

**ESTRUCTURA Y
FUNCIONAMIENTO
PLANTA DE
HOSPITALIZACIÓN
QUIRÚRGICA
2ª PLANTA H.P.S.**

INDICE:

INTRODUCCIÓN

ESTRUCTURA

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS AREA QUIRÚRGICA

RECURSOS HUMANOS

DISTRIBUCIÓN DE PERSONAL POR TURNO

RECURSOS MATERIALES

PLAN DE TRABAJO DE ENFERMERÍA:

ENFERMERAS

AUXILIARES DE ENFERMERIA

NORMAS GENERALES:

ENFERMERAS

AUXILIARES DE ENFERMERIA

PROTOCOLOS GENERICOS

PROTOCOLOS ESPECIFICOS

RECOMENDACIONES POST – OPERATORIAS

PAUTAS

Introducción:

La unidad de hospitalización quirúrgica, está ubicada en la 2ª planta del Hospital, dentro del Área Quirúrgica, para acoger enfermos intervenidos quirúrgicamente que precisen corta estancia.

Las principales ventajas de este tipo de unidad son la simplificación, abaratamiento y agilización de la resolución de una serie de procesos quirúrgicos.

Gracias a esto se logra hacer frente a las listas de espera de forma efectiva y rápida.

Estructura

La planta tiene 28 habitaciones dobles y 4 habitaciones individuales siendo un total de 60 camas.

De las cuales tiene en funcionamiento:

Para hospitalización 19 habitaciones con dos camas y 4 con una cama, en total 42 camas.

Para consulta de Ginecología (Histeroscopias), 2 habitaciones.

Para consulta de Cirugía de Mama, 1 habitación.

Para la U.T.C.A., 6 habitaciones.

Controles de enfermería:

Dos controles de enfermería, uno izquierdo y otro derecho, donde se encuentran:

Historias de pacientes, impresos y registros.

Control izquierdo: de la habitación 251 a la 266.

Control derecho: de la habitación 267 a la 282.

Hemiplanta derecha:

Una sala de sucio y vertedero.

Se encuentran:

Útiles de limpieza y fregadero para realizar la limpieza de cuñas, botellas... etc.

Cuñas y botellas.

Sueros...etc.

Un estar de enfermería.

Una sala de baño. En la actualidad hay taquillas y se utiliza como vestuario del personal.

Un almacén de material. En la actualidad se utiliza como aula para los pacientes de la U.T.C.A.

Un Office.

Una sala de preparación de medicación.

Estructura

Hemiplanta izquierda:

Una sala de sucio y vertedero.

Se encuentran:

Lencería.

Los carros de ropa.

Papelería.

Una sala de curas. Se utiliza para atender urgencias médicas de acompañantes y de usuarios de las consultas externas.

Dos armarios de lencería.

Una sala de almacén de material.

Una sala de sucio.

Una sala de preparación de medicación, en ella se encuentra todo el material necesario para su administración, así como aparato de rayos ultravioleta para almacenar material estéril y frigorífico para medicación.

Hemiplanta central:

Una sala de estar para acompañantes.

Un despacho para el supervisor.

Dos salas de sucio:

Una de ellas para material de las limpiadoras.

Otra para tener pies de gotero, trapecios, andadores, etc.

Distribución por especialidades.

Cirugía reparadora:

251, 252, 256 y 257.

Otorrinolaringología:

258 y 259.

Traumatología:

260 y 261.

Urología:

262, 263, 264, 265 y 266.

Oftalmología:

267, 268 y 269.

Cirugía:

270, 271, 272, 273, 274, 281 y 282.

Aula:

255.

Histeroscopias:

253 y 254.

U.T.C.A.:

275, 276, 277, 278, 279 y 280.

Distribución general de la unidad.

Hemiplanta Izquierda:

Doce habitaciones, dos individuales y ocho dobles. Van numeradas desde la 251 hasta la 262.

Hemiplanta Central:

Ocho habitaciones dobles. Van numeradas desde la 263 hasta la 270.

Hemiplanta Derecha:

Doce habitaciones, dos individuales y ocho dobles. Van numeradas desde la 271 hasta la 282.

Recursos Humanos

13 Enfermeras.

10 Auxiliares de Enfermería.

Estando en turno de mañana, tarde y noche.

Distribución de personal por turno

Turno de mañanas:

Lunes y Jueves	4 Enfermeras. 4 A.E.
Viernes	4 Enfermeras. 3 A.E.
Sábados	3 Enfermeras. 2 A.E.
Domingos y Festivos	2 Enfermeras. 2 A.E.

Turno de tardes:

De Lunes a Viernes	2 Enfermeras. 2 A.E.
Sábados, Domingos y festivos	2 Enfermeras. 2 A.E.

Turno de noches:

De Lunes a Domingo	2 Enfermeras. 1 A.E.
--------------------	-------------------------

Recursos Materiales

- 42 Camas.
- 42 Mesitas.
- 42 Mesas reclinables para comida.
- 42 Sillones acompañantes.
- 42 Taburetes.
- 42 Aspiradores.
- 42 Termómetros digitales.
 - 3 Tensiómetros digitales, dos de ruedas y uno manual.
 - 2 Tensiómetros de mercurio con ruedas.
 - 1 Carro de paradas con desfibrilador.
 - 1 Electrocardiograma.
 - 1 Pulsioxímetro.
 - 2 férulas de movilización activa.
 - 2 Bombas de nutrición enteral.
 - 2 Bombas de nutrición parenteral.
 - 3 Carros de curas.
 - 3 Carros de medicación.
 - 2 Frigoríficos.
 - 1 Microondas.

Recursos Materiales

Sala de curas:

Mesa.

Sillón.

Sillón de otorrino.

Camilla.

Biombo.

Tensiómetro.

Negatoscopio.

Aspirador.

Mesas auxiliares de curas.

Instrumental de curas.

Estantería para medicación.

Vitrina.

Carro de yesos.

ENFERMERAS.

Mañanas

8'00 h.

- Relevo turno anterior en el cual se comentan todas las incidencias surgidas en el turno de noche.
- Comprobación del carro de unidosis.
- Se administra medicación.
- Se observa estado del paciente.
- Control de drenajes.
- Toma de Constantes-TA. Pulso.
- En caso de que precise, hacer glucometer y administrar insulina.
- Vigilar que los enfermos previstos para intervención quirúrgica están preparados.
- En el caso de enfermos de oftalmología prepararlos para intervención quirúrgica según protocolo.

9'00 h.

- Se pasa a gráficas la toma de constantes y glucometer.

10'00 h.

- Visita médica.
- Realizar extracciones de analítica urgente.
- Cursar Hojas de Consulta y de Radiodiagnóstico.
- Curas de enfermos.
- Escanear tratamientos.

ENFERMERAS.

Mañanas

11'00 h.

- Desmontar Historia médica y de enfermería si hay altas.
- Hacer alta de enfermería.
- Dar informes de alta y recomendaciones postoperatorias.
- Recepción de Ingresos de la UCMA.
- Toma de constantes.
- Se observa coloración de piel.
- Se controla respiración.
- Revisión de vía periférica.
- Revisión y colocación de drenajes, sonda vesical, sonda nasogastrica.
- Revisión apósitos de herida quirúrgica.
- Se pasa tratamiento y cuidados a las Hojas de Enfermería siguiendo el orden:
 - Medicación y Cuidados de Enfermería.
 - Anamnesis de Enfermería.
 - Diario de Enfermería.
 - Sacar sueros y pautar su horario.
 - Escanear tratamientos.

12'00 h.

- Administrar la medicación correspondiente a esta hora.
- Hacer glucometer y poner insulina si precisa.

13'00 h

- Hacer planillas de dietas junto con la A.E. de control.

14'00 h.

- Escribir Hojas de Enfermería anotando las incidencias.

- Revisión de enfermos controlando las vías, drenajes etc. antes de dejar el turno.
- Comentar con A.E. las incidencias del turno anotando si fuera preciso en el libro de incidencias de enfermería.

15'00 h

- Relevo de turno

ENFERMERAS.

Tardes

15'00 h.

- Relevo del turno anterior, informa del turno, comunicando incidencias del turno anterior.
- Revisión de tratamiento y de hoja de enfermería.
- Comprobación carro de unidosis.
- Toma de constantes.
- Se pasa a gráfica.

16'00 h

- Administrar medicación.

17'30 h

- Control de ingesta y revisar tarjetas de ingresos.
- Sacar pruebas cruzadas.

18'00 h

- Administrar medicación
- Revisar drenajes, apósitos y canalización de vías.

19'30 h

- Hacer glucometer y poner insulina si precisa.

20'00 h

- Administrar medicación

20'30 h

- Control de ingesta.

21'00 h

- Escribir las hojas de enfermería.
- Revisión de enfermos antes de dejar el turno.
- Comentar con las A.E. las incidencias del turno, anotando en el libro incidencias de enfermería.

22'00 h

- Cambio de turno.

ENFERMERAS.

Noches

22'00 h.

- Cambio de turno, comunicando las incidencias ocurridas en el turno anterior.
- Revisión de hojas de enfermería, y repaso de órdenes médicas e historia del paciente.
- Comprobación medicación carro de unidosis.
- Toma de constantes, pasándolas a las gráficas.

24'00 h

- Administrar medicación.
- Control de ingesta.
- Revisión de drenajes, vías, sondas vesicales y apósitos de heridas.

- Durante todo el turno atender todas las incidencias que surjan.

06.00 h

- Administrar medicación

7'00 h

- Dejar preparado al enfermo que va a ser intervenido quirúrgicamente según protocolo.
- Escribir hojas de enfermería, así como todas las incidencias en el libro que existe para tal efecto.
- Sacar analíticas urgentes.

8'00 h

- Relevo de turno.

ENFERMERA DE CONTROL

De 8'00 h a 15'00 h

- Recepción de ingresos, priorizándolos:
 1. A un paciente de cada quirófano.
 2. Al paciente que tenga realizadas las pruebas cruzadas.
 3. Resto de pacientes.
 4. Paciente para litotricias.
- Montar Historia de Enfermería:
 1. Medicación y Cuidados de Enfermería.
 2. Diario de Enfermería.
 3. Anamnesis de Enfermería, preguntando:
 - Alergias.
 - Tipo de intervención
 - Tratamiento domiciliario.
 - Enfermedades e intervenciones.
- Comunicar a las Enfermeras de la UCMA, los pacientes que están preparados.
- Extracción de pruebas cruzadas y canalización de vía periférica según protocolo.
- Extracción de analíticas urgentes de pacientes programados para quirófano.
- Hacer E.C.G. de pacientes programados para quirófano.
- Cursar Hojas de Consulta de pacientes programados para quirófano.

- Cursar R.X. de pacientes programados para quirófano.
- Realizar protocolo en pacientes diabéticos.
- Realizar protocolo en pacientes anticoagulados.
- Dar medicación a pacientes para litotricia y derivarlos a R.X.
- Preparar historias de oftalmología.
- Anotar en el libro de movimientos ingresos y altas.
- Montar historias del quirófano del día siguiente:
 - Volante de pruebas cruzadas.
 - Hoja de anestesia o protocolo quirúrgico
 - Hoja de consentimiento informado tanto de anestesia como de intervención quirúrgica, firmada.
 - Ordenes de tratamiento
 - Gráfica de constantes
 - Anamnesis y Exploración
 - Diario médico.
 - Pruebas complementarias.
 - E.C.G., Analítica.
- Asignar camas comunicándolas a admisión.
- Apoya a enfermera de pasillo.
- Atender urgencias.

A.E.

Mañana

8'00 h

- Relevo del turno anterior y se comentan incidencias de los enfermos.
- Sacar listados de enfermos ingresados.
- Poner y recoger termómetros, y se le dan a las Enfermeras para pasar a las gráficas.
- Colaborar con la Auxiliar de Control en la recepción de paciente

9'00 h

- Dar desayunos junto con el pinche de cocina.
- Realizar pedido de cocina.
- Aseo e higiene del paciente.
- Control de diuresis y drenajes, dándoselas a la Enfermera para que sean reflejados en las gráficas.
- Recoger desayuno junto con el pinche de cocina.
- Limpieza y desinfección de termómetros.
- Dejar en perfecto estado las habitaciones de los pacientes que se han ido de alta.
- Colaborar con los pacientes intervenidos de Hernia de disco y Prótesis de rodilla para iniciar deambulacion.

13'00 h

- Dar las comidas junto con el pinche de cocina, comprobando que la dieta corresponde con el paciente.
- Control de ingesta, comunicándoselo a la enfermera para que quede reflejado en las hojas de enfermería.
- Recoger bandejas de comida junto con el pinche de cocina.

- Revisión de diuresis y drenajes de enfermos ingresados

14'00 h

- Comentar con la Enfermera incidencias del turno, reflejándolos en el libro de incidencias de enfermería.
- Recepción de pacientes de UCMA.
- Vestir con camisón o pijama.
- Llevar botella o cuña, y frasco para guardar orina si precisa.
- Comprobar sujeción de bolsas de diuresis o drenajes en la cama.
- Poner sistemáticamente pie de gotero con ruedas para que el enfermo pueda levantarse al aseo.
- Anotar en grafica, ingesta y deposición.

15'00 h

- Relevo de turno.

A.E.

Tardes

15'00 h

- Relevo del turno. Comunicación de forma verbal las incidencias del turno anterior.
- Traer carro de medicación de farmacia.
- Hacer planilla.

16'00 h

- Poner y quitar termómetros, dándoselos a la Enfermera para que sean pasados a gráficas.
- Medir diuresis, dándoselos a la Enfermera para que sean reflejados en la historia.
- Llevar a esterilización el instrumental.

- Recoger parte de rayos.

17'00 h

- Reparto de meriendas junto con el pinche.
- Realizar pedido de cocina.
- Retirar bandejas de las habitaciones junto con el pinche.
- Control de ingesta, comprobando tolerancia.
- Subir a Banco de Sangre petición de pruebas cruzadas.

19'00 h

- Recoger material de esterilización.
- Reposición de material, armarios y sueros.
- Se hacen las habitaciones de altas.
- Preparar el carro de oftalmología, junto con la Enfermera.

20'00 h

- Dar cenas junto con el pinche, comprobando que la dieta corresponde con el paciente.
- Control de ingesta, comunicándoselo a la Enfermera para que quede reflejado en las hojas de enfermería.
- Recoger bandejas de comida junto con el pinche de cocina.
- Se hacen las camas de los enfermos que se han ido de alta por la tarde.

21'00 h

- Recoger diuresis.
- Cambiar aquellos enfermos que lo precisen.

21'30 h

- Comentar con la enfermera las incidencias ocurridas en el turno, anotándolas en el libro que existe para ello.
- Anotar en grafica, ingesta y deposición.

22'00 h

- Relevo de turno.

A.E.

Noches

22'00 h

- Relevo del turno, comunicando con la A.E. entrante las incidencias ocurridas por la tarde.
- Realización de planilla para desayunos y ayunas.
- Sacar planilla de temperatura y pérdidas.
- Poner y quitar termómetros, dándoselos a la enfermera para que sean reflejados en la gráfica.

23'00 h

- Control y medida de drenajes, dándoselos a la enfermera para que sean reflejados en la gráfica.

24'00 h

- Se dan líquidos a los enfermos y control de tolerancia.
- Se reparten frascos estériles para recogida de muestras biológicas.
- Durante toda la noche se observa a los enfermos atendiéndoles en todo lo que pueda surgir.

A.E.

Noches

7'00 h

- Reposición de sueros y material.

- Recoger frascos de muestras biológicas.
- Dejar preparado al enfermo que va a ser intervenido quirúrgicamente según protocolo.
- Atender ingresos según protocolo.
- Comprobar aseo del paciente

7'30 h

- Comentar con la enfermera las incidencias del turno, anotándolo en el libro de enfermería.
- Llevar muestras al laboratorio.

8'00 h

- Relevo de turno.

AUXILIAR DE CONTROL

8'00 h – 15'00 h

- Recepción de pacientes e identificación con su pulsera correspondiente.
- Acompañar al paciente a su habitación correspondiente y explicarle el funcionamiento de la unidad.
- Facilitar al paciente todos los utensilios necesarios para su aseo personal - toalla, esponja -, y camisón o pijama (verde sí va a quirófano).
- Reposición y limpieza de Farmacias.
- Bajar carros de medicación a Farmacia.
- Reposición y pedido de Esterilización.
- Ordenar almacén de material.
- Limpieza y desinfección de material de curas utilizado, colocándolo en bolsas de esterilización.
- Limpieza del carro de curas.
- Limpieza de pies de gotero.
- Reposición y pedido de lencería.
- Reposición de los documentos en ambos controles.
- Realización de fotocopias.
- Realización de planilla de dietas.
- Bajar pedido a suministros.
- Limpieza y colocación de cuñas y botellas.
- Subir pruebas cruzadas a Banco de Sangre.
- Subir gasometrías, hemograma y hematocrito urgente al laboratorio.

- Llevar hojas de consulta urgentes.
- Bajar peticiones de R.X. Urgentes.
- Colaborar con las enfermeras.
- Colaborar con Auxiliares de pasillo.

PROTOCOLO DE INGRESOS

Los ingresos en el Área de Hospitalización Quirúrgica pueden llegar de varias formas:

- Procedente de la UCMA
- De forma programada
- De consultas
- Traslados de otro Hospital

Van acompañados por un Celador o Azafata de confort.

Todos los ingresos deben tener cama asignada.

FUNCIONES DE ENFERMERAS

Una vez que el paciente está en la planta, la enfermera procederá a tomar los datos del enfermo, preparará todas las hojas necesarias para hacer la Historia del paciente.

Cuando el enfermo ya esté en la habitación la enfermera tomará las constantes que más tarde anotará en la gráfica, y realizara la anamnesis de enfermería.

Se hará una valoración e identificación que por su patología sea susceptible de caídas para instalación de barandas.

Se elaborará la tarjeta de la dieta.

Seguirá los protocolos establecidos según las intervenciones quirúrgicas a realizar.

Pautará orden médica.

FUNCIONES DE A.E.

La A.E. acompañará al enfermo y familiares a la habitación, dándole todos los útiles necesario para su aseo (toalla, camisón o pijama, bata, cuña o botella, esponja...); comprobará si el paciente tiene control de diuresis, y si es así se le dará el contenedor marcado con el número de habitación y cama; también deberá comprobar el tipo de dieta pautada.

Le informará al paciente y acompañante, cual es su armario, como funciona el sistema de llamada al control, la luz, televisión y radio, así como los servicios complementarios del Centro y normas generales de la Unidad.

Se le informará del teléfono, llamadas y número que tiene.

TODO EL EQUIPO COLABORARA EN TODAS AQUELLAS FUNCIONES QUE CONTRIBUYAN A UNA MEJOR CALIDAD ASISTENCIAL Y RECIBIRÁ AL PACIENTE DE FORMA AMABLE Y CORTES, LO CUAL CONTRIBUIRÁ A TRANQUILIZARLO.

PROTOCOLOS GENERICOS

CARRO DE PARADAS
SONDAJE VESICAL
CATETER PERIFERICO
MANEJO DE LA NUTRICION ENTERAL POR S. N.G.
PROTOCOLO DE PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION
NORMAS DE TRANSFUSION
CUIDADOS POST – MORTEM
RECEPCION DE INGRESOS
ENVIO DE MUESTRAS
DOCUMENTACION CLINICA
NORMAS DE AISLAMIENTO
PLAN DE ACOGIDA A PACIENTES HOSPITALIZADOS
ACTUACCION ANTE UNA URGENCIA

PROTOCOLOS ESPECIFICOS

Oftalmología:

Cataratas.
Dacriocistectomias.
Vitrectomias.
Glaucomas.
Desprendimiento de retinas.
Trasplante de corneas.

Cirugía General:

Colecistectomía Laparotomica.
Colecistectomía Laparoscópica.
Hernia Inguinal.
Hemorroides, Fistulas y Sinus Pilonidal.

Cirugía Vascular:

Intervenciones de Varices.

Urología:

R.T.U.

Incontinencia urinaria.

Varicocele e Hidrocele.

Litotricia.

PROCOLOS ESPECIFICOS

Otorrinolaringología:

Adenoides y Amígdalas.

Septoplastias.

Timpanoplastia.

Neurocirugía:

Hernia Discal.

Traumatología:

Prótesis de rodilla.

Luxación de hombro.

Cirugía de Mama.

Cirugía Plástica.

RECOMENDACIONES POST – OPERATORIAS

Oftalmología:

Cataratas.

Cirugía General:

Hemorroides, Fístulas y Sinus Pilonidal.

Urología:

Resección Transureteral.

Otorrinolaringología:

Amigdalotomía.

PAUTAS

Pauta de dilatación.

Pauta de Insulina.

Pauta de sintron.