

Plan de cuidados al paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica.

Limitación crónica del flujo aéreo, por lo general progresiva, no completamente reversible. Se asocia a una respuesta inflamatoria anormal a partículas y gases nocivos. Gold (global initiative for chronic Obstructive Lung disease)

La EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) es una enfermedad muy común, es un tipo de patología en el que están implicados diferentes escalones de actuación (Servicios de Urgencias, Medicina Interna, **Neumología** y Medicina Intensiva). De especial interés es también el manejo de la insuficiencia respiratoria por reagudización uno de los principales motivos de ingresos hospitalarios.

El estudio epidemiológico de la EPOC en España (IBERPOC) ha demostrado que esta enfermedad en nuestro país tiene una prevalencia de 9,1% en edades comprendidas entre 40 y 70 años con una relación varón-mujer de 4:1 en los mayores de 65 años.

En los próximos años debido al aumento de la esperanza de vida en los países industrializados asistiremos a un aumento del número de pacientes que presentan EPOC.

Clasificación de la EPOC (según SEPAR):

Grado I: FEV1 60-80% del teórico.

Grado II: FEV1 40-59% del teórico.

Grado III: FEV1 <40% del teórico La EPOC es la afección que mayor prevalencia e impacto socioeconómico tiene de todas las enfermedades respiratorias.

En la actualidad es la cuarta causa de muerte a escala mundial y puede predecirse que su prevalencia y mortalidad se incrementaran en las próximas décadas.

La EPOC origina un 10-12% de las consultas de atención primaria, un 35-40% de las consultas de Neumología, un 35% de las incapacidades laborales definitivas, **un 7% de los ingresos hospitalarios** y es la cuarta causa de muerte (mas del 50% de los enfermos fallecen en los 10 años siguientes al diagnóstico). En España la EPOC tiene una tasa de mortalidad global de 33 por 100.000 habitantes y año y se eleva a 176 en las personas mayores.

Objetivos generales del plan:

- Ayudar al paciente y familia a mantener la máxima autonomía en las actividades de la vida diaria.
- Educar al paciente y familia en los cuidados para una adaptación efectiva a la enfermedad.

Criterios de aplicación del plan:

Este plan de cuidados estándar se aplicará a todos aquellos pacientes que ingresen con el diagnóstico de EPOC

Valoración estandarizada al ingreso según el modelo de D. Orem.**Respiración:**

- Alterada.*

Alimentación:

- Independiente*

Eliminación:

- No Alterada*

Descanso:

- Alterado: ansiedad, alteración del patrón de sueño habitual del paciente.*
 - Sistema apoyo educativo.
 - Sistema Parcialmente compensatorio.
 - Sistema Totalmente compensatorio.

Higiene personal:

- Dependiente: déficit de autocuidado en la higiene y vestido por intolerancia a la actividad.*
 - Sistema apoyo educativo.
 - Sistema Parcialmente compensatorio.
 - Sistema Totalmente compensatorio.

Movilidad:

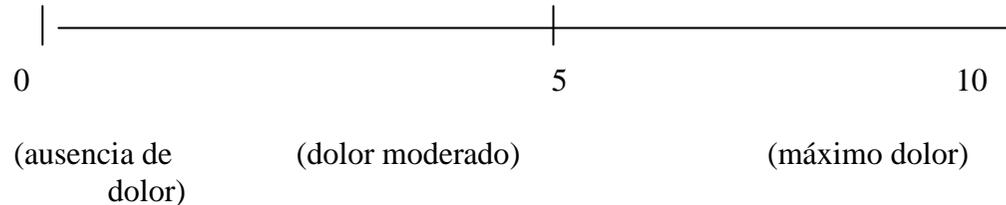
- Dependiente: intolerancia a la actividad*
 - Sistema apoyo educativo.
 - Sistema Parcialmente compensatorio.
 - Sistema Totalmente compensatorio.

Seguridad: No Alterada

Estado de consciencia: consciente...

Riesgo de caídas : bajo

Valoración del dolor a través de la escala analógica visual:

**Estatus funcional:**

La puntuación será de 0-4.

*0 = actividad completa.**1= tiene que limitar las actividades que requieren esfuerzos, pero sigue siendo ambulatorio.**2= Capaz de cuidarse pero no de llevar a cabo cualquier actividad. Permanece encamado durante menos del 50% de las horas de vigilia.**3 = Sólo puede cuidarse en parte. Permanece encamado durante más del 50% de las horas de vigilia.**4= Totalmente inválido e incapaz de cuidarse. Encamado por completo.***Estado piel y mucosas:** No Alterada Alterada : eritema, deshidratación... Sistema apoyo educativo. Sistema Parcialmente compensatorio. Sistema Totalmente compensatorio.**Riesgo UPP:**

Valoración del riesgo de úlcera por presión a través de la escala de Braden:

- Riesgo bajo (15-18 puntos)
- Riesgo moderado (13-14 puntos).
- Riesgo alto (menor de 12 puntos).

Capacidad sensorial:

- No Alterada
- Alterada: déficit visual, comunicación verbal.
 - Sistema Parcialmente compensatorio.
 - Sistema Totalmente compensatorio

Aspectos psicológicos y sociales:

Ansiedad, incumplimiento del tratamiento....

Diagnósticos de Enfermería identificados en el paciente con EPOC.

Requisitos de autocuidado universal:

◆ **Respiración.**

Limpieza ineficaz de las vías aéreas r/c aumento y acúmulo de secreciones.

Patrón respiratorio ineficaz r/c intercambio gaseoso.

◆ **Descanso.**

Deterioro del patrón del sueño r/c la propia enfermedad por la dificultad respiratoria y la hospitalización.

◆ **Movilidad.**

Intolerancia a la actividad r/c dificultad respiratoria y el temor al movimiento.

◆ **Aislamiento e interacción social.**

Ansiedad r/c enfermedad incapacitante crónica

◆ **Prevención de accidentes.**

Riesgo de deterioro de la mucosa oral r/c el tratamiento con aerosoles con corticoides

◆ **Promoción de la normalidad.**

Riesgo de cansancio en el desempeño del rol del cuidador r/c la enfermedad crónica .

Manejo inefectivo del régimen terapéutico r/c complejidad del tratamiento y enfermedad crónica.

Incumplimiento del tratamiento r/c creencias sobre la salud y dificultad para cambiar las conductas en las adicciones.

Conocimientos deficientes r/c falta de información sobre su enfermedad.

Desarrollo del plan de cuidados estandarizado para el paciente con EPOC durante toda su estancia.

Intervenciones propias de la hospitalización	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE	R/NR
Cuidados de enfermería al ingreso (7310)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentarse a sí mismo y su función en los cuidados. 2. Orientar al paciente y familia sobre las normas y funcionamiento de la unidad. 3. Realizar la valoración de enfermería al ingreso. 4. Establecer el plan de cuidados del paciente, los diagnósticos, resultados e intervenciones. 5. Establecer el procedimiento de identificación y protección de pacientes vulnerables (valoración de riesgos) del HGUA. 				
Protección de los derechos del paciente.(7460)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar al paciente la Carta de derechos y obligaciones del paciente. 2. Proteger la intimidad del paciente durante las actividades de higiene, eliminación y aseo personal. 3. Mantener la confidencialidad de la información sanitaria del paciente. 				
Intermediación cultural (7330)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la naturaleza de las diferencias conceptuales que tienen el paciente y el profesional de enfermería sobre los problemas de salud o el plan de tratamiento. 2. Identificar, con el paciente, las prácticas culturales que puedan afectar negativamente a la salud, de manera que el paciente pueda elegir de manera informada. 3. Facilitar la comunicación intercultural (uso de traductor, materiales/medios bilingües por escrito...) 4. Modificar las intervenciones convencionales (enseñanza al paciente) de manera culturalmente adecuada. 				
Informe de turnos (8140)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las enfermedades y razones principales del ingreso, si procede. 2. Identificar los diagnósticos médico y de cuidados clave, si procede. 3. Dar la información de forma concisa, centrándose en los datos recientes e importantes necesarios para el personal que asume la responsabilidad en cuidados. 4. Describir el régimen de tratamiento. 5. Identificar las pruebas de laboratorio y de diagnóstico que deban completarse en las próximas 24 horas. 				

	<ol style="list-style-type: none"> 6. describir los datos del estado de salud, incluyendo signos vitales y los signos y síntomas presentes durante el turno. 7. Describir las intervenciones de enfermería llevadas a cabo. 8. Resumir los progresos en las metas fijadas. 				
Planificación del alta (7370)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar las capacidades del paciente para el alta 2. Colaborar con el médico, paciente/familiar/ser querido y demás miembros del equipo sanitario en la planificación de la continuidad de los cuidados. 3. Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta. 4. Registrar todos los cuidados al alta en el informe de enfermería al alta. 5. Establecer continuidad de cuidados al siguiente nivel asistencial de cuidados. 				

Dx / Problemas Enfermería	Criterios resultado	Intervenciones	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE	R/NR
<p><input type="checkbox"/> Intolerancia a la actividad r/c debilidad muscular generalizada</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p><i>Autocuidados: actividades de la vida diaria (0300)</i> 01.Come. 02.Se viste. 03.Uso del inodoro. 06.Higiene. 08.Deambulación: camina.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p> <p><i>Obj.: El paciente mantendrá y adaptará su nivel de actividad a las limitaciones propias de la enfermedad.</i></p>	<p><i>Manejo de la energía (0180)</i></p> <p><i>Ayuda en el autocuidado.(1800)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Sistema Apoyo educativo/Parcial/Totalmente Compensatorio:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar las limitaciones físicas del paciente. Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras disritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria). Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal), si es necesario. 		c/24h	ENF/AE	
			<ol style="list-style-type: none"> Comprobar la capacidad del paciente para realizar autocuidados independientes. Observar la necesidad por parte del paciente de dispositivos de adaptación para la higiene personal, vestirse, el arreglo personal, el aseo y alimentarse. Proporcionar ayuda hasta que el paciente sea capaz de asumir los autocuidados. Ayudar al paciente a aceptar las necesidades de dependencia. Animar al paciente a realizar las actividades normales de la vida diaria ajustadas al nivel de capacidad. Enseñar a la familia a fomentar la independencia, para intervenir solamente cuando el paciente no pueda realizar la acción dada. 		c/24 h.	ENF/AE	
			<p><input type="checkbox"/> Sistema Apoyo educativo: Higiene del paciente autónomo.</p>	☰	c/precise	ENF/AE	
			<p><input type="checkbox"/> Sistema Parcialmente Compensatorio: Manejo del orinal tipo botella/ cuña.</p>	☰	c/precise	ENF/AE	
			<p>Higiene del paciente que requiere ayuda parcial.</p>	☰	c/precise	ENF/AE	
			<p><input type="checkbox"/> Sistema totalmente compensatorio: Higiene del paciente en cama</p>	☰	c/precise	ENF/AE	
			<p>Actuación de enfermería en la prevención de caídas.</p>	☰	c/precise	ENF/AE	

Dx / Problemas Enfermería	Criterios resultado	Intervenciones	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE
<input type="checkbox"/> Limpieza ineficaz de las vías aéreas r/c retención secreciones. <u>Inicio:</u> <u>Fin:</u>	<i>Estado respiratorio permeabilidad vías respiratorias (0410).</i> 06. Movilización del esputo hacia fuera de las vías respiratorias. <u>Inicio:</u> <u>Fin:</u> Obj.:El paciente mantendrá libre de secreciones las vías aéreas en todo momento.		<input type="checkbox"/> Sistema Parcialmente/ Totalmente Compensatorio:			
			Respiración diafragmática	☰	9-16-23	ENF
			Inspirómetro incentivado	☰	c/hora	ENF
			Tos asistida.	☰	9-16-23	ENF
			Drenaje postural.	☰	9-17-22	ENF/AE
			Drenaje por percusión/vibración.	☰	9-17-22	ENF
			Aspiración de secreciones orofaríngeas y nasofaríngeas.	☰	c/precise	ENF
			Administración de nebulizadores (broncodilatadores) prescritos	☰	c/2-3h	ENF
<input type="checkbox"/> Patrón respiratorio ineficaz r/c deterioro del intercambio gaseoso. <u>Inicio:</u> <u>Fin:</u>	<i>Estado respiratorio: ventilación (0403)</i> 5. Frecuencia respiratoria ERE Obj.: El paciente presentará una FR ERE y ausencia de disnea.		<input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo/Parcial/Totalmente Compensatorio	☰	c/precise	ENF
			Valoración de la FC y FR	☰	c/precise	ENF
			Valoración de la saturación de oxígeno	☰	c/precise	ENF
			Obtención de muestra de sangre arterial	☰	c/precise	ENF
			Inspirómetro incentivado	☰	c/precise	ENF
			Tos asistida	☰	c/precise	ENF
			Oxigenoterapia	☰	c/precise	ENF

Dx / Problemas Enfermería	Criterios resultado	Intervenciones	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE	R/NR
<p><input type="checkbox"/> Ansiedad r/c la enfermedad incapacitante crónica.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p><i>Autocontrol de la ansiedad. (1402)</i> 15. Refiere ausencia de manifestaciones físicas de ansiedad.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p> <p>Obj.: El paciente manifestará una disminución de su ansiedad.</p>	<p><i>Disminución de la ansiedad.(5820)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento. 2. Tratar de comprender la perspectiva del paciente. 3. Escuchar con atención. 4. Crear un ambiente que facilite la confianza. 5. Animar la manifestación de percepciones, sentimientos y miedos. 6. Administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad, si está prescrito. 		c/precise	ENF/AE	
<p><input type="checkbox"/> Riesgo de deterioro de la mucosa oral r/c el tratamiento con aerosoles con corticoides</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p>Higiene bucal (1100) 110001. Aseo personal boca. 110012. Integridad de mucosa bucal.</p> <p>Obj.: El paciente recuperará y mantendrá la mucosa oral limpia, hidratada y sin erosiones durante el tratamiento con aerosoles</p>	<p>Restablecimiento de la salud bucal (1730)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Extraer las dentaduras postizas en caso de estomatitis grave. 2. Utilizar un cepillo de dientes suave para la limpieza de los mismos. 3. Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno. 4. Evitar el consumo de tabaco y alcohol. 5. Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario. 6. Observar si hay signos y síntomas de glositis o estomatitis. 		c/precise	ENF	

Dx / Problemas Enfermería	Criterios resultado	Intervenciones	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE	R/N R
<p><input type="checkbox"/> Riesgo Cansancio en el desempeño del rol del cuidador r/c la enfermedad crónica..</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p><i>Bienestar del cuidador principal (2508)</i> 04.Satisfacción con la realización de los roles habituales. 05.Satisfacción con el apoyo social. 07.Satisfacción con el apoyo profesional. 13. Capacidad para el afrontamiento.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p> <p>Obj.: el cuidador manifestará sentimientos y actitudes positivas relacionadas con el proceso de enfermedad.</p>	<p><i>Aumentar el afrontamiento.(5230)</i></p> <p><i>Apoyo al cuidador principal (7040)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alentar a la familia a manifestar sus sentimientos por el miembro familiar enfermo. 2. Ayudar al paciente a identificar estrategias positivas para hacerse cargo de sus limitaciones y manejar su estilo de vida. 		c/precise	ENF/AE	
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la aceptación del cuidador de su rol de cuidador. 2. Aceptar las expresiones de emoción negativa. 3. Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles. 4. Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador, si procede. 5. Animar al cuidador a que asuma su responsabilidad si es el caso. 6. Observar si hay indicios de estrés. 7. Enseñar al cuidador técnicas de manejo de estrés. 8. Enseñar al cuidador estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios para sostener la propia salud física y mental. 9. Informar al cuidador sobre recursos de cuidados socio-sanitarios. 10. Actuar en lugar del cuidador si se hace evidente una sobrecarga de trabajo. 		c/precise	ENF/AE	

Dx / Problemas Enfermería	Criterios resultado	Intervenciones	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE
<p><input type="checkbox"/> Deterioro del patrón del sueño r/c la enfermedad y el dolor.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p><i>Descanso (0003)</i> 03.Calidad del descanso. <u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p> <p><i>Sueño (0004)</i> 03.Patrón de sueño. <u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p> <p>Obj.: el paciente dormirá las horas habituales durante su estancia hospitalaria. El paciente manifestará la sensación de sueño reparador.</p>		<p><input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo/Parcial/Totalmente Compensatorio: Cuidados para favorecer el descanso del paciente</p>	☰	C/turno noche	ENF/AE
			<p>Administración de medicación prescrita: inhaladores, medicación para dormir</p>	☰	C/turno noche	ENF
<p><input type="checkbox"/> Conocimientos deficientes r/c falta de información sobre su enfermedad.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p><i>Conocimiento: régimen terapéutico (1813)</i> 09. Descripción de los procedimientos. 10. descripción del proceso de enfermedad.</p> <p>Obj.: El paciente y familia manifestará conocer todos los procedimientos</p>	<p><i>Enseñanza: procedimiento /tratamiento (5618)</i></p> <p><i>Enseñanza: actividad/ ejercicio prescrito (5612)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar las experiencias anteriores del paciente y el nivel de conocimientos relacionados con el procedimiento / tratamiento. Explicar el procedimiento / tratamiento. Reforzar la información proporcionada por otros miembros del equipo de cuidados. Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y discuta sus inquietudes. 		c/precise	ENF
			<ol style="list-style-type: none"> Enseñar al paciente a realizar la actividad / ejercicio prescrito. Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico. Instruir al paciente para avanzar de forma segura en la actividad / ejercicio. Ayudar al paciente a alternar correctamente los períodos de descanso y actividad. 		c/precise	ENF

	<p>que se le realizarán y manejará correctamente el inspirómetro incentivado.</p>	<p>Enseñanza: proceso enfermedad (5602)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. 2. Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, si procede. 	<p>c/precise</p>	<p>ENF</p>
<p><input type="checkbox"/> Manejo inefectivo del régimen terapéutico r/c complejidad del tratamiento y enfermedad crónica.</p> <p><input type="checkbox"/> Incumplimiento del tratamiento r/c creencias sobre la salud y dificultad para cambiar las conductas en las adicciones.</p> <p><u>Inicio:</u> <u>Fin:</u></p>	<p>Conducta de cumplimiento (1601) 1601.01 Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida. 1601.04. Acepta el diagnóstico del profesional sanitario</p> <p>Obj.: El paciente y familia comprenderá la importancia de seguir el régimen terapéutico y las repercusiones en su salud de no hacerlo.</p>	<p>Acuerdo con el paciente (4420)</p> <p>Facilitar la autorresponsabilidad (4480)</p> <p>Enseñanza: proceso enfermedad(5602)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sistema apoyo educativo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar. 2. Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados. 3. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, que puedan conseguirse. 4. Clarificar con el paciente los papeles del cuidador y del paciente, respectivamente. 5. Ayudar al paciente a explorar los recursos disponibles para cumplir con los objetivos. 6. Facilitar la implicación de la familia en el proceso de acuerdo, si así lo desea el paciente. <ol style="list-style-type: none"> 1. Considerar responsable al paciente de sus propias conductas. 2. Observar el nivel de responsabilidad que asume el paciente. 3. Fomentar la independencia, pero ayudar al paciente cuando no pueda realizar la acción dada. 4. Animar al paciente a que asuma tanta responsabilidad de sus propios autocuidados como sea posible. <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. 2. Explicar la fisiopatología de la enfermedad y su relación con la anatomía y la fisiología, según cada caso. 3. Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, si procede. 4. Describir las posibles complicaciones, si procede. 5. Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir / minimizar los efectos secundarios de la enfermedad, si procede. 6. Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo de cuidados. 		

Complicaciones potenciales	Criterios resultado	Intervenciones	Actividades	COD	P.H.	ENF/AE	R/NR
☐ Infección respiratoria (neumonía)	Obj.: Detectar precozmente los signos y síntomas de infección durante su estancia. Prevenir las infecciones nosocomiales		☐ Sistema Parcial/Totalmente Compensatorio: Valoración de la temperatura. Si T ^a >38° C extraer hemocultivos x3 y administrar antipiréticos.	☐	c/24h	ENF/AE	
			Recogida de esputo para cultivo y BAAR				
			Control de la Temperatura	☐	c/24h	ENF/AE	
☐ Micosis bucal por candida	Obj.: Detectar precozmente los signos y síntomas de infección por candida durante su estancia.		☐ Sistema Parcial/Totalmente Compensatorio: Higiene bucal	☐	c/8h	ENF/AE	
			Enjuagues con clorhexidina y antifúngicos orales si procede	☐	c/8h	ENF/AE	
			Vigilancia de la mucosa oral	☐	c/8h	ENF	

Anexo I: Tabla resumen Cuidados Generales en el paciente con EPOC.

Diagnósticos de enfermería	Cuidados de enfermería
Intolerancia a la actividad	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de la energía. - Ayuda en el autocuidado.
Limpieza ineficaz de las vías aéreas	<ul style="list-style-type: none"> - Fisioterapia respiratoria. - administración de nebulizadores prescritos. - Enseñanza al paciente manejo de inhaladores
Patrón respiratorio ineficaz	<ul style="list-style-type: none"> - Valoración de la FC y saturación de oxígeno. - Oxigenoterapia. - Extracción muestra sanguínea arterial.
Riesgo de deterioro de la mucosa oral	<ul style="list-style-type: none"> - Reestablecimiento de la salud bucal
Ansiedad.	<ul style="list-style-type: none"> - Disminución de la ansiedad. - Aumentar el afrontamiento.
Cansancio en el desempeño del rol del cuidador	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo al cuidador principal. - Aumentar el afrontamiento
Deterioro del patrón del sueño	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados para favorecer el descanso del paciente. - Administración de medicación
Manejo inefectivo del régimen terapéutico Incumplimiento del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Acuerdo con el paciente - Facilitar la autorresponsabilidad - Enseñanza: proceso enfermedad
Conocimientos deficientes	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñanza: procedimiento/tratamiento - Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito

Bibliografía:

1. Johnson M., Bulechek G., McCloskey J., Maas M., Moorhead S. Diagnósticos enfermeros, Resultados e Intervenciones. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Ed. Mosby-Harcourt. Barcelona 2002.
2. McCloskey, J.C. Bulechek, G.M. Clasificación de Intervenciones de Enfermería. 4ª Ed. Mosby- Elsevier. Madrid. 2004.
3. Morread S, Johnson M, Maas M. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 3ª edición. Ed. Mosby- Elsevier. 2004
4. Contreras Fernández E., Báez Cabeza A., Crossa Martín E., Guerrero González M. et al. Planes de cuidados enfermeros estandarizados en atención primaria. Primera edición. Ed. Distrito Sanitario Costa del sol. ,Málaga 2000.
5. Carpenito, L.J. Planes de cuidados y documentación en enfermería. Diagnósticos de enfermería y problemas asociados. Madrid. 1994.
6. Alfaro, R. Aplicación del proceso de Enfermería. Guía práctica. 3 Ed. Mosby. Madrid.1996.
7. Alfaro, R. Aplicación del Proceso Enfermero. Guía paso a paso. 4 Ed. Springer-Verlang Ibérica. Barcelona. 1999.
8. Orem D. Modelo de Orem. Conceptos de enfermería en la práctica. Ed Masson Salvat. Barcelona 1993
9. Planes de Cuidados del Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo. A Coruña. Ed. Servicio Gallego de Salud.2002.
10. Mercedes Albaladejo Tello, Francisco Javier Ballesta López, Francisco Vicente Blanes Compañ, Catalina Cases Alarcón, Miguel Castells Molina, Manuela Domingo Pozo, Francisco Javier Gómez Robles, Nieves Izquierdo García, José Luis López Montes, Belén Payá Pérez, Mercedes Segura Cuenca, María Torres Figueiras .Guía de Actuación de enfermería: Manual de procedimientos. Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat. Secretaría Autonómica para la Agencia Valenciana de la Salud. 2003.
11. Barberá J et al. Guía clínica para el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Arch Bronconeumol 2001;37:297-316
12. Plan de cuidados EPOC. Junta de Andalucía. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/salud/procesos/documentos.asp?idp=82>.