	Ejecución.
<p>te.</p> <p>P.P. Cambios de la personalidad.</p>		<p>dos de ansiedad.</p> <p>- Brindarle apoyo emocional mediante la explicación de su padecimiento y tratamiento a realizar para disminuir sus temores.</p> <p>- Administración de ansiolíticos previa orden médica.</p>		
<p>V.- P.R. Stress antes situaciones nuevas en relación a la cirugía.</p>	<p>El paciente aminora su estado de stress.</p>	<p>- La enfermera explicara con lenguaje comprensible a el y su familia lo que es el acto quirurgico riesgo y beneficios que obtendra del mismo.</p> <p>- Alentar al paciente para que exprese sus temores y</p>	<p>Se mantuvo al paciente tranquilo hasta la hora de su traslado al quirófano.</p>	<p>Pasantes de enfermería.</p>
<p>P.P. Angustia, alteración emocional.</p>				

Diagnóstico.	Objetivo.	Acciones de Enfermería.	Evaluación.	Ejecución.
VI.- P.R. Temor a la muerte.	El paciente aminoro su temor a la muerte y mejorara su estado general.	<p>dudas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantener un ambiente tranquilo y ayudar al paciente a comprender su padecimiento. - Llevar al paciente y su familia a un recorrido por las áreas del hospital en las cuales permanecera, como el quirófano, unidad de terapia intensiva y presentarlo con el equipo de salud que estara en su cirugía y rehabilitación postoperatoria. - Orientación adecuada al paciente y su familia sobre su padecimiento, - 	No se alcanzo a lograr totalmente.	Pasantes de enfermería.

Diagnóstico.	Objetivo.	Acciones de Enfermería.	Evaluación.	Ejecución.
P.P. Gastritis, colitis, diarrea, aislamiento.		<p>tratamiento y equipo que lo rodea utilizando lenguaje comprensible para ellos.</p> <p>- Comprender y respetar las creencias religiosas del paciente y familia.</p>		
VII.-P.R. Temor a la pérdida de individualidad.	El paciente disminuirá su estado de angustia.	<p>- Brindarle confianza y seguridad de que se respetara en todo momento su individualidad aislando mediante bombos al momento de realizarle cualquier procedimiento que requiera descubierto como es el baño, curaciones, tricotomía, aplicación de enemas, cam-</p>	Se logra desaparecer la irritabilidad del paciente.	Pasantes de enfermería.
P.P. Irritabilidad.				

Diagnóstico.	Objetivo.	Acciones de Enfermería.	Evaluación.	Ejecución.
		cambios de posición, exploración física, etc.		