

**PLAN DE ACOGIDA**

**A**

**PACIENTES**

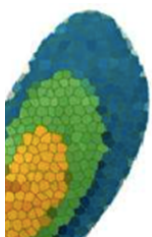
**Y**

**FAMILIARES**

**UNIDAD DE ENFERMERÍA**

**2<sup>a</sup> Izquierda**

**NEFROLOGIA**



## 1. PRESENTACIÓN DE LA UNIDAD

La Nefrología es una especialidad de la Medicina Interna, que tiene por objeto el estudio de la estructura y la función renal, tanto en la salud como en la enfermedad. Sus competencias abarcan en síntesis:

- a. Prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del riñón y de las vías urinarias, tanto primarias como secundarias, en todas las edades.
- b. Estudio de aquellos procesos generales que pueden tener su origen en un mal funcionamiento renal (hipertensión arterial, trastornos hidroelectrolíticos, etc.).
- c. Conocimiento, aplicación práctica y desarrollo de técnicas de exploración, diagnóstico y tratamiento (pruebas funcionales, técnicas de biopsia renal, técnicas dialíticas, trasplante renal, etc.).

La 2ª planta izquierda del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete está compuesta por los siguientes Servicios Médicos: Nefrología clínica, Trasplante Renal y Diálisis Peritoneal (DP).

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA UNIDAD

La Unidad de Nefrología está ubicada en la hemiplanta segunda izquierda del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

### ESTRUCTURA

#### **Pasillo de encamación:**

En él están ubicadas las **habitaciones**, un total de 6 las cuales se encuentran a su vez divididas en dos pasillos de trabajo: 1<sup>er</sup> pasillo con las habitaciones 225, 226 y 227 con un total de 7 camas; 2<sup>o</sup> pasillo con las habitaciones 228, 229 y 235 con un total de 9 camas. Las habitaciones 225 y 226 son de dos camas y el resto de tres. Cada habitación dispone de un aseo con ducha. También existen taquillas, bien dentro del aseo o bien dentro de las habitaciones, para los usuarios.

**Control de Enfermería.** Situado frente a la habitación 225.

**Unidad de Agudos Hemodiálisis.** Situada frente al control de enfermería.

**Entrenamiento-consulta Enfermería Diálisis Peritoneal.** Situada al principio del pasillo, antes del control de Enfermería,

**Entrenamiento Diálisis Peritoneal.** Situada al final del pasillo, enfrente de la unidad de trasplante renal.

**Despacho Jefa de Servicio.** Ubicado dentro de la habitación de entrenamiento de Diálisis Peritoneal.

**Despacho médico y despacho secretaria.** Ambos ubicados en hall situado en la zona media del pasillo,

**Sala cama báscula.** Ubicada antes de la habitación 235. Correspondería a la habitación 236.

**Unidad de trasplante renal.** Situada en la parte final del pasillo una vez pasada la zona de encamación. Es una unidad cerrada que sólo está operativa cuando hay trasplante renal.

**Taller técnicos de hemodiálisis.** Está situado al final de la planta.

**Terraza.** En ella está instalada la sala de ósmosis para tratamiento del agua de hemodiálisis.

**Almacenes.** Disponemos de dos pequeños almacenes, uno situado al principio del pasillo para fungible y sueros y otro en el hall del pasillo, antes del despacho de la secretaria.

**Antesala.** ubicada detrás del control de Enfermería.

**Cuarto de sucio:** Situado detrás del control, a la derecha de la antesala.

**Sala de estar del personal:** situado detrás del control de enfermería.

### Pasillo interior

**Zona de almacenaje Diálisis Peritoneal y ascensor.** Habitación ubicada a la entrada del pasillo donde se almacena las cajas de líquido para diálisis peritoneal.

**Aseo público.** Situado al pasar el cuarto anterior.

**Cuarto de sucio con ascensor.** Ubicado a mitad del pasillo. Es donde se depositan las basuras (en los contenedores correspondientes), la ropa sucia, el carton,...

**Despacho del supervisor.** En él se dispone de ordenador, archivadores, pequeño almacén de fármacos y material para hemodiálisis.

**Consulta de Diálisis Peritoneal.** Se usa para consulta externa de DP, y como despacho médico. Está al lado del despacho del supervisor. Fuera hay cinco sillones para uso de los pacientes y familiares que acuden a consulta.

## 3. INGRESO EN LA UNIDAD

El paciente procedente de urgencias, programado o/y consulta externa vendrá siempre acompañado de dicha unidad de un celador o azafata (dependiendo de cual sea su medio de desplazamiento: silla, camilla, cama o deambulando).

Si los pacientes proceden de otro servicio y vienen acompañados por enfermera, ésta informará de la patología, medicación, sueroterapia, nutrición, drenajes, sondas, ..., de dicho paciente. Si el paciente, no viniera acompañado de familiares averiguaremos el motivo de su ausencia, facilitando la búsqueda de los mismos.

Una vez en la unidad, el paciente será recibido por la enfermera y auxiliar que procederán a identificarse. A continuación se identificara el paciente por su nombre, apellidos y cama asignada, debiendo ser acompañado por la auxiliar a su habitación que la dotara de: útiles de aseo, pijama, bata, toalla y esponja.

A continuación la auxiliar informara, tanto al paciente como al acompañante, del uso adecuado de los útiles y enseres disponibles en la habitación para su confort y bienestar (timbre, armario, persianas, luces, teléfonos, etc.); así como las normas de dicha unidad y que están a su disposición en la habitación (horarios de visitas, llamadas telefónicas, comidas, biblioteca, servicio religioso, ubicación de la sala de estar para familiares con pacientes en reanimación o U.C.I., la Prohibición de Fumar (según legislación vigente).etc.).

Si el paciente no entiende nuestro idioma intentaremos por todos los medios comunicarnos efectivamente con él y buscar lo antes posible un intérprete.



Si viene solo al hospital, y si lo precisa, nos pondremos en contacto con el servicio de Trabajadores sociales lo antes posible.

#### **4. ESTANCIA HOSPITALARIA**

Cuando se acompañe al paciente a su habitación se le explicaran las normas del hospital en cuanto:

##### **HABITACIÓN**

La habitación en la planta de hospitalización de Nefrología es compartida y dispone de aseo, ducha y W.C. Se debe mantener el orden y el respeto por el resto de pacientes, en cuanto a descanso, acumulo de visitas etc.

Puede traer de su casa sus zapatillas, útiles de aseo personal, revistas, libros, radio, u otros siempre que utilice auriculares, para mantener el silencio.

La habitación dispone de teléfono y televisión. La televisión es una concesión a una empresa privada: para cualquier duda o avería marque el nº 8 en el teléfono de la habitación y deje su mensaje.

##### **ALIMENTACIÓN**

Le será proporcionada una dieta acorde a su situación clínica y la prescripción médica. Si el paciente desea comunicarnos alguna particularidad en su dieta, puede hacerlo sin ningún problema, intentaremos satisfacerle siempre en la medida de lo posible. La dieta que el hospital le suministra es la adecuada a su estado de salud, no debe traer comida de fuera ya que esta prohibido proporcionar alimentos a los pacientes por parte de los acompañantes.

Los horarios son de las comidas son los siguientes:

- Desayuno 9h
- Comida 13h
- Merienda 17h
- Cena 20h

##### **ASEO PERSONAL**

A primera hora de la mañana se repartirán los enseres para el aseo diario. Se le informará de la importancia de la ducha en el momento de su ingreso reforzándose cada día. Si el paciente no pudiese realizarlo por si solo o tuviera prescrito un reposo absoluto, será el propio personal de la unidad el encargado de ayudarle o realizarlo.

##### **MOVILIZACIÓN**

El paciente debe entender que es importante una movilización precoz, siempre que esté autorizada por el facultativo correspondiente.

##### **DESCANSO**

Es importante proporcionar un ambiente y silencio adecuados para su descanso y recuperación. El paciente debe entender que el exceso de visitas y la adaptación que representa el ingreso en el hospital puede condicionar negativamente esta necesidad.

## MEDICACIÓN

Durante su ingreso, el paciente no debe tomar ninguna medicación que no le sea suministrada por el personal de enfermería.

Debe indicar todos los medicamentos que toma en su domicilio y si tiene alguna Alergia.

Le será administrada la medicación prescrita por su médico en el horario pautado, pudiendo preguntar a la enfermera sobre cualquier aspecto de su tratamiento que desee conocer.

## LIMPIEZA

Antes del ingreso en la habitación se ha realizado una limpieza profunda de la estancia, así como de la cama, colchón y mobiliario. Así mismo, diariamente y siempre que sea necesario se realizará la limpieza de la habitación.

## VISITAS

Las visitas son libres durante todo el día, por lo que pueden recibir las visitas de familiares y amigos, aunque no conviene que haya más de dos acompañantes en el mismo momento en la habitación, recomendándose que sean escalonadas y no perturben el descanso. No son aconsejables las visitas de niños menores de 14 años.

Recordarle que está en un hospital, que debe mantener buena armonía, y no olvidar que los pacientes necesitan reposo y tranquilidad. Debe colaborar en mantener el orden y la limpieza en su habitación.

No debe traer objetos mobiliarios, sillas, televisiones o colchonetas de su casa.

El reposo es una parte primordial del tratamiento del paciente, aconsejar utilizar el teléfono como alternativa al exceso de visitas. La reducción de ruidos contribuye a su descanso.

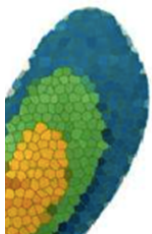
## REALIZACIÓN DE PRUEBAS E INTERVENCIONES DE NEFRROLOGÍA

Para la realización de cada prueba o tratamiento puede ser necesaria una preparación específica que le será indicada al paciente con suficiente antelación.

## INFORMACIÓN CLÍNICA

De lunes a viernes el paciente será visitado por su nefrólogo o facultativo de la especialidad de la que esté a cargo. El pase de visita será entre las 10h y las 13h de la mañana preferentemente. Durante el pase de visita se informará de su evolución al paciente y a sus familiares. Para garantizar la confidencialidad, no se facilitará información telefónica. Los fines de semana y días festivos, será el facultativo de guardia a petición del paciente o familiares quien informará en el momento que pueda.

La enfermera responsable establecerá comunicación personalizada con el paciente, averiguando las ideas previas que tiene sobre lo que le van a realizar, resolviendo sus dudas, ansiedades, etc. Se le ofrecerá información personalizada sobre preparación, pruebas, medicación etc... dentro de sus competencias.



## **5. ALTA HOSPITALARIA**

### **INFORMACIÓN AL ALTA**

Se le avisará del alta hospitalaria con suficiente antelación para que prevea su necesidad de ropa y calzado de calle, así como la forma de transporte hasta su domicilio. El alta debe hacerse efectiva lo antes posible a lo largo de la mañana. La secretaria de cada especialidad entregará el informe de alta al paciente, documento indispensable para salir del hospital.

La enfermera le hará entrega del informe de enfermería al alta, con una serie de recomendaciones y con la información necesaria para los pacientes que precisen.

Se ruega a los pacientes que cuando se les facilite el informe de alta, y no estén esperando ambulancia, abandonen la habitación en el menor tiempo posible para facilitar los posibles nuevos ingresos.

### **ALTA VOLUNTARIA**

Si el paciente lo considerara oportuno, puede solicitar el alta voluntaria en cualquier momento. Se avisará a su médico o al médico de guardia para que le informe de los riesgos y le facilite el documento que deberá firmar el paciente, siendo precisa la presencia de un testigo y el facultativo. Al paciente se le facilitará una copia de dicho documento, la otra copia se quedará en la historia clínica.