

Obsah

Část 1 NANDA mezinárodní terminologie – organizace a obecné informace	23
1 Úvod	24
2 Co je nového ve vydání <i>Diagnózy a klasifikace 2018–2020</i>	25
3 Změny a opravy	26
3.1 Postupy a procesy uplatňované při předkládání a přezkoumávání diagnóz	26
3.1.1 Předložení diagnózy NANDA-I: Proces přezkoumání	26
3.1.2 Předkládání diagnózy NANDA-I: Kritéria pro úroveň důkazu (LOE)	26
LOE 1: Přijato pro vývoj (konzultace s NANDA-I)	27
LOE 2: Přijetí pro publikaci a začlenění do taxonomie NANDA-I LOE	27
LOE 3: Klinicky podloženo (validace a testování)	28
3.2 Změny v definicích diagnóz k podpoře zdraví	29
3.3 Nové ošetrovatelské diagnózy	29
3.4 Revidované ošetrovatelské diagnózy	30
3.5 Vyřazené ošetrovatelské diagnózy	42
3.6 Revize názvů ošetrovatelských diagnóz	42
3.7 Standardizace termínů v diagnostických indikátorech	43
3.8 Zavedení populací v riziku a souvisejících onemocnění/stavů	45
4 Organizace a správa	47
4.1 Úvahy o mezinárodním využití <i>ošetrovatelských diagnóz NANDA-I</i>	47
4.2 Poziční prohlášení NANDA International	49
4.2.1 Poziční prohlášení NANDA INTERNATIONAL číslo 1	49
4.2.2 Poziční prohlášení NANDA INTERNATIONAL číslo 2	50
4.3 Pozvánka ke vstupu do NANDA International	50
4.3.1 NANDA International: organizace, jejíž hybnou silou jsou členové	51
Naše vize	51
Naše poslání	51
Náš účel	51
Naše historie	51
Závazek NANDA International	52
Možnosti zapojení	53
4.3.2 Proč vstoupit do NANDA-I?	53
Profesionální networking	53
Zdroje	53
Členské výhody	53

	Jak se stát členem	54
4.3.3	Kdo používá taxonomii NANDA International?	54

Část 2 Teoretický podklad pro ošetřovatelské diagnózy NANDA International 55

5	Základy ošetřovatelské diagnózy	56
5.1	Úvod	56
5.2	Jak sestra (nebo student ošetřovatelství) stanovuje diagnózu?	58
5.3	Porozumění ošetřovatelským konceptům	59
5.4	Posouzení	59
5.5	Ošetřovatelská diagnóza	60
5.6	Plánování/intervence	63
5.7	Vyhodnocení	64
5.8	Používání ošetřovatelské diagnózy	65
5.9	Stručné shrnutí kapitoly	66
5.10	Seznam zdrojů	66
6	Klinická úvaha: od posouzení po diagnózu	68
6.1	Úvod	68
6.2	Ošetřovatelský proces	71
6.2.1	Posouzení	71
6.2.2	Proč sestry posuzují?	73
6.2.3	Screeningové posouzení	75
6.2.4	Kde sestry posuzují a diagnostikují?	76
6.2.5	Posuzovací struktura	77
6.3	Analýza dat	78
6.3.1	Subjektivní versus objektivní data	80
6.3.2	Shlukování informací/hledání uspořádání	82
6.4	Stanovení potenciálních ošetřovatelských diagnóz (diagnostických hypotéz)	83
6.5	Hlubkové posouzení	85
6.5.1	Potvrzení/vyvrácení potenciálních ošetřovatelských diagnóz	87
6.5.2	Vyřazení možných diagnóz	88
6.5.3	Potenciální nové diagnózy	88
6.5.4	Rozlišování mezi podobnými diagnózami	88
6.5.5	Stanovení priorit diagnóz	95
6.6	Shrnutí	96
6.7	Seznam zdrojů	96

7	Úvod do taxonomie ošetřovatelských diagnóz NANDA International	98
7.1	Úvod	98
7.2	Klasifikace v ošetřovatelství	103
7.3	Používání taxonomie NANDA-I	106
7.4	Strukturování ošetřovatelského kurikula	106
7.5	Stanovení ošetřovatelské diagnózy mimo pole vaší odborné působnosti	107
7.6	Stručná historie taxonomie ošetřovatelských diagnóz NANDA-I	110
7.7	Seznam zdrojů	121
8	Taxonomie ošetřovatelských diagnóz NANDA International: specifikace a definice	122
8.1	Struktura taxonomie II	122
8.2	Multiaxiální systém pro vytváření diagnostických konceptů	123
8.3	Definice os	124
8.3.1	Osa 1: Ohnisko diagnózy	124
8.3.2	Osa 2: Subjekt diagnózy	126
8.3.3	Osa 3: Posouzení	127
8.3.4	Osa 4: Umístění	128
8.3.5	Osa 5: Věk	130
8.3.6	Osa 6: Čas	130
8.3.7	Osa 7: Stav diagnózy	130
8.4	Vývoj a předkládání ošetřovatelské diagnózy	131
8.5	Další vývoj	132
8.6	Doporučená literatura	132
8.7	Seznam zdrojů	132
9	Často kladené otázky	134
9.1	Úvod	134
9.2	Kdy potřebujeme ošetřovatelské diagnózy?	134
9.3	Základní otázky o standardizovaných ošetřovatelských jazycích	135
	Co je standardizovaný ošetřovatelský jazyk?	135
	Kolik standardizovaných ošetřovatelských jazyků existuje?	135
	Jaké jsou rozdíly mezi standardizovanými ošetřovatelskými jazyky?	135
	Vidím, že lidé používají pojmy, jako jsou „zvolte diagnózu“ a „vyberte diagnózu“ – to zní, jako že je snadné poznat, jakou diagnózu použít. Je to tak?	136
9.4	Základní otázky o NANDA-I	136
	Co je NANDA International?	136
	Proč účtuje NANDA-I poplatek za přístup ke svým ošetřovatelským diagnózám?	136
	Pokud si koupíme knihu a obsah sami přepíšeme do softwaru, musíme i tak platit?	137

	Měla by se struktura taxonomie II používat jako struktura ošetřovatelského posouzení?	137
	Co je to PES, jak byl vytvořen a jaký je jeho původ?	
	Vyžaduje NANDA-I „formát/schéma PES“?	137
	Jak mám napsat formulaci diagnózy u diagnózy rizika, diagnózy zaměřené na problém a diagnózy k podpoře zdraví?	138
	Uvádí NANDA-I seznam svých diagnóz?	139
9.5	Základní otázky o ošetřovatelských diagnózách	140
	Jaké typy ošetřovatelských diagnóz jsou obsaženy v klasifikaci NANDA-I?	140
	Co jsou ošetřovatelské diagnózy a proč bych je měla používat?	140
	Jaký je rozdíl mezi lékařskou diagnózou a ošetřovatelskou diagnózou?	141
	Jaké jsou součásti diagnózy a co znamenají pro sestry v praxi?	141
	Jak mám napsat plán péče, včetně ošetřovatelské diagnózy, pro pacienty se specifickou chorobou/diagnózou, např. městnavým srdečním selháním nebo náhradou kolenního kloubu?	144
	Kolik diagnóz by měl můj pacient mít?	145
	Mohu změnit ošetřovatelskou diagnózu poté, co byla zadokumentována v záznamu pacienta?	145
	Mohu zadokumentovat ošetřovatelské diagnózy členů pacientovy rodiny do pacientova záznamu?	145
	Mohou se všechny ošetřovatelské diagnózy používat bezpečně a legálně ve všech zemích?	146
9.6	Otázky ohledně určujících znaků	146
	Co jsou určující znaky?	146
	Tato kniha používá termíny „související onemocnění/stavy“ a „populace v riziku“ spolu s mnohými diagnózami. To nejsou stavy, které my sestry můžeme nezávisle ovlivnit. Jak je můžeme při posuzování používat?	146
	Jsou určující znaky v knize seřazeny podle důležitosti?	147
	Kolik určujících znaků musím identifikovat, abych diagnostikovala pacienta konkrétní ošetřovatelskou diagnózou?	147
9.7	Otázky ohledně souvisejících faktorů	147
	Kolik souvisejících faktorů musím identifikovat, abych diagnostikovala pacienta konkrétní ošetřovatelskou diagnózou?	147
	Související faktory v rámci diagnóz NANDA-I nejsou vždy faktory, které sestra může vyloučit nebo omezit. Měla bych je uvést ve formulaci diagnózy?	148
9.8	Otázky ohledně rizikových faktorů	148
	Kolik rizikových faktorů potřebuji identifikovat, abych mohla diagnostikovat pacienta konkrétní ošetřovatelskou diagnózou rizika?	148
	Existuje souvislost mezi souvisejícími a rizikovými faktory, jako tomu je u diagnóz, které mají diagnózu založenou na problému a/nebo jsou diagnózou k podpoře zdraví a diagnózou rizika?	148
9.9	Rozlišování mezi podobnými ošetřovatelskými diagnózami	149
	Jak mám rozhodnout mezi velmi podobnými diagnózami – jak poznám, která diagnóza je nejpřesnější?	149
	Mohu připojit výraz „riziko“ u diagnózy zaměřené na problém, abych z ní udělala diagnózu rizika? Nebo mohu odstranit „riziko“ z diagnózy rizika, abych z ní udělala diagnózu zaměřenou na problém?	150

9.10	Otázky ohledně vývoje plánu ošetřování	150
	Jak naleznu intervence, které se mají u ošetřovatelských diagnóz použít?	150
	Kdy je třeba upravit plán ošetřovatelské péče?	151
9.11	Otázky ohledně výuky/studia ošetřovatelských diagnóz	152
	Když jsem chodila do školy, nikdy jsem se o ošetřovatelských diagnózách neučila. Jak se nejlépe naučit ošetřovatelské diagnózy?	152
	Měla bych si zvolit jednu diagnózu z každé ze 13 domén a tyto diagnózy zkombinovat na konci posouzení?	153
	Moji pedagogové nám nedovolují používat diagnózy rizika, protože říkají, že se máme zaměřit na „skutečné“ diagnózy. Copak rizikové stavy u pacienta nejsou „skutečné“?	153
	Naše základní ošetřovatelské kurikulum je již plné. Kdy a kdo by měl učit ošetřovatelské diagnózy?	154
9.12	Otázky ohledně používání NANDA-I v elektronických zdravotních záznamech	155
	Existuje nějaké zákonné nařízení, že problémy pacientů, intervence a výsledky uvedené v elektronickém zdravotním záznamu by měly být uváděny s použitím terminologie NANDA-I? Proč bychom měli v elektronickém zdravotním systému používat ošetřovatelské diagnózy NANDA-I?	155
9.13	Otázky ohledně vývoje a přezkoumávání diagnóz	155
	Kdo vyvíjí a reviduje diagnózy NANDA-I?	155
	Proč jsou určité diagnózy revidovány?	156
9.14	Otázky ohledně textu Definice a klasifikace NANDA-I	156
	Jak poznám, které diagnózy jsou nové?	156
	Když jsem přezkoumávala IT kódy uvedené v této knize, všimla jsem si, že některé kódy chyběly – znamená to, že některé diagnózy chybí?	156
	Když je diagnóza revidována, jak poznáme, co se změnilo? Všimla jsem si změn v některých diagnózách, ale nejsou uvedeny na seznamu revizí – proč?	156
	Proč není u všech diagnóz znázorněna úroveň důkazu (LOE)?	157
	Co se stalo s odkazy? Proč NANDA-I nevytiskne všechny odkazy používané pro všechny diagnózy?	157
9.15	Odkazy	157
10	Glosář termínů	159
10.1	Ošetřovatelská diagnóza	159
10.1.1	Ošetřovatelská diagnóza zaměřená na problém	159
10.1.2	Ošetřovatelská diagnóza k podpoře zdraví	159
10.1.3	Ošetřovatelská diagnóza rizika	159
10.1.4	Syndrom	160
10.2	Diagnostické osy	160
10.2.1	Osa	160
10.2.2	Definice os	161
	Osa 1: Ohnisko diagnózy	161
	Osa 2: Subjekt diagnózy	161

Osa 3: Posouzení	161
Osa 4: Umístění	162
Osa 5: Věk	162
Osa 6: Čas	162
Osa 7: Stav diagnózy	162
10.3 Součásti názvu ošetrovatelské diagnózy	162
10.3.1 Označení [název] diagnózy	162
10.3.2 Definice	163
10.3.3 Určující znaky	163
10.3.4 Rizikové faktory	163
10.3.5 Související faktory	163
10.3.6 Populace v riziku	163
10.3.7 Související onemocnění/stavy	163
10.4 Definice pro klasifikaci ošetrovatelských diagnóz	163
10.4.1 Klasifikace	163
10.4.2 Úroveň abstrakce	164
10.4.3 Názvosloví	164
10.4.4 Taxonomie	164
10.5 Odkazy	164

Část 3 Ošetrovatelské diagnózy NANDA International 165

Doména 1. Podpora zdraví 167

Třída 1. Uvědomování si zdraví	169
Snížené zapojení do zájmových aktivit	169
Připravenost na zlepšení zdravotní gramotnosti	170
Sedavý životní styl	171
Třída 2. Péče o zdraví	172
Neefektivní ochrana	172
Neefektivní péče o zdraví	173
Neefektivní péče o zdraví v rodině	174
Připravenost na zlepšení péče o zdraví	175
Riziko syndromu křehkosti ve stáří	176
Syndrom křehkosti ve stáří	178
Neefektivní udržování zdraví	180
Chování zvyšující náchylnost ke zdravotním rizikům	181
Nedostatečné zdraví v komunitě	182

Doména 2. Výživa 183

Třída 1. Příjem potravy	185
Neefektivní dynamika jídla u adolescenta	185
Neefektivní dynamika jídla u dítěte	186
Neefektivní dynamika krmení kojence	188

Neefektivní kojení	190
Přerušené kojení	192
Připravenost na zlepšení kojení	193
Nadváha	194
Riziko nadváhy	196
Obezita	198
Narušené polykání	200
Nedostatečná tvorba mateřského mléka	202
Nevyvážená výživa: méně, než je potřeba pro organismus	203
Připravenost na zlepšení výživy	204
Neefektivní vzorec krmení kojenice	205
Třída 2. Trávení	206
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	206
Třída 3. Vstřebávání	207
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	207
Třída 4. Metabolismus	208
Riziko narušené funkce jater	208
Riziko nestabilní glykemie	209
Hyperbilirubinemie novorozence	210
Riziko hyperbilirubinemie novorozence	211
Riziko syndromu metabolické nerovnováhy	212
Třída 5. Hydratace	213
Riziko sníženého objemu tekutin	213
Snížený objem tekutin	214
Zvýšený objem tekutin	215
Riziko nerovnováhy elektrolytů	216
Riziko nevyváženého objemu tekutin	217
Doména 3. Vylučování a výměna	219
Třída 1. Funkce močového systému	221
Funkční inkontinence moči	221
Inkontinence moči z přetékání	222
Reflexní inkontinence moči	223
Riziko urgentní inkontinence moči	224
Stresová inkontinence moči	225
Urgentní inkontinence moči	226
Retence moči	227
Narušené vylučování moči	228
Třída 2. Funkce gastrointestinálního systému	229
Chronická funkční zácpa	229
Riziko chronické funkční zácpy	231
Dysfunkční gastrointestinální motilita	233
Riziko dysfunkční gastrointestinální motility	234
Inkontinence stolice	235
Průjem	236
Riziko zácpy	237

Vnímaná zácpa	238
Zácpa	239
Třída 3. Funkce kožního systému	241
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	241
Třída 4. Funkce dýchacího systému	242
Narušená výměna plynů	242
Doména 4. Aktivita/Odpočinek	243
Třída 1. Spánek/odpočinek	245
Nespavost	245
Nedostatek spánku	246
Připravenost na zlepšení spánku	248
Narušený vzorec spánku	249
Třída 2. Aktivita/cvičení	250
Narušená chůze	250
Riziko imobilizačního syndromu	251
Narušená pohyblivost na invalidním vozíku	252
Narušená pohyblivost na lůžku	253
Narušená tělesná pohyblivost	254
Narušený postoj	256
Narušená schopnost přesunu	257
Narušené sezení	258
Třída 3. Rovnováha energie	259
Potulka	259
Nerovnováha energetického pole	260
Únava	261
Třída 4. Kardiovaskulární/pulmonální reakce	262
Neefektivní perfuze periferní tkáně	262
Riziko neefektivní perfuze mozkové tkáně	263
Riziko neefektivní perfuze periferní tkáně	264
Riziko snížené perfuze srdeční tkáně	265
Dysfunkční reakce na odvykání od ventilátoru	266
Narušená spontánní ventilace	268
Riziko sníženého srdečního výdeje	269
Snížený srdeční výdej	270
Riziko nestabilního krevního tlaku	272
Intolerance aktivity	273
Riziko intolerance aktivity	274
Neefektivní vzorec dýchání	275
Třída 5. Sebepečce	276
Připravenost na zlepšení sebepečce	276
Deficit sebepečce při koupání	277
Deficit sebepečce při oblékání	278
Deficit sebepečce při stravování	279
Deficit sebepečce při vyprazdňování	280

Narušené udržování domova	281
Zanedbávání sebe sama	282
Doména 5. Vnímání/Kognice	283
Třída 1. Pozornost	285
Jednostranný neglect	
[Opomíjení jedné strany těla a prostředí]	285
Třída 2. Orientace	287
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	287
Třída 3. Pociťování/vnímání	288
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	288
Třída 4. Kognice	289
Labilní ovládnání emocí	289
Narušená paměť	290
Akutní zmatenost	291
Chronická zmatenost	292
Riziko akutní zmatenosti	293
Nedostatečné znalosti	294
Připravenost na zlepšení znalostí	295
Neefektivní zvládnání podnětů	296
Třída 5. Komunikace	297
Připravenost na zlepšení komunikace	297
Narušená verbální komunikace	298
Doména 6. Sebevnímání	301
Třída 1. Sebepojetí	303
Riziko oslabení lidské důstojnosti	303
Beznaděj	304
Připravenost na zvýšení naděje	305
Narušená osobní identita	306
Riziko narušení osobní identity	307
Připravenost na zlepšení sebepojetí	308
Třída 2. Sebeúcta	309
Chronicky nízká sebeúcta	309
Riziko chronicky nízké sebeúcty	310
Riziko situačně nízké sebeúcty	311
Situačně nízká sebeúcta	312
Třída 3. Obraz těla	313
Narušený obraz těla	313
Doména 7. Vztah mezi rolemi	315
Třída 1. Role pečovatелů	317
Nadměrná zátěž v roli pečovatele	317

Riziko nadměrné zátěže v roli pečovatele	320
Narušené rodičovství	322
Připravenost na zlepšení rodičovství	325
Riziko narušeného rodičovství	326
Třída 2. Rodinné vztahy	328
Dysfunkční procesy v rodině	328
Přerušené procesy v rodině	331
Připravenost na zlepšení procesů v rodině	332
Riziko narušeného úzkého vztahu	333
Třída 3. Plnění rolí	334
Konflikt rodičovských rolí	334
Neefektivní plnění rolí	335
Narušená sociální interakce	337
Neefektivní vztah	338
Připravenost na zlepšení vztahu	339
Riziko neefektivního vztahu	340
Doména 8. Sexualita	341
Třída 1. Sexuální identita	342
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	342
Třída 2. Sexuální funkce	343
Sexuální dysfunkce	343
Neefektivní vzorec sexuality	344
Třída 3. Reprodukce	345
Riziko narušení párového vztahu matky a plodu	345
Neefektivní průběh rození dětí	346
Připravenost na zlepšení průběhu rození dětí	348
Riziko neefektivního průběhu rození dětí	349
Doména 9. Zvládání zátěže/Tolerance stresu	351
Třída 1. Posttraumatické reakce	353
Riziko komplikované imigrační změny [Riziko komplikované změny související s imigrací]	353
Posttraumatický syndrom	354
Riziko posttraumatického syndromu	356
Riziko stresového syndromu z přesídlení	357
Stresový syndrom z přesídlení	358
Traumatický syndrom po znásilnění	359
Třída 2. Reakce ke zvládání zátěže	360
Bezmocnost	360
Připravenost na zlepšení zdatnosti [schopnosti]	361
Riziko bezmocnosti	362
Narušená odolnost	363
Připravenost na zlepšení odolnosti	365
Riziko narušené odolnosti	366

Neefektivní plánování aktivit	367
Riziko neefektivního plánování aktivit	368
Neefektivní popírání [Neefektivní popírání skutečnosti]	369
Narušená regulace nálady	370
Chronický smutek	371
Strach	372
Stresové přetížení	374
Komplikované truchlení	375
Riziko komplikovaného truchlení	376
Truchlení	377
Úzkost	378
Úzkost ze smrti	380
Neefektivní zvládnání zátěže	381
Neefektivní zvládnání zátěže v komunitě	382
Neschopnost zvládat zátěž v rodině	383
Obranné zvládnání zátěže	384
Oslabené zvládnání zátěže v rodině	385
Připravenost na zlepšení zvládnání zátěže	387
Připravenost na zlepšení zvládnání zátěže v komunitě	388
Připravenost na zlepšení zvládnání zátěže v rodině	389
Třída 3. Neurobehaviorální stres	390
Abstinenční syndrom novorozence	390
Snížená nitrolební adaptivní kapacita	391
Akutní syndrom z vysazení látky [Akutní syndrom z vysazení návykové látky]	392
Riziko akutního syndromu z vysazení látky [Riziko akutního syndromu z vysazení návykové látky]	393
Autonomní dysreflexie	394
Riziko autonomní dysreflexie	396
Dezorganizované chování kojence	398
Připravenost na zlepšení organizovaného chování kojence	400
Riziko dezorganizovaného chování kojence	401
Doména 10. Životní principy	403
Třída 1. Hodnoty	405
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	405
Třída 2. Přesvědčení [názory]	406
Připravenost na zlepšení duchovní pohody/zdraví	406
Třída 3. Soulad hodnot / přesvědčení [názorů] / jednání	408
Duchovní strádání	408
Riziko duchovního strádání	410
Konflikt při rozhodování	411
Morální strádání	412
Narušená religiozita	413
Připravenost na zlepšení religiozity	414
Riziko narušené religiozity	415
Připravenost na zlepšení rozhodování	416

Narušení svobodného rozhodování	417
Připravenost na zlepšení svobodného rozhodování	418
Riziko narušení svobodného rozhodování	419
Doména 11. Bezpečnost/Ochrana	421
Třída 1. Infekce	424
Riziko infekce	424
Riziko infekce chirurgického místa	425
Třída 2. Tělesné poškození	426
Riziko aspirace	426
Riziko dekubitu	427
Narušená dentice [Narušený chrup]	429
Riziko fyzického traumatu	430
Narušená integrita kůže	432
Riziko narušené integrity kůže	433
Narušená integrita ústní sliznice	434
Riziko narušené integrity ústní sliznice	436
Narušená integrita tkáně	437
Riziko narušené integrity tkáně	438
Riziko krvácení	439
Riziko náhlého úmrtí kojence	440
Riziko periferní neurovaskulární dysfunkce	441
Riziko pádů	442
Riziko perioperačního zranění při polohování	444
Opožděné pooperační zotavení	445
Riziko opožděného pooperačního zotavení	446
Riziko poškození	447
Riziko poškození močových cest	448
Riziko poškození rohovky	449
Riziko šoku	450
Riziko suchého oka	451
Riziko sucha v ústech	452
Riziko tepelného poranění	453
Riziko vaskulárního traumatu	454
Riziko udušení	455
Riziko žilního tromboembolismu	456
Neefektivní zprůchodnění dýchacích cest	457
Třída 3. Násilí	458
Automutilace [Sebepoškozování]	458
Riziko automutilace [Riziko sebepoškozování]	460
Riziko násilí vůči druhým	462
Riziko násilí vůči sobě	463
Riziko sebevraždy	464
Riziko ženské genitální mutilace	466
Třída 4. Rizika v prostředí	467
Kontaminace	467
Riziko kontaminace	470

Riziko otravy	472
Riziko pracovního úrazu	473
Třída 5. Obranné procesy	474
Riziko alergické reakce	474
Alergická reakce na latex	475
Riziko alergické reakce [odezvy] na latex	477
Riziko nežádoucí reakce na jodové kontrastní látky	478
Třída 6. Termoregulace	479
Hypertermie	479
Hypotermie	480
Riziko hypotermie	482
Riziko perioperační hypotermie	483
Neefektivní termoregulace	484
Riziko neefektivní termoregulace	485
Doména 12. Pohodlí	487
Třída 1. Tělesné pohodlí	489
Akutní bolest	489
Chronická bolest	490
Nauzea	492
Narušené pohodlí	493
Přípravenost na zlepšení pohodlí	494
Porodní bolesti	495
Syndrom chronické bolesti	496
Třída 2. Pohodlí v prostředí	497
Narušené pohodlí	497
Přípravenost na zlepšení pohodlí	498
Třída 3. Sociální pohodlí	499
Riziko osamělosti	499
Narušené pohodlí	500
Přípravenost na zlepšení pohodlí	501
Sociální izolace	502
Doména 13. Růst/Vývoj	503
Třída 1. Růst	504
Tato třída v současné době neobsahuje žádné diagnózy	504
Třída 2. Vývoj	505
Riziko opožděného vývoje	505
Rejstřík	506
Koncepty	516