

## Manual de acogida para el personal de Enfermería de Neonatos

<b>Manual</b>	<b>B24-7.1.3-MAN-002-V2</b>
<b>Servicio</b>	Neonatos
<b>Fecha de entrega</b>	Septiembre 2018
<b>Destinatario</b>	Personal de enfermería de Neonatos

<b>Control de modificaciones</b>		
<b>Descripción</b>	<b>Nº de versión</b>	<b>Fecha de edición</b>
Creación: Carmen Moreno Castillo Laura Rodríguez-Barbero Requena Carmen Álvarez Anguita María Luisa Villar Luján	1	octubre 2015
Modificación: María Luisa Villar Luján	2	Agosto 2018

<b>Revisado:</b>	<b>David Baz Carmona</b>	<b>Aprobado</b>	<b>Paloma Pérez Serrano</b>
<b>Fecha:</b>	<b>30/08/2018</b>	<b>Fecha:</b>	<b>10/09/2018</b>

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

## Índice del contenido

1	OBJETIVO .....	3
2	ALCANCE.....	3
3	DEFINICIONES .....	3
4	REALIZACIÓN .....	4
5	REGISTROS .....	18
6	DOCUMENTACIÓN ADICIONAL.....	18
7	ANEXOS .....	19
8	CONTROL DE CAMBIOS.....	44

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

## 1 OBJETIVO

Este manual de acogida para el personal de nueva incorporación pretende ser una guía de carácter general para unificar criterios de definición y actuación. Su objetivo es iniciar a los nuevos enfermeros en los cuidados que se proporcionan en nuestra unidad y la mejor forma de llevarlos a cabo a través de los protocolos.

Está concebido como una herramienta de trabajo que necesita la constante revisión e incorporación de nuevas aportaciones, con la finalidad última de mejorar la calidad asistencial en nuestra unidad. Para ello se incorporan definiciones de espacios, dotaciones, determinación de cronogramas, descripción de las principales áreas de actividad, y relaciones con otras Unidades.

El personal de la Unidad de Neonatos del HUIC tiene un especial compromiso con los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia, por este motivo, favorece la lactancia materna a demanda facilitando la cohabitación del recién nacido con su madre las 24h del día y ofreciendo el cuidado piel con piel.

## 2 ALCANCE

Dirigido a las enfermeras de nueva incorporación en la Unidad de Neonatos.

## 3 DEFINICIONES

**Cuidados centrados en el desarrollo:** cuidados orientados a mejorar el desarrollo cerebral del RNPT previniendo la sobrecarga sensorial en un sistema nervioso inmaduro pero en rápido crecimiento. Su objetivo es humanizar y personalizar la atención, incluyendo a los padres como parte fundamental de los cuidados. El niño y sus necesidades pasan a ser el centro de atención, quedando en un segundo plano las actividades terapéuticas.

Sus principales objetivos son:

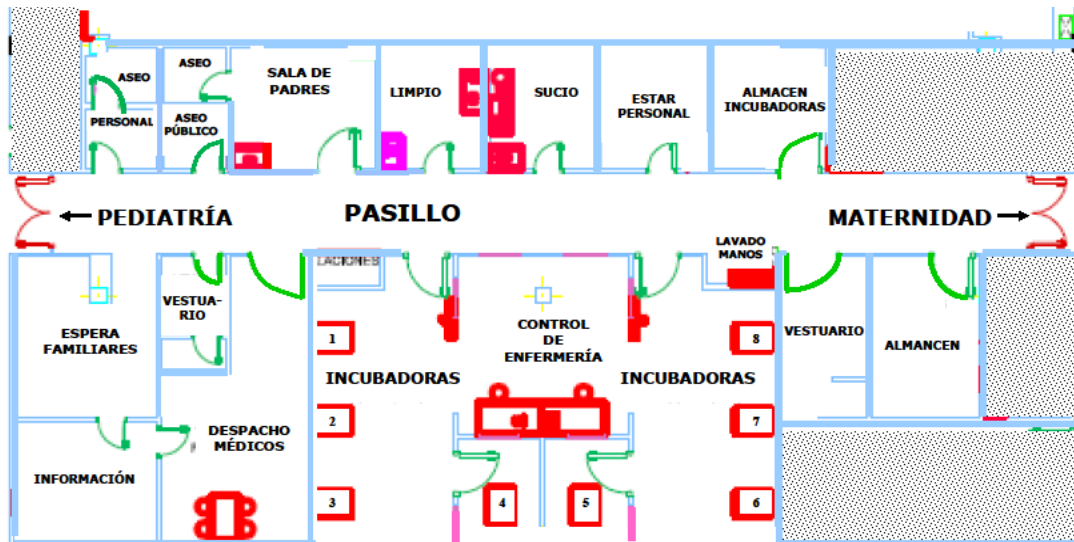
- control del macro y microambiente
- mínima manipulación
- cuidado piel con piel
- control del dolor
- postura y manipulación
- lactancia materna a demanda
- participación de los padres en los cuidados del RN: la unidad permanece abierta las 24h del día.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

La aplicación de estos cuidados tiene como consecuencia una reducción de la necesidad de cuidados intensivos, de la estancia hospitalaria y de la ansiedad familiar, así como una mejora de los resultados del neurodesarrollo a medio y largo plazo.

## 4 REALIZACIÓN

### 4.1 UBICACIÓN Y ESTRUCTURA FÍSICA-PLANO DE LA UNIDAD



La Unidad de Neonatos se encuentra situada en la planta baja, entre la Unidad de Pediatría y la Unidad de Obstetricia y Ginecología.

Su espacio está distribuido en:

a) Zona asistencial:

- Sala con 8 puestos:
  - 2 de cuidados intensivos: 2 y 7 (Algoritmo de actuación en RCP anexo 9)
  - de aislamiento: 4 y 5. También se utilizan para los pacientes que ingresan procedentes de las urgencias de pediatría.
  - para el resto de pacientes: 1, 3, 6 y 8.
- Control de enfermería

b) Otras zonas:

- Cuarto de limpio: cuarto de almacenamiento y preparación de la medicación.
- Almacén: para material fungible, aparataje y lencería.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- Cuarto de incubadoras: para el almacenamiento de las incubadoras, cunas, cunas térmicas...
- 2 zonas de vestuarios, aseos y duchas para el personal de la Unidad.
- Estar de enfermería.
- Despacho médico.
- Sala de descanso y comidas para los padres.
- Cuarto de sucio.

## 4.2 RECURSOS MATERIALES

### a) Aparataje clínico:

- 6 incubadoras.
- 2 cunas térmicas.
- 2 focos de luz portátiles para fototerapia.
- 1 lámpara portátil de luz fría para fototerapia.
- 1 cuna con colchón térmico.
- Varias cunas (se comparten con la planta de maternidad).
- 2 monitores Phillips MP60.
- 2 respiradores.
- 2 aparatos de ventilación mecánica no invasiva: CPAPN (presión continua positiva en las vías respiratorias por vía nasal)
- 6 pulsioxímetros.
- 1 tensiómetro digital.
- 3 Termómetros digitales
- 1 carro de curas.
- 1 tubo neumático con 2 “balas”.
- 2 carros auxiliares.
- 1 báscula pesa bebés.
- 1 Bañera portátil.
- Bombas de jeringa para nutrición enteral.
- Bombas de jeringa.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- Bombas de doble canal.
- 1 carro de soporte vital

**Importante:** en los puestos de intensivos 2 y 7, siempre se colocará una incubadora con 33°C de temperatura, conectada a la toma de O2, calibrada y lista para su uso.

b) Mobiliario:

- 2 Equipos informáticos.
- 1 Impresora.
- 1 impresora para peticiones analíticas (conectada al ordenador situado a la izquierda en la mesa del control)
- 1 impresora para etiquetas de medicación (conectada al ordenador situado a la derecha en la mesa del control)
- 4 Sillas con ruedas.
- 8 Sillones para los padres.
- Mesas.
- Armarios.
- Electrodomésticos: 1 nevera, un calentador de biberones, 1 saca-leche eléctrico.

c) Sala de padres:

- 1 Mesa
- Varias sillas
- Varios sillones
- 1 Nevera
- 1 Micro-ondas

### 4.3 RECURSOS HUMANOS

a) Dotación-distribución

*La plantilla del servicio consta de:*

- 1 facultativo jefe de servicio
- pediatras (**Buscas 413025, 413050 y 849344**)
- 1 supervisor de unidad (**Busca 413005**), en su ausencia, acudir al supervisor de paritorio (**Busca 413011**) o al de guardia (**Busca 413008**) en horario de tarde, noche o festivo.
- 6 enfermer@s
- 6 auxiliares de enfermería.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- 1 TIGA común para el servicio de ginecología y obstetricia y paritorio (**Busca 413033**).

*La distribución por los diferentes turnos es:*

1 enfermer@ y 1 auxiliar de enfermería, ocasionalmente 2, en todos los turnos.

Si se da el caso en que coinciden 2 enfermer@s o auxiliares y el supervisor así lo determina, 1 deberá prestar servicio en otra unidad que se le asigne (habitualmente pediatría o maternidad). Para estos casos, existe un rotatorio que se encuentra en la carpeta de las planillas.

Los diferentes turnos se solapan unos 30 minutos, por ejemplo: el turno de mañana llegará a las 7h45 y se irá a las 15h15.

b) Regulación de permisos, cambios de turno, otros:

- Solicitud de cambios de turno: se realizarán por escrito según modelo establecido, preferiblemente con 48h de antelación, y se entregarán, firmados, directamente al supervisor o bien se colocarán en la carpeta prevista para tal fin.
- Solicitud de permisos retribuido: se realizarán por escrito según modelo establecido, con la mayor antelación posible a efectos de organización de la programación. Si la inmediatez del permiso no hiciera posible la petición con antelación, se hará a posteriori y siempre se comunicará al supervisor de la unidad o al de Guardia en su ausencia.
- Solicitud de días de libre disposición: se realizarán por escrito según modelo establecido.
- Solicitud de vacaciones anuales reglamentarias: se realizarán por escrito según modelo establecido, en el plazo de tiempo que indique el departamento de RRHH, y se entregarán directamente al supervisor. En la unidad existe un acuerdo de turnos para el disfrute de las mismas.
- Notificación de bajas/altas laborales: se notificaran al supervisor de la Unidad (y en su defecto al de Guardia) en el momento en que se produzcan; y el parte de baja/alta se entregará en el departamento de RRHH o se enviará por FAX al nº **911913963**.

#### 4.4 TIPOS DE PACIENTES:

Los pacientes de esta Unidad son denominados NEONATOS. El período neonatal, se define como el tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el día 28 de vida. Es el período de mayor mortalidad en la infancia.

#### CLASIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO:

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

a) Según la edad gestacional:

1. Gran prematuro: Aquel recién nacido cuyo peso es menor de 1500gr o menor de 32 semanas de gestación. Estos pacientes se estabilizan en nuestra unidad y posteriormente son derivados a un Centro hospitalario con UCI neonatal.
2. Pretérmino o prematuro: Nacidos entre las 32 y 37 semanas de gestación, independientemente de su peso al nacer. Se suelen denominar prematuros tardíos.
3. A término: Los nacidos entre las 37 y las 42 semanas de gestación.
4. Post-término: Nacido después de las 42 semanas de gestación.

b) Según su relación peso – edad gestacional:

1. P.B.E.G.: Recién nacido de bajo peso para la edad gestacional. Dentro de este apartado podemos encontrar los denominados CIR (crecimiento intrauterino retardado)
2. P.A.E.G.: Recién nacido de peso adecuado para la edad gestacional.
3. P.E.E.G.: Recién nacido de peso elevado para su edad gestacional.

Para objetivar el crecimiento se utilizan las curvas de diversos parámetros somáticos: peso, talla y perímetro cefálico.

#### **4.5 PROCEDENCIA Y DESTINO:**

Los pacientes que ingresan en la Unidad proceden de:

1. Paritorio.
2. Quirófano (cesáreas).
3. Maternidad.
4. Urgencias Pediátricas.
5. Traslados de otros centros sanitarios.

Una vez dados de alta, los neonatos son derivados a:

1. Maternidad.
2. Su domicilio.
3. Otros centros sanitarios.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



#### 4.6 PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES:

- a) Prematuridad y/o bajo peso: RNPT a partir de 32 semanas de edad gestacional y de 1500gr de peso, RNPT o RNT con crecimiento intrauterino retardado (CIR).
- b) Respiratorias:
  - Síndrome de Distrés respiratorio (S.D.R.) puede ser inmediato o tardío.
  - Anoxia e hipoxia perinatal (E.H.I. Encefalopatía Hipóxico-Isquémica). Riesgo de pérdida de bienestar fetal.
  - Enfermedad de membrana hialina (E.M.H.).
  - Síndrome de aspiración meconial (S.A.M.).
  - Taquipnea transitoria neonatal.
  - Neumonía neonatal.
  - Neumotórax espontáneo.
- c) Riesgo infeccioso, sepsis neonatal:
  - RN con sospecha clínica y/o analítica de infección.
  - RN con diversos riesgos de infección añadidos (p. ej. fiebre materna, SGB positivo, tiempo de bolsa rota mayor de 18h., etc.).
  - Madres con patología infecciosa: corioamnionitis o sospecha.
  - Onfalitis, infección del tracto urinario, dacriocistitis, mastitis neonatal....
  - Madres portadoras de VIH (determinación de la carga viral e inicio del tratamiento).
  - Seroconversión durante el embarazo: toxoplasmosis, CMV, varicela, rubeola...
- d) Hipoglucemia
- e) Hiperbilirrubinemia (isoimmune o no)
- f) Deshidratación (generalmente por falta de aportes)
- g) Malformaciones:
  - Internas.
  - Externas (la más frecuente: labio leporino y/o fisura palatina).
- h) Otras:
  - Cesáreas cuando el RN no puede estar con el padre o la familia.
  - Riesgos sociales (por ejemplo RN dado en adopción, contexto de malos tratos...)

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- Síndrome de abstinencia.

#### **4.7 METODOLOGIA DE TRABAJO.**

La unidad de Neonatos es una unidad de hospitalización médica. Como parte fundamental de la metodología de trabajo enfermero, utilizaremos los Planes de Cuidados estandarizados para las patologías más frecuentes de la unidad. Desarrollamos nuestra actividad en los distintos procesos asistenciales, a través de planes de cuidados y procedimientos enfermeros, con objeto de unificar criterios de actuación.

Procedimientos asistenciales:

- Planes de Cuidados estandarizados utilizando como herramienta de trabajo la aplicación informática “Selene”. (ver anexos 5 a 9)
- Protocolos y procedimientos enfermeros:
  1. Acogida e ingreso del paciente, Información a los padres (hoja de información-anexo 10).
  2. Valoración de enfermería al ingreso (anexo 5).
  3. Administración de terapia medicamentosa.
  4. Canalización de vías centrales (epicutáneos=silásticos) y periféricas.
  5. Cuidados centrados en el desarrollo y la familia.
  6. Método canguro o piel con piel.
  7. Valoración con la ayuda de escalas y scores (anexo 11).
  8. Educación para la salud.

Cada uno de los procedimientos estará sustentado en intervenciones NIC y criterios de resultados NOC con respecto a los diagnósticos de enfermería NANDA.

Otras aplicaciones informáticas:

- Laboratorio (Servolab-anexo 9)
- SPS (Sistema de Petición de Servicios) para partes de mantenimiento.

#### **4.8 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA.**

Responsable de la valoración, diagnóstico y tratamiento de los problemas observados. Estos problemas pueden precisar cuidados mínimos, medios o medidas de soporte vital.

Dentro de este apartado se recogen:

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- a) Actividades de enfermería independientes: cuidados, producto específico de la enfermería, para cubrir necesidades físicas y psicológicas de los pacientes a través de la realización de actividades autónomas propias de la función cuidadora.
- b) Actividades Delegadas por otros profesionales.
- c) Actividades interdependientes o de colaboración, (en el caso de administración de fármacos, técnicas, prevención de complicaciones).
- d) Actividades en base a necesidades:

- **RESPIRACIÓN:**

Colaborar con el médico en las técnicas de intubación endotraqueal.

Aspiración de secreciones.

Administrar oxigenoterapia según pauta.

Valorar la efectividad de la oxigenoterapia detectando precozmente las posibles complicaciones.

- **ALIMENTACIÓN-HIDRATACIÓN:**

Comprobar las leches de los neonatos y supervisión de la administración de la Nutrición oral o enteral.

Petición y distribución de las leches comprobando que la leche que le llega al neonato es la correcta.

Nutrición enteral por sonda, en colaboración con el personal auxiliar.

- **ELIMINACIÓN:**

Control de la diuresis y deposiciones del neonato.

- **MOVILIZACIÓN:**

Realizar cambios posturales.

- **REPOSO-SUEÑO:**

Velar en la medida de lo posible por el bienestar del neonato, creando un ambiente agradable que respete las horas de sueño del mismo y evitando manipulaciones innecesarias.

- **TERMORREGULACIÓN:**

Control de forma periódica de la temperatura del neonato, manteniendo ésta dentro de los límites de normalidad haciendo uso si es preciso de medios físicos (incubadora, cuna térmica con calor radiante, colchón térmico...).

- **HIGIENE – PIEL:**

Colaborar en el aseo del neonato aplicando el protocolo del baño y aseo.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Velar por el orden, limpieza y reposición del entorno del neonato.

- **SEGURIDAD:**
  - Identificar los problemas que pueden poner en riesgo la vida del neonato.
  - Comprobar el correcto funcionamiento del aparataje a su cargo y calibración del mismo para asegurar: la correcta monitorización y toma de constantes vitales.
  - Comunicar de forma rápida y eficaz cualquier anomalía observada en el neonato.
  - Comprobar el funcionamiento del aparataje que forma parte del carro de paradas.
  - Higiene adecuada de manos.
  - Administración segura de medicamentos:
    1. Comprobar fecha de caducidad
    2. Paciente correcto
    3. Hora correcta
    4. Medicamento correcto
    5. Dosis correcta
    6. Vía de administración correcta

- **COMUNICACIÓN:**

Recibir al neonato a su llegada a la Unidad.

Resolver las dudas de los padres del neonato para reducir su estrés y ansiedad.

- **CREENCIAS – VALORES:**

Respetar las creencias de los padres del neonato e intentar adaptarlas a la labor asistencial.

- **APRENDER:**

Enseñar a los padres del neonato a identificar precozmente signos de alarma así como técnicas de cuidados.

Educar a los padres del neonato en lo relativo a cuidados básicos y los sistemas de urgencias y emergencias.

#### **4.9 CRONOGRAMA DE TAREAS POR TURNO.**

##### *1. Tareas comunes a los tres turnos:*

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- ✓ Escuchar el parte de incidencias del turno anterior.
  - ✓ Comprobar la situación hemodinámica, respiratoria y neurológica de los niños ingresados. Utilización de escalas (Silverman, Glasgow...) (escalas, anexo 11).
  - ✓ Planificar los cuidados de Enfermería de una forma individualizada y para cada situación concreta, priorizando los cuidados en función de la situación del neonato en cada momento, basándose en los cuidados centrados en el desarrollo y evitando manipulaciones innecesarias.
  - ✓ Comprobar que el puesto de intensivos esté preparado (calibración O2, toma de aspiración, monitor, alarmas, bombas y jeringas de infusión...).
  - ✓ Saber montar y calibrar los aparatos de soporte respiratorio (respiradores, infantflow, CPAP, Bi PAP) (ver carpeta tutoriales).
  - ✓ Tomar constantes vitales según pauta médica (Tº, TA, FC, FR, saturación).
  - ✓ Ejecutar los tratamientos prescritos por el médico.
  - ✓ Realizar las técnicas de Enfermería que requiera la situación del paciente: Canalización de vía central de acceso periférico, canalización de vías venosas periféricas, sondaje oro o nasogástrico y vesical, extracción de muestras según pauta, aspiración de secreciones, realización de ECG... (Ver carpeta tutoriales)
  - ✓ Colaborar con otros profesionales en la realización de técnicas y exploraciones que se llevan a cabo en los neonatos.
  - ✓ Alimentación c/ 3 horas aproximadamente o según pauta médica. La lactancia, materna o artificial, será a demanda siempre que la situación lo permita, procurando que sean los propios padres los que la suministren.
  - ✓ Cambiar el pañal en cada toma o cuando lo precise.
  - ✓ Apoyar a los padres en el proceso de adaptación al ingreso del neonato y siempre que lo precisen; somos una unidad de puertas abiertas, lo cual facilita el acceso a los padres en cualquier momento que estimen oportuno.
  - ✓ Procurar involucrar a los padres en los cuidados del RN para fortalecer el vínculo y que ganen confianza en su manipulación.
  - ✓ Orientar e informar sobre las normas de la unidad (entregar hoja informativa, anexo 10) y los horarios para abuelos y familiares: 4 visitas por la mañana y otras 4 por la tarde de 2 en 2 y siempre acompañadas por los padres. Las visitas no están permitidas durante las tomas ni cuando el personal así lo determine.
  - ✓ Utilizar leche materna o sacarosa al 24% según protocolo + succión, para analgesia en procedimientos dolorosos (Ver anexo 1).
  - ✓ Acompañar a los neonatos en traslados o pruebas dentro y fuera del hospital si el médico lo cree necesario.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- ✓ Adecuar el medio, controlando la luz, temperatura y ruidos para propiciar el bienestar del neonato.
- ✓ Dar educación sanitaria a los padres de los neonatos durante todo el ingreso y al alta.
- ✓ Atender nuevos ingresos, cumplimentar el informe de valoración al ingreso (Ver carpeta Selene).
- ✓ Valorar y registrar nivel del dolor en el apartado del formulario “gráfica de neonatos” previsto para ello, al finalizar el turno (Ver anexo 5)
- ✓ Realizar y registrar score al finalizar el turno, en recién nacidos con síndrome de abstinencia (score de Finnegan, ver anexo 11).
- ✓ Medición de diuresis si fuese necesario.
- ✓ Registrar cuidados e incidencias de enfermería en la gráfica de cada niño, 1 única toma por turno que se modificará cada vez que sea necesario (Ver anexos 5 y 6).
- ✓ Registrar volúmenes de las perfusiones y borrarlos en las bombas (solo si está prescrito el balance por turno).
- ✓ Realización del cribado auditivo previo al alta del Neonato. Rellenar e imprimir el formulario establecido y guardarlo en la carpeta azul prevista para tal fin.
- ✓ Realización del cribado metabólico neonatal a las 48 horas de vida ( $\pm$  6 horas). Rellenar cuidadosamente el cartón de la muestra y registrar su número en el documento infantil y en la historia del RN.
- ✓ Realizar los informes de enfermería al alta (ICEA) o de traslado (Ver anexo 8). En caso de alta al domicilio, entregar a los padres la hoja de recomendaciones que se ajuste a su situación. Antes de irse, los padres deberán acudir al mostrador de admisión.
- ✓ Dar el alta clínica en el Selene (Ver anexo 7)
- ✓ En caso de EXITUS, el personal de enfermería aplicará los cuidados post-mortem habituales (retirada de sondas, catéteres,...y envolver en sabana para su traslado al mortuario).Una vez el cadáver preparado, tras rellenar el Pediatra los certificados de defunción, se avisará al TIGA para que lleve el cuerpo al mortuario según protocolo establecido.
- ✓ Además de las revisiones sistemáticas del carro de paradas, se repondrá el material utilizado cada vez que se utilice.
- ✓ Revisión de aparataje específico de la unidad: se indicará al supervisor las anomalías detectadas para que proceda a dar parte al responsable de electromedicina de nuestro hospital.
- ✓ Estupefacientes: se encuentran en el armario con cerrojo del cuarto de limpio, la llave se guarda en el primer cajón del control de enfermería. Toda utilización se registrará en el libro de estupefacientes y se dará al facultativo una receta que deberá rellenar

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

para la reposición por el servicio de Farmacia. Tanto el libro como las recetas se guardan en dicho armario.

- ✓ Contar las incidencias al turno siguiente.

## 2. *Tareas específicas del turno de mañana:*

- ✓ Baño del neonato según el protocolo de baño y aseo del neonato.
- ✓ Analíticas no urgentes.
- ✓ Cambio de los sistemas de infusión, tapones o válvulas, llave de tres pasos y alargaderas según el protocolo de vías periféricas y centrales: cada 96h, 6–12h en el caso de infusión de Propofol, 24h en NPT o soluciones lipídicas, sistemas de un sólo uso en caso de hemoderivados.
- ✓ Peso diario.
- ✓ Tallar y medir perímetro cefálico una vez a la semana: los lunes.
- ✓ Limpieza de incubadoras y cunas en uso, cambio de sábanas según necesidad.
- ✓ Cambiar sonda nasogástrica c/ 3 días.
- ✓ Si se reciben medicamentos que precisen estar almacenados en nevera, comprobarlos y guardarlos en ella.

## 3. *TAREAS ESPECÍFICAS DEL TURNO DE TARDE.*

- ✓ Recibir la farmacia. Realizar las reclamaciones que sean oportunas.
- ✓ Ocasionalmente, analíticas no urgentes.
- ✓ Cambio de nutrición parenteral (sistemas, llaves y filtro) cada 24 horas.

## 4. *TAREAS ESPECÍFICAS DEL TURNO DE NOCHE.*

- ✓ Revisión del carro de paradas cada 15 días. Incluye la revisión de caducidades y del correcto funcionamiento del material (caducidades en el Pen drive del carro). No olvidar revisar la medicación de nevera y los estupefacientes. Se firmará la revisión en el libro de registro y se precintará nuevamente el carro.
- ✓ Balance diario a las 7h si está prescrito (Ver carpeta documentación).
- ✓ Poner a 0 las bombas para infusión de sueroterapia a las 7h y registrar los volúmenes.

### 4.10 PROCEDIMIENTOS ORGANIZATIVOS

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

- a) **Mantenimiento:** en caso de necesitar los servicios de los profesionales de mantenimiento se contactará con ellos previo parte efectuado a través de un SPS (**usuario y clave: HICNEO**). En casos urgentes (avería con pérdida de agua, electricidad,...) se llamará directamente a mantenimiento y posteriormente se realizará dicho parte.
- b) Si se trata de una **avería del aparataje médico** (incubadora, cuna térmica, ventilador...) se pondrá en conocimiento del supervisor quien a su vez dará aviso a los técnicos de electro-medicina.
- c) **Registro de aparataje:** se establecerá un registro de todo el material de electromedicina con los números de serie correspondientes. En caso de préstamo a otra unidad, se comunicará y registrará dicho préstamo para el correcto control del aparataje de la unidad.
- d) **Aislamientos en la unidad:** hay dos boxes para aislamiento (4 y 5); si hubiera dos Enfermeras, una trataría exclusivamente a los aislados. Con una sola presencia, en principio no habrá aislamientos estrictos.
- e) **Farmacia:** debido a la no existencia del sistema PYXIS en la unidad, se efectuará un pedido semanal en base a un Stock de medicación acordado con el servicio de Farmacia. Si fuera del día establecido se precisara algún tipo de medicación, se realizara pedido urgente a través del sistema informático por el supervisor o se enviará una hoja de petición de medicación urgente por tubo neumático por el personal de enfermería (turno de tarde hasta las 17h).
- f) **Muestras de laboratorio:** las analíticas se enviarán al laboratorio a través del tubo neumático (**Nº 33**), salvo las de banco de sangre y las muestras para microbiología que las subirá el TIGA.
- g) **Esterilización:** las auxiliares de la unidad dejarán todo el material sucio en un lugar preestablecido y el personal de esterilización pasará a recogerlo a las 18h según circuito, dejando el material limpio de días anteriores.
- h) **Limpieza:** el servicio de limpieza se encargará de la limpieza a fondo de la unidad todas las mañanas, así como de las cunas e incubadoras cuando los R.N. se vayan de alta (previo desmontaje por las auxiliares de la unidad).

## 5 REGISTROS

Utilizar los formularios de Selene para registrar los cuidados e intervenciones realizados.  
(Anexo 2, 3, 4, 5, 6)

## 6 DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

No procede.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



## 7 ANEXOS

### Anexo 1

<b>Protocolo de administración de sacarosa</b>									
<b>Concentración</b>	Sacarosa al 24 %.								
<b>Preparación y conservación</b>	Preparación en farmacia o en la unidad en condiciones de asepsia. Añadir 24 g de sacarosa a 100cc de agua mineral. Etiquetar y conservar en nevera (2 a 8 grados) un máximo de 48 horas.								
<b>Indicaciones y procedimiento</b>	<p>Procedimientos dolorosos menores.</p> <p>Punción con lanceta, venopunción (evidencia A)</p> <p>Canalización vías periféricas, epicutáneos. Aspiración traqueal</p> <p>Sondaje naso-oro-gástrico, vesical. Inyecciones IM, ID, SBC.</p> <p>Valoración retinopatía.</p> <p>Procedimientos dolorosos mayores asociado a otros fármacos.</p> <p>Drenaje pleural Canalización vías centrales</p> <p>Intubación</p>								
<b>Dosificación</b>	<p>Rango de dosis según edad postmenstrual</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>&lt; 27</th> <th>27-31</th> <th>32-36</th> <th>37-40</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>De 0,05 a 0,1 ml</td> <td>0,5 ml</td> <td>1 ml</td> <td>2 ml</td> </tr> </tbody> </table>	< 27	27-31	32-36	37-40	De 0,05 a 0,1 ml	0,5 ml	1 ml	2 ml
< 27	27-31	32-36	37-40						
De 0,05 a 0,1 ml	0,5 ml	1 ml	2 ml						
<b>Registro</b>	Registrar en gráfica de enfermería dosis administradas, procedimiento y aparición de complicaciones.								
<b>Precauciones</b>	Administraciones indiscriminadas, dosis repetidas y pacientes más vulnerables (RN < 27s, inestabilidad cardiorespiratoria y ventilación).								

Se  
menos

preparará  
cantidad

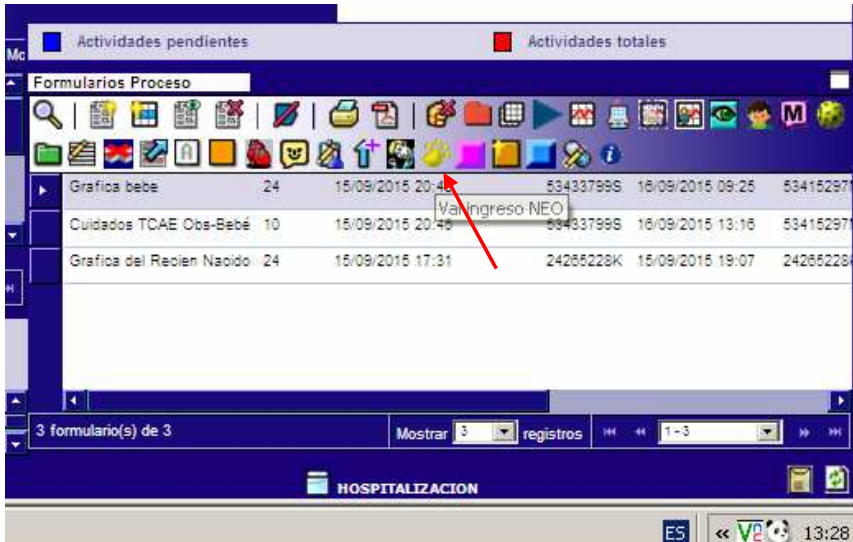
añadiendo 1 sobre de sacarosa de 8g a 33,3ml de agua mineral.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Anexo 2

**Valoración al ingreso y gráfica de neonatos:**

Pinchar en icono “huella amarilla” para abrir formulario de valoración al ingreso



Rellenar formulario

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Nueva Toma - Valoración al ingreso Enf NE  
Cama-NEO08

Fecha Toma: 15/09/2015 Hora Toma: 13:30:36 Recálculo Automático

EXPLORACION FISICA PATRON 4-3 PATRON 4-11

Exploración física

Tipo de Parto (Kcal) Parto eutócico  
 Fecha y Hora del Parto 15/09/2015 17:07  
 Peso al nacer (gr) 3570  
 Peso (kg) 3460.0  
 Puntuación Total APGAR 3 minutos  
 Puntuación Total APGAR 1 minuto  
 Tipo de Reanimación (0) No precisó reanimación  
 TA sistólica neonato (mm Hg) maxErr: 150.0 maxInfor: 80.0 minErr: 0.0 minInfor: 40.0  
 TA diastólica neonato (mm Hg) maxErr: 120.0 maxInfor: 50.0 minErr: 0.0 minInfor: 30.0  
 Localización de la toma  
 FC neonato (l.p.m.) maxErr: 200.0 maxInfor: 180.0 minErr: 0.0 minInfor: 80.0  
 Temperatura (Grado C°) maxErr: 43.0 maxInfor: 36.6 minErr: 32.0 minInfor:  
 Medición de la temperatura  
 FR Neonatos (r.p.m.) maxErr: 120.0 maxInfor: 61.0 minErr: 0.0 minInfor: 34.0  
 Tipo respiración

Indicador Resultado

Diagnósticos

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar Imprimir Aceptar

Al llegar a la última pantalla pinchar en el icono señalado (prismáticos) para que aparezcan los diagnósticos propuestos.

Nueva Toma - Valoración al ingreso Enf NE  
Cama-NEO08

Fecha Toma: 16/09/2015 Hora Toma: 13:30:36 Recálculo Automático

EXPLORACION FISICA PATRON 4-3 PATRON 4-11

P. SUEÑO DESCANSO

Observaciones P. Sueño Tranquilo. Se trasladamos a neonatos por orden de la pediatra por su hidronefrosis.

PATRON 5 Normal

P. COGNITIVO/PERCEP

Dolor No

Escala dolor

Localización del dolor

PATRON 6 Normal

P. TOLERANCIA ESTRES

Contacto piel con piel

Cuidados a la adaptación RN

Riesgo de adaptación

PATRON 8

Indicador Resultado

Diagnósticos

Basso  
 Diarrea  
 Estreñimiento  
 Lactancia Materna Eficaz  
 Riesgo conducta desorganizada lactante  
 Riesgo de Infección  
 Riesgo de retención urinaria

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar Imprimir Aceptar

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

**Nueva Toma - Valoracion al ingreso Enf NEO**

**Cama-NEO08**

Fecha Toma: 16/09/2015 Hora Toma: 13:30:36 hh:mm:ss  Recálculo Automático

EXPLORACION FISICA PATRON 4-3 PATRON 4-11

**P. SUEÑO DESCANSO**

Observaciones P. Sueño: Tranquilo. Le trasladamos a neonatos por orden de la pediatra por su hidronefrosis. 16/09/2015 13:10

PATRON 5: Normal

**P. COGNITIVO/PERCEP.**

Dolor: No  
Escala dolor:   
Localización del dolor:   
PATRON 6: Normal

**P. TOLERANCIA ESTRES**

Contacto piel con piel:   
Cuidados a la adaptación RN:   
Riesgo de adaptación:   
PATRON 8:   
Indicador Resultado:   
Diagnósticos: Básico, Diarrea, Estrechamiento, Lactancia Materna Eficaz, Riesgo conducta desorganizada lactante, Riesgo de infección, Riesgo de retención urinaria

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar

Seleccionar los diagnósticos que presente el RN y pinchar en el icono de la flecha, sale la siguiente pantalla:

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

**Nueva Toma - Valoración al ingreso Enf NEO**

**Cama-NEO08**

Fecha Toma: 16/09/2015 Hora Toma: 13:30:36 hh:mm:ss  Recálculo Automático

EXPLORACIÓN FÍSICA PATRON 1-3 PATRON 4-11

→ P. SUEÑO DESCANSO

Observaciones P.: Sueño Tranquilo le trasladamos a

16/09/2015 13:30

**Asignar Agrupaciones de Cuidados**

Proceso: **HIDRONEFROSIS**

Agrupaciones:

- Diagnósticos de Enfermería
- Diagnósticos Dignitas
- Diagnósticos HDI
- Enf. Cardiología
- Enf. CSD
- Enf. Digestivo
- Enf. Endocrinología
- Enf. NRL
- Enf. PSQ
- Enf. Reumatología
- Enf. Traumatología
- Gestor de Casos

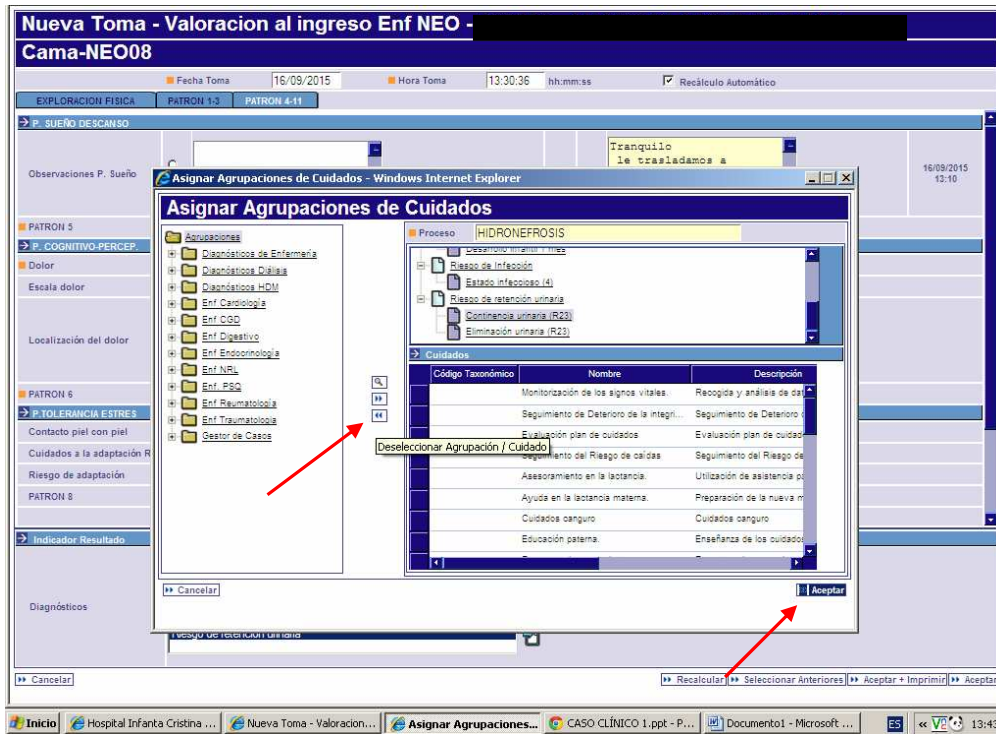
Cuidados:

Inicio	Nombre	Descripción	Dur.
	Monitorización de los signos vitales.	Recogida y análisis de datos sobre el es...	
	Seguimiento de Deterioro de la integra...	Seguimiento de Deterioro de la integra...	
	Evaluación plan de cuidados	Evaluación plan de cuidados	
	Seguimiento del Riesgo de caídas	Seguimiento del Riesgo de caídas	
	Asesoramiento en la lactancia.	Utilización de asistencia para ayudar en ...	
	Ayuda en la lactancia materna.	Preparación de la nueva madre para que...	
	Cuidados canguro	Cuidados canguro	
	Educación paterna.	Enseñanza de los cuidados de nutrición ...	

Inicio Hospital Infanta Cristina Nueva Toma - Valoración... Asignar Agrupaciones... CASO CLÍNICO 1.ppt - P... Documento1 - Microsoft ... ES 13:41

Seleccionar los NIC y NOC que no necesitemos, eliminar dándole al icono de la flecha.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina. Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario. ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Después damos a aceptar (borde inferior derecho) y aparece la siguiente pantalla en la que hay que dar a aceptar en las dos siguientes y, después también a la gráfica de valoración al ingreso.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

**Nueva Toma - Valoración al ingreso Enf NEO - Cama-NEO08**

Fecha Toma: 16/09/2015 Hora Toma: 13:30:36 hh:mm:ss Recálculo Automático

EXPLORACIÓN FÍSICA PATRON 4-3 PATRON 4-11

P. SUEÑO DESCANSO

Observaciones P. Sueño: Tranquilo le trasladamos a neonatos por orden de la...

Revisión de duración - Windows Internet Explorer

**Revisión de duración**

Protección contra las infecciones. Retraso: 0 días Duración: días

Regulación de la temperatura. Retraso: 0 días Duración: días

Evaluación de la eliminación y la continencia. Retraso: 0 días Duración: días

Fomentar el sueño. Retraso: 0 días Duración: 0 días

Monitorización de los signos vitales. Retraso: 0 días Duración: 0 días

Asesoramiento en la lactancia. Retraso: 0 días Duración: días

Indicador Resultado

Diagnósticos: Básico, Diarrea, Estreñimiento, Lactancia Materna Eficaz, Riesgo conducta desorganizada lactante, Riesgo de Infección, Riesgo de retención urinaria

Botones: Cancelar, Recalcular, Seleccionar Anteriores, Aceptar + Imprimir, Aceptar

**Nueva Toma - Valoración al ingreso Enf NEO - Cama-NEO08**

Fecha Toma: 16/09/2015 Hora Toma: 13:30:36 hh:mm:ss Recálculo Automático

EXPLORACIÓN FÍSICA PATRON 1-3 PATRON 4-11

P. SUEÑO DESCANSO

Observaciones P. Sueño: No

P. COGNITIVO-PERCEP.

Dolor: No Escala dolor: Localización del dolor:

P. TOLERANCIA ESTRES

Contacto piel con piel: Cuidados a la adaptación RN: Riesgo de adaptación: PATRON 8

Resultado de la Asignación de Cuidados al paciente

Código Taxo.	Nombre
<input type="checkbox"/>	Básico
<input type="checkbox"/>	Evaluación plan de Cuidados
<input type="checkbox"/>	Lactancia Materna Eficaz
<input type="checkbox"/>	Establecimiento de la lactancia materna
<input type="checkbox"/>	Lazos afectivos padres-hijos
<input type="checkbox"/>	Riesgo conducta desorganizada lactante

37 Resultados

Leyendas de Agrupaciones:  Agrupaciones asignadas.  Agrupaciones que se encuentran ya asignadas.

Leyendas de Cuidados:  Cuidados que han sido asignados.  Cuidados que han sido reactivados, se encontraban asignados e inactivos.  Cuidados que no se asignaron por que se encuentran asignados.

Botón: Aceptar

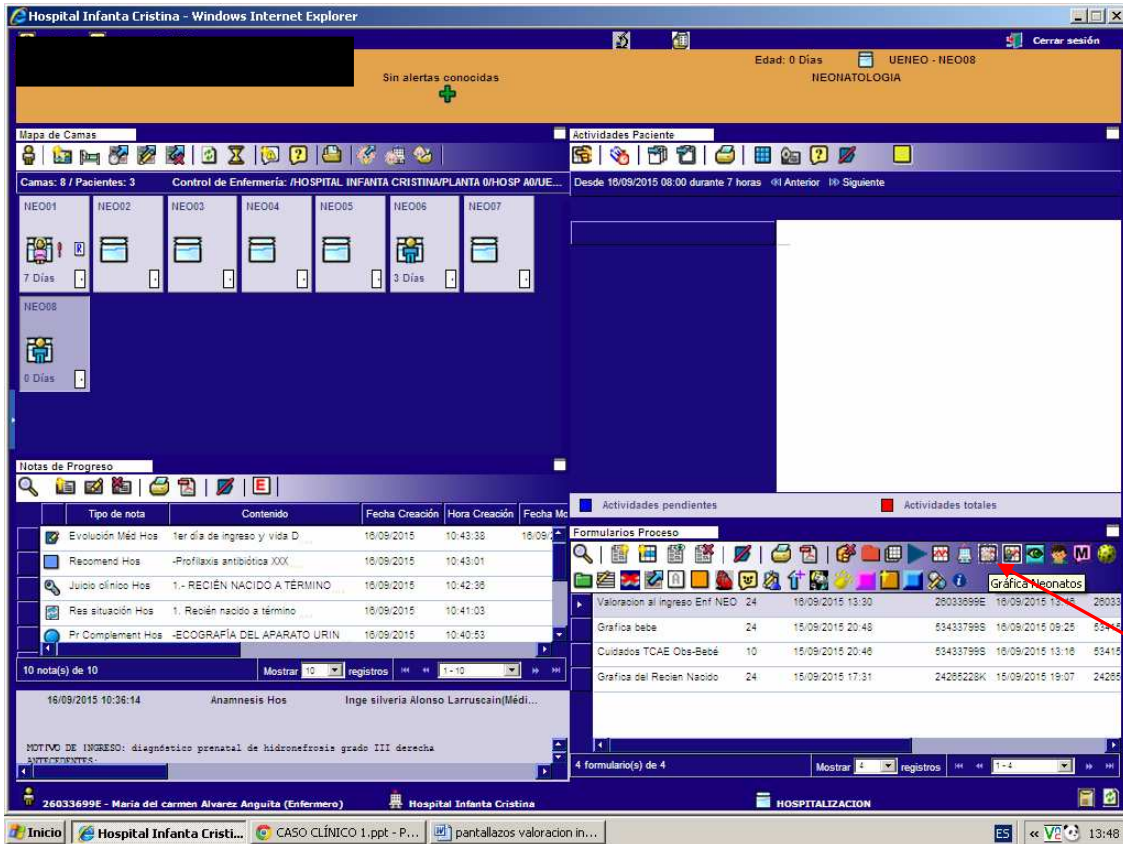
Indicador Resultado

Diagnósticos: Básico, Diarrea, Estreñimiento, Lactancia Materna Eficaz, Riesgo conducta desorganizada lactante, Riesgo de Infección, Riesgo de retención urinaria

Botones: Cancelar, Recalcular, Seleccionar Anteriores, Aceptar + Imprimir, Aceptar

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina. Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario. ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Luego abrimos una gráfica de neonatos dándole al icono de la flecha (gráfica con un bebé)



Hospital Infanta Cristina - Windows Internet Explorer  
 Sin alertas conocidas  
 Edad: 0 Días UENEO - NIO08 NEONATOLOGIA  
 Cerrar sesión

Mapa de Camas      Actividades Paciente  
 Camas: 8 / Pacientes: 3      Control de Enfermería: /HOSPITAL INFANTA CRISTINA/PLANTA 0/HOSP A0/UE...      Desde 16/09/2015 08:00 durante 7 horas      Anterior      Siguiente

NIO01    NIO02    NIO03    NIO04    NIO05    NIO06    NIO07  
 7 Días    3 Días  
 NIO08  
 6 Días

Notas de Progreso  

Tipo de nota	Contenido	Fecha Creación	Hora Creación	Fecha Mo
Evolución Méd Hos	7er día de ingreso y vida D	16/09/2015	10:43:35	16/09/2015
Recomend Hos	-Profilaxis antibiótica XXX	16/09/2015	10:43:01	
Julio clínico Hos	1.- RECIÉN NACIDO A TÉRMINO	16/09/2015	10:42:38	
Res situación Hos	1. Recién nacido a término	16/09/2015	10:41:03	
Pir Complement Hos	-ECOGRAFÍA DEL APARATO URIN	16/09/2015	10:40:53	

10 nota(s) de 10      Mostrar 10 registros      1-10

16/09/2015 10:36:14      Anamnesis Hos      Inge silveria Alonso Larruscain(Médi...

MOTIVO DE INGRESO: diagnóstico prenatal de hidronefrosis grado III derecha  
 ANTECEDENTES:

26033699E - María del carmen Alvarez Anguita (Enfermero)      Hospital Infanta Cristina      HOSPITALIZACION

Inicio    Hospital Infanta Cristi...    CASO CLÍNICO 1.ppt - P...    pantallazos valoracion in...    ES    13:48

Formularios Proceso  

Formulario	Fecha Creación	Hora Creación	Fecha Mo
Valoración al ingreso Enf NEO	24	16/09/2015 13:30	26033699E 16/09/2015 13:30 26033699E
Gráfica bebe	24	15/09/2015 20:48	53433799S 16/09/2015 09:25 26033699E
Cuidados TCAE Obs-Bebé	10	16/09/2015 20:48	53433799S 16/09/2015 13:16 53416
Gráfica del Recién Nacido	24	15/09/2015 17:31	24265228K 15/09/2015 19:07 24265228K

4 formulario(s) de 4      Mostrar registros      1-4

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



**Nueva Toma - Grafica Neonatos**

**Cama-NEO08**

Fecha Toma: 16/09/2015 Hora Toma: 13:48:34 hh:mm:ss  Recálculo Automático

EXPLORACION FISICA 
  PATRONES 4-6 
  PATRONES 8-11 
  BALANCE HIDRICO 
  SONDAS Y CATETERES 
  ACTIVIDADES PREVENTIVAS

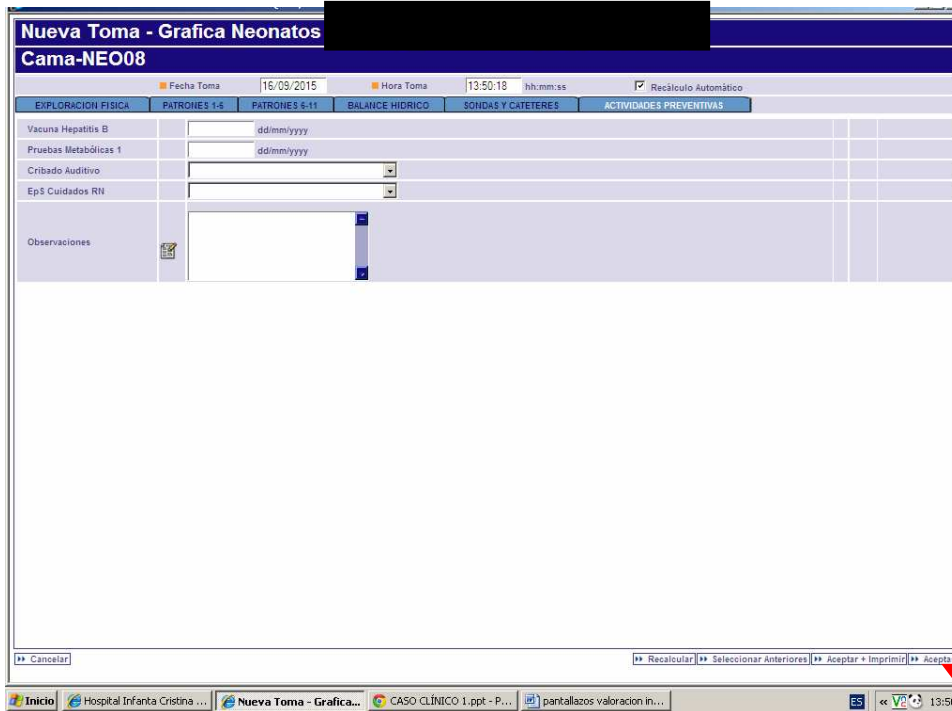
Exploración física

Tipo de Parto (Kcal)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Parto eutócico	16/09/2015 13:30
Fecha y Hora del Parto	<input type="text"/> dd/mm/yyyy <input type="text"/> hh:mm	<input type="radio"/>	15/09/2015 17:07	16/09/2015 13:30
Peso al nacer (gr)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	3570	16/09/2015 13:30
Peso (kg)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	3460.0	16/09/2015 13:30
Variación de Peso texto corto (gr)	<input type="text"/>			
TA sistólica neonato (mm Hg)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	92	16/09/2015 13:30
TA diastólica neonato (mm Hg)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	63	16/09/2015 13:30
TAM NEON (mm Hg)	<input type="text"/>			
Localización de la toma	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	MID	16/09/2015 13:30
FC neonato (l.p.m.)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	122	16/09/2015 13:30
FR Neonatos (r.p.m.)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	39	16/09/2015 13:30
Temperatura (Grado C°)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	36.7	16/09/2015 13:30
Medición de la temperatura	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Axilar	16/09/2015 13:30
Talla Recien Nacido (cm)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	51.0	15/09/2015 17:31
PC (cm)	<input type="text"/>			
Perímetro Abdominal (cm)	<input type="text"/>			
Glucemia Capilar (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>		
Saturación O2 ambiental (%)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>		
Saturación O2 c.oxigenoterapia (%)	<input type="text"/>	<input type="radio"/>		
Oxigenoterapia	<input type="text"/>			

Inicio Hospital Infanta Cristina Nueva Toma - Grafica... CASO CLÍNICO 1.ppt - P... pantallas valoracion in... ES 13:48

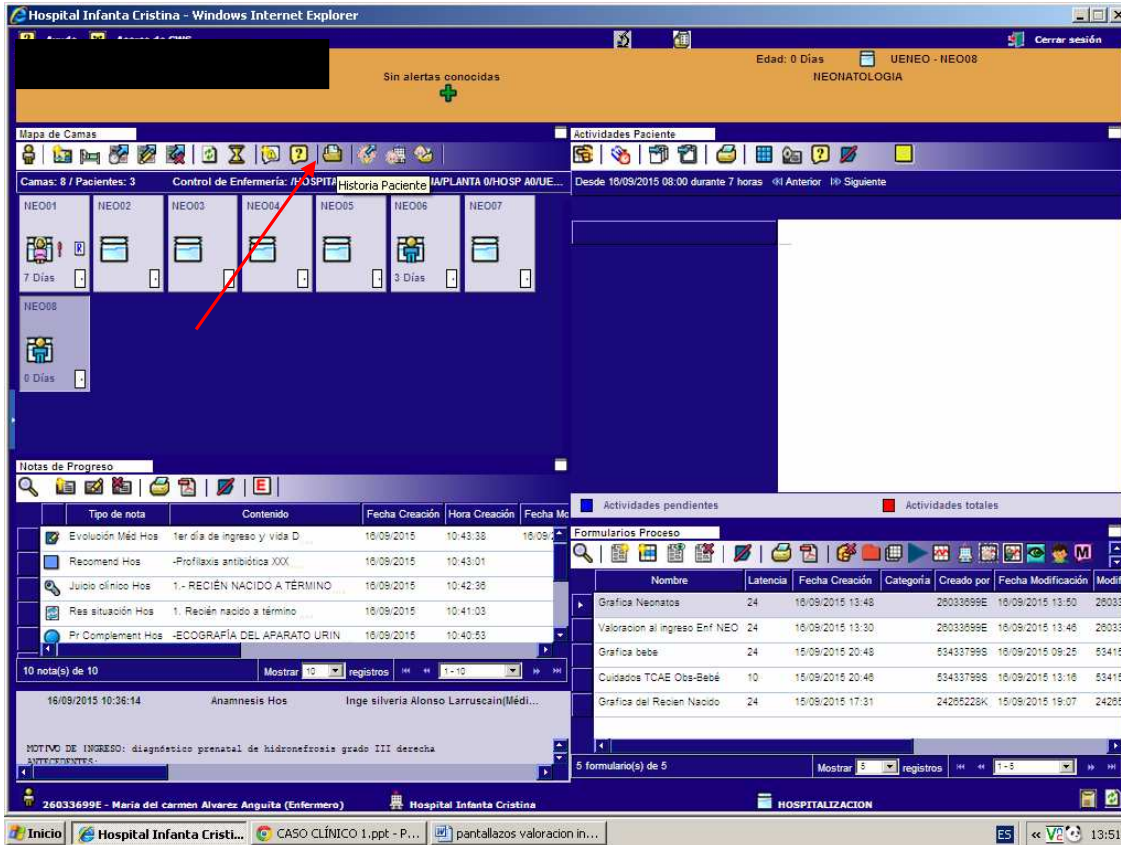
Se rellena la gráfica de neonatos desplegando cada pestaña de valoración por patrones funcionales y se da a aceptar (borde inferior derecha).

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina. Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario. ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Abrimos historia del paciente (borde superior izquierda) y pinchamos en cuidados (flecha roja) para planificar y en su caso modificar frecuencias en el cuidado del diagnostico

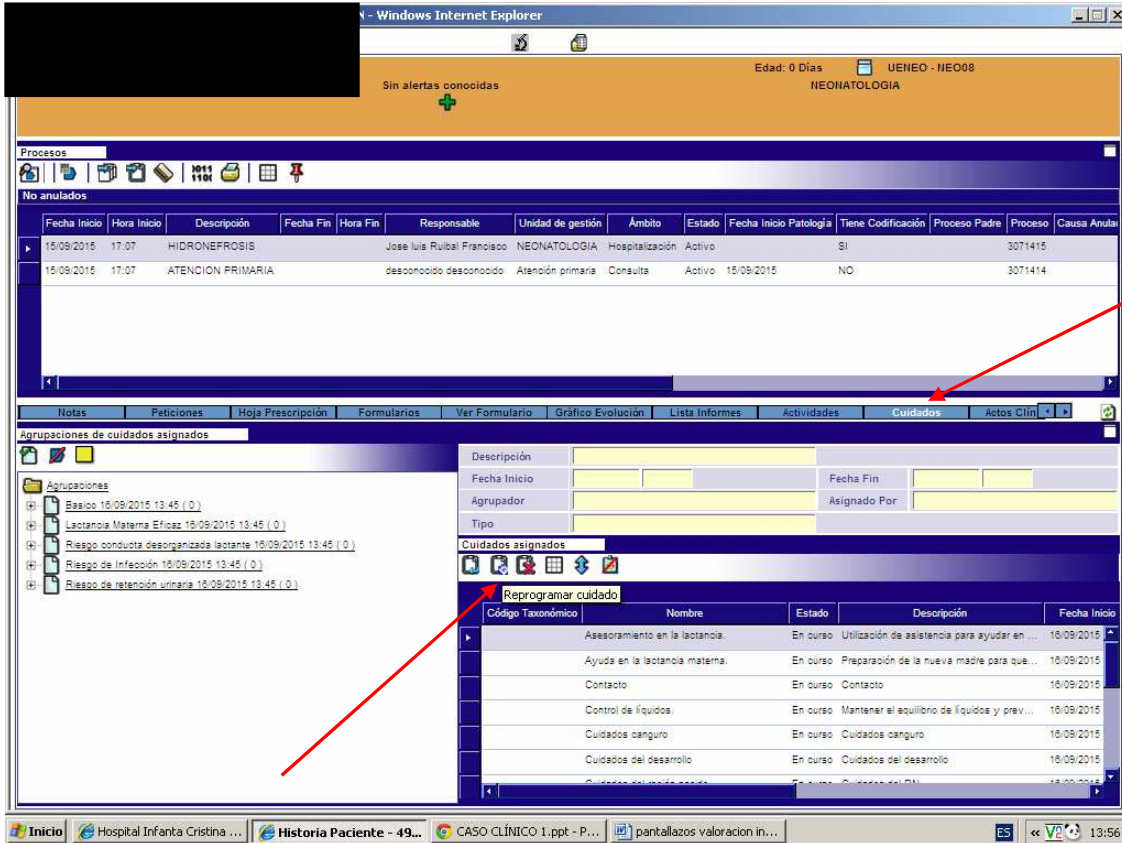
Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Hospital Infanta Cristina - Windows Internet Explorer  
 Sin alertas conocidas  
 Edad: 0 Días UENEO - NEO08  
 NEONATOLOGIA  
 Camas: 8 / Pacientes: 3 Control de Enfermería: / POSITIVA Historia Paciente IA/PLANTA 0/HOSP A0/UE... Desde 16/09/2015 08:00 durante 7 horas << Anterior |> Siguiente  
 NE001 NE002 NE003 NE004 NE005 NE006 NE007  
 7 Días 3 Días  
 NE008  
 8 Días  
 Notas de Progreso  
 Tipo de nota Contenido Fecha Creación Hora Creación Fecha Mo  
 Evolución Méd Hos 1er día de ingreso y vida D 16/09/2015 10:43:38 16/09/2015  
 Recomend Hos -Profilaxis antibiótica XXX 16/09/2015 10:43:01  
 Juicio clínico Hos 1.- RECIÉN NACIDO A TÉRMINO 16/09/2015 10:42:38  
 Res situación Hos 1. Recién nacido a término... 16/09/2015 10:41:03  
 Pr Complement Hos -ECOGRAFÍA DEL APARATO URIN 16/09/2015 10:40:53  
 10 nota(s) de 10 Mostrar 10 registros 1-10  
 16/09/2015 10:35:14 Anamnesis Hos Inge silveria Alonso Larruscain(Médi...  
 MOTIVO DE INGRESO: diagnóstico prenatal de hidronefrosis grado III derecha  
 SINTOMAS:  
 26033699E - María del Carmen Álvarez Anguita (Enfermero) Hospital Infanta Cristina HOSPITALIZACION  
 Inicio Hospital Infanta Cristi... CASO CLÍNICO 1.ppt - P... pantallazos valoración in... 13:51

Pinchamos en icono de cuidado para modificar pauta o frecuencia

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Sin alertas conocidas  
 Edad: 0 Días UENEO - IIE008  
 NEONATOLOGIA

No anulados

Fecha Inicio	Hora Inicio	Descripción	Fecha Fin	Hora Fin	Responsable	Unidad de gestión	Ámbito	Estado	Fecha Inicio Patología	Tiene Codificación	Proceso Padre	Proceso	Causa Anula
15/09/2015	17:07	HIDRONEFROSIS			Jose Luis Ruibal Francisco	NEONATOLOGIA	Hospitalización	Activo		SI			3071415
15/09/2015	17:07	ATENCION PRIMARIA			desconocido desconocido	Atención primaria	Consulta	Activo	15/09/2015	NO			3071414

Notas | Peticiones | Hoja Prescripción | Formularios | Ver Formulario | Gráfico Evolución | Lista Informes | Actividades | **Cuidados** | Actos Clím

Agrupaciones de cuidados asignados

- Baño 16/09/2015 13:45 ( 0 )
- Lactancia Materna Eficaz 16/09/2015 13:45 ( 0 )
- Riesgo conducta desorganizada lactante 16/09/2015 13:45 ( 0 )
- Riesgo de Infección 16/09/2015 13:45 ( 0 )
- Riesgo de retención urinaria 16/09/2015 13:45 ( 0 )

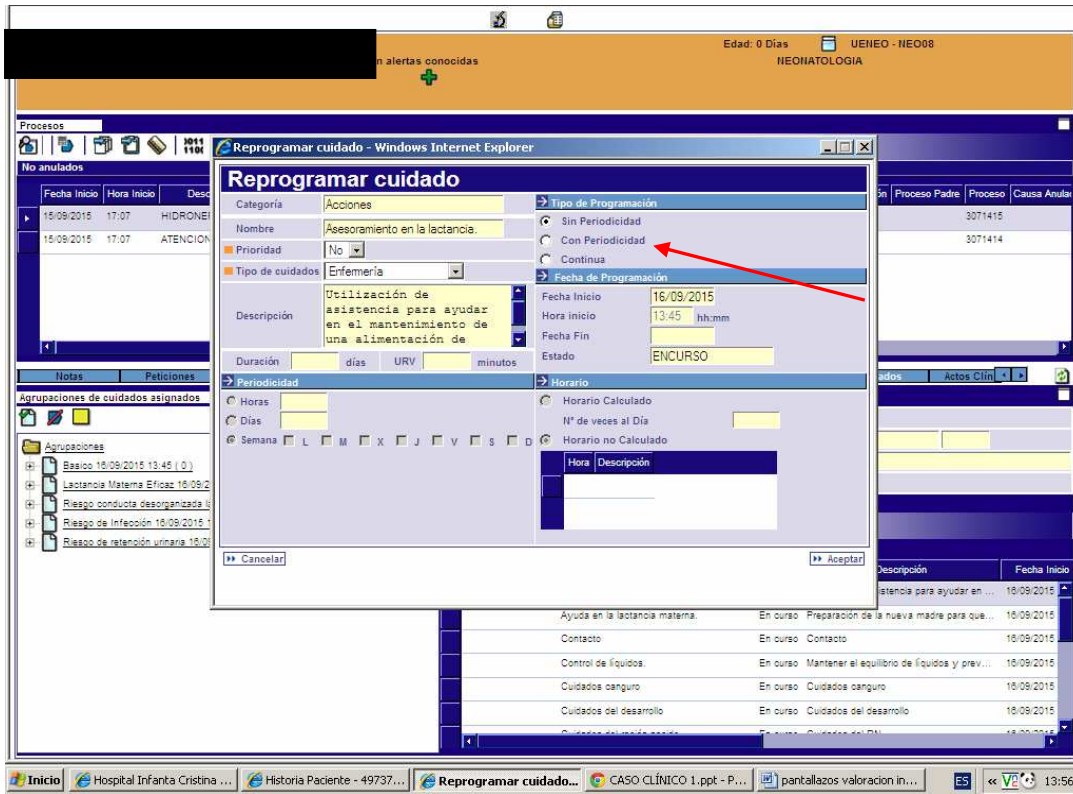
Descripción:   
 Fecha Inicio:  Fecha Fin:   
 Agrupador:  Asignado Por:   
 Tipo:

Cuidados asignados

**Reprogramar cuidado**

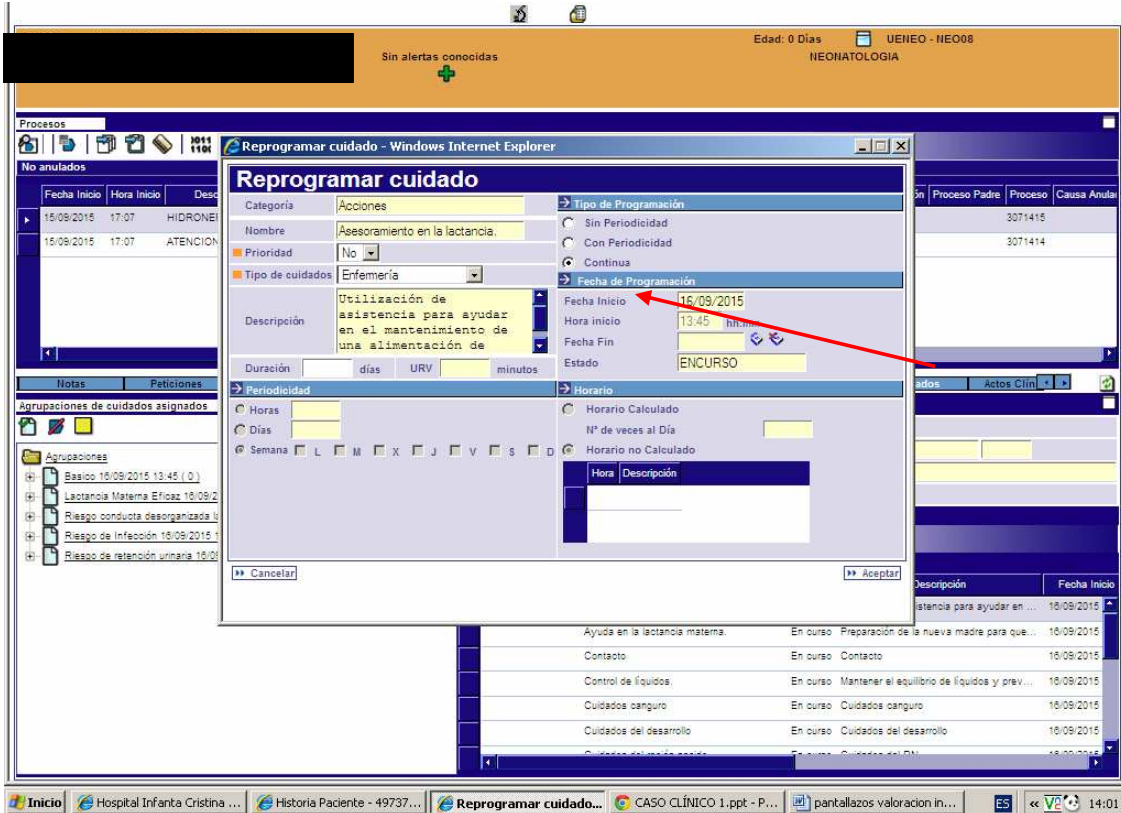
Código Taxonómico	Nombre	Estado	Descripción	Fecha Inicio
	Asesoramiento en la lactancia:	En curso	Utilización de asistencia para ayudar en ...	16/09/2015
	Ayuda en la lactancia materna:	En curso	Preparación de la nueva madre para que...	16/09/2015
	Contacto	En curso	Contacto	16/09/2015
	Control de líquidos:	En curso	Mantener el equilibrio de líquidos y prev...	16/09/2015
	Cuidados canguro	En curso	Cuidados canguro	16/09/2015
	Cuidados del desarrollo	En curso	Cuidados del desarrollo	16/09/2015

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Cambiamos frecuencia y damos a aceptar

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Sin alertas conocidas Edad: 0 Días UENEO - NEO08  
NEONATOLOGIA

**Reprogramar cuidado**

Categoría: Acciones Tipo de Programación: Sin Periodicidad  
 Nombre: Asesoramiento en la lactancia. Con Periodicidad  
 Prioridad: No Continúa  
 Tipo de cuidados: Enfermería Fecha de Programación: 16/09/2015  
 Descripción: Utilización de asistencia para ayudar en el mantenimiento de una alimentación de...  
 Duración: días URV minutos Estado: ENCURSO  
 Períodicidad: Horas Horario: Horario Calculado  
 Días N° de veces al Día  
 Semana: L M X J V S D Horario no Calculado

Hora Descripción

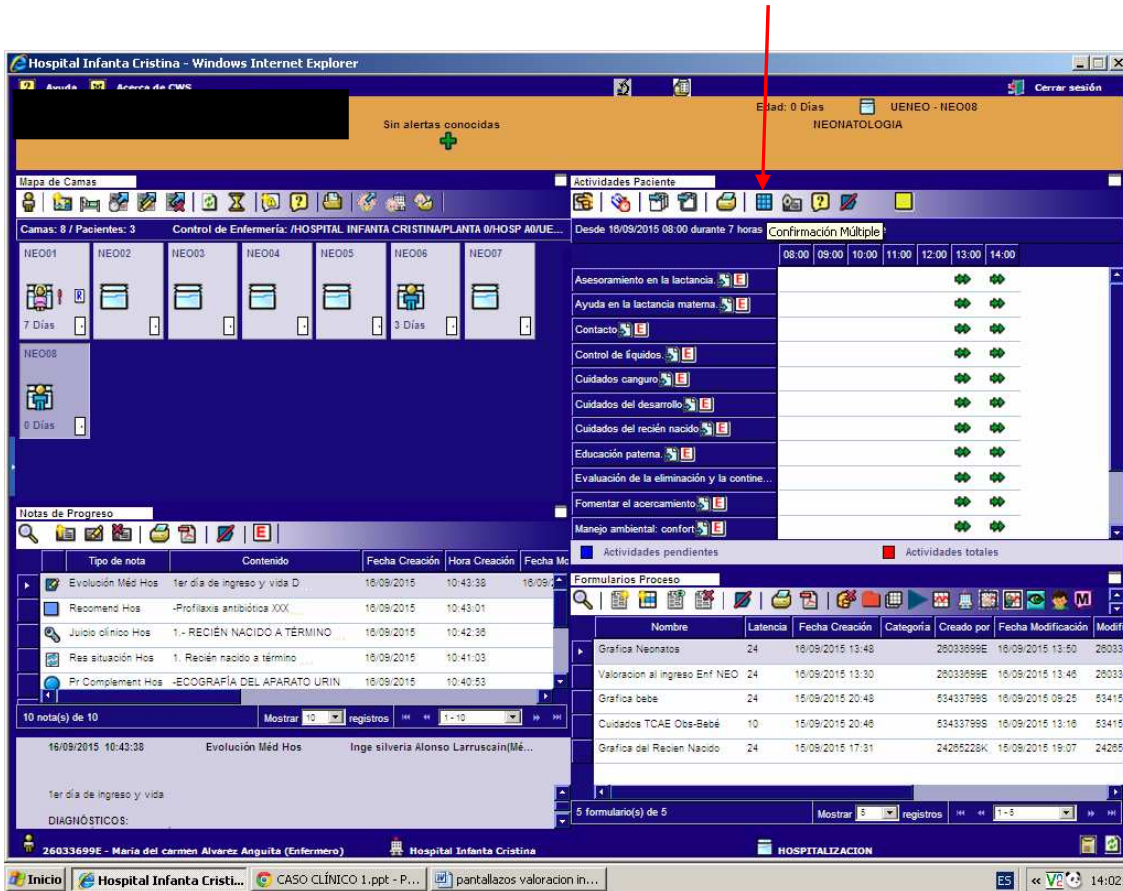
Descripción	Fecha Inicio
Asistencia para ayudar en...	16/09/2015
Ayuda en la lactancia materna.	16/09/2015
Contacto	16/09/2015
Control de líquidos.	16/09/2015
Cuidados canguro	16/09/2015
Cuidados del desarrollo	16/09/2015
Control de temperatura...	16/09/2015

Para confirmar cuidados de una manera más rápida se realiza confirmación múltiple dándole al icono del cuadradito azul señalado por la flecha.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Hospital Infanta Cristina - Windows Internet Explorer  
 Sin alertas conocidas  
 Edad: 0 Días UENEO - NEO08  
 NEONATOLOGIA

**Actividades Paciente**  
 Desde 16/09/2015 08:00 durante 7 horas **Confirmación Múltiple**

	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00
Asesoramiento en la lactancia.					✓	✓	
Ayuda en la lactancia materna.					✓	✓	
Contacto.					✓	✓	
Control de Equidos.					✓	✓	
Cuidados canguro.					✓	✓	
Cuidados del desarrollo.					✓	✓	
Cuidados del recién nacido.					✓	✓	
Educación paterna.					✓	✓	
Evaluación de la eliminación y la continen...					✓	✓	
Fomentar el acercamiento.					✓	✓	
Manejo ambiental: confort.					✓	✓	

**Formularios Proceso**

Nombre	Latencia	Fecha Creación	Categoría	Creado por	Fecha Modificación	Modifi
Grafica Neonatos	24	16/09/2015 13:48		26033699E	16/09/2015 13:50	26033
Valoración al ingreso Enf NEO	24	16/09/2015 13:30		26033699E	16/09/2015 13:48	26033
Grafica bebe	24	16/09/2015 20:48		534337998	16/09/2015 09:25	53415
Cuidados TCAE Obs-Bebé	10	16/09/2015 20:48		534337998	16/09/2015 13:16	53415
Grafica del Recien Nacido	24	16/09/2015 17:31		24265228K	16/09/2015 19:07	24265

10 nota(s) de 10    Mostrar 10 registros    1-10

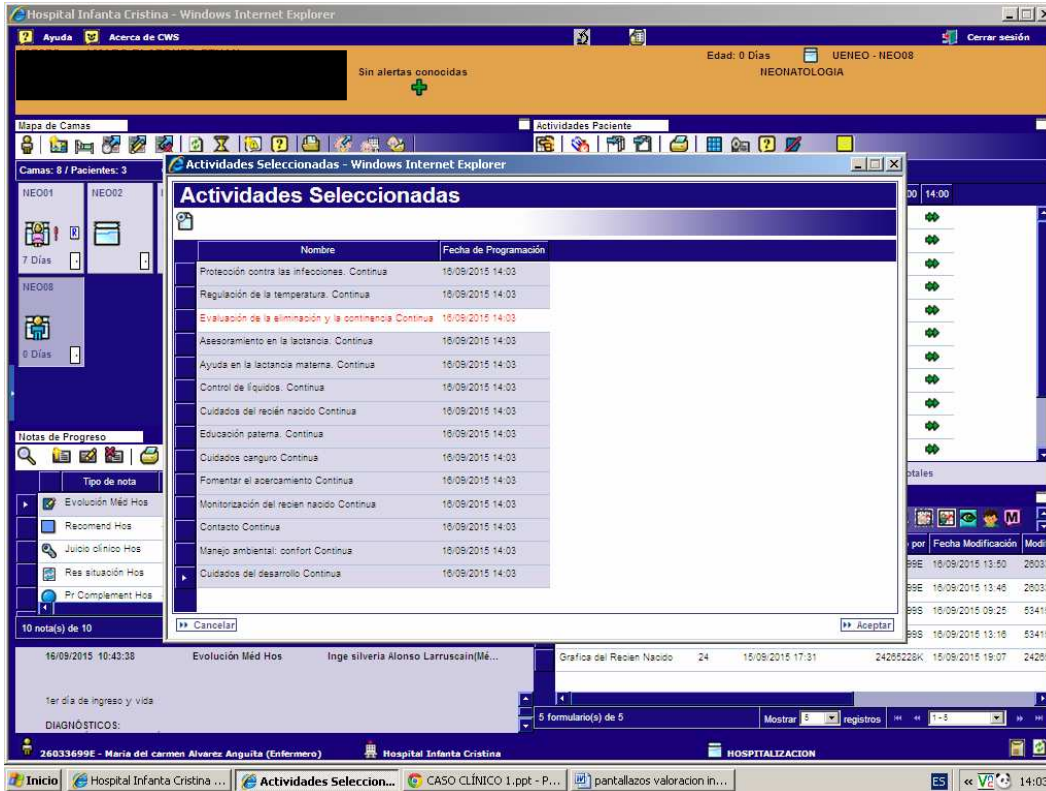
16/09/2015 10:43:38    Evolución Méd Hos    Inge silveria Alonso Larruscain(Mé...  
 1er día de ingreso y vida

DIAGNÓSTICOS:

26033699E - María del Carmen Álvarez Arguilla (Enfermera)    Hospital Infanta Cristina    HOSPITALIZACION

Aquí seleccionamos las actividades a confirmar y le damos a aceptar.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



The screenshot shows a web-based interface for patient care. The main window is titled "Actividades Seleccionadas" and contains a table with the following data:

Nombre	Fecha de Programación
Protección contra las infecciones. Continua	16/09/2015 14:03
Regulación de la temperatura. Continua	16/09/2015 14:03
Evaluación de la alimentación y la continencia Continua	16/09/2015 14:03
Asesoramiento en la lactancia. Continua	16/09/2015 14:03
Ayuda en la lactancia materna. Continua	16/09/2015 14:03
Control de líquidos. Continua	16/09/2015 14:03
Cuidados del recién nacido Continua	16/09/2015 14:03
Educación paterna. Continua	16/09/2015 14:03
Cuidados canguro Continua	16/09/2015 14:03
Fomentar el acercamiento Continua	16/09/2015 14:03
Monitorización del recién nacido Continua	16/09/2015 14:03
Contacto Continua	16/09/2015 14:03
Manejo ambiental: confort Continua	16/09/2015 14:03
Cuidados del desarrollo Continua	16/09/2015 14:03

Below the table, there is a section for "Notas de Progreso" with a list of notes and a "Gráfico del Recien Nacido" (Newborn Graph) showing data points for 24 hours.

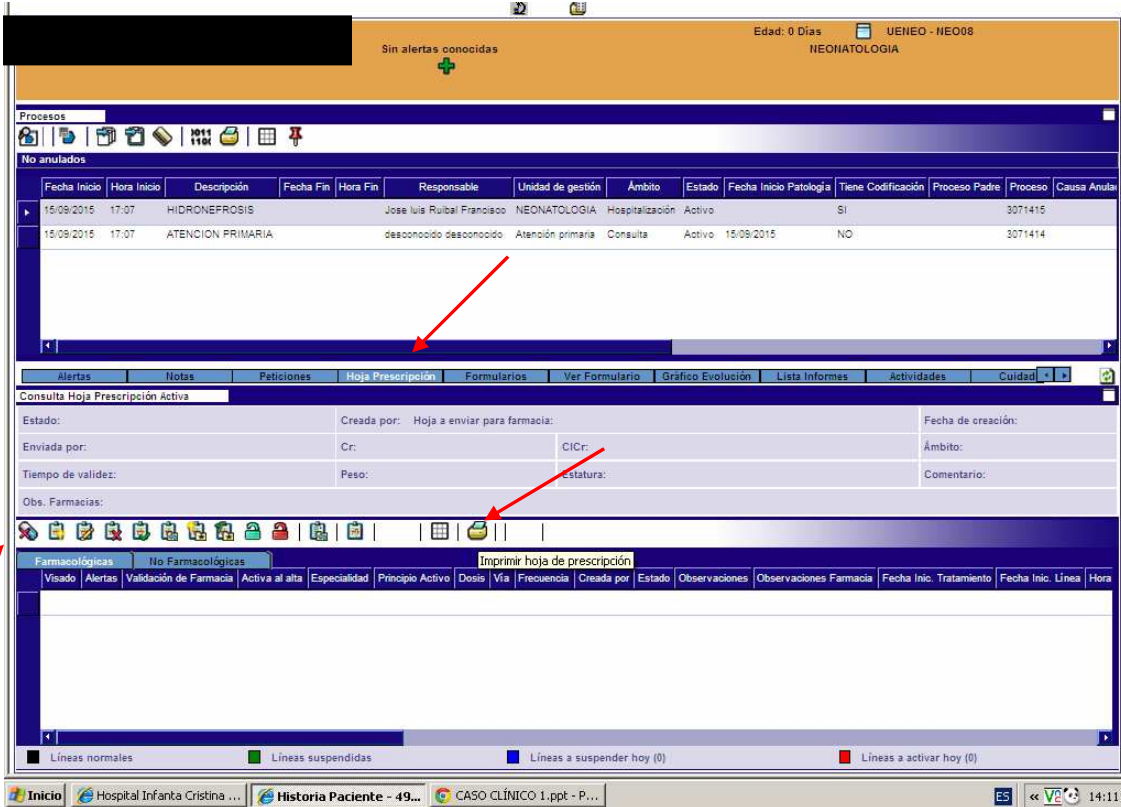
Para sacar la hoja de prescripción médica nos metemos en la historia clínica y pinchamos en hoja de prescripción y damos a imprimir.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA





Sin alertas conocidas Edad: 0 Días UENEO - NEO08  
NEONATOLOGIA

**Procesos**  
 No anulados

Fecha Inicio	Hora Inicio	Descripción	Fecha Fin	Hora Fin	Responsable	Unidad de gestión	Ámbito	Estado	Fecha Inicio Patología	Tiene Codificación	Proceso Padre	Proceso	Causa Anula
15/09/2015	17:07	HIDRONEFROSIS			Jose Luis Rubial Francisco	NEONATOLOGIA	Hospitalización	Activo		SI			3071415
15/09/2015	17:07	ATENCION PRIMARIA			desconocido desconocido	Atención primaria	Consulta	Activo	15/09/2015	NO			3071414

**Consulta Hoja Prescripción Activa**

Estado: Creada por: Hoja a enviar para farmacia: Fecha de creación:  
 Enviada por: Cr: CICr: Ámbito:  
 Tiempo de validez: Peso: Estatura: Comentario:  
 Obs. Farmacias:

**Farmacológicas** | **No Farmacológicas** | Imprimir hoja de prescripción

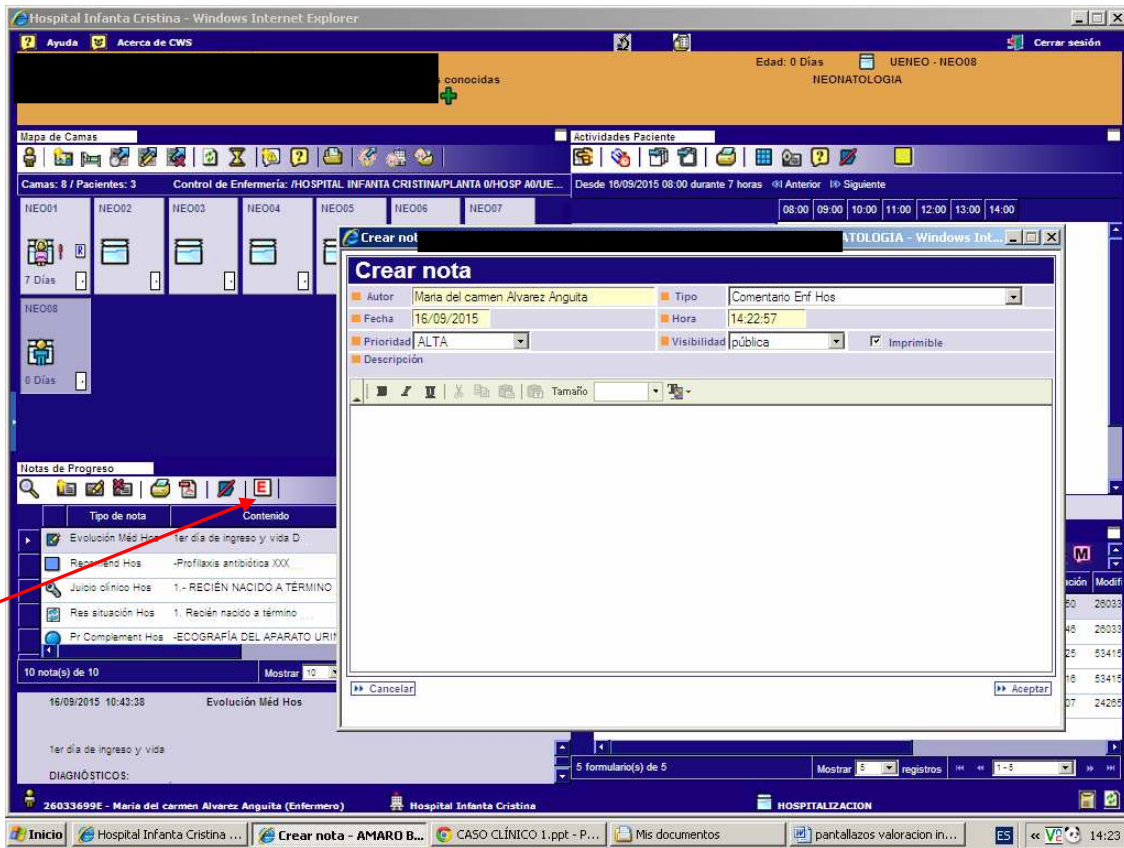
Visado	Alertas	Validación de Farmacia	Activa al alta	Especialidad	Principio Activo	Dosis	Vía	Frecuencia	Creada por	Estado	Observaciones	Observaciones Farmacia	Fecha Inic. Tratamiento	Fecha Inic. Línea	Hora

Líneas normales ■ Líneas suspendidas ■ Líneas a suspender hoy (0) ■ Líneas a activar hoy (0)

Anular aviso de modificación de tratamiento pinchado en el icono de la cápsula.

Para escribir notas de enfermería se pincha en icono de la flecha y se da aceptar.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Anexo 3

Reprogramar con nuevos horarios:

## REPROGRAMAR MEDICACIÓN/CUIDADOS

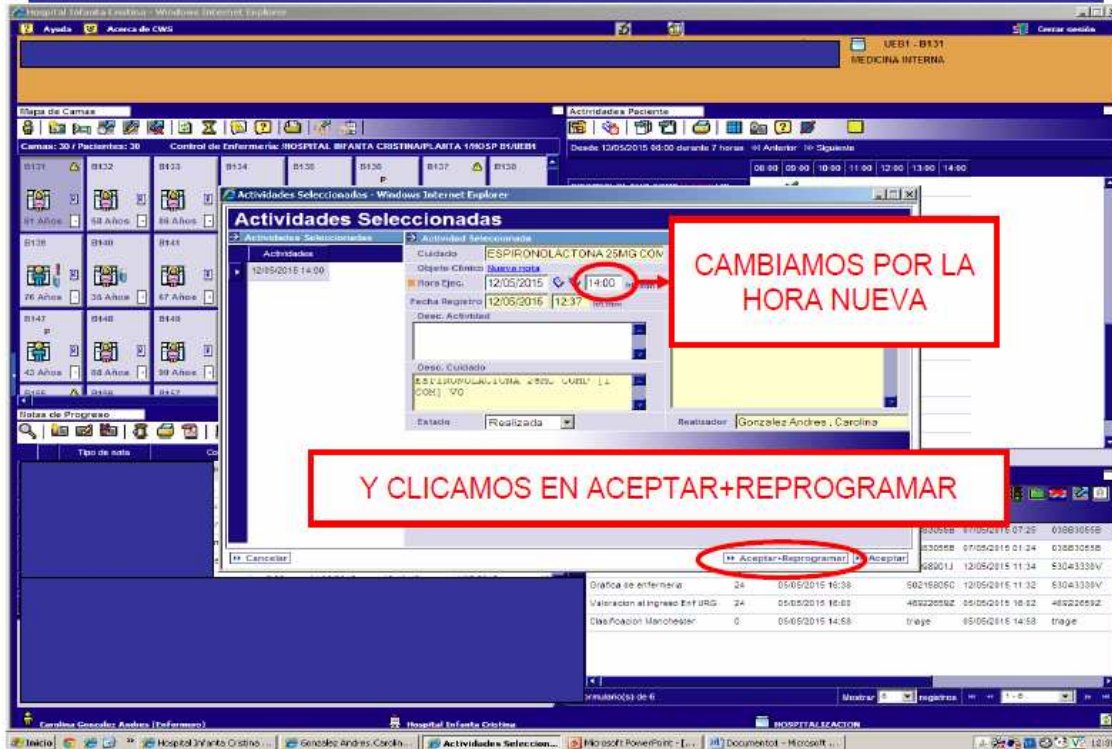
1. BUSCAMOS LA MEDICACIÓN/CUIDADO EN LA HORA O TURNO EN LA QUE ESTÁ PAUTADA

2. CLICAMOS PARA VALIDARLA (COMO HACEMOS SIEMPRE)

Nombre	Lactencia	Fecha Creación	Categoría	Creado por	Fecha Modificación	Modificado por
Repro de castas JH Dowlin	72	07/05/2015 07:25	03683056B	07/05/2015 07:25	03683056B	
Valoración al ingreso Enfermería	24	07/05/2015 01:10	03683056B	07/05/2015 01:24	03683056B	
Cuidados TCAE	8	05/05/2015 21:02	08008001J	12/05/2015 11:34	63043334V	
Gráfica de enfermería	24	05/05/2015 16:08	60216000C	12/05/2015 11:32	63043334V	
Valoración al ingreso Enf URG	34	05/05/2015 16:00	45022050Z	05/05/2015 16:00	45022050Z	
Clasificación Manchester	0	05/05/2015 14:58	traje	05/05/2015 14:58	traje	

tario.

## REPROGAMAR MEDICACIÓN/CUIDADOS



**CAMBIAMOS POR LA HORA NUEVA**

**Y CLICAMOS EN ACEPTAR+REPROGRAMAR**

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

## REPROGAMAR MEDICACIÓN/CUIDADOS

APARECE UN MENSAJE DE AVISO DE REPROGRAMACIÓN

Y PARA FINALIZAR, ACEPTAMOS



**Actividades Seleccionadas**

Actividad	Actividad Seleccionada
12/05/2015 14:00	Coste: ESPIRONOLACTONA 25MG COM Fecha Prog: 12/05/2015 14:00 Objeto Clínico: <b>Insuficiencia</b> Hora Ejec: 12/05/2015 10:00 Itsm: Dosis Itsm: Fecha Registro: 12/05/2015 12:37 Itsm: Desc. Actividad: INSTITUCIONES ADMINISTRACIÓN

**Mensaje de página web**

Se van a reprogramar las bases de la base seleccionada a partir de la fecha/hora de ejecución si no hay operaciones posteriores. ¿Desea continuar?

Fecha Mod.	Itsm	Modificador
Motivo de Modificación		

Orden	Fecha Modificación	Modificado por
52055B	07/05/2015 07:25	03883055B
53255B	07/05/2015 01:24	03883055B
58001J	12/05/2015 11:34	53043355V
5801505C	12/05/2015 11:32	53043355V
4652259Z	05/05/2015 16:02	4652259Z
0	05/05/2015 14:58	traje

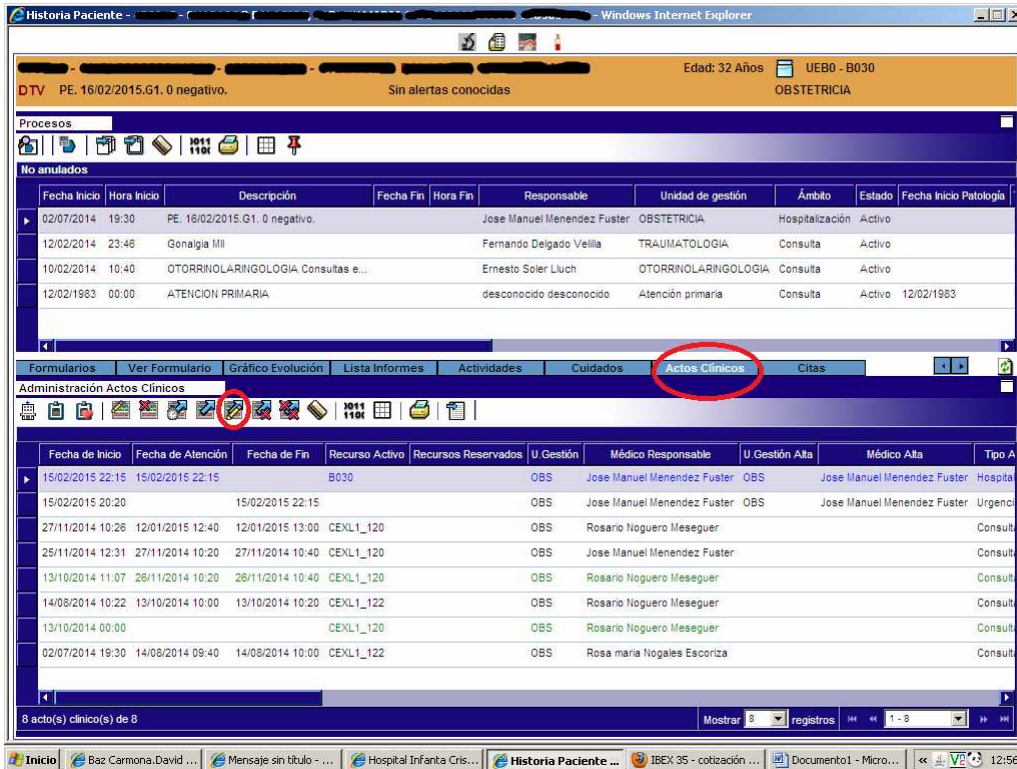
Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina. Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario. ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

## Anexo 4 Altas y traslados

Para dar de alta nos meteremos en la Historia Clínica del paciente, y dentro de esta:

1º Actos Clínicos

2º En el icono abajo seleccionado



Windows Internet Explorer

Edad: 32 Años UEB0 - B030

DTV PE. 16/02/2015.G1. 0 negativo. Sin alertas conocidas OBSTETRICIA

Procesos

No anulados

Fecha Inicio	Hora Inicio	Descripción	Fecha Fin	Hora Fin	Responsable	Unidad de gestión	Ámbito	Estado	Fecha Inicio Patología
02/07/2014	19:30	PE. 16/02/2015.G1. 0 negativo.			Jose Manuel Menendez Fuster	OBSTETRICIA	Hospitalización	Activo	
12/02/2014	23:46	Gonalgia MII			Fernando Delgado Vellia	TRAUMATOLOGIA	Consulta	Activo	
10/02/2014	10:40	OTORRINOLARINGOLOGIA Consultas e...			Ernesto Soler Lluich	OTORRINOLARINGOLOGIA	Consulta	Activo	
12/02/1983	00:00	ATENCION PRIMARIA			desconocido desconocido	Atención primaria	Consulta	Activo	12/02/1983

Formularios Ver Formulario Gráfico Evolución Lista Informes Actividades Cuidados **Actos Clínicos** Citas

Administración Actos Clínicos

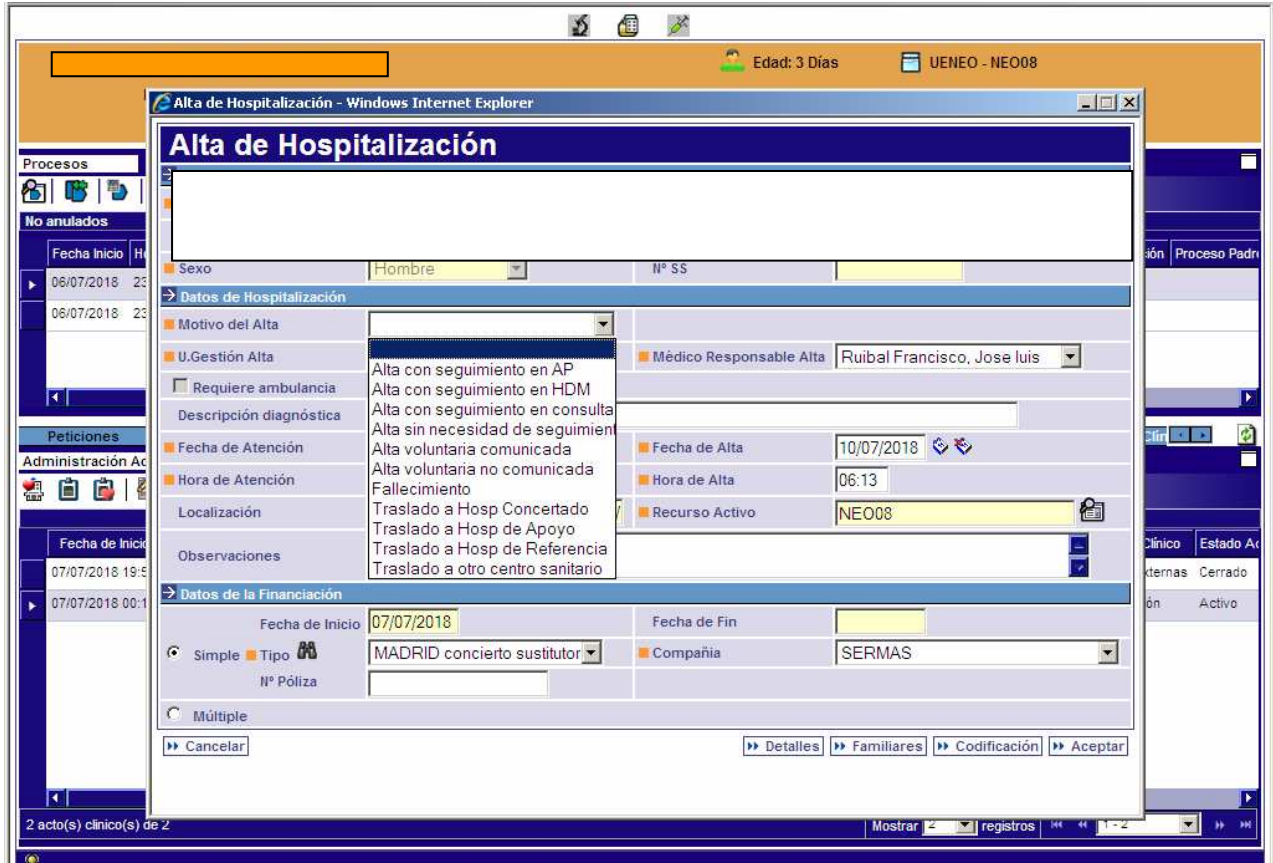
Fecha de Inicio	Fecha de Atención	Fecha de Fin	Recurso Activo	Recursos Reservados	U. Gestión	Médico Responsable	U. Gestión Alta	Médico Alta	Tipo A
15/02/2015 22:15	15/02/2015 22:15		B030		OBS	Jose Manuel Menendez Fuster	OBS	Jose Manuel Menendez Fuster	Hospita
15/02/2015 20:20		15/02/2015 22:15			OBS	Jose Manuel Menendez Fuster	OBS	Jose Manuel Menendez Fuster	Urgenci
27/11/2014 10:26	12/01/2015 12:40	12/01/2015 13:00	CEXL1_120		OBS	Rosario Noguero Meseguer			Consult
25/11/2014 12:31	27/11/2014 10:20	27/11/2014 10:40	CEXL1_120		OBS	Jose Manuel Menendez Fuster			Consult
13/10/2014 11:07	26/11/2014 10:20	26/11/2014 10:40	CEXL1_120		OBS	Rosario Noguero Meseguer			Consult
14/08/2014 10:22	13/10/2014 10:00	13/10/2014 10:20	CEXL1_122		OBS	Rosario Noguero Meseguer			Consult
13/10/2014 00:00			CEXL1_120		OBS	Rosario Noguero Meseguer			Consult
02/07/2014 19:30	14/08/2014 09:40	14/08/2014 10:00	CEXL1_122		OBS	Rosa maria Nogales Escoriza			Consult

8 acto(s) clínico(s) de 8

Mostrar 8 registros 1-8

Dentro de “motivo del alta” existen varios supuestos, seleccionaremos el que corresponde.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

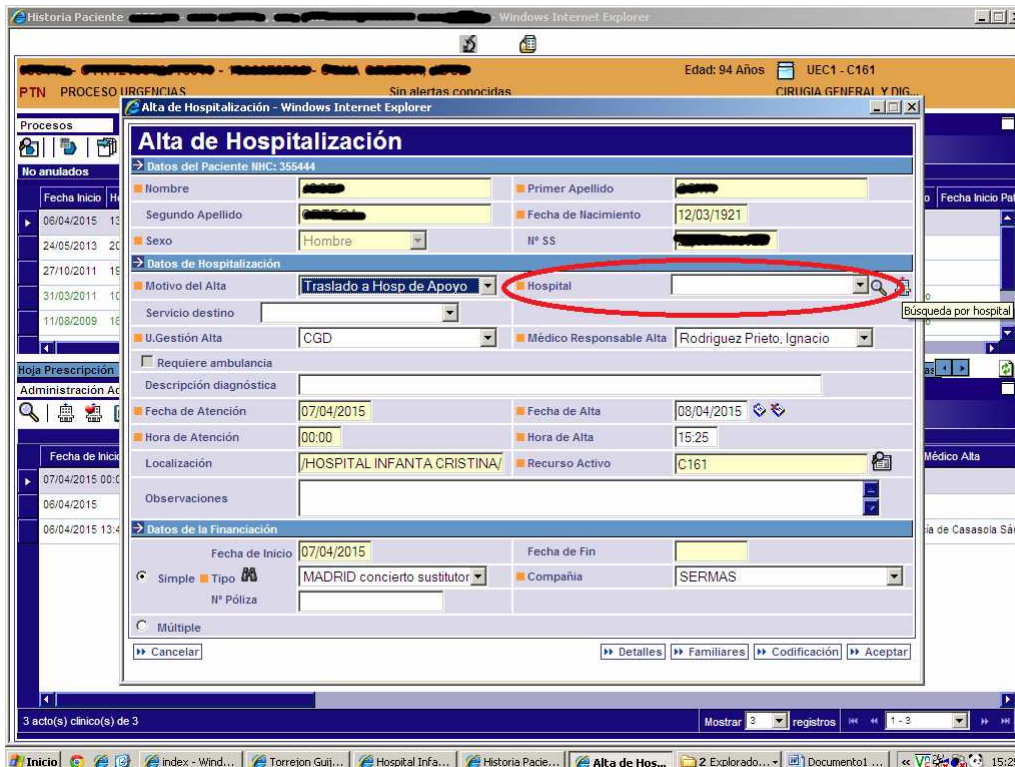


Si es un traslado a su **Hospital de Referencia**, **Hospital de Apoyo**, **Hospital Concertado** seleccionaremos dicha opción, y elegiremos el hospital con el desplegable.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



**En todo traslado a otro centro sanitario se adjuntara siempre el informe de enfermería al alta (ICEA - Anexo 5) o un formulario al alta**

El traslado a otros servicios dentro del hospital, en nuestro caso maternidad o pediatría, se realizara avisando al servicio de admisión (413354), o admisión de urgencias (413111) en días festivos y laborables desde las 15h hasta las 8h.

Anexo 5

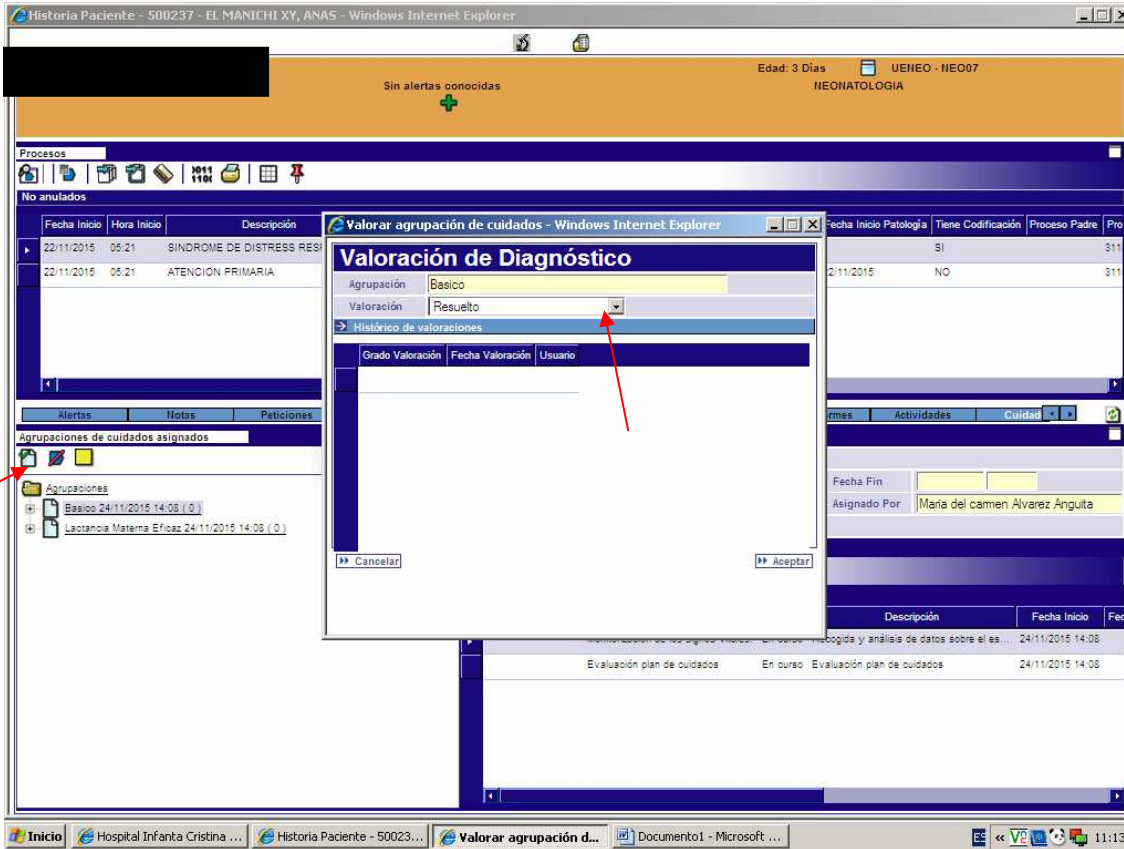
### ICEA o Informe de Cuidados de Enfermería al Alta

Para dar el alta lo primero que tenemos que hacer es evaluar los diagnósticos de enfermería en los planes de cuidados y para ello nos metemos en el formulario de **cuidados** y evaluamos diagnostico por diagnostico dándole al icono de la flecha izquierda y dar a aceptar si se ha resuelto o sigue en proceso (icono de la flecha del centro).

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Historia Paciente - 500237 - EL MANICHI XY, ANAS - Windows Internet Explorer  
 Sin alertas conocidas + Edad: 3 Días UENEO - NE007 NEONATOLOGIA

**Valoración de Diagnóstico**  
 Agrupación: Básico  
 Valoración: Resuelto

Historico de valoraciones  
 Grado Valoración Fecha Valoración Usuario

Agrupaciones de cuidados asignados  
 Agrupaciones  
 Básico 24/11/2015 14:08 (0)  
 Lactancia Materna Eficaz 24/11/2015 14:08 (0)

Evaluación plan de cuidados En curso Evaluación plan de cuidados 24/11/2015 14:08

Después abrimos el formulario de ICEA que es un icono con un cuadradito azul, lo rellenamos y damos a aceptar + crear informe. Entonces se crea un informe en PDF que habrá de guardarse e imprimirse.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Hospital Infanta Cristina - Windows Internet Explorer  
 Ayuda Acerca de CWS Cerrar sesión  
 Sin alertas conocidas  
 Edad: 0 Días UENEO - NEO01  
 NEONATOLOGIA  
 Mapa de Camas: NEO01, NEO02, NEO05, NEO07, NEO08  
 Control de Enfermería: /HOSPITAL INFANTA CRISTINA/PLANTA 0/HOSP A0/UE...  
 Desde 25/11/2015 08:00 durante 7 horas  
 Actividades Paciente: 08:00, 09:00, 10:00, 11:00, 12:00, 13:00, 14:00  
 Actividades: Asesoramiento en la lactancia, Ayuda en la lactancia materna, Contacto, Cuidados canguro, Cuidados del desarrollo, Cuidados del recién nacido, Educación paterna, Fomentar el acercamiento, Fomentar el sueño, Manejo ambiental: confort, Monitorización de los signos vitales.  
 Notas de Progreso: 8 nota(s) de 8  
 Tipo de nota | Contenido | Fecha Creación | Hora Creación | Fecha Modifica  
 Comentario Enf Hos | BEG, oteas normales. No desatu | 25/11/2015 | 13:45:08 |  
 Evolución Méd Hos | 1 día de ingreso y primeras | 25/11/2015 | 11:35:12 | 25/11/2015  
 Comentario Enf Hos | RNPT (35 sem) que ingresa p... | 25/11/2015 | 04:24:30 | 25/11/2015  
 Juicio clínico Hos | 1.- Recién nacido pretermin... | 25/11/2015 | 01:49:47 | 25/11/2015  
 Evolución Méd Hos | 1 día de ingreso y primeras | 25/11/2015 | 01:47:49 | 25/11/2015  
 25/11/2015 13:45:08 Comentario Enf Hos Maria del carmen Alvarez Anguita(E...  
 BEG, oteas normales.No desaturaciones ni bradicardias.Eupneico.Se retira monitor de Fr y se deja con pulxi.  
 Toma bien con jeringa y tolera.A las 11:30h se lo pone la madre al pecho y se engancha bien con  
 Formularios Proceso: Cuidados TCAE Neonatos, Gráfica Neonatos, Valoración al ingreso Enf NEO, Gráfica del Recién Nacido.  
 26033699E - Maria del carmen Alvarez Anguita (Enfermero) Hospital Infanta Cristina HOSPITALIZACION  
 Inicio Documento1 - Microsoft... Hospital Infanta Cristi... 14:48

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Hospital Infanta Cristina - Windows Internet Explorer

Edad: 3 Días UENEO - NEO07 Cerrar sesión

Sin alertas conocidas NEONATOLOGIA

### Datos demográficos

NHC: [Redacted] Estado HC: Definitivo Ámbito: HOSPITALIZACION

Nombre: [Redacted] Apellido 1: [Redacted] Apellido 2: XY

Sexo: [Redacted] Fecha de Nacimiento: [Redacted]

Teléfono 1: [Redacted] Teléfono 2: [Redacted] Teléfono Móvil: [Redacted]

Estado Civil: [Redacted] Estudios: [Redacted]

Fallecido:

Selección:

NIF: [Redacted]

Doc. Acreditativo: [Redacted]

T. Documentación: [Redacted]

Domicilio: [Redacted]

C. Autónoma: Madrid

Población: Parla

Dirección: Calle S...

Datos Atención Primaria

Activo Tis:

Tipo Ciudadano: [Redacted]

Número SS: [Redacted]

Tarjeta Sanitaria: [Redacted] Tarjeta Sanitaria Autonómica: [Redacted]

Médico Primaria: [Redacted] C.A.P.: C.S. San Blas

Zona Básica Salud: PARLA-3 SAN BLAS Área Salud: Área 10

Hospital Ref: [Redacted] Régimen: [Redacted]

Nacimiento:  Nacional  Extranjero

C. Autónoma: Madrid Provincia: Madrid

Responsable: Alvarez Anguita, Maria del carmen

Plantilla: ICEA Neo

Ruta: /Plantillas/Infomes/Enfermería

Título: ICEA Neo

Asunto: [Redacted]

Cancelar Aceptar

DIAGNÓSTICOS: [Redacted]

26033699E - Maria del carmen Alvarez Anguita (Enfermero) Hospital Infanta Cristina HOSPITALIZACION

8 formularios(s) de 8

Mostrar registros 1-8


Inicio Hospital Infanta Cristina... Crear Informe - 5002... Datos demográficos - Wi... Documento1 - Microsoft ... 11:15

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina. Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario. ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

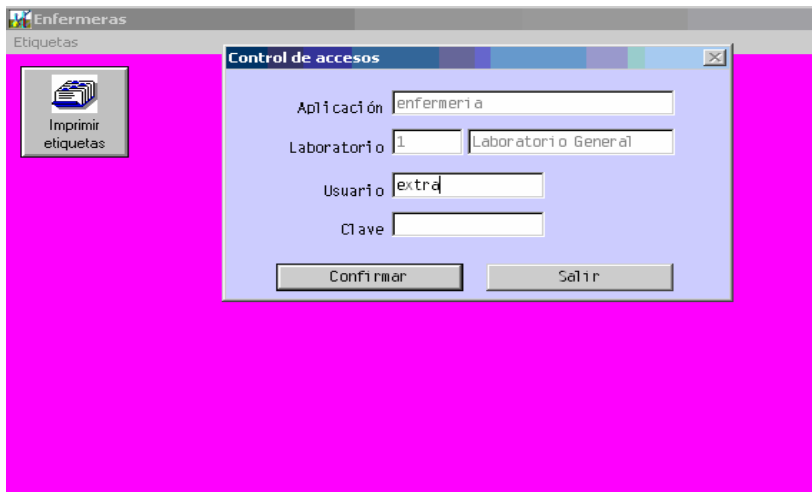
Anexo 6  
Servolab

Seleccionamos en el escritorio la carpeta Servolab y después **extracciones**.

También podemos abrir la aplicación desde el icono:

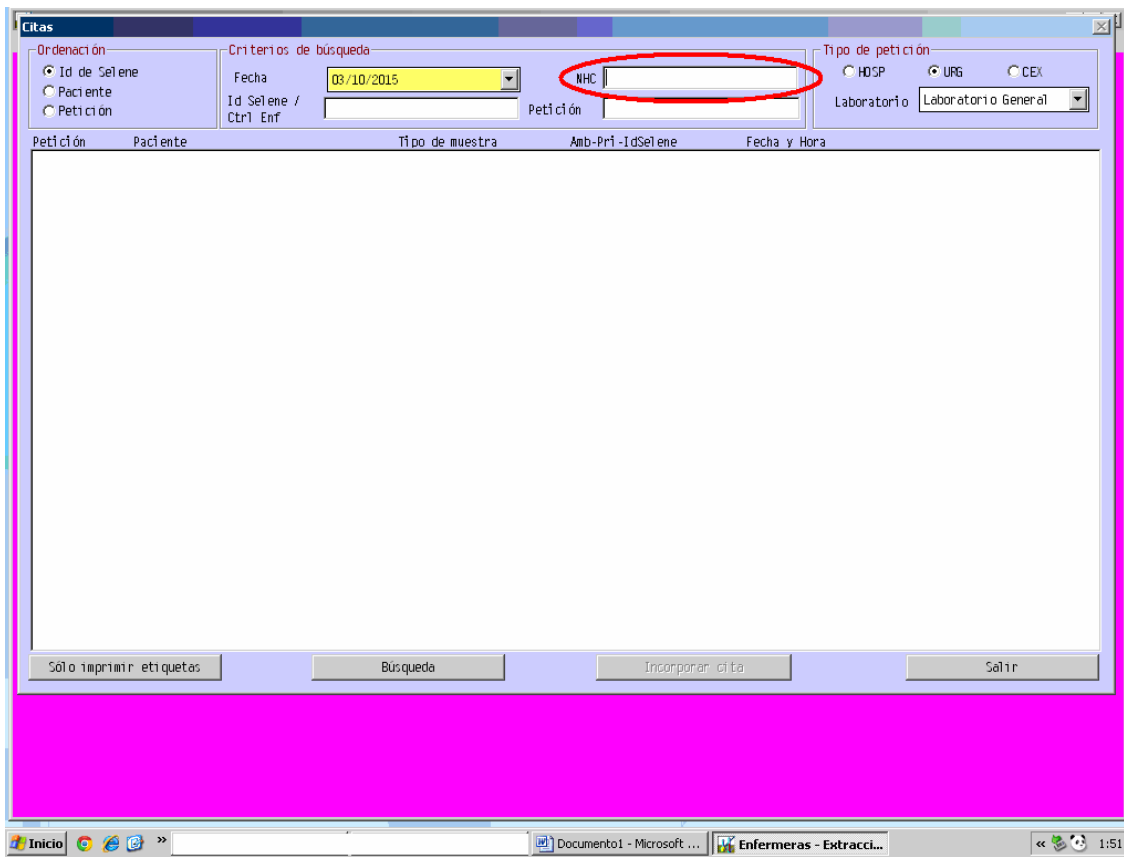


Una vez dentro introducimos en el recuadro de usuario la palabra “**extra**”, y confirmamos. Elegimos el icono de imprimir etiquetas



Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

2º A continuación se nos abrirá esta pantalla, donde escribiremos el número de historia clínica. Seleccionaremos “búsqueda” y se generaran la peticiones que tenga hechas el paciente, elegiremos la que necesitemos y daremos a “solo imprimir etiquetas” para imprimirlas



Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Anexo 7

**Hoja de información para los padres (modelo para imprimir en la unidad)**

Recto:

**SU HIJO ACABA DE INGRESAR EN NEONATOLOGÍA. ESTA ES UNA UNIDAD ESPECIAL QUE REQUIERE UNAS NORMAS PROPIAS. CON EL FIN DE FAVORECER EL BIENESTAR DE SU HIJO, LE ROGAMOS QUE LAS RESPETE. GRACIAS POR SU COLABORACION.**

<u><b>NORMAS GENERALES</b></u>	<u><b>HORARIOS</b></u>	<u><b>NORMAS DE HIGIENE</b></u>
<p>Los monitores, incubadoras y demás aparatos solo se manipulará por el personal de la unidad.</p> <p>En esta unidad hay que evitar todo tipo de ruidos para no molestar a los bebés, por tanto deben de procurar hablar bajo y mantener los móviles silenciados o apagados durante su estancia.</p> <p>Los familiares no pueden acceder al control de enfermería y deberán permanecer al lado de su bebé.</p> <p>Nuestra unidad apoya y fomenta la Lactancia Materna. Por ello se sigue una política de puertas abiertas ya que garantizamos la estancia materna 24 horas, si lo desean, y la posibilidad de tener Lactancia a Demanda.</p> <p>En ausencia de la madre seguimos un horario de tomas.</p> <p>En caso de no poder acudir a alguna toma se ruega lo comuniquen al equipo de enfermería con una llamada telefónica a la unidad: <b>91 191 37 88</b></p>	<p><b>INFORMACION MEDICA</b> La información médica se dará exclusivamente a los padres / tutores, de Lunes a Viernes y en horario de mañana. <b>NO SE DARÁ INFORMACION POR TELEFONO.</b></p> <p><b>HORARIO PARA PADRES</b> Los padres pueden acceder a la unidad durante todo el día y por la noche podrá estar acompañado por uno de los dos.</p> <p><b>HORARIO PARA FAMILIARES:</b> Las visitas se pueden realizar a lo largo de la mañana y la tarde. Se ruega antes de entrar a la unidad, preguntar al personal. Sólo podrán pasar dos familiares a la vez, con un máximo de dos intercambios de familiares en el mismo horario de visita. Tiempo limitado: 15 minutos <b>Se deberá respetar la intimidad del resto de madres y bebés ingresados, evitando permanecer las visitas durante los momentos de lactancia.</b> Deberán preguntar a los profesionales antes de establecer contacto directo con los bebés.</p> <p><b>TODOS LOS FAMILIARES DEBERÁN ABANDONAR LA UNIDAD SI ASI SE LO INDICA EL PERSONAL</b></p>	<p>Lavarse las manos y antebrazos al <b>entrar y salir</b> de la unidad.</p> <p>Una adecuada higiene es fundamental para evitar infecciones, aconsejándose la ducha diaria.</p> <p>No usar perfumes ni cremas de olor fuerte.</p> <p>Los padres deberán mantener las uñas cortas y limpias.</p> <p>Los padres no traerán relojes, pulseras, anillos... que puedan arañar al bebé.</p> <p>Se prohíbe la entrada de alimentos a la unidad.</p> <p>Si uno de los padres está pasando un proceso catarral, se colocará una mascarilla. Si padece gastroenteritis u otro tipo de infección, consultar con el personal. Si es otro familiar, se pospondrá la visita.</p>

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

## Cuidados del desarrollo del recién nacido

Si a nuestra unidad quieres **entrar**, las manos te tienes que **lavar**.



Si mis **papas** me quieren **cuidar**, sus manos limpiitas y calentitas deben estar.



Si quieres mi **bienestar**, manos lavaditas después de cambiarme el **pañal**.

Si **cangurito** vamos hacer más de **una hora** has de tener

Si por las mañanas me quieres **bañar** con el **personal** deberás quedar.



¡ Habla **bajito**, voy a descansar .....  
Cuesta poquito  
Y es **fundamental** !



Cuando **comiendo** este las visitas **esperar an**.

Si mi familia quiere **entrar** estas **normas** tendrán que **respetar**:

- Con mis papas deberás entrar si me has venido a visitar.



-Hasta ir a casa tendrán que esperar si un buen achuchon me quieren dar.

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Anexo 8

**Scores y escalas** (modelos para imprimir en la unidad)

Finnegan: score de abstinencia neonatal

### **SCORE Sd. DE ABSTINENCIA NEONATAL**

NOMBRE:

Nº Hº:

FECHA :

PESO:

**SIGNOS / SNTOMAS SCORE M T N OBSERVACIONES**

Llanto excesivo.	2				
Llanto continuo	3				
Duerme < 1h dp comer	3				
Duerme < 2h dp comer	2				
Duerme <3h dp comer	1				
Moro hiperactivo	2				
Moro muy hiperactivo	3				
Temblores leve a la estimulación	1				
Temblores moderado/ severo a la estimulación	2				
Temblores leve espontáneo	3				
Temblores moderado/ severo espontáneo	4				
Hipertonia	2				
Excoriaciones (área)	1				
Sacudidas mioclónicas	3				
Convul. generalizadas	5				
Sudoración	1				
Fiebre <38,4°	1				
Fiebre > ó igual de 38,4°	2				
Piel marmorata	1				
Congestión nasal	1				
Estornudos > 3 ó 4 veces tiempo observación	1				
Aleteo nasal	2				
Bostezos frecuentes >3 ó 4 veces tiempo obs.	1				
FR >60 rpm	1				
FR > 50 rpm y retracción intercostal	2				
Succión excesiva.	1				
Mal apetito	2				
Regurgitación	2				
Vómitos proyectivos	3				
Heces blandas	2				
Heces líquidas	3				

**Determinaciones cada 4 horas (cada 2 h si puntuación en alza).  
Iniciar tratamiento si Finnegan >8 pto.**

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

*Tabla 1. Escala de Glasgow (adaptada a la edad pediátrica)*

Puntos: apertura ocular	> 1 año	< 1 año
4	Espontánea	Espontánea
3	Respuesta a órdenes	Respuesta a la voz
2	Respuesta al dolor	Respuesta al dolor
1	Sin respuesta	Sin respuesta

Puntos: respuesta motora	> 1 año	< 1 año
6	Obedece órdenes	Movimientos espontáneos
5	Localiza el dolor	Se retira al contacto
4	Se retira al dolor	Se retira al dolor
3	Flexión al dolor	Flexión al dolor
2	Extensión al dolor	Extensión al dolor
1	Sin respuesta	Sin respuesta

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA



Test de Silverman

SIGNOS	2	1	0
Quejido espiratorio	Audible sin fonendo	Audible con el fonendo	Ausente
Respiración nasal	Aleteo	Dilatación	Ausente
Retracción costal	Marcada	Débil	Ausente
Retracción esternal	Hundimiento del cuerpo	Hundimiento de la punta	Ausente
Concordancia toraco-abdominal	Discordancia	Hundimiento de tórax y el abdomen	Expansión de ambos en la inspiración



**FIGURA 53-6.** Puntuación de Silverman del distrés respiratorio. (Tomado de Aver and Its Disorders in the Newborn. Fila Cortesía de WA Silverman.)

0 puntos: sin asfixia ni dificultad respiratoria.  
 1 a 3 : con dificultad respiratoria leve  
 4 a 6 : con dificultad respiratoria moderada  
 7 a 10: con dificultad respiratoria severa

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.

ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

Anexo 9

**RCP ante un niño en parada Cardiorrespiratoria en Neonatología**

1. Trasladar al niño a un lugar adecuado para la reanimación:  
**INCUBADORA** (si se encuentra en esta ya) sino **CUNA TÉRMICA**

2. Reparto de tareas:

- ↓
- **ENFERMERA:** Inicia maniobras de RCP hasta la llegada de los facultativos
  - **AUXILIAR:**

**BUSCAS PARA LLAMAR EN UNA PCR**

- 1ª opción: Pediatra Planta **(413025)**
- 2ª opción: Pediatra Urgencias **(413050)**
- 3ª opción : Intensivista **(413001)**

- Da aviso el pediatra de guardia

- Da aviso al supervisor **(413005)** o supervisor de guardia **(413008)**
- Da aviso a la enfermera:  
De maternidad **(413307)** o de paritorio en caso de emergencia **(413367)**
- Lleva el carro de paradas al puesto donde se realizara la RCP

- **ENFERMERA DE MATERNIDAD/PARITORIO:** Acude a Neonatos a ayudar en las maniobras de RCP

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
ATENCIÓN: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA

## 8 CONTROL DE CAMBIOS

CUADRO DE CONTROL DE CAMBIOS				
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA 1ª ED.	FECHA ÚLTIMA ED.	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS
B24-7.1.3-MAN-002-V2	1	Octubre 2015		Elaboración inicial del documento
	2		Agosto 2018	Actualización del documento

Este documento es propiedad del Hospital Universitario Infanta Cristina.  
 Queda prohibida su copia o reproducción, tanto total como parcial, sin el consentimiento expreso del propietario.  
 ATENCION: Toda copia NO CONTROLADA de este documento puede estar OBSOLETA