

PLAN DE CUIDADOS ESTÁNDAR: GESTANTE HIPERTENSA

DIAGNÓSTICOS NANDA	NOC (resultados)	NIC (intervenciones)
00015 RIESGO DE ESTREÑIMIENTO r/c: <ul style="list-style-type: none"> • Actividad física insuficiente. 	<ul style="list-style-type: none"> – 0501 Eliminación intestinal. 	<ul style="list-style-type: none"> – 0450 Manejo del estreñimiento/impactación.
00126 CONOCIMIENTOS DIFICIENTES r/c: <ul style="list-style-type: none"> • Falta de exposición. m/p: <ul style="list-style-type: none"> • Verbalización del problema. 	<ul style="list-style-type: none"> – 1813 Conocimiento: régimen terapéutico. 	<ul style="list-style-type: none"> – 6800 Cuidados del embarazo de alto riesgo. – 7370 Planificación del alta
00126 ANSIEDAD r/c: <ul style="list-style-type: none"> • Cambio en el entorno. • Cambio en el estado de salud. m/p: <ul style="list-style-type: none"> • Nerviosismo. • Insomnio. • Preocupación 	<ul style="list-style-type: none"> – 1402 Autocontrol de la ansiedad. 	<ul style="list-style-type: none"> – 1850 Mejorar el sueño. – 5820 Disminución de la ansiedad.
COMPLICACIONES POSIBLES	NIC (intervenciones)	
	<ul style="list-style-type: none"> – 6650. Vigilancia 	
REQUERIMIENTOS TERAPÉUTICOS	NIC (intervenciones)	
	<ul style="list-style-type: none"> – 2304 Administración de medicación: oral 	
REQUERIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	NIC (intervenciones)	
	<ul style="list-style-type: none"> – 4238 Flebotomía: muestra de sangre venosa – 6800 Cuidados del embarazo de alto riesgo.. 	
ACTIVIDADES DERIVADAS DE LA HOSPITALIZACIÓN	NIC (intervenciones)	
	<ul style="list-style-type: none"> – 7310 Cuidados de enfermería al ingreso. – 1801 Ayuda con los autocuidados: baño/higiene – 1802 Ayuda con los autocuidados: vestir/arreglo personal. – 1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación. – 7370 Planificación del alta. 	