

**ESTRUCTURA Y
FUNCIONAMIENTO DE
TRAUMATOLOGIA Y
MAXILOFACIAL
1ªIZDA**

Supervisora 1ª izda.

Llanos Nieto Megias

INTRODUCCIÓN

La unidad ubicada esta en planta 1ª izquierda del Complejo Hospitalario Universitario De Albacete.

Las especialidades adjudicadas a la unidad son Traumatología y Cirugía ortopédica y Cirugía Máxilofacial.

Los pacientes atendidos en la unidad son mayoritariamente de edad avanzada que han sufrido una caída casual o accidente, la mayoría presentan otras patologías. Estos pacientes suelen ser dependientes tanto para su movilización y aseo personal.

El personal de enfermería suele renovarse muy a menudo. Aunque les cuesta al principio adaptarse al trabajo de la planta normalmente lo consiguen.

ORGANIZACIÓN DE LA UNIDAD

1. Ubicación y estructura

La unidad se encuentra situada en CHUA en su ala izquierda 1ª planta. En el ala derecha se encuentra el servicio de Tocología y entre ambas esta ubicada el área de Reanimación y los Quirófanos.

El servicio esta formado por dos pasillos:

-1. Pasillo de encamación.

- En el están ubicadas las habitaciones. Consta de 15 habitaciones, numeradas desde 122 a 138. Todas a tres camas excepto la 125 y 126 que son de 2 camas.

- Al fondo del pasillo están ubicados el despacho de secretaria, que la supervisora comparte con ellas, y el aula de médicos.

También dispone de una terraza la cual es usada por los Pacientes y familiares tanto de esta ala como del ala derecha.

- El almacén lo tenemos situado en frente de la habitación 122 y 123 siendo muy pequeño para la cantidad de material que usamos.

- El control de enfermería situado enfrente de la habitación 124, donde están situadas las historias de los pacientes ingresados. Disponemos de dos ordenadores, impresora y fax para mandar los tratamientos a farmacia.

- La sala de curas, situada en la primera habitación de la planta (antigua habitación 121). Donde se realizan tanto curas de traumatología y máxilofacial.

- Antesala: ubicada detrás del control de enfermería. En ella se encuentran el tablón de pacientes ingresados, pizarra para anotaciones, sueroterapia, material mas usado a diario para trabajar.

- Sala de estar del personal: situada detrás del control de enfermería. Donde hay sillones, frigorífico, microondas, televisión, mesa, fregadero y armario de estupefacientes.

- Cuarto de sucio: detrás del control a la derecha de la antesala. En el se limpia y se guardan cuñas, botellas y material desinfectante. También tenemos el contenedor del vidrio. Y el cuarto de baño del personal.

-2. Pasillo interior

- Sala de curas: usada también como almacén de papelería. Dispone de un ordenador para ver radiografías y analíticas.

- Despacho del jefe de la unidad de traumatología.

- Dormitorio del anestesista de guardia.

- Cuarto de sucio: es donde se deposita las basuras, el cartón,...Este cuarto es compartido con los quirófanos.
- El cuarto de la limpieza: situado enfrente del cuarto de sucio.

RECURSOS HUMANOS

Disponemos de 19 Enfermeras, 18 con turno rotatorio y 1 con turno fijo de mañanas. Distribuidas de tal manera:

- 5 en turno de mañanas (excepto sábados y domingos que hay 4).
- 4 en turno de tarde (excepto viernes, sábados y domingos que hay 3).
- 3 en turno de noche (excepto viernes y sábado que hay 2).

Disponemos de 16 auxiliares en turno rotatorio, distribuidas de tal manera:

- 5 en turno de mañana (excepto sábados y domingos que hay 4).
- 3 en turno de tarde.
- 2 en turno de noche.

RECURSOS MATERIALES

Disponemos de:

- 4 aparatos electrónicos para la TA.
- 3 aparatos manuales para la TA.

- 4 aparatos electrónicos para la temperatura.
- 1 artromotor.
- 3 botines neumáticos.
- Bombas de perfusión enteral y parenteral (unas veces mas que otras).
- 1 aparato de ECG
- 1 pulsímetro.

PLAN DE TRABAJO

FUNCIONES ENFERMERA DE CONTROL – TURNO DE MAÑANA

- 1.- Coger el turno con los compañeros.
- 2.-Realizar las extracciones vía normal de la mañana, si queda alguna del turno de la noche y las que vayan solicitando a la hora de pasar consulta.
- 3.- Realizar glucemias del desayuno, comunicándolas a la enfermera del pasillo correspondiente.
- 4.-Pasar las temperaturas y diuresis en colaboración con la enfermera del pasillo.
- 5.-Ver, junto a la auxiliar de control, que estén puestas las ayunas del día, tanto de quirófanos como de la pruebas que lo requieran.
- 6.-Preparar las historias de los pacientes que tienen que ser vistos por anestesia, comprobando que tienen el preoperatorio completo, y sacando las pruebas cruzadas de los que vayan a quirófano es mismo día por la tarde. Las de los quirófanos del día siguiente serán sacadas por la enfermera de control de tarde.
- 7.-Realizar la planilla de dietas, teniendo en cuenta los quirófanos de la tarde, del día siguiente y pruebas diagnosticas que precisen ayunas.
- 8.- Comunicarle a la enfermera de pasillo los pacientes que van a quirófano.

9.- Colaborar con la enfermera de pasillo en la preparación de los pacientes que van a quirófano.

10.- Recibir, junto con la enfermera de pasillo, los ingresos programados y urgentes, realizando la historia clínica.

11.- Recibir a los pacientes que vengan de quirófano, notificando el regreso de los enfermos a la enfermera y auxiliar de enfermería correspondientes, para que efectúen los cuidados pertinentes, ordenando la historia clínica, y en su caso si la enfermera de pasillo estuviese ocupada viendo al paciente en la habitación.

12.- Sacar el parte de rayos del día siguiente a última hora de la mañana.

13.- Preparar las historias de los pacientes que tienen que ingresar para quirófano por la tarde, comprobando que el preoperatorio este completo.

14.- Realizar la preparación quirúrgica del paciente (vía y pruebas cruzadas) junto con la enfermera de pasillo (medicación, valoración de enfermería, S.V.)

15.- Ordenar las historias de pacientes ingresados.

16.- Retirar historia actual y sobre de los enfermos a los que se les haya dado el alta y llevarla a secretaria.

17.- Cuidar y controlar el orden del parte de quirófano.

18.- Pedir al Servicio de Farmacia aquella medicación que no este en los distintos carros de unidosis y sea necesaria para administrar.

Se hará una única solicitud que cubra las necesidades hasta la nueva reposición de los carros. Recogerá las solicitudes de medicación del resto

de compañeras para agruparlas en una única solicitud que contemple las necesidades de medicación nuevas.

19.- Corregir en las dietas los cambios de dieta de enfermos ingresados y las de los ingresos nuevos.

20.- Remitir a los enfermos, conforme sean pedidos, a los distintos servicios para realización de las diferentes pruebas, comprobando la realización de las mismas.

21.- Dar curso a las distintas peticiones para la realización de las pruebas solicitadas.

22.- Reclamar resultados de las diferentes pruebas realizadas y que no estén en el servicio, así como realizar consultas sobre las que estén pendientes de realizarse.

23.- Colaborar con las compañeras en todas aquellas tareas que se requieran para la realización de una atención correcta y de calidad del enfermo. Ayudarse siempre con criterios de apoyo y colaboración.

ENFERMERA DE PASILLO EN TURNO DE MAÑANA

1. A las 8.00 coger el relevo, comentando con el compañero del turno anterior las incidencias y cuestiones más relevantes

2. De 8.10 a 9.00 administrar la medicación de las 8.00 h, de las 8.00 iv y de las 9.00 y del desayuno, en la medida de lo posible antes de la visita medica. Comunicar a la enfermera de control la medicación que le falte para pedirla al servicio de farmacia.

3. Pasar visita medica con unas de las secciones de traumatología, registrando los distintos cuidados indicados para cada enfermo en los dietarios que a tal efecto existen en el servicio. La distribución para pasar visita médica con los traumas será:

- enfermera del 1º pasillo.....sección A

-enfermera del 2º pasillo.....sección B

-enfermera de 3º pasillo.....sección C

-enfermera de 4º pasillo.....sección D

4. Si tienes en tu pasillo pacientes de máxilofacial pasar visita con los maxilos

5. Retirar la Hª actual y sobre de Hª antigua de los pacientes a los que les de al alta hospitalaria.

6. Terminar de administrar la medicación que haya quedado pendiente al iniciarse la visita medica.

7. Comprobar la preparación de la profilaxis antibiótica a los pacientes que serán intervenidos a lo largo de la mañana.

8. Tomar constantes y anotar en la grafica de la Hª.

9. Realizar los cuidados prescritos por el medico.

10. Comunicarle a la auxiliar los pacientes que pueden ser levantados al sillón.

11. Realizar aquellas curas que hayan pautadas y las que se tengan que realizar con el especialistas.

12. Revisar vías y apósitos, anotando en la hoja de cuidados de enfermería los cuidados requeridos y realizados.

13. Revisar y realizar la protección de talones a los enfermos que lo requieran según el protocolo

14. Realizar y entregar a los pacientes el Alta De Enfermería

15. A las 12.00h dar la medicación de las 12.00h iv y de la comida

16. Escanear el tratamiento

17. Reflejar en los cuidados de enfermería:

- Cambios posturales
- Tipo de cura y modo de realizarla
- Preparación prequirúrgica
- Pruebas cursadas
- Todas aquellas observaciones que aclaren las
- Características de los cuidados del paciente.

18. Anotar las pruebas realizadas, pedidas y resultados recibidos

19. Notificar las altas que se tengan a:

- auxiliar para la retirada de útiles
- limpiadora para realizar la limpieza oportuna

20. Sacar pauta de sueros, dejándolos preparados hasta las 14.00h del día siguiente

21. A los pacientes que vuelven de quirófano controlar: TA, tª, drenajes, sueroterapia, estado de apósitos, estado de consciencia...

22. A los enfermos que ingresen durante el turno:

- controlar y anotar constantes.
- realizar pruebas indicadas.
- realizar ECG.
- poner protección de talones si es preciso.
- si el ingreso es programado par qx, sacar pruebas cruzadas y dejar vía heparinizada.
- identificar al paciente con la pulsera.

23. Anotar incidencias en el diario de enfermería

24. Reponer el material necesario en el carro de unidosis, dejándolo preparado para el turno siguiente

25. Colaborar con las compañeras en todas aquellas tareas que se requieran, para la realización de una atención correcta y de calidad del paciente

26. Dar el relevo al compañero del turno siguiente comentando las incidencias y cuestiones más relevantes

ENFERMERA DE CONTROL EN TURNO DE TARDE

1. Coger el relevo con las compañeras.

2. Anotar el panel de control (pizarra vileda detrás de la puerta):
 - Quirófanos del día siguiente, separando las especialidades y los quirófanos, indicando el nombre y nº de habitación
 - Pruebas complementarias., rx, endoscopias...etc.
3. Cuidar y controlar el orden del parte de qx de la tarde.
 - Remitir a los pacientes según sean pedidos.
 - Comprobar que van perfectamente preparados
 - Comprobar que se ha administrado la profilaxis antibiótica
4. Recibir a los pacientes que van ingresando a lo largo de la tarde. registrar en el libro de control de movimientos de pacientes .montar la historia clínica en orden :
 - Grafica.
 - Diario medico.
 - Pruebas complementarias y resultados de las mismas.
 - Comprobar que la de tratamiento este en la hª.
5. Recibir a los pacientes que son trasladados desde reanimación, tras la intervención quirúrgica. comunicar la llegada a la enfermera el mismo para la realización de los cuidados pertinentes.
6. Notificar los cambios de dietas.
7. Notificar y solicitar los medicamentos de los ingresos comprobando que las necesidades quedan cubiertas hasta la reposición de la unidosis.
8. Comprobar que el paciente que va qx al día siguiente tiene el preoperatorio preparado y que este visto por anestesia.
9. Preparar las analíticas que deben ser sacadas en el turno de la noche.

10. Colaborar con las compañeras en todas aquellas tareas que se requiera.
11. Sacar el parte de RX del día siguiente.
12. Dar el relevo, comentando las incidencias con los compañeros.

ENFERMERA DE PASILLO DEL TURNO DE LA TARDE

1. A las 15.00 coger el relevo comentando con el compañero las incidencias y cuestiones más relevantes.
2. Dar la medicación de las 16.00 y de la merienda.
3. Control de constantes y anotarlas en la grafica.
4. Velar por el orden y correcta cumplimentacion de la historia de enfermería y de la historia clínica.
5. Realizar cuidados y curas prescritos a los pacientes.
6. Administra la medicación pautada de las 18.00h.
7. Recibir a los pacientes que se trasladen desde reanimación/despertar tras la intervención qx. realizándoles los siguientes cuidados:
 - -control de constantes .vigilar apositos ,drenajes ,taponamientos,..Anotar en las hojas de cuidados de enfermería los cuidados realizados y los que precise
 - -comprobar tratamiento .escaneándolo al servicio de farmacia

- -ordenar h^a clínica
 - -sacar pauta de sueros hasta el día siguiente ,indicando n^o de habitación
 - -pasar tolerancia oral al servicio de cocina
8. Realizar extracción de pruebas analíticas PRE-operatorias necesarias, dejando vía heparinizada.
 9. Comprobar y controlar la preparación de los pacientes a los que se va a realizar pruebas complementarias al día siguiente.
 10. Administrar medicación pautada de las 20.00h y de la cena.
 11. Dar medicación de las 21.00h.
 12. Anotar incidencias en el diario de enfermería.
 13. Colaborar con las compañeras en todas aquellas tareas que se requieran ,para la realización de una atención correcta y de calidad.
 14. Dar el relevo comentando con el compañero del turno siguiente las incidencias.
 15. En ausencia de enfermera de control:
 - a) Recepción de pacientes que ingresen en la planta .registrar en el libro de control el movimiento de pacientes, especificando: n^o de habitación, especialidad a la que pertenece y la hora de ingreso.

b) Controlar y anotar en el libro de control a los pacientes que se marchen de la unidad. Especificando si son altas o traslado a otra unidad avisar al servicio de admisión.

c) Pasar los cambios de cocina.

d) Solicitar a farmacia la medicación prescrita y necesaria para el paciente. La solicitud se realizara de modo que queden cubiertas las necesidades hasta el próximo cambio del carro de unidosis. Para ello se escaneara el tratamiento.

e) Controlar que pacientes van a qx al día siguiente. Comprobar que tienen la historia completa y realizado el preoperatorio.

f) Anotar en el panel del control, para conocimiento del resto del personal del turno y del servicio, los qx del día siguiente, separando las distintas especialidades y diferentes secciones.

g) Dejar preparadas las analíticas al turno de noche.

ENFERMERA DE PASILLO DEL TURNO DE NOCHE

1. Coger el relevo, comentando con el compañero las incidencias
2. tomar las constantes y anotarla en la grafica.
3. Administrar la medicación de 23.00h y de 24.00h.
4. Realizar los cuidados y curas prescritos.

5. Comprobar la preparación de los pacientes que han de ser intervenidos al día siguiente. recordándoles que deben permanecer en ayunas desde las 24.00h
6. Administrar la medicación de las 4.00h (si la hay) y de las 6.00h.
7. Administrar PRE-dedicación según pauta de anestesia. preparar y marcar la profilaxis antibiótica de los pacientes que han de ser intervenidos durante la mañana.
8. Realizar extracción de analíticas urgentes.
9. Dejar registrados en las hojas de planilla de camas que existen en la unidad, los códigos de barras de las distintas analíticas extraídas. anotar en la misma hoja las glucemias capilares a realizar en el turno de la mañana. pasar esta hoja como relevo a la enfermera de control del turno siguiente.
10. Anotar las incidencias del turno en el diario de enfermería.
11. Colaborar con las compañeras en todas aquellas tareas que se requieran, para la realización de una atención correcta.
12. Dar el relevo comentando con el compañero las incidencias y cuestiones mas relevantes.

AUXILIAR DE ENFERMERIA DE CONTROL EN TURNO DE MAÑANA

1. Coger el relevo, comentando con la compañera las incidencias.
2. Enviar la analítica al laboratorio tanto la urgente como la programada.
3. Llevar material al S. de esterilización y recoger el material estéril.
4. Reponer material (jeringas, agujas, algodón...) en el control de enfermería y en la zona de medicación. Reponer la papelería.
5. Reponer y limpiar la sala de curas. Mantener el orden y dejar la sala recogidas al terminar el turno.
6. Revisar los contenedores de desechos biológicos y proceder a su correcto cierre.
7. Recibir a los ingresos que se vayan produciendo. Dar ropa al paciente, acompañarlo a la habitación. Ponerle la pulsera identificativa y termómetro.
8. Ayudar en las curas para las que sea requerida por la enfermera.
9. Dar los desayunos a los pacientes a los que se les ha realizado pruebas complementarias y puedan desayunar tras las mismas.
10. Atender a las peticiones de los pacientes y contestar timbres.
11. Limpiar material y enseres de los pacientes que se marchen de alta y que habrán sido retirados de las habitaciones por las auxiliares del pasillo.

12. Dar curso a peticiones: farmacia, pedidos de almacén, hojas de interconsulta...

13. Limpieza del material de la planta:

a) lunes.....carros de medicación.

b) martes.....estanterías.

c) miércoles.....vitrinas.

d) jueves.....sala de curas.

e) viernes.....limpieza de frigorífico.

NOTA: “El día que no hay auxiliar de control las tareas se reparten entre las auxiliares de pasillo:

Pedido de cocina, pedido de esterilización y bajar las sangres de primera hora.

-Lunes: Auxiliar del 4º pasillo.

-Martes: Auxiliar del 1º pasillo.

-Miércoles: Auxiliar del 3º pasillo.

-Jueves: Auxiliar del 2º pasillo.

-Viernes: Auxiliar del 1º pasillo.

Lavado de cuñas, botellas y termómetros.

-Lunes: Auxiliar del 1º pasillo.

-Martes: Auxiliar del 3º pasillo.

-Miércoles: Auxiliar del 2º pasillo.

-Jueves: Auxiliar del 4º pasillo.

-Viernes: Auxiliar del 3º pasillo.

Ordenación y recogida de sala de curas.

- Lunes: Auxiliar del 3º pasillo.
- Martes: Auxiliar del 2º pasillo.
- Miércoles: Auxiliar del 4º pasillo.
- Jueves: Auxiliar del 1º pasillo.
- Viernes: Auxiliar del 2º pasillo.

La reposición del material (jeringas, agujas, sueros...etc.), la colocación del pedido de almacén y del pedido de farmacia es obligación de todos.

El frigorífico se limpiara los viernes en turnos de la tarde.

AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PASILLO EN TURNO DE MAÑANA

1. **Coger el relevo**, comentando con la compañera del turno anterior las incidencias y cuestiones más relevantes.
2. Tomar Tª, medir diuresis, medir SNG. Anotar en las hojas que a tal efecto existen en la planta. Las Tª deben estar tomadas antes de las 8.30h, para cuando se pase la visita medica.
3. A los pacientes portadores de SV, se les pondrá bolsa de diuresis con sistema evacuador.
4. A las 9.00h dar los desayunos junto con la pinche.
5. Poner enemas a los pacientes que lo tengan prescrito.
6. Realizar el aseo de los pacientes que lo precisen (aquellos que no son autónomos y totalmente independientes).

7. Los lunes, miércoles y viernes al realizar el aseo de los pacientes se retiraran la protección de talones, para su lavado e hidratación de los pies.
8. Realizar las camas de todos los pacientes.
9. Dejar ropa a los pacientes que serán intervenidos en turno de tarde para que se cambien antes de ir a qx.
10. A las 13.00h repartir las comidas junto con la pinche.
11. Recoger las bandejas de la comida junto con la pinche.
12. Controlar la ingesta de los pacientes y anotarla en la grafica de la H^a.
13. Al realizar el aseo del paciente, y si la enfermera le ha realizado la cura, levantar al sillón a todo aquel que por orden facultativa se pueda levantar.
14. Controlar el nº y aspecto de las deposiciones de los pacientes, anotándolas en la grafica de la h^a.
15. Hacer las altas, retirando todos los útiles (cuña, botella, objetos de la mesita...) y ropa usada por el paciente cuando se marche del servicio
16. Cambiar los pañales a los pacientes que requieran de su utilización (siempre antes del cambio de turno). como mínimo se cambiaran dos veces por turno:
 - Cuando se realice el aseo del paciente .
 - A las 14 h.
17. Recoger el office y reponer material que se precise

18. Limpiar los carros de la unidosis

19. Realizar las distintas actividades con criterio de apoyo y colaboración con los diferentes compañeros

AUXILIAR DE ENFERMERIA EN TURNO DE TARDE

1. Cogér el relevo, comentando con los compañeros del turno anterior las incidencias y cuestiones más interesantes.

2. Mirar en los libros de enfermería, los cuidados específicos pautados que hay que realizarles a los pacientes durante el turno.

3. Bajar al servicio de esterilización el material de cura y recoger el material ya esterilizado.

4. Recibir los ingresos que se van produciendo. Dar ropa al paciente y acompañarlo a la habitación, ubicándolo en la misma, indicándole cual es su armario, el timbre. Ponerle la pulsera identificativa.

5. Atender a la petición de los pacientes y contestar a timbres y teléfono.

6. Repartir las meriendas junto con la pinche.

7. Controlar la T^a registrándola en las hojas que a tal efecto existen en la planta.

8. Poner enemas a aquellos pacientes que van al día siguiente a QX, ya sea en turno de mañana o de tarde.

9. Cambiar los pañales a los pacientes que lo requieran. Los cambios se realizaran:

- A las 18.00h
- A las 21.00h, al acostar al paciente
- Se cambiaran siempre que lo requiera el paciente

10. Preparar a los pacientes que tengan qx al día siguiente, rasurar, ponerle el enema.

11. Recoger la ropa que se encuentre en el servicio.

12. Medir diuresis, SNG y drenajes registrándolo en las hojas.

13. A las 20.00h repartir las cenas junto con la pinche.

14. Recoger las bandejas de la cena junto con la pinche.

15. Controlar la ingesta de los pacientes, anotándola en la grafica.

16. Acostar a los pacientes que han sido levantados durante el día.

17. Controlar el nº de deposiciones de los pacientes anotándolas en la grafica de la Hª.

18. Preparar el carro de la ropa.

19. Realizar las distintas actividades con criterio de apoyo y colaboración con los distintos compañeros.

AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL TURNO DE NOCHE

1. **Coger el relevo comentando con la compañera las incidencias.**
2. Mirar los libros de enfermería los cuidados específicos a realizar s los pacientes durante el turno.
3. Poner los carteles de ayunas para QX o RX. Recordándole al paciente que las ayunas incluye no tomar ni siquiera un poco de agua a partir de las 24.00h.
4. Atender a las demandas y necesidades del paciente.
5. A las 24.00h repartir los líquidos.
6. Entre las 1.30h y las 2.00h cambiar los pañales a los pacientes que lo requieran.
7. A las 6.00h-6.30h cambiar las camas de todos los pacientes que serán intervenidos esa mañana, dándole la ropa a los pacientes que sean autónomos. Y los que no sean autónomos serán aseados en la cama.
8. Recordarles a los pacientes que deben ir sin ropa interior, sin joyas y deben retirar la dentadura postiza.
9. A las 6.30-7.00h cambiar los pañales a los pacientes portadores de los mismos.
10. Mandar la analítica urgente.
11. Limpiar y recoger el office.

12. Todas las actividades serán realizadas con criterio de colaboración y apoyo con el resto de los compañeros.

PROTOCOLO DE INGRESO

FUNCIONES DE ENFERMERIA

1. Anotar al paciente en el libro de control.
2. Colocar la H^a clínica .Indicando en la solapa de la carpeta de que medico.
3. Colocar la H^a de enfermería.
4. Escanear el tratamiento a farmacia.
5. Tomarle al paciente la T^a, ver si lleva drenajes, sv...y anotarlas en la grafica.
6. Realizarle la amnanesis de enfermería.
7. Si el ingreso es programado para intervención qx, realizarle las pruebas analíticas que precise. Dejarle la vía heparinizada y ponerle la pauta de sueros.
8. Si el ingreso es de urgencias, comprobar que lleve vía y sueroterapia pautada.
9. Realizarle ECG. tanto al ingreso de urgencias como el programado (si lo trae en el preoperatorio no es preciso repetir).
10. Poner la protección de talones a los pacientes que lo precisen.
11. Atender todas aquellas dudas que tenga tanto el paciente como la familia.

FUNCIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. Poner la pulsera identificativa.
2. Tomarle la Tª, ver si lleva drenajes, sv...y anotarlas en la gráfica.
3. Darle la ropa; si el paciente es autónomo se puede cambiar el solo; si el paciente no es autónomo, cambiarlo.
4. Explicarle donde esta el timbre, el wc, y cual es su taquilla y mesita.
5. Comprobar, tanto si es programado como de urgencias, si controla los esfínteres.
6. Asegurarse de que el paciente presenta una buena higiene corporal.

NORMAS GENERALES ENFERMERIA

1. Se anotaran las altas, traslados, exitus en el libro de control y se llamara al servicio de admisión cuando el hecho suceda para su notificación.
2. Al terminar cada turno el carro de unidosis se deja recogido y repuesto.
3. Los carros de curas, al terminar de utilizarlo, se recogen en la sala de curas y se desmontan.
4. Procurar que las H^a medicas se queden recogidas y colocadas en su sitio.
5. Los domingos y festivos se escanea a farmacia los tratamientos de los ingresos y de los que han sido modificados.
6. Realizarles el alta de enfermería a todos los pacientes que se marchen de alta.
7. Revisión de las vías aplicando el protocolo de vías.
8. Aclarar cualquier duda que presenten tanto los pacientes como los familiares.
9. Introducir los cambios de dietas cuando sea necesario.

NORMAS GENERALES DE LAS AUXILIARES

1. Enviar las analíticas al laboratorio.

2. Reponer material (jeringas, agujas, algodón, sistemas.)En la zona de medicación.
3. Revisar los contenedores de desechos (agujas, vidrio,...).
4. Mantener limpia y recogida la sala de curas.
6. Mantener limpias las cuñas, botellas y embolsadas
7. Los viernes colocar el almacén general.
8. Los jueves colocar el pedido de farmacia.
9. Facilitar al paciente tanto el andador como el suplemento del wc.
10. Limpiar las cánulas de traqueotomía y enviarlas al servicio de esterilización.
11. Limpiar el material de las curas y enviarla al servicio de esterilización.

PROTOCOLOS

- Protocolo de vías periféricas
- protocolo de protección de talones
- protocolo de sondaje vesical
- preparación de colonoscopías
- protocolo de paciente intervenido de columna