



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

**NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.**

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

PRESENTACION.

El Manual de Procesos y Procedimientos de Hemodiálisis, es un instrumento que tiene como objetivo, brindar atención especializada bajo una base científica establecida.

Se describen todos los procesos y procedimientos que se realizan en el Area de Hemodiálisis, desde cuidados básicos hasta complicaciones más frecuentes que presentan los pacientes dialíticos.

Este manual brinda la oportunidad al Personal de Enfermería, desempeñar sus funciones bajo una guía establecida.

OBJETIVO GENERAL.

Disponer de herramientas que guie para cumplir con los procesos y procedimientos que se realizarán en G- MAX CLINIC C.A. En el desempeño de las funciones, actividades y tareas del personal de Enfermería.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Otorgar al personal de Enfermería un instrumento de guía, consulta y apoyo para su desempeño laboral.
- Decidir los procesos y procedimientos que se realizarán en el Area de Hemodiálisis.
- Emplear los procedimientos que se describen en el manual para una atención de calidad al paciente dialítico.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.	N°. DE DOCUMENTO 0000
--	---	----------------------------------

CARACTERIZACION DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

No	NORMAS Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVO	CONDICION	AREA DE OPERACIÓN
1	PREPARACION PARA SESION DE HEMODIALISIS	Efectuar las Sesiones de Hemodiálisis realizando correctamente los procedimientos.	Misional (M)	Específico Institucional
2	ADMISIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE	Proporcionar seguridad y confianza a los pacientes que ingresan y/o egresan en el Area de Hemodiálisis.	Misional (M)	Específico Institucional
3	ACTUACION ANTE COMPLICACIONES CLINICAS	Actuar en forma oportuna ante las complicaciones agudas que se presenten y comunicar al médico de turno.	Misional (M)	Específico Institucional
4	ACTUACION ANTE COMPLICACIONES TECNICAS	Actuar en forma oportuna ante las complicaciones técnicas que se presenten y comunicar al médico de turno.	Misional (M)	Específico Institucional
5	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Administrar medicamentos con fines terapéuticos, preventivos y diagnóstico de acuerdo a indicación médica.	Misional (M)	Específico Institucional
6	DESCONEXIÓN DEL PACIENTE DEL MONITOR	Retirar el circuito extracorpóreo concluido la Sesión de Hemodiálisis.	Misional (M)	Específico Institucional
7	EDUCACION AL PACIENTE	Guiar al Paciente y su familia a vivir con su Enfermedad.	Misional (M)	Específico Institucional
8	DESINFECCION Y LIMPIEZA	Prevenir y controlar la Propagación de Microorganismos.	Misional (M)	Específico Institucional
9	AISLAMIENTO Y PROTECCION	Prevenir la Transmisión de Infección.	Misional (M)	Específico Institucional



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

PREPARACION PARA SESION DE HEMODIALISIS

OBJETIVO:

Preparar lo necesario para el inicio de Hemodiálisis.

ALCANCE:

Atención por del Medico de Turno y Enfermería Integral a los Pacientes que acuden al Area de Hemodiálisis de G-MAX CLINIC.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Enfermera (o) Coord. de Area de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION DEL PROCESO:

Hemodiálisis es una técnica en la que mediante un circuito extracorpóreo se hace pasar la sangre del paciente por un filtro, con lo que se elimina el agua y las sustancias retenidas y se regula el equilibrio acido-básico. Para ello, la sangre del paciente, mediante una bomba, circula a través de un circuito extracorpóreo que tiene colocado un filtro llamado dializador, volviendo nuevamente al paciente.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

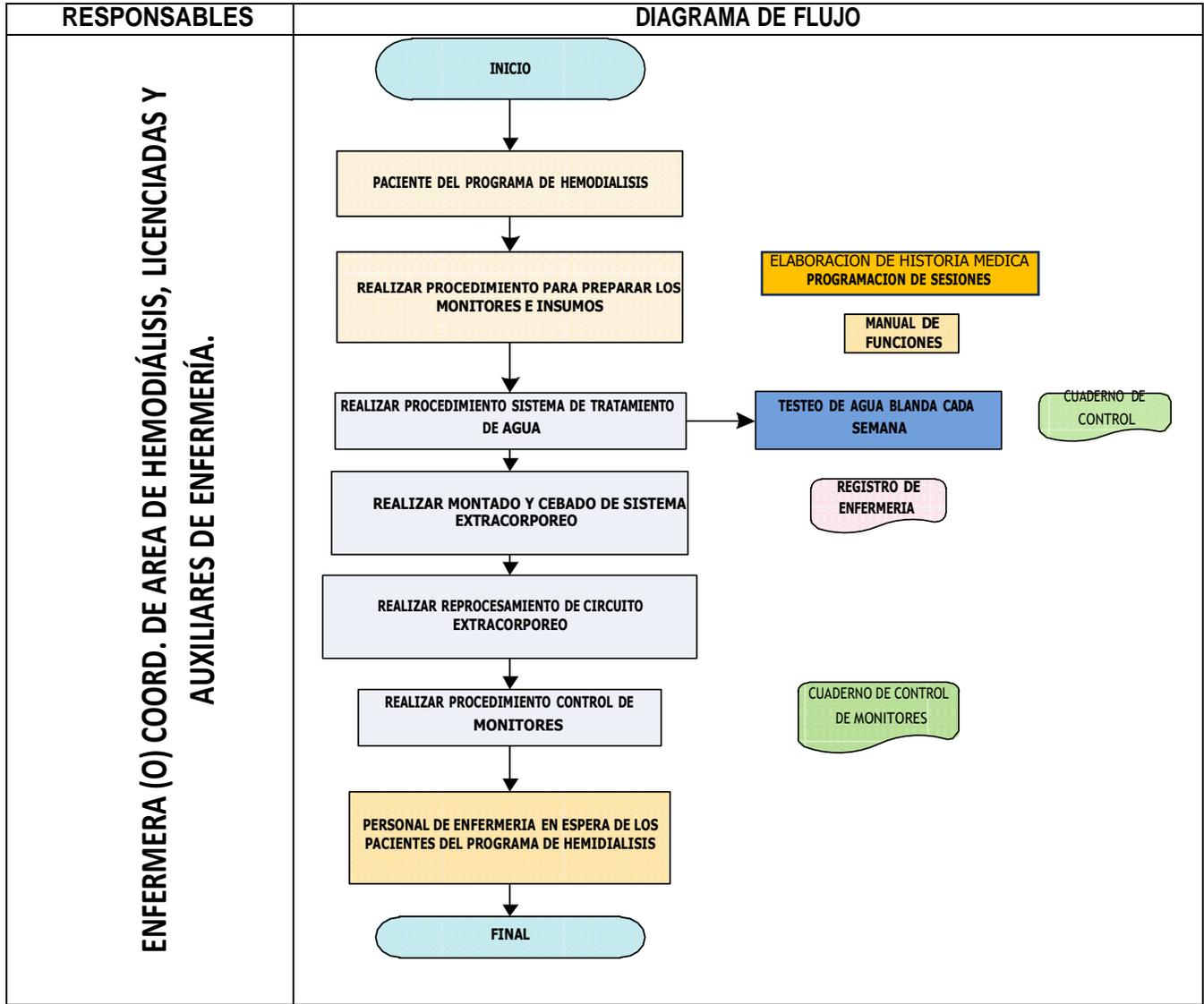


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO 0000

PREPARACION PARA SESION DE HEMODIALISIS DIAGRAMA DE FLUJO



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DIÁLISIS SECUENCIAL.

DEFINICIÓN:

La Diálisis secuencial consiste en realizar Ultrafiltración (UF) en Seco, sin Diálisis y Posteriormente Diálisis con UF necesaria hasta obtener la pérdida total deseada.

OBJETIVO:

Lograr una mayor eliminación de líquido con mejor tolerancia en pacientes con sobrecarga hídrica que no toleran una hemodiálisis con ultrafiltración excesiva.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal impermeable y Guantes Descartables.
- Monitor y Equipo Extracorpóreo de Diálisis.
- Equipo de Control de Signos Vitales.
- Balanza: Talla Peso.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Controlar el Peso Pre y Post Diálisis en el Paciente.
3. Solicitar al Paciente se acomode en Sillón Asignado.
4. Brindar confort al Paciente.
5. Colocarse los guantes.
6. Calcular la ganancia de peso teniendo en cuenta la Solución recuperada, las Soluciones infundidos por otras causas y la alimentación Intra-Dialítica.
7. Programar en el monitor de diálisis los siguientes parámetros:
 - a. Flujo sanguíneo de acuerdo a Indicación Médica, de lo contrario tomar en cuenta el de la Última Sesión.
 - b. Tiempo de la Sesión.
 - c. Cantidad de Líquido a Extraer durante la misma.
 - d. Dosis de Heparina, modalidad usada, horario y velocidad de la infusión.
8. Controlar periódicamente los parámetros programados, realizar la modificación necesaria para su cumplimiento.
9. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

Recomendaciones

- Realizar diálisis previa a la UF en seco para garantizar la difusión del ión K y evitar que alcance cifras elevadas ante una potencial Hemoconcentración.
- Realizar el control de peso en la misma balanza.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

- Paciente Dializado por Ultrafiltración (UF) en Seco.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA.

DEFINICIÓN:

Es el proceso que implica el control de Dureza del Agua y activar la Osmosis para el envío de agua tratada al Area de Hemodiálisis para los monitores y para la reprocesamiento de filtros.

OBJETIVOS:

- Prevenir complicaciones en el paciente durante la Diálisis.
- Valorar la cantidad de agua tratada, sea lo suficiente para realizar el tratamiento Dialítico.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Libro de control y seguimiento.
- Testeador de Dureza de Agua.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Activar la Osmosis.
3. Verificar la cantidad de agua generada, este en el nivel requerido para cubrir las necesidades de la unidad de Hemodiálisis.
4. Controlar de la Dureza de Agua cada Lunes antes de iniciar la sesión, que consiste en: obtener 20 ml de agua tratada en un frasco limpio agregar 2 gotas de solución Jabonosa, si el líquido levanta espuma significa que esta Blanda y Apta para Utilizar, y si no levanta espuma significa que esta Dura no iniciar la Sesión y comunicar al Técnico responsable de la sala de tratamiento de agua.
5. Registrar en el libro de control y seguimiento de la Dureza del Agua.
6. Registrar las observaciones en el libro de pase de turno.

RECOMENDACIÓN

Comunicar cualquier falla al Técnico Responsable de realizar el Mantenimiento de la Sala de Tratamiento de Agua.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Agua tratada para los Monitores y para el procesamiento de Filtros.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO CONTROL DE MONITORES.

DEFINICIÓN:

Proceso que se efectúa al inicio de la jornada de cada uno de los Monitores para evitar interrupciones durante la Sesión de Hemodiálisis.

OBJETIVO:

Verificar que los Monitores del Area de Hemodiálisis se encuentren en condiciones para su utilización con los pacientes.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Libro de registro de incidencias técnicas de los monitores.
- Guantes descartables.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos
2. Verificar que la llave del paso de agua al monitor este abierto.
3. Verificar que el monitor de Hemodiálisis este:
 - a. Enchufado al estabilizador.
 - b. La manguera de desagüe conectada al tubo de desagüe.
 - c. Los concentrados de sales puestos en los monitores correctamente.
4. Aislar los monitores que presenten fallas y comunicar al Técnico responsable en forma oportuna.
5. Registrar en el libro de incidencias técnicas las fallas detectadas en los monitores.

RECOMENDACIONES.

Coordinar con el Técnico responsable para el cumplimiento del mantenimiento preventivo y correctivo de los monitores en fechas establecidos.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Monitor en condiciones para utilizar con los pacientes.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

ADMISIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE.

OBJETIVO:

Proporcionar seguridad y confianza a los pacientes que Ingresan y/o Egresan al Area de Hemodiálisis.

ALCANCE:

Atención Medica y de Enfermería Integral a los Pacientes que acudan a G-MAX CLINIC.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Enfermera (o) Coord. del Area de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION DEL SUB PROCESO.

El ingreso del paciente Al Área de Hemodiálisis puede ser programado o de urgencia, la cual genera incertidumbre, angustia y desajuste en la dinámica familiar. El personal Médico y de Enfermería debe ser sensible y atender el aspecto emocional del paciente y de su familia, no sólo al momento de su Ingreso, sino durante la sesión de Diálisis para ayudarlos a que el proceso de adaptación en el ambiente de G-MAX CLINIC, sea fácil y placentero.

Existen tres tipos de egresos de paciente: Cuando la Falla Renal es Aguda, cuando se realiza Trasplante Renal y cuando el paciente Fallece.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCESO - PROCEDIMIENTOS:

1. Admisión y Egreso del Paciente.
2. Montaje y Cebado del Circuito Extracorpóreo.
3. Fistula Arterio-Venosa.
4. Catéter Venoso Central.
5. Instalación del Circuito Extracorpóreo para Hemodiálisis.
6. Programación de los Pacientes y Monitores.
7. Toma de muestra para Laboratorio.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES).

Paciente atendido por Personal Medico y de Enfermería en su necesidad de Hemodiálisis.

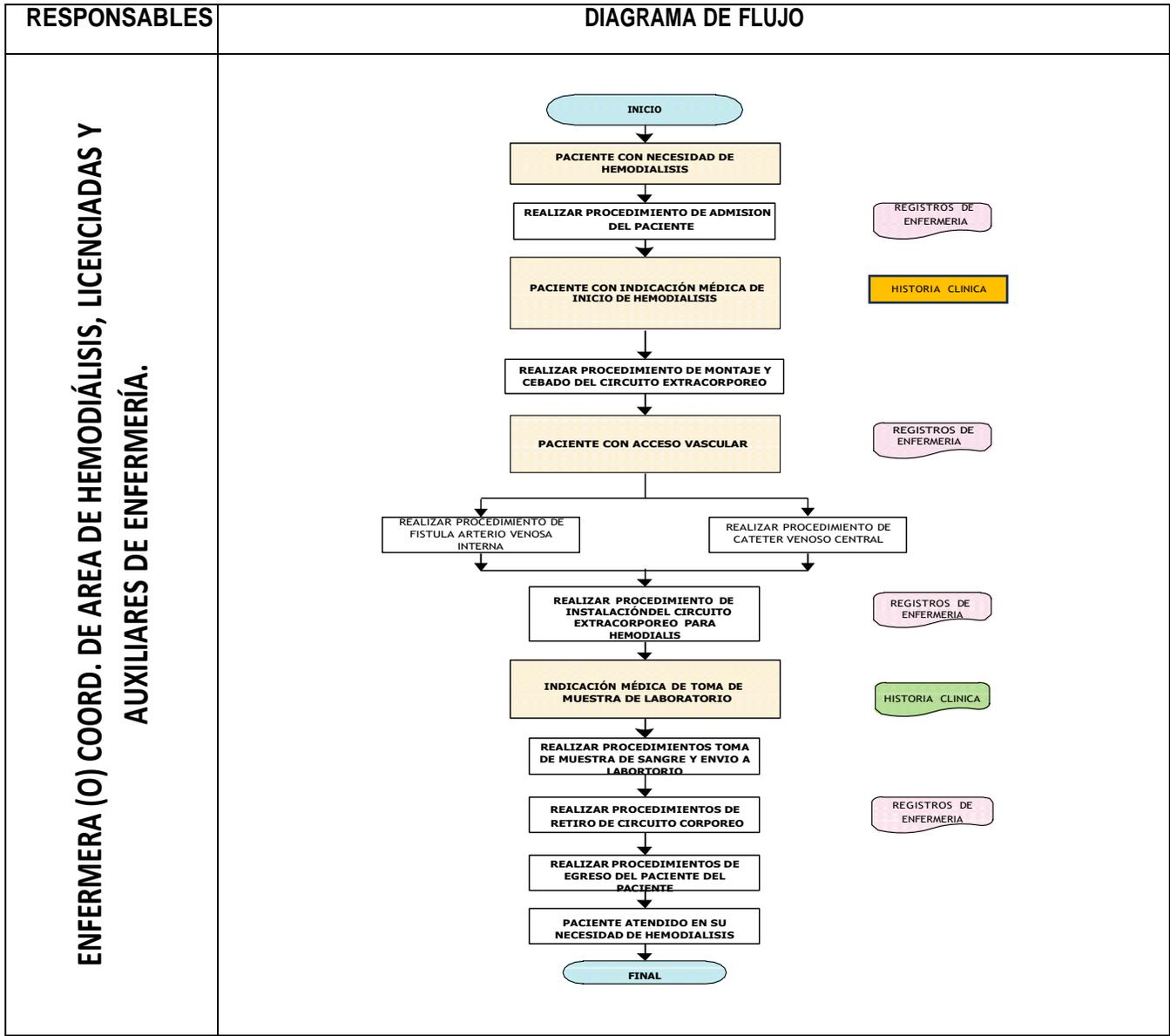


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO 0000

ADMISIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE DIAGRAMA DE FLUJO.



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p align="center">NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p align="center">N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	---

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMISIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE.

DEFINICIÓN:

Admisión al paciente es una serie de actividades que suceden desde que el paciente ingresa al Area de Hemodiálisis, la recepción cordial del personal y la creación de un ambiente de confianza para que se sienta bien.

OBJETIVOS:

- Admitir en el Area de Hemodiálisis a pacientes Agudos y Crónicos para que reciba su Tratamiento Dialítico.
- Despedir al Paciente Hemodinámicamente estable, recordándole su próxima sesión.
- Brindar confianza a todos los pacientes que ingresen al Area de Hemodiálisis sean Agudos o Crónicos.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Sillón.
- Riñón Artificial (filtro dializador).
- Equipo para control de Signos Vitales.
- Balanza: Talla Peso.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Saludar, explicar el procedimiento al paciente y solicitar su colaboración.
3. Solicitar al paciente que se acomode en el sillón asignado y crear un ambiente agradable, acogedor y tranquilo.
4. Valorar al paciente tomando en cuenta información específica de su Historia Clínica: Peso o indicación Médica.
5. Verificar los datos y los referentes a las características de HD: Filiación, Tipo de Diálisis, Composición del Líquido de Diálisis, Dializadores y Líneas, Tratamiento Pre-Diálisis.
6. Explicar al paciente las normativas internas del Area de hemodiálisis HD. En relación a Horario, Turno, Higiene, Vestimenta y Dieta.
7. Solicitar que se Lave el Acceso Vascular antes de iniciar la sesión con Solución Jabonosa.
8. Valorar el estado de ánimo actual del paciente o problemas identificados en el periodo Inter - Diálisis.
9. Brindar educación e información a los pacientes y familiares sobre cuidados de la Fistula, Higiene, Dieta y Vestimenta.
10. Registrar en los instrumentos técnicos administrativos todo paciente nuevo que Ingresa y Paciente que Egresa con Bolígrafo Rojo.
11. Control Signos Vitales y peso antes de dar Alta Médica al Paciente.

RECOMENDACIONES

La ganancia que no sea mayor a 1.500 ml Inter - Diálisis.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente admitido y despedido luego de haber recibido atención de enfermería en el servicio de HD.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO MONTAJE Y CEBADO DEL CIRCUITO EXTRACORPÓREO.

DEFINICIÓN:

Montaje es el armado del Circuito Extracorpóreo en el Monitor.

Cebado es el paso de Solución Fisiológica al 0,9% por las Líneas de Sangre y el Dializador.

OBJETIVO:

Eliminar del Dializador y del Circuito Extracorpóreo el Aire y las sustancias utilizadas en el proceso de Fabricación y Esterilización.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Paciente. - Equipo de Protección Personal: Gorro, Tapa Boca
Delantal Impermeable, Protector facial y Guantes
Descartables. - Filtro dializador. - Líneas arterial y venosa. - Solución salina fisiológica de 1000 y 500ml. | <ul style="list-style-type: none"> - Equipo de venoclisis. - Heparina Sódica. - Pinzas Kocher – Tijera - Inyectadoras de 20, 10 y 3ml. - Concentrado para Hemodiálisis. - Bandeja Riñonera. |
|--|---|

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos
2. Colocación del os Guantes.
3. Armar el Filtro del paciente y colocarlo en el Monitor asignado.
4. Colocar el Filtro con la salida venosa en la parte superior para facilitar su Cebado.
5. Conectar la Línea Arterial al Equipo de Venoclisis con Solución Fisiológica 1000 ml.
6. Prender el Monitor y colocar en preparación.
7. Colocar las Lancetas en la Solución Ácida y Básica y esperar su paso al Cebado.
8. Conectar los Hansen (Acopladores) al Dializador con la zona arterial en la parte superior para facilitar el correcto cebado del compartimiento del líquido de Diálisis, cuando el monitor indique que el cebado ha finalizado, verificar que ambos líquidos (Sangre y Dializante) irán a contracorriente.
9. Activar la Bomba de Sangre y proceder al Cebado del Circuito con 2500 ml, si es filtro nuevo con 1500 ml.
10. Recircular el líquido creando un circuito cerrado.
11. Administrar Heparina Sódica 2500 UI y hacer recircular.
12. Verificar que hayan pasado todos los controles de seguridad del monitor.
13. Preparar la Heparina de mantenimiento en una Inyectadora de 20 ml; 5000 UI de Heparina Sódica en 14 ml de Solución Fisiológica.
14. Conectar la Inyectadora en la Línea de perfusión programándola para 3 horas y dejar listo para su funcionamiento.
15. Comprobar que todas las conexiones estén debidamente ajustadas.
16. Dejar el filtro listo para conectar al paciente.
17. Retirarse los guantes.
18. Lavarse las manos.
19. Registrar en los instrumentos técnicos de enfermería.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES.

Verificar antecedentes alérgicos en el paciente antes del inicio de la hemodiálisis

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Montaje y Cebado correctos.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p align="center">NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p align="center">N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	---

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO FÍSTULA ARTERIO VENOSA

DEFINICIÓN:

La punción de la Fístula Arterio-Venosa (F.A.V.) es exclusivamente para establecer una vía de acceso a la circulación sanguínea durante el tratamiento de hemodiálisis.

OBJETIVO:

Realizar la punción de la Fístula Arterio-Venosa, para la depuración Sanguínea Extra - Renal, cumpliendo las normas de Asepsia y Bioseguridad.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- | | |
|--|--|
| - Paciente. | - Solución Desinfectante Iodo Povidona. |
| - Historia clínica. | - Pinza Kocher. |
| - Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Protector Facial y Guantes Descartable. | - Tijera. |
| - Guantes Estériles. | - Inyectadora de 20, 10, y 3ml. |
| - Adhesiva a Elección. | - Material para Laboratorio en caso necesario. |
| - Campo Estéril. | - Bandeja Riñonera. |
| - Aguja de Punción A-V, G16, G17. | - Ligadura. |
| | - Almohada. |
| | - Equipo de control de signos vitales. |

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizar.
3. Solicitar al paciente se acomode en sillón asignado y crear un ambiente agradable, acogedor y tranquilo.
4. Colocar la extremidad, portadora del acceso vascular de forma que favorezca el acceso al mismo.
5. Colocar la almohada por debajo de la extremidad y un Campo Estéril, depositando en el mismo el material a utilizar.
6. Colocarse los Guantes.
7. Aplicar sobre la zona a puncionar la Solución Desinfectante Iodo Povidona, previo Lavado del Acceso con Agua y Jabón y esperar de 1 a 3 min. para que actúe el Desinfectante.
8. Valorar el Acceso Vascular y según la necesidad del paciente colocar la Ligadura.
9. Comunicar al Médico de Turno, si observa algún signo de infección; en tal caso se abstendrá de Canalizar la Fístula.
10. Cambiar Sitios de Punción.
11. Ceban las Aguja comprobando su permeabilidad.
12. Realizar la Punción de la zona arterializada en sentido distal (Contra Flujo Sanguíneo) para facilitar el flujo laminar, lo más lejos posible de la anastomosis para evitar riesgos, dejando de ½ a 1 cm de distancia de la punción anterior (si el desarrollo del Acceso Vascular lo Permite) con el Bisel hacia Abajo en un ángulo de 45°.
13. Comprobar que la aguja este correctamente colocada y que el flujo es suficiente mediante aspiración con Inyectadora.
14. Fijar la aguja a la piel del paciente, de manera que no permita salirse espontáneamente o accidentalmente.
15. Realizar la punción venosa en sentido proximal (a favor del flujo sanguíneo) en una Vena Periférica, siguiendo el mismo proceso para su comprobación y fijación que en la punción de la vena arterializada.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

16. Conectar al paciente el circuito extracorpóreo.
17. Asegurar las líneas del circuito extracorpóreo verificando que queden a salvo de tracciones y acodaduras.
18. Controlar que tanto la extremidad portadora del Acceso Vascular como las Líneas del Circuito resultan visibles para facilitar su control y evitar accidentes, sobre todo en caso de pacientes desorientados, inconscientes y niños.
19. Retirar todo el material utilizado y desechar los mismos de acuerdo a normas de bioseguridad.
20. Retirarse los Guantes
21. Lavarse las manos.
22. Registrar en la hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES

- La Punción Arterial debe realizarse por debajo de la venosa para evitar la recirculación.
- Brindar educación al paciente para que asuma su responsabilidad y tome conciencia sobre el cuidado de su salud, desde su inclusión en la sala de hemodiálisis.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente con correcta punción en la fistula Arterio Venosa para la depuración sanguínea Extra - Renal.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO CATÉTER VENOSO CENTRAL.

DEFINICIÓN:

El catéter es utilizado como vía de acceso a la circulación sanguínea para realizar el tratamiento dialítico.

OBJETIVO:

Conectar al paciente el circuito de hemodiálisis a través de un catéter venoso central, con las medidas de asepsia y bioseguridad con la finalidad de evitar infecciones cruzadas (desde su inserción hasta su retirada).

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia Clínica
- Equipo de Protección Personal:
- Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables, Guantes Estériles.
- Inyectadora de 20, 10, y 3ml
- Equipo de Cura.
- Tegaderm, Adhesiva de elección.
- Campo Estéril.
- Solución Salina.
- Solución Desinfectante
- Heparina Sódica
- Material para análisis de Laboratorio en caso necesario.
- Equipo de Control de Signos Vitales
- Pinza Kocher.
- Bandeja Riñonera.
- Gorro desechable.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Colocarse Tapa Boca y Gorro Desechable.
3. Explicar al paciente sobre el objetivo del procedimiento.
4. Controlar al paciente Signos Vitales y comunicar cualquier signo de alarma al Médico de Turno.
5. Solicitar al paciente se acomode en el Sillón Asignado y crear un ambiente agradable, acogedor y tranquilo.
6. Colocar al paciente Tapa Boca y Gorro desechable, para recoger su cabello.
7. Colocar en la mesa auxiliar:
 - a. Campo Estéril.
 - b. Guantes Desechables
 - c. Guantes Quirúrgicos N° 7 estériles.
 - d. Bandeja Riñonera
 - e. Inyectadora de 3 y 20 ml.
 - f. Heparina Sódica.
 - g. Antiséptico Iodo Povidona



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

8. Realizar la Desinfección del Catéter y Conexión con la ayuda de otro miembro del equipo (Auxiliar de Enfermería).
9. Colocación de Guantes Estériles.
10. Colocar el Campo Estéril.
11. Retirar el Apósito que cubre el Catéter.
12. Realizar la Asepsia en la piel del paciente con Iodo Povidona y secar con Gasas Estériles.
13. Manipular los Catéteres procurando moverlos lo menos posible para evitar erosiones en el punto de inserción.
14. Cubrir el Catéter con Gasa y Sellar con Tegaderm (Apósito Adhesivo).
15. Cambiarse los Guantes Estériles.
16. Retirar el tapón de cierre de luz arterial y conectar Inyectora vacía.
17. Despinzar la Rama Arterial y Aspirar 3 ml de Sangre con una Inyectora de 20 ml para Aplicar la Heparina y posibles coágulos y comprobar la permeabilidad del catéter.
18. Pinzar la Rama Arterial y conectar una Inyectora con Solución Fisiológica, despinzar la rama arterial e introducir el suero para mantener cebado el tramo arterial.
19. Dejar pinzada la rama arterial.
20. Pinzar la rama venosa, retirar el tapón de cierre de la luz venosa y conectar una Inyectora vacía.
21. Despinzar la rama venosa, aspirar 2 ml de sangre y pinzar nuevamente.
22. Conectar una Inyectora con Solución Fisiológica, despinzar e introducir el Solución.
23. Pinzar la rama venosa, dejando el catéter a punto para su conexión.
24. Proceder la conexión del circuito extracorpóreo.
25. Cubrir las conexiones del catéter con gasas impregnada en solución desinfectante.
26. Asegurar las líneas para evitar tracciones y/o acodaduras.
27. Retirar el material utilizado en el procedimiento.
28. Controlar al paciente Signos Vitales y comunicar cualquier signo de alarma al médico.
29. Desechar el material de acuerdo a normas de bioseguridad.
30. Dejar cómodo al paciente.
31. Retirarse los guantes.
32. Lavarse las manos.
33. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

- Cuando la permeabilidad del catéter no sea la adecuada, comunique al Médico de Turno
- El Flujo de sangre debe ser similar o ligeramente inferior a los obtenidos con una F.A.V. para que la Diálisis sea aceptable.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente conectado al Monitor a través del Catéter Venoso Central.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO INSTALACIÓN DEL CIRCUITO EXTRACORPÓREO PARA HEMODIÁLISIS.

DEFINICIÓN:

Instalación del Circuito Extracorpóreo al paciente para realizar, monitorear con seguridad el procedimiento dialítico.

OBJETIVO:

Brindar tratamiento dialítico.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- | | |
|--|--|
| - Paciente. | - Solución salina. |
| - Historia clínica. | - Equipo de venoclisis. |
| - Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables. | - Solución Desinfectante. |
| - Bandeja Riñonera. | - Gasas. |
| - Pinza. | - Inyectadora de 20, 10, y 3ml. |
| - Adhesiva de elección. | - Carro de curación. |
| - Heparina sódica. | - Equipo de control de signos vitales. |

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento que se va a realizar.
3. Solicitar al paciente se acomode en el Sillón asignado y crear un ambiente agradable, acogedor y tranquilo.
4. Controlar Signos Vitales y Peso.
5. Colocarse los guantes.
6. Clampear la línea arterial del circuito y conectar a la aguja arterial del paciente; desclampear la línea venosa y conectar al balde de Drenaje.
7. Desclampear la línea arterial y poner en marcha la bomba de sangre a velocidad 150 ml/min. subiendo gradualmente, teniendo en cuenta patologías cardiovasculares que requieran una velocidad inferior.
8. Detener la bomba de sangre cuando la línea venosa empiece a tomar un color rosado, pinzar la línea venosa, comprobar que no hay un aumento de presión en el circuito y conectar la aguja de retorno al paciente.
9. Desclampear la línea venosa y poner en marcha la bomba de sangre e ir subiendo gradualmente hasta llegar a los 300 ml/ min.
10. Sujetar las líneas de circuito sobre la sabana con pinza Kocher.
11. Administrar Heparina Sódica de inicio 2500 UI.
12. Programar en el monitor horas de Diálisis, volumen de UF, (Tiempo de Perfusión de Heparina).
13. Comprobar que todos los elementos del circuito extracorpóreo están debidamente asegurados (líneas, agujas, conexiones, taponetes, etc.).
14. Controlar Signos Vitales y comunicar cualquier signo de alarma al Médico de Turno.
15. Desechar el material de acuerdo a normas de bioseguridad.
16. Retirarse los Guantes.
17. Lavarse las manos.
18. Registrar en La hoja de hemodiálisis la actividad realizada.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES.

Utilizar siempre una velocidad de cebado del circuito hemático moderado (+/- 150 ml/min) para prevenir posibles alteraciones hemodinámicas en pacientes con antecedentes cardiovasculares, ancianos, niños.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente en tratamiento Dialítico.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO PROGRAMACIÓN DE LOS PACIENTES Y MONITORES.

DEFINICIÓN:

Realiza el personal de enfermería responsable en coordinación con el médico jefe de la unidad, para que los pacientes puedan recibir su tratamiento dialítico.

Programar los datos en el monitor, tiempo de diálisis, ultrafiltración, tiempo de heparina, perfil de sodio y UF, tipo de diálisis.

OBJETIVOS:

- Brindar atención a los pacientes que demandan tratamiento dialítico mediante una oportuna programación.
- Realizar la diálisis con datos exactos.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Hojas de Hemodiálisis.
- Equipo de control de Signos Vitales.
- Báscula Peso Talla.
- Monitor.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente los días programados para su tratamiento dialítico.
3. Realizar el control de peso Pre –Diálisis.
4. Solicitar al paciente se acomode en sillón asignado.
5. Brindar confort al paciente.
6. Calcular el sobrepeso o diferencia entre el peso inicial pre diálisis y el peso seco.
7. Programar en el Monitor de Diálisis los siguientes parámetros:
 - a. Horas de Diálisis
 - b. Ultrafiltración total.
 - c. Dosis de Heparina: modalidad usada, horario y velocidad de la infusión.
 - d. Velocidad de Bomba de Sangre.
 - e. Tipo de Diálisis: secuencial o convencional.
8. Registrar en la hoja de Hemodiálisis el peso inicial pre Diálisis, los cálculos realizados.
9. Pasar una copia a Coordinación de Enfermería del rol de programación de pacientes cada vez que ingresa nuevo paciente.

RECOMENDACIONES

- Valorar la cantidad de alimentación que toma el paciente en la sesión.
- Dejar al paciente al final de la sesión sin edemas y mantener su peso seco.
- Que la UF excesiva no sea la causa de hipotensiones, vómitos o calambres.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

- Verificado los valores a programar de ultrafiltración y tiempo

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p style="text-align: center;">NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p style="text-align: center;">N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	--

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO TOMA DE MUESTRA PARA LABORATORIO.

DEFINICIÓN:

Es la recolección o toma de sangre en el paciente para fines específicos de acuerdo a indicación médica.

OBJETIVO:

Determinar valores Hematológicos y Bioquímicos.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Orden de laboratorio.
- Equipo de protección personal: gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Tubos para toma de muestras.
- Inyectadoras de 20, 10, 5 y 3ml.
- Bandeja Riñonera.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento que se va a realizar.
3. Solicitar al paciente se acomode en sillón asignado.
4. Brindar confort al paciente.
5. Colocarse los Guantes.
6. Identificar los tubos con el nombre del paciente y fecha.
7. Tomar la muestra sanguínea de la aguja arterial canalizada.
8. Dejar salir la sangre en los tubos previamente identificados.
9. Tomar para tiempo de Protrombina en el Tubo Celeste 4 ml.
10. Tomar para Hemograma y Grupo Sanguíneo en el Tubo Lila 4 ml.
11. Tomar para química sanguínea en el Tubo Café 8 ml.
12. Controlar al paciente Signos Vitales y comunicar cualquier signo de alarma al Médico de Turno.
13. Desechar el material usado de acuerdo a Normas de Bioseguridad.
14. Retirarse los Guantes.
15. Lavarse las manos.
16. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.
17. Enviar las muestras de sangre a Laboratorio para su procesamiento.

RECOMENDACIONES.

- La frecuencia de las extracciones sanguíneas para Laboratorio dependerá de la indicación Médica según las necesidades del paciente.
- Tomar la muestra sanguínea para laboratorio antes de la conexión del paciente al monitor para evitar doble punción, por intermedio de las agujas Arterio - Venosas ya Instaladas.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Toma de muestra de sangre para enviar a Laboratorio, antes del inicio de sesión.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

ACTUACIÓN ANTE COMPLICACIONES CLÍNICAS.

OBJETIVO:

Actuar en forma oportuna ante las complicaciones agudas que se presenten y comunicar al Médico de Turno.

ALCANCE:

Atención de Medico y Enfermera Integral a los pacientes que acuden al Area de Hemodiálisis G-MAX CLINIC.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Medico Coord. del Area Hemodiálisis, Medico de Turno, Enfermera (o) Coord. de Area de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION DEL SUB PROCESO:

Las complicaciones agudas son aquellas que aparecen durante la sesión o en las horas siguientes a la Hemodiálisis, se deben a trastornos orgánicos asociados a los intercambios físicos-químicos establecidos entre el líquido de Diálisis, Dializador y el resto del Circuito Extracorpóreo, con la sangre del paciente.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, Material y Equipos específicos para cada procedimiento.

10. ACTIVIDADES - PROCEDIMIENTOS:

1. Hipotensión e Hipertensión Arterial.
2. Cefalea, Nausea, Vómito y Calambre Muscular.
3. Síndrome de Desequilibrio Dialítico.
4. Sensibilidad a la Membrana o al Óxido de Etileno.
5. Prurito.
6. Escalos Fríos y/o Alzas Térmicas.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES).

Paciente atendido por Médico y Enfermería ante complicaciones Clínicas.

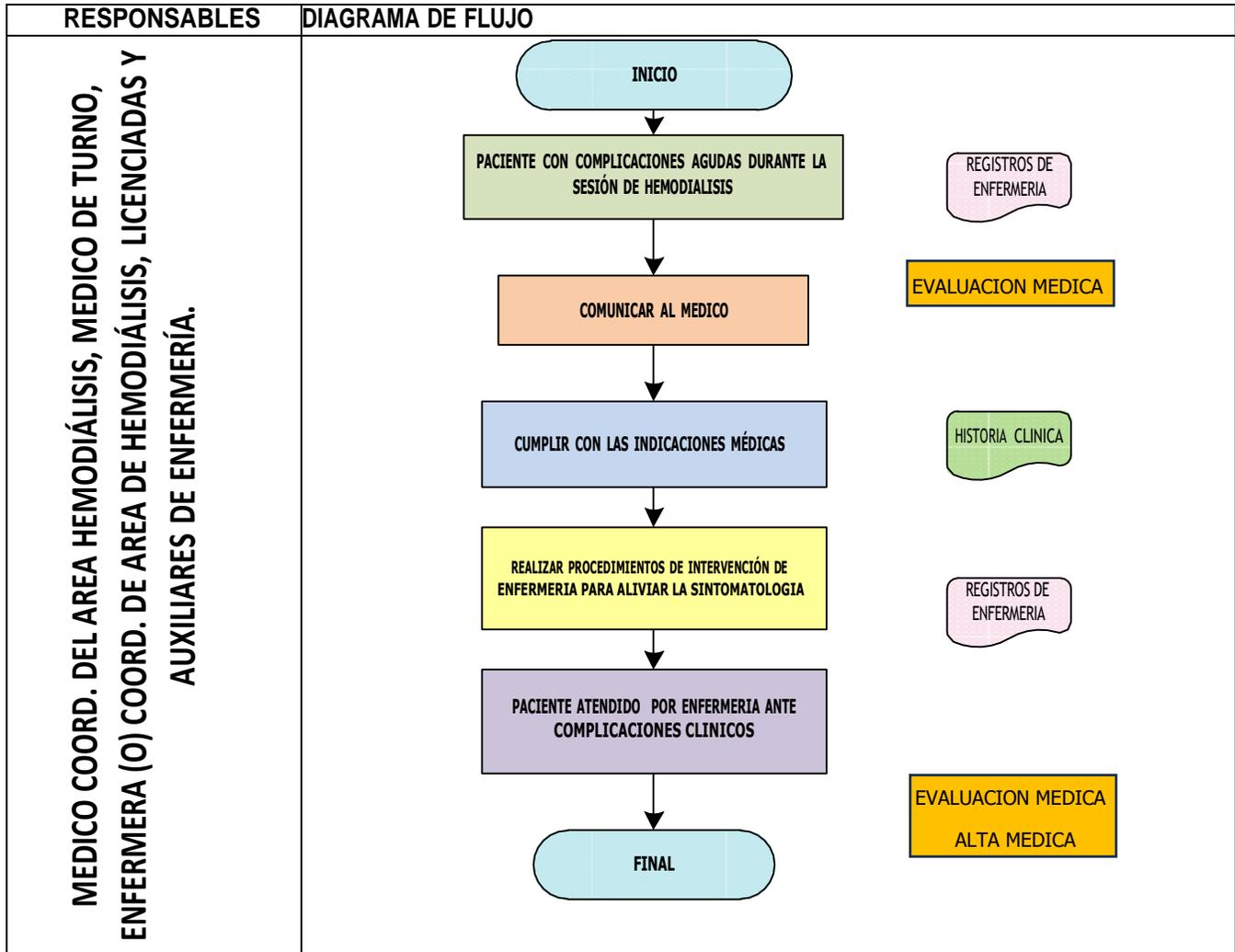


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

ACTUACIÓN ANTE COMPLICACIONES CLÍNICAS DIAGRAMA DE FLUJO.



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO HIPOTENSIÓN E HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

DEFINICIÓN:

La Hipotensión es la caída repentina de la Presión Arterial del paciente durante la sesión de Hemodiálisis.

La Hipertensión Arterial es un padecimiento Crónico de Etiología variada y que se caracteriza por el aumento sostenido de la Presión Arterial, ya sea sistólica, Diastólica o de ambas.

OBJETIVO:

Corregir los episodios de Hipotensión e Hipertensión Arterial durante la HD, actuando de manera oportuna para restablecer el confort del paciente.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca
- Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Medicación Prescrita.
- Equipo de control de signos vitales.
- Solución Salina Fisiológica.
- Solución salina fisiológica.
- Equipo de infusión
- Bandeja Riñonera.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Colocarse los Guantes.
3. Hipotensión.
 - a. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
 - b. Colocar al paciente en posición de trendelenburg o en decúbito supino para evitar bronco aspiración.
 - c. Controlar la presión arterial.
 - d. Comunicar al Médico de Turno y cumplir la Indicación Prescrita.
 - e. Disminuir la Ultrafiltración al mínimo momentáneamente.
 - f. Volver a programar en el monitor según las modificaciones necesarias una vez restablecido al paciente.
 - g. Controlar la Presión Arterial cada hora.
 - h. Devolver la sangre al paciente por indicación del Médico de Turno si los síntomas no revierten, dejando la aguja venosa para infundir Solución o Medicamentos
 - i. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
 - j. Retirarse los guantes.
 - k. Lavarse las manos.
 - l. Registrar en la hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.
4. Hipertensión.
 - a. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
 - b. Controlar la Presión Arterial.
 - c. Comunicar al Médico de Turno sobre la Hipertensión.
 - d. Comprobar parámetros de HD: tasa de ultrafiltración horaria, pérdida total programada, Sodio en el Líquido de Diálisis.
 - e. Disminuir UF al mínimo durante unos minutos.
 - f. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES.

Preguntar al paciente si tomo alguna medicación antihipertensiva, antes de iniciar la sesión

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Brindar cuidados de Enfermería para disminuir o corregir las complicaciones y comunicar al Médico de Turno.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO CEFALEA, NAUSEAS, VOMITO Y CALAMBRE MUSCULAR.

DEFINICIÓN:

Son Síntomas y Signos que puede presentar el paciente en sesión Dialítica.

OBJETIVO:

Brindar atención Médica y de Enfermería al Paciente Dialítico para prevenir, disminuir o corregir los Síntomas y Signos de Cefalea, Náusea, Emesis y Calambre Muscular Durante la HD.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Paciente. - Historia clínica. - Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables. - Equipo de control de Signos Vitales. - Alcohol Blanco - Solución Salina Fisiológica al 0,9 % para Reposición. | <ul style="list-style-type: none"> - Equipo de venoclisis. - Bandeja Riñonera. - Medicación según indicación Médica - Carro de Cura. |
|---|--|

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Cefalea

- a. Lavarse las manos.
- b. Controlar la Presión Arterial.
- c. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento.
- d. Administrar analgésico de acuerdo a indicación Médica.
- e. Disminuir momentáneamente el flujo sanguíneo.
- f. Desconectar al paciente por indicación Médica si los síntomas no revierten, dejando la aguja venosa para administrar medicación en caso necesario.
- g. Brindar atención a las necesidades del paciente.
- h. Lavarse las manos.
- i. Registrar en la hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.

2. Náusea y vómito

- a. Del inciso a al c mismo procedimiento de cefalea.
- b. Colocarse los Guantes.
- c. Retirar placas dentarias parciales del paciente si tiene, para prevenir bronco aspiraciones.
- d. Colocar al paciente en posición Semi-Fowler para evitar Bronco Aspiración.
- e. Comunicar al Médico de Turno y cumplir con indicación.
- f. Del inciso f al h mismo procedimiento de Cefalea.
- g. Retirarse los Guantes.
- h. Lavarse las manos.
- i. Registrar en la hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.

3. Calambre muscular

- a. Del inciso a al c mismo procedimiento de Cefalea.
- b. Presionar la extremidad afectada sobre una superficie dura.
- c. Masajear con Alcohol Blanco de 3 a 5 min.
- d. Comunicar al Médico de Turno y cumplir con la indicación Médica.
- e. Del inciso f al j mismo procedimiento de Cefalea.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

RECOMENDACIONES.

- Diferenciar la contractura muscular real del adormecimiento antes de tomar las medidas necesarias.
- Valorar que el consumo de alimentos sea limitado para prevenir complicaciones en el paciente, sobre todo en aquellos que presenten problemas cardiovasculares, puesto que puede aparecer dolor precordial tras la ingesta de alimentos.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

- Brindar Cuidados de Enfermería para disminuir o corregir las complicaciones y comunicar al Médico de Turno.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO SÍNDROME DE DESEQUILIBRIO DIALÍTICO.

DEFINICIÓN:

El síndrome de desequilibrio es un cuadro caracterizado por cefalea, náuseas, vómitos, intranquilidad, visión borrosa y espasmos musculares en su manifestación más leve. En su manifestación más grave puede desencadenar desorientación, convulsiones y estado estuporoso, que en los casos más graves puede llevar a la muerte del paciente. Aparece generalmente durante las primeras sesiones de HD.

OBJETIVO:

Prevenir los síntomas y signos del síndrome de desequilibrio dialítico.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Carro de Cura.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Equipo de control de Signos Vitales.
- Bandeja Riñonera.
- Medicación según Indicación Médica.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
3. Colocarse los Guantes.
4. Las primeras sesiones de HD programar:
 - a. Una a dos horas de diálisis.
 - b. UF nula o mínima.
 - c. Flujo sanguíneo bajo +/- 200 ml/min.
 - d. Baño de diálisis de bicarbonato.
5. Administrar Medicamentos Indicados por el Médico de Turno.
6. Desconectar al paciente por Indicación Médica si los síntomas no revierten, dejando la aguja venosa para la administrar de medicamentos en caso de ser necesario.
7. Brindar confort al paciente.
8. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
9. Retirarse los guantes.
10. Lavarse las manos
11. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

La Diálisis Peritoneal es otra alternativa para prevenir el Síndrome de Desequilibrio Dialítico.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Brindar cuidados de Enfermería para disminuir o corregir las complicaciones y comunicar al Médico de turno.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO SENSIBILIDAD A LA MEMBRANA O AL ÓXIDO DE ETILENO.

DEFINICIÓN:

Es una reacción alérgica que presenta el paciente durante o inmediatamente después de la primera Hemodiálisis, cuando el Filtro es Nuevo y desaparece con la reutilización del Dializador.

OBJETIVOS:

Controlar la aparición de Síntomas de Intolerancia a la Membrana del Dializador o al Óxido de Etileno, restableciendo el confort del paciente.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Solución Fisiológica al 0,9%.
- Historia Clínica.
- Guantes descartables.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Inyectadoras de 20, 10 y 3 ml.
- Bandeja Riñonera.
- Equipo de control de Signos Vitales.
- Medicación Según Indicación Médica.
- Filtro Dializador.
- Carro de Cura.
- Líneas A - V.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Comunicar al Médico cualquier Signo de alarma.
3. Colocarse los Guantes.
4. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
5. Reducir la Bomba de Sangre al mínimo.
6. Administrar los Medicamentos indicados por el Médico.
7. Desconectar al paciente por indicación Médica si los Síntomas no revierten, dejando la Aguja Venosa para administrar medicamentos en caso de ser necesario o Reiniciar la Sesión HD.
8. Administrar Oxígeno por Puntas Nasales a 3 L/min.
9. Cambiar el Dializador y las líneas, en caso necesario realizando el Cebado correspondiente.
10. Iniciar de nuevo la sesión de Hemodiálisis una vez solucionada la causa y programe nuevamente el monitor, teniendo en cuenta la cantidad de Solución que se haya perfundido.
11. Brindar confort al paciente.
12. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
13. Retirarse los Guantes.
14. Lavarse las manos.
15. Registrar en la hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES.

Los síntomas aparecen después de un período de latencia de algunas horas, no habiendo señales de alarma al inicio.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente controlado ante la sintomatología para prevenir complicaciones.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO PRURITO.

DEFINICIÓN:

El Prurito es una sensación desagradable que produce el deseo de rascarse. Es un síntoma que causa molestias, y pone en peligro a la piel que es una Barrera de Protección.

OBJETIVO:

Brindar atención Médica y de Enfermería al paciente Dialítico ante los síntomas de Prurito que presenta, restableciendo su confort.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Equipo de control de signos vitales.
- Bandeja Riñonera.
- Historia clínica.
- Carro de Cura.
- Equipo de Protección Personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Medicación Indicada por el Médico.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Valorar la intensidad del prurito que presenta el paciente, para establecer su posible causa.
3. Comunicar al médico la sintomatología del paciente.
4. Brindar educación al paciente sobre la medicación y la dieta, aclarando las dudas que puedan surgir.
5. Administrar tratamiento según indicación médica en caso de crisis pirogénica y/o reacción alérgica.
6. Proceder a realizar la devolución de la sangre y a empezar nuevamente la diálisis en caso de alergia a la membrana o al agente esterilizante según indicación médica.
7. Brindar confort al paciente.
8. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
9. Retirarse los guantes.
10. Lavarse las manos.
11. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

La educación al paciente debe ser individual.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente controlado ante la Sintomatología para prevenir complicaciones.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO ESCALOFRÍOS Y/O ALZAS TERMICAS.

DEFINICIÓN:

Es la sensación de frío o un episodio de Escalofríos acompañados de palidez y sensación de frío.

OBJETIVO:

Brindar atención Médica y de Enfermería al paciente Dialítico que presenta Síntomas y Signos de Escalofríos y/o Alzas Térmica, restableciendo el confort del paciente.

7. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Medicación indicada por el Médico.
- Medios físicos para eliminar Alzas Térmicas y Escalofríos según la causa que los produzca.
- Tubos de ensayo para laboratorio.
- Equipo de control de signos vitales.
- Bandeja Riñonera.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Colocación de Guantes.
3. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizar.
4. Controlar la temperatura al paciente para comprobar la presencia de Alza Térmicas.
5. Comunicar al médico signos de alarma.
6. Revisar los parámetros del monitor para comprobar si la temperatura programada es adecuada.
7. Valorar la temperatura ambiente de la unidad de Hemodiálisis.
8. Buscar Signos locales de Infección (Zona de Punción, Intervenciones Quirúrgicas, Heridas, Abscesos, Punto de Inserción de Catéteres).
9. Administrar la Medicación indicada por el Médico (Analgésico y/o Antipiréticos).
10. Realizar toma de muestra según indicación Médica, para determinar la presencia del agente causante si se sospecha de Infección Sistémica.
11. Controlar con frecuencia la temperatura y el estado del paciente.
12. Desconectar al paciente por indicación Médica si los Síntomas no Revierten, dejando la aguja Venosa para administrar Medicamentos en caso necesario.
13. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
14. Retirarse los Guantes.
15. Lavarse las manos.
16. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

Diferenciar las Alzas Térmicas, de las Hipertermias Filológicas, por arropamiento excesivo, ambiente térmico elevado o Ejercicio Físico Intenso.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente controlado ante la sintomatología para prevenir complicaciones.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

ACTUACIÓN ANTE COMPLICACIONES TÉCNICAS.

OBJETIVO:

Actuar en forma oportuna ante las complicaciones técnicas que se presenten y comunicar al Médico de Turno.

ALCANCE:

Atención Médica y de Enfermería Integral a los pacientes que acuden al Área de Hemodiálisis de G-MAXX CLINIC.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Médico Coord. del Área Hemodiálisis, Médico de Turno, Enfermera (o) Coord. de Área de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCIÓN DEL SUB PROCESO:

Las complicaciones de la Hemodiálisis engloban toda aquella patología que aparece en el paciente, asociada a la técnica dialítica. Aunque se puedan clasificar según la rapidez con que desencadenan síntomas, en agudas y crónicas, la separación entre unas a otras es un artificio en gran medida teórico. De hecho, las complicaciones agudas influyen negativamente en la eficacia de la diálisis, creando un problema de repercusión de mediano largo plazo.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Hemólisis.
2. Rotura del Dializador.
3. Coagulación parcial o total del Circuito Extracorpóreo.
4. Extravasación Sanguínea.
5. Salida de Aguja.
6. Falla del Monitor.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES)

Paciente continúa recibiendo su HD.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p align="center">NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p align="center">N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	---

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO HEMÓLISIS.

DEFINICIÓN:

La Hemólisis es el fenómeno de la desintegración de los Eritrocitos, es poco frecuente, pero muy grave. La sintomatología que presenta el paciente va a variar en función del grado de Hemólisis, pudiendo aparecer Malestar General, Ansiedad, Opresión Torácica o Precordial, Cefaleas, Dolores Lumbares y Abdominales, Agitación, Náuseas, Emesis, Hipotensión, Convulsiones y Confusión Mental, e incluso Coma y Fallecimiento.

OBJETIVO:

Brindar atención Médica y de Enfermería ante los Signos y Síntomas de la Hemólisis que presenta el paciente en sesión Dialítica.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal:
Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable,
Guantes Descartables.
- Mascarillas.
- Bandeja Riñonera.
- Equipo de control de Signos Vitales.
- Solución Salina Fisiológica.
- Pinza Kocher.
- Bandeja Riñonera.
- Material para iniciar nuevamente la sesión si es necesario.
- Carro de Cura.
- Tubos de ensayo para Laboratorio.
- Medicación indicada por el Médico.
- Material propio para desconectar al paciente
- Equipo de Oxigenoterapia.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Colocarse los Guantes.
3. Valorar la Hemólisis por el estado del circuito; aspecto achocolatado-amarronado de la sangre a través de las líneas y el dializar.
4. Comunicar al Médico de Turno.
5. Suspender la HD por Indicación Médica, sin recuperación de la sangre, pinzando las líneas arterial y venosa.
6. Desechar la sangre Hemolizada, dejando las agujas insertadas para administrar Medicamentos o Reanudar la Hemodiálisis.
7. Administrar Oxigenoterapia al 100% y los medicamentos indicada por el Médico.
8. Tomar la muestra para Laboratorio previa indicación médica.
9. Reanudar la Hemodiálisis una vez solucionada la causa de la Hemólisis, ajustando la Ultrafiltración para extraer el exceso de líquido acumulado.
10. Brindar confort al paciente.
11. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
12. Retirarse los guantes.
13. Lavarse las manos.
14. Registrar en la hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES

- La Temperatura del Baño del Dializado también influye sobre la Hemólisis.
- Valorar que las agujas no estén muy próximas unas a otras.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente controlado, ante la sintomatología para prevenir las complicaciones.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO ROTURA DEL DIALIZADOR.

DEFINICIÓN:

Es la presencia de sangre en el filtro dializador, el personal responsable de la unidad de hemodiálisis debe tomar acciones inmediatas.

OBJETIVO:

Solucionar la incidencia detectada de forma eficaz y oportuna para restablecer a la normalidad el desarrollo de la sesión de hemodiálisis.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Filtro Dializador.
- Pinza Kocher.
- Heparina Sódica.
- Bandeja Riñonera.
- Solución Salina Fisiológica.
- Inyectora de 20 ml.
- Balde.
- Bolsa de residuos.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizar.
3. Colocarse los Guantes.
4. Comprobar que hay fuga de sangre.
5. Colocar el monitor en bypass.
6. Comunicar al Médico de Turno
7. Realizar el retorno de la sangre de circuito extracorpóreo, evitando presiones o maniobras bruscas en el dializador.
8. Dejar las agujas del paciente cebadas para evitar su coagulación.
9. Proceder a montar y cebar un nuevo circuito extracorpóreo.
10. Conectar el circuito extracorpóreo al paciente y reiniciar la sesión de hemodiálisis tal como estaba programada al inicio, añadiendo a la pérdida el líquido del paciente la cantidad equivalente a la devolución de la sangre.
11. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
12. Retirarse los guantes.
13. Lavarse las manos.
14. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES

La Rotura del Dializador (Membrana o Carcasa) puede ser producida por un exceso de la Presión Transmembrana o por defecto de fabricación.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Restablecer la Hemodiálisis.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO COAGULACIÓN PARCIAL O TOTAL DEL CIRCUITO EXTRACORPÓREO.

DEFINICIÓN:

La coagulación sanguínea es el proceso por el que la sangre líquida pasa a convertirse en coágulos de sangre semisólidos, que, en determinadas circunstancias, se forman micro émbolos en alguna de las partes del circuito o dializador, provocando una activación intrínseca de los mecanismos de la coagulación, ocasionando una coagulación parcial o total del circuito.

OBJETIVO:

Solucionar el problema detectado en el paciente y continuar con el tratamiento dialítico.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Heparina Sódica
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Inyectadora de 20, 3ml.
- Línea Arterial Venosa.
- Filtro Dializador.
- Pinza Kocher.
- Bandeja Riñonera.
- Solución Salina Fisiológica.
- Bolsa de Residuos
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
3. Colocarse los guantes.
4. Valorar el grado de coagulación del circuito línea venosa o arterial, dializador para decidir qué acciones tomar, realizando un lavado del circuito.
5. Devolver la máxima cantidad posible de sangre y sustituir la parte del circuito coagulada.
6. **Línea arterial o venosa**
 - a. Detener la bomba de sangre.
 - b. Clampear la línea coagulada y el segmento de aguja correspondiente.
 - c. Desconectar la línea de la aguja al dializador.
 - d. Colocar la nueva línea previamente cebada.
 - e. Desclampear las líneas y segmento de aguja y ponga en marcha la bomba de sangre.
7. **Dializador**
 - a. Realizar el retorno de la sangre del circuito extracorpóreo evitando hacer presiones o maniobras bruscas en el dializador.
 - b. Dejar las agujas del paciente cebadas para evitar su coagulación.
 - c. Proceder a montar y cebar un nuevo filtro dializador.
 - d. Conectar al paciente y reiniciar la sesión de Hemodiálisis como estaba programada al inicio de la sesión, añadiendo a la pérdida de líquido del paciente la cantidad equivalente a la devolución de su sangre.
 - e. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de bioseguridad.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

- f. Retirarse los guantes.
- g. Lavarse las manos.
- h. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada

RECOMENDACIONES

El cambio o aumento súbito de la Presión Venosa (PV) así como el oscurecimiento del circuito es un indicador de coagulación.

No detener la bomba de sangre por mucho tiempo porque se corre el riesgo que se coagule.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Continuar con el tratamiento dialítico.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO EXTRAVASACIÓN SANGUÍNEA.

DEFINICIÓN:

Es el desvío de la aguja insertada en el acceso vascular del paciente que va a recibir su tratamiento de Hemodiálisis.

OBJETIVO:

Solucionar la incidencia detectada para restablecer el desarrollo de la sesión de Hemodiálisis en el paciente.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Aguja de punción G16, G17.
- Solución Desinfectante Yodada.
- Adhesiva a elección.
- Ligadura.
- Pinza Kocher.
- Apósito.
- Gasas Estériles.
- Solución Salina.
- Bolsa de Agua Caliente o Hielo.
- Bandeja Riñonera.
- Conector para realizar el Circuito Cerrado.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Colocar el brazo del acceso vascular lo más cómodo posible.
3. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
4. Colocación de los Guantes.
5. Detener la Bomba de Sangre.
6. Desconectar las Líneas Arterial y Venosa de las agujas y proceder a poner en Recirculación el Circuito.
7. Ceban con Solución Salina la aguja que no se ha Extravasado para evitar su Coagulación.
8. Retirar la Aguja Extravasada y realizar compresión en la zona de punción.
9. Colocar y fijar el apósito en la zona de punción cuando deje de sangrar.
10. Realizar la Asepsia con Iodo Povidona.
11. Proceder a Puncionar Nuevamente.
12. **Extravasación Venosa.**
 - a. Escoger otra Vena alternativa y en caso de tener que recurrir a puncionar la misma, elija una zona lo más alejada posible y por encima de la zona de extravasación.
13. **Extravasación Arterial.**
 - a. Valorar el hematoma observando que no comprometa el funcionamiento de la fistula arterializada, comprobando el latido y el thrill.
 - b. Proceda a puncionar nuevamente, salvando la zona extravasada.
 - c. Conectar nuevamente al circuito extracorpóreo y reemprenda la sesión de HD.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

- d. Colocar hielo sobre la zona extravasada para ayudar a la reabsorción del hematoma, protegiendo la piel del paciente.
- e. Brindar atención a las necesidades del paciente.
- f. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
- g. Retirarse los guantes
- h. Lavarse las manos.
- i. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES

La Inmadurez de la Red Vascular puede ocasionar extravasación.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Restablecer la sesión de Hemodiálisis y prevenir otras complicaciones.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO SALIDA DE AGUJAS.

DEFINICIÓN:

Es la salida accidental de una de las Agujas de la Fístula Arteria - Venosa del paciente Dialítico.

OBJETIVO:

Brindar solución ante la incidencia detectada para dar continuidad al tratamiento dialítico.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa, Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Aguja A-V N° G 16, 17.
- Solución Desinfectante Iodo Povidona.
- Adhesiva a elección.
- Ligadura.
- Pinza Kocher.
- Conector para realizar el circuito cerrado.
- Gasas.
- Bandeja Riñonera.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
3. Colocarse los Guantes.
4. Detener la Bomba de sangre y pinzar la línea correspondiente a la aguja que ha salido accidentalmente.
5. Realizar hemostasia con una Gasa Estéril en el punto de punción.
6. Realizar la antisepsia con Yodo Povidona.
7. Proceder a puncionar nuevamente, con Aguja Nueva.
8. Realizar el Circuito Cerrado en caso de que prevea dificultad de punción, para evitar la coagulación del circuito.
9. Reiniciar de nuevo el funcionamiento de la sesión de HD.
10. Comprobar que los parámetros HD son los adecuados.
11. Comprobar que las agujas y líneas están debidamente sujetos.
12. Inmovilizar la extremidad portadora del acceso vascular.
13. Brindar atención a las necesidades del paciente.
14. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
15. Retirarse los Guantes.
16. Lavarse las manos.
17. Registrar en hoja de Hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES

Evitar movimiento brusco de la extremidad portadora del Acceso Vascular.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Continuidad del tratamiento Dialítico.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	--	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO FALLA DEL MONITOR.

DEFINICIÓN:

Es la presencia visual y auditiva de uno o más alarmas que presenta el monitor de hemodiálisis.

OBJETIVO:

Solucionar la incidencia detectada de forma eficaz, rápida y segura para restablecer a la normalidad el desarrollo de la sesión de hemodiálisis en el paciente.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Equipo de protección personal: Gorro, Barbijo, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Pinza Kocher.
- Monitor de HD de repuesto.
- Libro de Registro de Incidencias.
- Bandeja Riñonera.
- Bolsa de residuos.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento a realizarse.
3. Colocarse los Guantes.
4. Valorar el desperfecto o falla que presenta el monitor
5. Verificar que se dispone de monitores de respaldo.
6. Registrar los parámetros que registra el monitor en cuanto tiempo pendiente y/o transcurrido y pérdida de líquido o UF realizada.
7. Desconectar los Hansen (Acopladores) del Dializador.
8. Detener la Bomba de Sangre.
9. Clampear las líneas del Circuito Extracorpóreo y proceda a retirarlo del monitor.
10. Solicitar al paciente sentarse al otro Sillón.
11. Proceder a montar nuevamente las líneas y el dializador en el nuevo monitor.
12. Desclampear las líneas y poner en marcha la Bomba de sangre
13. Conectar los Hansen (Acopladores) cuando el monitor indique que está preparado.
14. Programar el nuevo monitor según los parámetros que se tiene anotados.
15. Comunicar al Técnico responsable sobre la falla del monitor que presenta el monitor.
16. Registrar en el libro de fallas técnicas.
17. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
18. Retirarse los guantes.
19. Lavarse las manos.
20. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.
21. Registrar en el libro de incidencias técnicas.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES

En ocasiones se producen fallas que pueden ser resueltas en el momento sin necesidad de que tenga cambiar el monitor.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Restablecer la sesión de HD, si no se puede solucionar la falla cambiar de monitor al paciente y comunicar al responsable del monitor

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.

OBJETIVO:

Administrar Medicamentos con fines Terapéuticos, preventivos y diagnóstico de acuerdo a indicación Médica.

ALCANCE:

Atención Medica y de Enfermería Integral, a los pacientes que acuden al Area de Hemodiálisis de G-MAX CLINIC.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Enfermera (o) Coord. de Area de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION DEL PROCESO:

Procedimiento realizado por el personal de Enfermería que consiste en la preparación de los agentes farmacológicos para la administración en el organismo del paciente, con el objeto de obtener un efecto terapéutico deseado, Previa Indicación por el Medico de Turno.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, Material y Equipos Específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTOS:

Administración de Medicamentos.

SALIDA. (BIENES O SALIDAS FINALES)

Paciente en sesión de Hemodiálisis con Administración de Medicamentos de acuerdo a Indicación Médica.

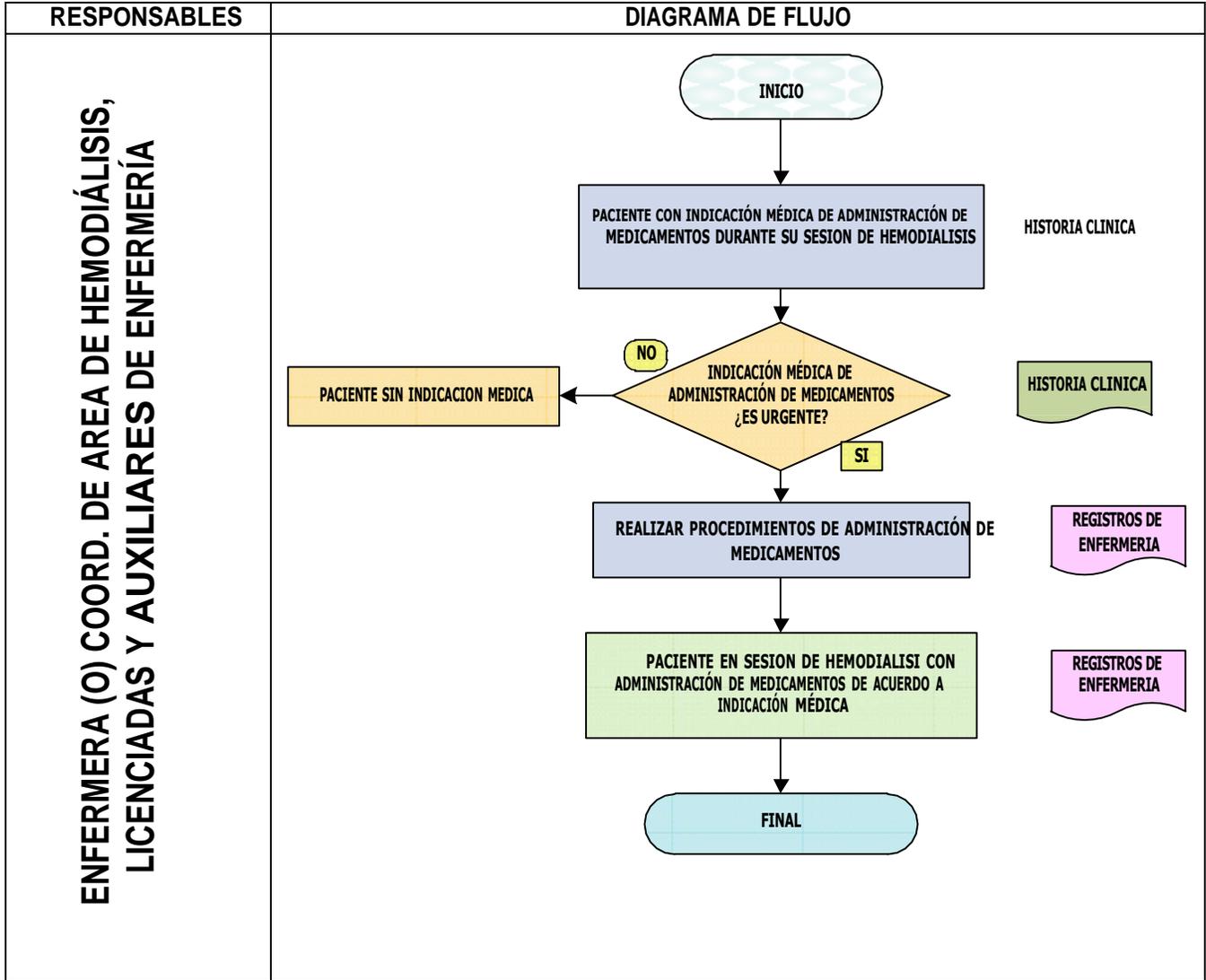


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO 0000

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DIAGRAMA DE FLUJO.



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.

DEFINICIÓN:

La administración de medicamentos en Hemodiálisis es una función terapéutica de enfermería, que consiste en la preparación, administración y ver sus efectos adversos en el organismo del paciente, bajo Indicación Médica.

OBJETIVO:

Cumplir con la administración del medicamento indicada por el Médico tratante en el paciente, siguiendo los principios en la administración de medicamentos.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Solución Antiséptica Alcohol Blanco.
- Medicamentos Indicados por el Médico.
- Equipo de control de Signos Vitales.
- Equipo de Oxigenoterapia.
- Inyectadoras de 20, 10 y 3ml.
- Solución Salina Fisiológica.
- Bandeja Riñonera.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Explicar al paciente sobre los medicamentos que se le va a administrar, así como de sus posibles efectos adversos.
3. Colocarse los Guantes.
4. Revisar la fecha de caducidad y el estado de los Medicamentos.
5. Preparar la medicación indicada por el médico siguiendo los principios en la administración del medicamento.
 - a. Eritropoyetina humana recombinante –EPO**
 - Vía de administración: SC post-HD
 - Dosis: 10.000 UI según indicación médica escrita
 - Valorar posibles complicaciones: posibilidad de hipertensión arterial, problemas de coagulación en el circuito, problemas de trombosis FAV por aumento de concentración, viscosidad sanguínea.
 - Comunicar al médico.
 - b. Venofer (Hierro Sacarosa)**
 - Vía de administración: EV post-HD
 - Dosis: 100mg de hierro en 100 ml de solución salina al 0,9%. Pasar en 15 a 20 min. según indicación médica escrita.
 - Valorar posible hipotensión, estreñimiento de acuerdo a la dosis que recibe.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

c. Vacuna Anti hepatitis B

- Todo paciente que ingrese al servicio debe recibir la vacuna de la Hepatitis B, según normas del M.P.P.S. prescrita según indicación Médica.
- Entregar la Prescripción de la vacuna al paciente y explicar que se dirija al Area de Vacunas el día que no le toca diálisis.
- Vía de administración: IM en región deltoidea, pre-HD.
- Dosis: 3 dosis de 40 mcg. de proteína de antígeno de superficie purificado.
 - o 1° dosis, en la fecha que se indique.
 - o 2° dosis, al mes después.
 - o 3° dosis, 6 meses después de la 1° dosis.

Valorar las reacciones locales que suelen ser leves (dolor, eritema, induración en la zona de punción), ligera febrícula.

6. Controlar el estado del paciente ante la posibilidad de aparición de reacciones adversas.
7. Comunicar al Médico de Turno cualquier signo de alarma presentada por el paciente durante la administración de medicamentos.
8. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
9. Retirarse los guantes.
10. Lavarse las manos.
11. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

Considerar los principios de la administración de medicamentos (paciente, medicamento, dosis, horario y fecha vencimiento sean correctos).

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente con medicamento administrado y con control de reacciones adversas.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCONEXIÓN DEL PACIENTE DEL MONITOR.

OBJETIVO:

Retirar el Circuito Extracorpóreo concluido la sesión de Hemodiálisis.

ALCANCE:

Atención Médica y de Enfermería Integral a los pacientes que acuden al Área de Hemodiálisis de G-Max Clinic.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Enfermera (o) Coord. del Área de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION DEL PROCESO:

Una vez concluida la sesión de hemodiálisis se procede a retirar el circuito extracorpóreo del paciente, devolviendo la mayor cantidad de sangre posible. Procedimiento realizado por el personal de Enfermería.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTOS:

1. Fístula Arterio Venosa.
2. Catéter Venoso Central.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES).

Paciente sin Circuito Extracorpóreo.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

DESCONEXIÓN DEL PACIENTE DEL MONITOR.
DIAGRAMA DE FLUJO.

RESPONSABLES	DIAGRAMA DE FLUJO
<p>ENFERMERA (O) COORD. DE AREA DE HEMODIÁLISIS, LICENCIADAS Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA.</p>	<pre>graph TD; INICIO([INICIO]) --> S1[PACIENTE QUE HA CONCLUIDO CON SU SESIÓN DE HEMODIALISIS]; S1 -.-> S2[PACIENTE QUE RECIBIO SU SESION DE HEODIALISIS PROGRAMADO Y SE RETIRA EL CIRCUITO EXTRACORPOREO.]; S2 -.-> S3[PACIENTE SIN CIRCUITO EXTRACORPOREO]; S3 --> FINAL([FINAL]);</pre> <p>REGISTROS DE ENFERMERIA</p> <p>REGISTROS DE ENFERMERIA</p> <p>EVALUACION MEDICA</p>

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO FISTULA ARTERIO VENOSA

DEFINICIÓN:

Procedimiento que consiste en retirar las agujas A-V del acceso vascular y realizar hemostasia. Actividad realiza el profesional de Enfermería.

OBJETIVO:

Realizar hemostasia en el lugar del retiro de la a guja evitando sangrados posteriores en el paciente.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Gasas Estériles.
- Pinza de Hemostasia.
- Adhesiva a elección.
- Inyectora de 20, 10 y 3ml.
- Solución Salina Fisiológica.
- Equipo de control de Signos Vitales.
- Medicamentos Indicados por el Médico.
- Bandeja Riñonera.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Colocarse los guantes.
3. Informar al paciente que la hemodiálisis ha finalizado y que le vamos a desconectar del monitor.
4. Verificar que los parámetros programados para la sesión se han cumplido.
5. Colocar en el soporte la Solución Fisiológica y conéctela en la zona de infusión de la línea arterial.
6. Detener la Bomba de Sangre Arterial.
7. Pinzar la Línea Arterial por detrás de la Zona de Infusión y límpiela de restos Sanguíneos por gravedad.
8. Pinzar nuevamente la Línea Arterial por delante de la Zona de Infusión de Solucion.
9. Despinzar la Línea Arterial.
10. Poner en marcha la Bomba de Sangre a una Velocidad de +/- 150 ml/min.
11. Devolver la sangre al paciente hasta observar Solución Fisiológica al final.
12. Pinzar la Línea Venosa y detener la Bomba de Sangre simultáneamente cuando el circuito hemático se encuentre libre de restos sanguíneos.
13. Administrar los Medicamentos Prescrita.
14. Retirar ambas agujas y coloque apósito hemostático.
15. Colocación el Guante descartable al paciente hasta que haga Hemostasia.
16. Realice la Hemostasia, en caso de que el paciente esté imposibilitado de realizarlo.
17. Desechar las agujas al bidón corto punzante
18. Desconecte las líneas del circuito hidráulico y colóquelas en su lugar correspondiente en el monitor.
19. Realizar el proceso de desinfección del monitor según recomendaciones de la empresa fabricante.
20. Verificar hemostasia del acceso vascular colocar el apósito definitivo.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

21. Verificar que el paciente abandona el Area de Hemodiálisis en buen estado y sin alteraciones hemodinámicas que pudieran causarle complicaciones una vez fuera del Area.
22. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
23. Retirarse los guantes.
24. Lavarse las manos.
25. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

Cuando se realiza presiones en el circuito para facilitar el arrastre de los restos hemáticos se deben hacer siempre por debajo de la cámara venosa y de forma lineal para que dichas presiones no sean registradas por el monitor y evitar de esta forma acúmulos de presión en el circuito que puedan originar problemas.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Se retira las agujas A-V del Acceso Vascular y luego se efectúa la Hemostasia.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO CATÉTER VENOSO CENTRAL.

DEFINICIÓN:

Desconectar el circuito extracorpóreo dejando el catéter central, una vez concluida la Hemodiálisis.

OBJETIVOS:

Brindar atención Médica y de Enfermería en la desconexión al paciente del circuito de hemodiálisis dejando el catéter permeable y anti coagulado, para la próxima sesión.

ENTRADAS. (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia Clínica.
- Equipo de protección personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables.
- Guantes Estériles.
- Gasas Estériles.
- Pinza de Hemostasia.
- Apósito Estéril.
- Cinta Adhesiva a elección.
- Inyectora de 20, 10 y 3ml. Solución desinfectante iodo povidona.
- Solución Salina Fisiológica.
- Heparina Sódica.
- Bandeja Riñonera.
- Carro de Cura.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Informar al paciente que la hemodiálisis ha finalizado y que le vamos a desconectar del monitor.
3. Colocarse los Guantes.
4. Realizar la desconexión del catéter con la ayuda de otro miembro del equipo (auxiliar en enfermera).
5. Colocar al paciente Tapa Boca, si es portador/a de un Catéter de Yugular.
6. Girar la cabeza del paciente en sentido contrario al lado donde está implantado el Catéter.
7. Verificar que los parámetros programados para la sesión se han cumplido.
8. Preparar la mesa auxiliar para concluir la sesión.
9. Colocarse Bata y Guantes Estériles.
10. Detener la Bomba del Flujo de Sangre.
11. Abrir la llave del equipo de infusión.
12. Despinzar la conexión de la línea arterial al equipo de infusión.
13. Retornar la sangre de la línea arterial por gravedad.
14. Pinzar la línea arterial y la rama arterial del catéter.
15. Poner en marcha la Bomba y retorne la sangre al paciente.
16. Pinzar la línea venosa y la rama venosa del catéter.
17. Desconectar las ramas arterial y venosa del catéter de las líneas de diálisis.
18. Cambiarse los guantes.
19. Introducir la solución salina fisiológica en ambas ramas del catéter.
20. Introducir en cada rama del catéter heparina sódica 1.5ml diluido en 1.5 ml de solución Fisiológica, 1.5 ml en cada rama.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

21. Desinfectar los Tapones con Yodo Povidona.
22. Colocar los Tapones en cada rama del catéter.
23. Colocar apósito estéril que cubra y proteja el catéter y sellar con Tegaderm.
24. Verificar que el paciente al estar de Alta del Area de Hemodiálisis en buen estado y sin alteraciones hemodinámicas que pudieran causarle complicaciones una vez fuera del Area.
25. Desinfectar el Monitor.
27. Desechar el material utilizado de acuerdo a normas de Bioseguridad.
28. Retirarse los Guantes.
29. Lavarse las manos.
30. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

Manipular los Catéteres lo menos posible para evitar tanto erosiones en el punto de inserción como rozamiento de tejidos internos en caso de catéteres permanentes.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Heparinización y Curación correcta.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

EDUCACIÓN AL PACIENTE.

OBJETIVO:

Guiar al paciente y su familia a vivir con su enfermedad.

ALCANCE:

Atención Médica y de Enfermería Integral a los pacientes que acuden a la unidad de Hemodiálisis de la Clínica Caja Petrolera de Salud.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Médico de Turno, Enfermera (o) Coord. de Área de Hemodiálisis, Licenciadas Auxiliares de Enfermería, Trabajador Social y Psicólogo.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO:

La educación realizada a los pacientes que reciben el tratamiento de hemodiálisis, tiene como objetivo guiar en el proceso de la enfermedad a su persona y a la familia, empoderando su accionar a través del desarrollo de habilidades y la entrega de herramientas para ejecutar acciones de autocuidado que les permitan manejar aspectos generales de la enfermedad y cuidados específicos del acceso vascular.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

Charlas y Videos a Pacientes y Familiares, a cargo de Médico de Turno, Enfermera de Turno, Trabajador Social y Psicólogo.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES)

Paciente satisfecho con educación recibida.

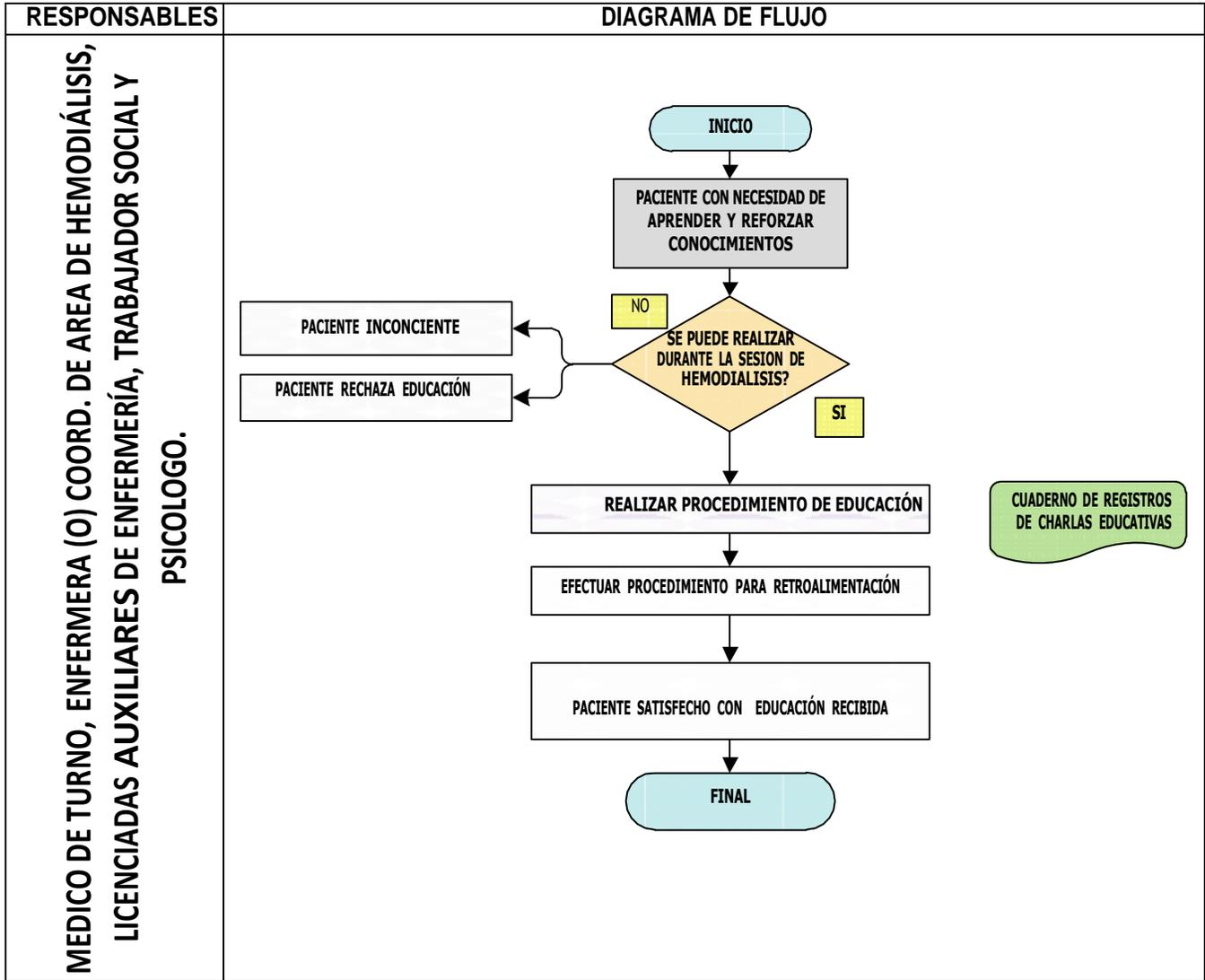


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

EDUCACIÓN AL PACIENTE DIAGRAMA DE FLUJO



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO EDUCACIÓN AL PACIENTE.

DEFINICIÓN:

Brindar Educación al paciente y familia con la finalidad de que conozca la importancia del cuidado de su salud y de su tratamiento para que asuma la responsabilidad del cuidado de su salud.

OBJETIVO:

Brindar educación al paciente y la familia sobre el cuidado de su salud el tratamiento, dieta, medicación, higiene y autocuidados de la fistula.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Historia clínica.
- Material educativo: Rotafolios, Material Audiovisual.
- Equipo de control de Signos Vitales,
- Báscula Peso Talla.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

6. Presentarse al paciente con nombre.
7. Explicar al paciente el objetivo del procedimiento.
8. Realizar una entrevista para valorar los conocimientos que posee sobre su enfermedad y el tratamiento que se le va a realizar.
9. Orientar al paciente con lenguaje claro y sencillo.
10. Aclarar las dudas y dar respuesta a las preguntas del paciente. (orientarse en las posibles y frecuentes preguntas de los pacientes que se detalla en los cuadros)
11. Registrar en libro de charlas educativas la actividad realizada.

RECOMENDACIONES.

Informar al paciente, sobre las ventajas del tratamiento y los efectos secundarios al mismo.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Paciente recibió educación sanitaria en relación a su patología.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO EDUCACIÓN AL PACIENTE.

PREGUNTAS QUE EL PACIENTE REALIZA

PREGUNTAS QUE EL PACIENTE REALIZA.

1.- ¿QUÉ ES LA HEMODIÁLISIS?

Es un tratamiento sustitutivo de la función renal, en la que se usa una máquina de riñón artificial la cual elimina los fluidos y los productos de desecho de la sangre.

2.- ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA ALIMENTACIÓN EN UN PACIENTE RENAL?

Los riñones normales pueden regular los niveles de ciertas sustancias en el cuerpo incluyendo los niveles de sodio, bicarbonato, potasio, calcio, fósforo y productos de desperdicio de fluidos y proteínas de la sangre.

3.- QUÉ MEDICAMENTOS TOMARE?

Las personas que reciben tratamiento de hemodiálisis, necesitan tomar, medicamentos que complementen el tratamiento o ayuden a disminuir los síntomas de la enfermedad.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA HIGIENE PERSONAL?

Los pacientes con insuficiencia renal crónica, presentan ciertas manifestaciones clínicas: prurito, halitosis por la acumulación de quelantes de fósforo en la piel y la circulación de urea en la sangre.

EDUCACION

Explicar la importancia del tratamiento sustitutivo:

- Tiempo de tratamiento 4 horas.
- 3 veces por semana.

- Mantener una alimentación equilibrada para mejorar su calidad de vida.
- Permitirá que el resultado de la hemodiálisis sea más óptimo.
- Preparado para un futuro trasplante.

- Explicarle que las medicinas que tome sirven para una variedad de propósitos: aumento del nivel de calcio, mantener la presión arterial dentro los valores normales, aumento en la producción de glóbulos rojos.
- Solo debe tomar medicamentos prescritos por su nefrólogo y en las dosis indicadas por él.
- Recomendar ducha diaria, para evitar el prurito.
- Recomendar higiene bucal para combatir la halitosis.
- En pacientes diabéticos recomendar cuidados con las heridas:
 - o Utilizar ropa holgada que no comprima la fístula.
 - o Cortar las uñas para evitar rascarse y lesionar la piel.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

PREGUNTAS QUE EL PACIENTE REALIZA

Cuidados del acceso vascular temporal: catéter.
Para realizar la hemodiálisis necesitamos de un acceso vascular a través del cual llevaremos la sangre a la máquina de diálisis donde va a limpiarse de las sustancias que el riñón no puede eliminar.

Cuidados del acceso vascular definitivo: fistula.
Es una conexión directa entre una arteria y una vena.

Cuidados encaminados al desarrollo, conservación y mantenimiento de la fistula

Medidas para evitar infección.

EDUCACION

- Recomendar mantener tapado el orificio de inserción del catéter.
- Explicar que comunique a la enfermera la aparición de calor, fiebre y dolor en la zona de inserción del catéter.
- Recomendar en caso de salida del catéter, deberá apretar el orificio de inserción y comunicar al personal de salud.

- Recomendar mantener tapado el orificio de inserción del catéter.
- Explicar que comunique a la enfermera la aparición de calor, fiebre y dolor en la zona de inserción del catéter.
- Recomendar en caso de salida del catéter, deberá apretar el orificio de inserción y comunicar al personal de salud.

- Explicar que realice ejercicios de dilatación para que su fistula tenga un buen desarrollo.
- Explicar que realice compresiones con una pelota de goma 10 minutos cada hora aproximadamente.
- Recomendar que no lleve joyas o ropas que aprieten el brazo.
- Recomendar no dormir sobre el brazo de la fistula, no alzar objetos pesados con ese brazo, que no le extraigan sangre, administren medicamentos o hagan mediciones de la tensión arterial.

- Recomendar palpar y oír su fistula, debiendo comunicar cualquier cambio o alteración que note.
- Explicar que debe lavarse el brazo de la fistula con agua y jabón antes de comenzar la sesión de diálisis.
- Explicar que no toque el acceso vascular una vez realizada la asepsia.
- Explicar que debe quitarse los apósitos que cubren los sitios de punción, pasadas 5 – 6 horas.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

PREGUNTAS QUE EL PACIENTE REALIZA

Medidas para controlar la hemorragia.

EDUCACION

- Explicar que, si presenta sangrado por los puntos de punción, comprimir unos minutos sobre los mismos con una gasa hasta que deje de sangrar.
- Explicar en caso de producirse hematomas, aplicar hielo para evitar su progresión al inicio.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

CONTROL DE PROPAGACION DE MICROORGANISMOS.

OBJETIVO:

Prevenir y Controlar la Propagación de Microorganismos.

ALCANCE:

Atención Medica y de Enfermería Integral a los pacientes que acuden a la unidad de hemodiálisis

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Enfermera (o) Coord. de Area de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION PROCESO:

La limpieza y desinfección de los monitores se la realiza después de concluir la sesión dialítica, con el fin reducir el número de microorganismos y así evitar la contaminación. La limpieza es el procedimiento encaminado a eliminar la suciedad visible.

La desinfección es el procedimiento utilizado para eliminar o reducir al mínimo los microorganismos que puedan contaminar. Para realizarla se utiliza agentes químicos.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTOS:

Desinfección y limpieza de monitor.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES)

Monitor limpio y desinfectado.

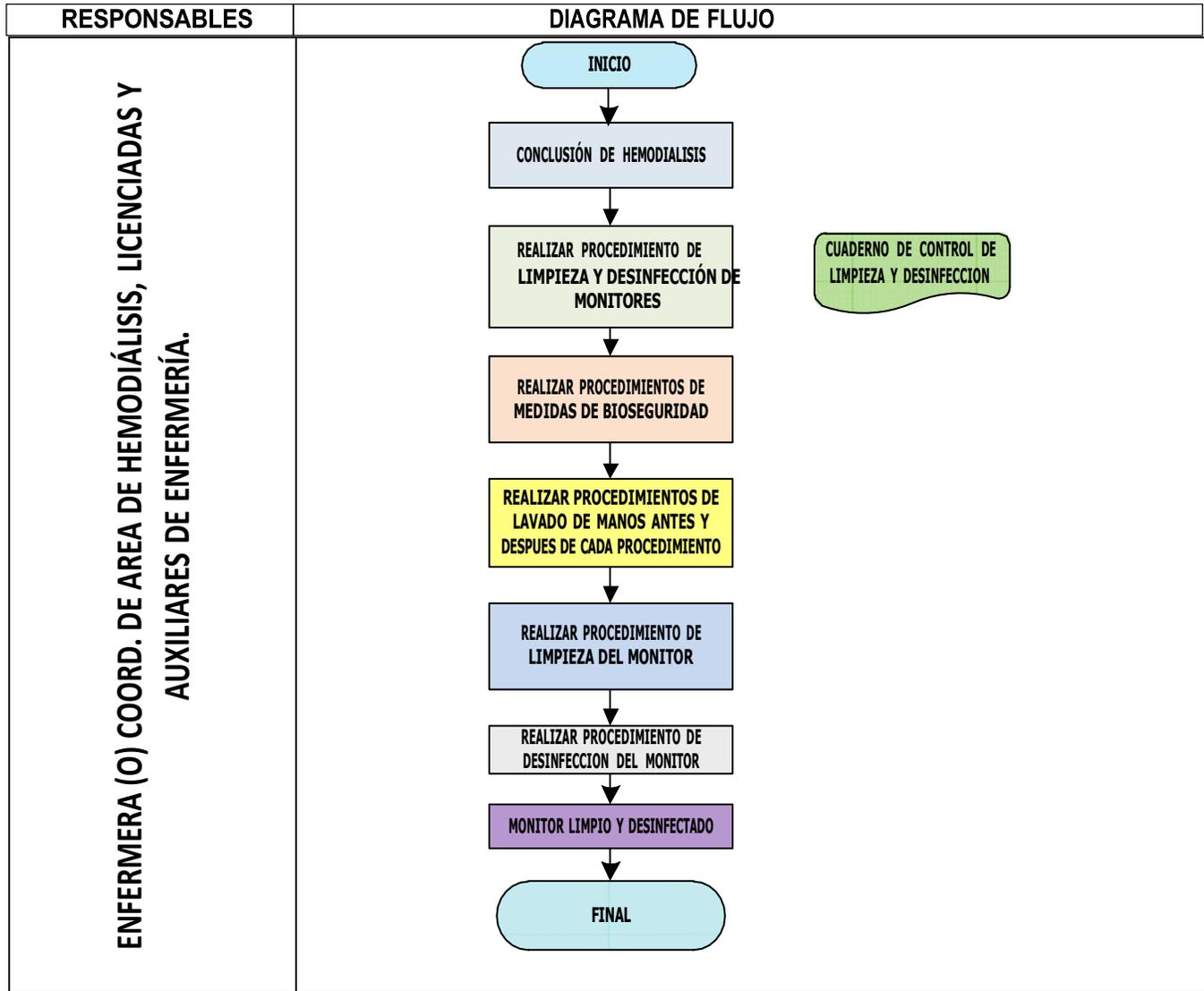


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

DESINFECCION Y LIMPIEZA. DIAGRAMA DE FLUJO.



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p align="center">NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p align="center">N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	---

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO. DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE MONITOR.

DEFINICIÓN:

Es la desinfección y limpieza de los monitores que se encuentran contenidas en armaduras, el cual se realiza después de cada tratamiento mediante el lavado con solución desinfectante compatible con el material.

OBJETIVO:

Realizar una desinfección y limpieza de calidad con la finalidad de eliminar microorganismos patógenos y depósitos de sales del circuito hidráulico del monitor para su uso posterior en los tratamientos de hemodiálisis en los pacientes.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Equipo de protección personal.
- Desinfectante recomendado para cada monitor: Hipoclorito Sódico, Ácido Acético, Puristeryl, etc.
- Guantes descartables.
- Compresas Limpias.
- Recipiente para desinfectantes.
- Bolsa de residuos.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos.
2. Vestir la ropa de protección personal.
3. Calzarse los guantes.
4. Finalizar la sesión de hemodiálisis.
5. Colocar el monitor en desinfección con Puristeril.
6. Desinfectar la maquina todos los días al final de la sesión con hipoclorito de sodio 5 %.
7. Realizar la desincrustación de la maquina NIPRO con Ácido Cítrico todos los Miércoles de la Semana al Final de la Diálisis.
8. Colocar las líneas del circuito hidráulico en la posición indicada en cada monitor (puente de desinfección).
9. Realizar la limpieza externa del monitor con hipoclorito de sodio al 5%.
10. Retirarse los guantes.
11. Lavarse las manos.
12. Registrar en el libro de desinfección de monitores la actividad realizada.

RECOMENDACIONES

La desinfección, desincrustación del circuito hidráulico como la limpieza externa del monitor prevendrán la difusión de elementos patógenos al paciente a través del circuito hidráulico y/o la contaminación del agua de diálisis.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Monitor limpio y desinfectado.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

AISLAMIENTO Y PROTECCION.

OBJETIVO:

Prevenir la transmisión de Infección.

ALCANCE:

Atención Medica y de Enfermería Integral a los pacientes que acuden a la unidad de Hemodiálisis de la Clínica Caja Petrolera de Salud.

RESPONSABLES QUE INTERVIENEN:

Enfermera (o) Coord. del Area de Hemodiálisis, Licenciadas y Auxiliares de Enfermería.

DESCRIPCION DEL SUB PROCESO:

Es el conjunto de procedimientos que permite la separación de pacientes infectados de los huéspedes susceptibles durante el periodo de transmisibilidad de la enfermedad en condiciones que permitan cortar la cadena de transmisión de la infección.

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

Paciente, material y equipos específicos para cada procedimiento.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTOS:

Aislamiento y Protección.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES)

-Paciente en Hemodiálisis atendido con Normas de Bioseguridad.

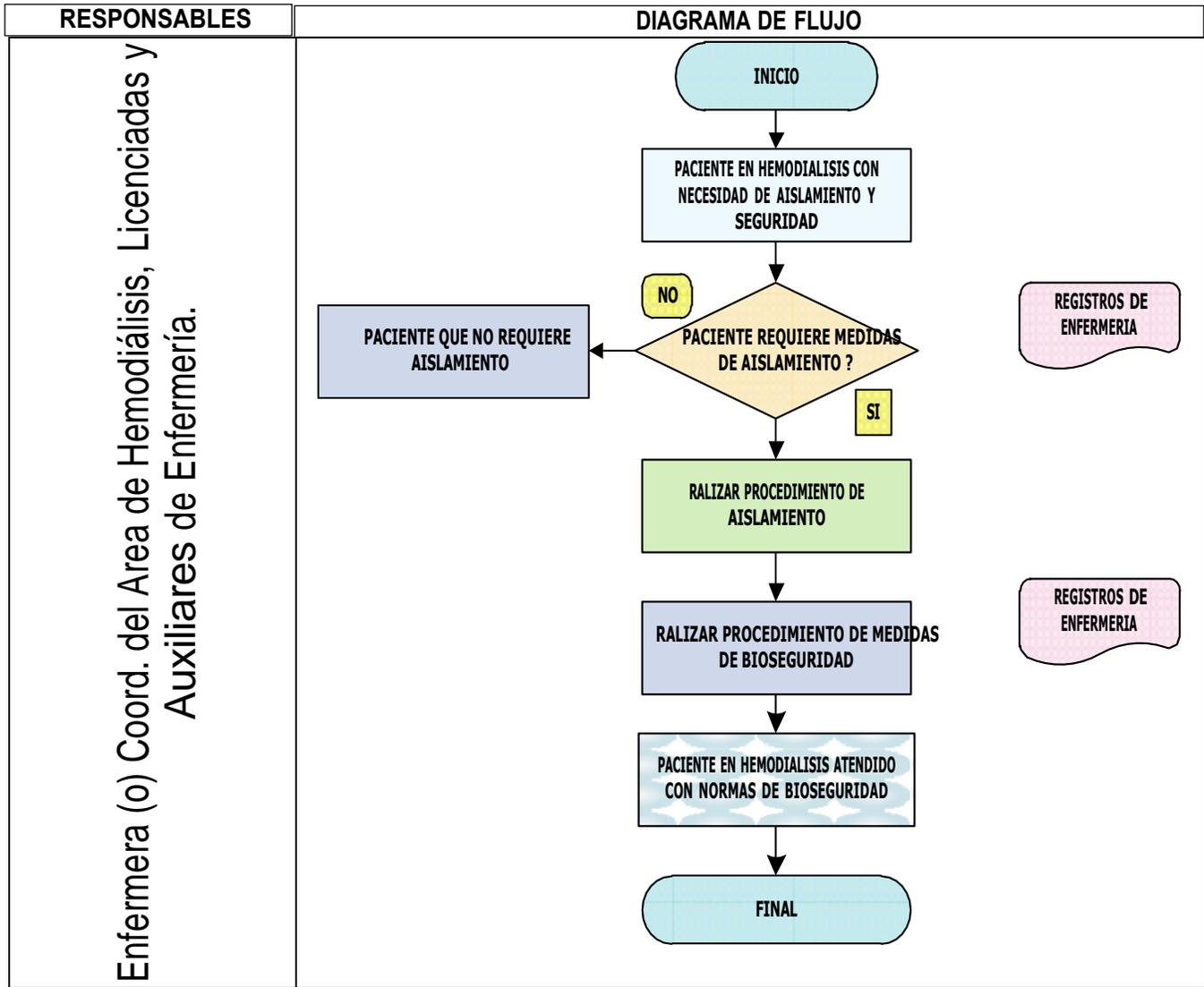


Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO 0000

AISLAMIENTO Y PROTECCION. DIAGRAMA DE FLUJO.



 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO. AISLAMIENTO Y PROTECCIÓN.

DEFINICIÓN:

Son los procedimientos que el personal de hemodiálisis desarrolla cuando un paciente padece de Enfermedades Infecciosas cuya fuente y vehículo de transmisión es la sangre; por lo cual es su responsabilidad aplicar estrictamente las medidas de bioseguridad y de aislamiento durante su sesión de hemodiálisis.

OBJETIVO:

Prevenir infecciones cruzadas y proteger al personal del contagio de las infecciones víricas existente en la unidad (virus B, C, VIH).

ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO):

- Paciente.
- Equipo de Protección Personal: Gorro, Tapa Boca, Delantal Impermeable, Guantes Descartables, Protector Facial.
- Equipo de Protección para Visitantes: Gorro, Tapa Boca, Bata.
- Bandeja Riñonera.
- Bolsa de Residuos Infecciosos.
- Bolsa para la Ropa.
- Etiqueta para Identificar Ropa Contaminada.
- Desinfectante Hipoclorito de Sodio.
- Solución Jabonosa.

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO:

1. Lavarse las manos antes y después de la realización de actividades.
2. Colocarse guantes de protección siempre que se manipule sangre o fluidos orgánicos.
3. Explicar al paciente el procedimiento que se va a realizar.
4. **Para el personal**
 - a. Orientar al personal que trabaje en contacto directo con pacientes las técnicas y procedimientos del manejo de los monitores y material de desecho.
 - b. Contar con la vacuna de la Hepatitis B.
 - c. Comunicar al comité de infecciones de la institución.
 - d. Enviar la ropa a lavandería en bolsa Roja Identificada.
5. **Para pacientes**
 - a. Verificar que se han realizado los controles de Hepatitis y VIH.
 - b. Administrar la Vacuna Contra la Hepatitis.
 - c. Brindar educación al paciente y la familia sobre medidas higiénicas.
6. **Para monitores**
 - a. Reportar en el cuaderno de control de monitores, la desinfección y desincrustación realizada.
7. **Para el material**
 - a. Utilizar un material para cada paciente (Pinzas Compresoras Kocher) para evitar infecciones cruzadas.
 - b. Depositar los residuos punzo cortantes en los recipientes correspondientes.
 - c. Depositar los objetos contaminados en bolsas rojas correctamente etiquetadas o identificadas según normas (contaminado) para su eliminación correspondiente.
 - d. Registrar en la hoja de hemodiálisis la actividad realizada.



Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza

NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL
AREA DE HEMODIALISIS DE
G-MAX CLINIC C.A.

N°. DE DOCUMENTO
0000

RECOMENDACIONES

No utilizar métodos secos como ser escoba, plumeros; para la limpieza de la unidad.

SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES):

Prevención de infecciones cruzadas.

 <p>G-MAX CLINIC Conectando Vidas, Compartiendo Esperanza</p>	<p>NORMAS DE PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE HEMODIALISIS DE G-MAX CLINIC C.A.</p>	<p>N°. DE DOCUMENTO 0000</p>
--	---	----------------------------------

BIBLIOGRAFÍA

1. Martín de Francisco A, Martín Malo A, Lorenzo Sellarés V: Monitores, dializadores y líquidos de diálisis. En: Lorenzo Sellarés V, Torres Ramírez Armando, en. Nefrología clínica, diálisis y trasplante renal. Ed Harcourt Brace. Madrid; Cap. 19: 369- 387, 1998.
2. Angulo C, Campos MJ, Gómez E, Lozano T, Santamaría N: Cuidados de enfermería II, Técnicas de hemofiltración. Limpieza y desinfección de monitores. E Valderrábano F: Tratado de Hemodiálisis. Editorial Médica JIMS. Madrid; cap. 16, II: 225- 246, 1999.
3. Crespo R: Complicaciones asociadas a la hemodiálisis. En Andreu L, Force E: 500 cuestiones que plantea el cuidado del enfermo renal (2ª Edición). Barcelona; cap. 10: 143- 169, 2001.
4. Gaceta Oficial N° 37.976 del 09 de Julio del 2004.
5. Disposición de Desechos Sólidos, Líquidos, Patológicos, Biológicos y otros Gaceta Oficial de la República de Venezuela N°. 4.418 Extraordinario de Fecha 27- 04- 1992. Decreto 2216.
6. Norma y Procedimientos de la Unidad de Diálisis del Hospital Universitario de Caracas. Venezuela.
7. Principios y Función del Aparato Para Hemodiálisis, Departamento de Investigación y Desarrollo – Compañía Arya Ted Firuz 2018.