

Arantza Aranzabal

EL EQUIPO DE ENFERMERÍA

Evolución de la enfermera

- Que la enfermera está preparada para trabajar en cualquier servicio es una premisa falsa.
- Las listas específicas para el Personal de Enfermería en los Servicios de Urgencias son imprescindibles para el buen funcionamiento de los equipos de profesionales.

Protocolos de organización

- Definidos por áreas de trabajo.
- Describen el espacio, los profesionales adjudicados, las patologías y las tareas.
- Se revisan siempre que hay modificaciones o cada dos años.
- Modifican el "yo lo hago así" por "aquí lo hacemos así".
- Tiene que ser un documento de consulta útil y habitual.

Fichas de control de equipos

- Son listas de verificación de tareas del modelo: hacer-verificar.

ÁREA B: SUSPERKETA 1, 2, 3. MES:							PLANNING ELABORADO POR: <u>M.J. Preciado y A. Aranzabal</u> Fecha revisión: Firma:					
EQUIPO DÍA ↓	5 Aspiradores	3 Caudalímetros y tomas de O2	3 Monitor desfibriladores	3 Respirado.	3 Bomba de infusión	2 Monitores 2 Negatos.	1 Calentador sangre	1 ECGHP 1 Lámpara suturas	Módico CLK Impres.	1 maleta de traslado	Revisar sueros estufa	Firma DUE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

Fichas de control de equipos

Asignan la responsabilidad de las tareas a un profesional.



Fichas de control de equipos

Garantizan que las revisiones y reposiciones se realizan. Hay que firmar.



Fi chas de control de equipos

- Control mensual de las firmas.

Donostia		CONTROL DE EQUIPOS POR USUARIOS				URGENCIAS GENERALES				FOS-POM-02 Revisión 1 Página 7 de 11	
AREA DE SAL. DE U. y AREA DE RESULTADOS					PLANNING ELABORADO POR: M.º Sarracino y A. Arriola Fecha: 2011						
MES: FEBRERO 2011											
EQUIPO (DE 1)	1 Holgado (de 1 a 31)	2 Ingleses (de 1 a 31)	3 Castellanos y otros (de 1 a 31)	4 Castellanos y otros (de 1 a 31)	5 Valencianos (de 1 a 31)	6 Catalanes (de 1 a 31)	7 Balears (de 1 a 31)	8 Mallorca (de 1 a 31)	9 Menorca (de 1 a 31)	10 Ibiza (de 1 a 31)	11 Canarias (de 1 a 31)
1	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
2	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
3	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
4	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
5	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
6	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
7	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
8	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
9	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
10	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
11	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
12	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
13	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
14	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
15	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
16	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
17	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
18	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
19	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
20	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
21	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
22	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
23	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
24	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
25	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
26	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
27	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
28	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
29	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
30	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
31	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK

Grupos multidisciplinarios

Tenemos tres grupos funcionando:


- Grupo de seguridad.
- Grupo de organización.
- Grupo la voz del paciente.



Grupos multidisciplinarios

- Mejoran las relaciones entre los profesionales.
- Establecen un diálogo al mismo nivel entre todos los integrantes del grupo.
- Potencian a los miembros del grupo como referentes en los equipos de trabajo.

Boletín de Urgencias



Boletín de Urgencias DUEs **Marzo 2011**

Psiquiatría

- Ya se utiliza el despacho B1 para atender a los pacientes de psiquiatría en el turno de noche. En los turnos de mañana y tarde se verán como siempre en el C6.
- Se ha modificado el listado de medicamentos de psiquiatría. El nuevo listado se ha colocado en el corcho del cuarto donde guardamos la medicación, en el área C. También se publicará en la [web](#).
- Medicación IM. El médico permanecerá en el despacho mientras se administra la medicación, en caso de violencia real o previsible.
- El psiquiatra también permanecerá en el despacho si se requiere contención aunque no participará en la misma.
- Toma de constantes, a solicitud del psiquiatra, siempre que existan garantías de seguridad física.
- Área de Observación. Se actuará como hasta ahora avisando a partir de las 9h si es que hay pacientes en Observación para valoración por Psiquiatría.

Área B

- Si necesitamos un palo de suero porque ponemos alguna medicación EV en el B1, utilizaremos un palo que hemos dejado en el cuarto que utilizan las ambulancias para dejar su material.
- El [Dermabond](#), pegamento tisular, hay que guardarlo en el armario de material que está en la sala de informes del área B. En el almacén lo hemos ubicado en la bandeja junto al [steri-strip](#). Ya no hace falta dejar en el cajón de mórficos.
- Para un mayor control de las caducidades de productos y medicación se han retirado materiales y medicación de los despachos B1, B3, B6. Si os situáis en el espacio siempre tenemos un despacho, el anterior o el siguiente, que dispone de material y/o medicación.
La nueva organización de los materiales y los medicamentos la han realizado algunas enfermeras y auxiliares de Urgencias. Si detectáis que algo: material o medicación, es necesario pues facilita el trabajo, dejadlo reflejado en el parte de guardia.

Familiares de pacientes atendidos en Susperketa.

A partir del mes de Marzo los familiares de los pacientes que atendemos en la [Susperketa](#) deben esperar en la sala de espera del área B. A menudo vienen muchos familiares que interfieren en nuestra actividad y

Parte de guardia

The screenshot shows a web application window titled 'Puesto Clínico Hospitalario'. The main content area displays a 'Parte de Guardia' form for 'OSAKIDETZA Servicio vasco de Salud DONOSTIA OSPITALEA HOSPITAL DONOSTIA DONOSTIA-GIPUZKOA'. The form includes a header with the hospital logo and name, and a section for 'PARTE DE GUARDIA' with date and time fields (Fecha Desde: 00:00, Fecha Hasta: 04:47:18). The main body of the form contains several text entries:

- Entry 1:** "La j... encuentro al ir a tomar la T(A con el sro de medicación entre las manos y el equipo desconectado me dice que está harta de tener colgajos toda la noche, le recrimino que los sueros solo los manipulamos las enfermeras y apartir de ahí me dice de todo, que si cobro es por ella y que debo hacer y obedecerle estando a sus órdenes. Me manda tomarle la tensión con guantes pq le contamina y se viste con lo que la sangre le refluye y me lo achaca a que es mi culpa." (2011 9:19)
- Entry 2:** "): Acude por clinica respiratoria, ha intentado coger cita con su medico en el centro de salud de eguia pero le dan cita la proxima semana" (2011 9:32)
- Entry 3:** "Acude por dorsalgia mecanica, ha intentado acudir a su me... en el CS de Urnieta y no le dan cita hasta el lunes y tienen todas las urgencias cogidas...." (03/2011 11:03)
- Entry 4:** "Asunto: CORTE LINEAS DE MOVILES. Estos días hemos sufrido repetidas veces la caída del sistema de telefonía móvil. Para subsanar el problema, los móviles estarán sin cobertura hoy aproximadamente de 16,00 a 17,30 horas dentro de la casa (fuera del hospital ningún problema). *Se consiuen dos buscas para solucionar esta incidencia." (011 14:17)
- Entry 5:** "...paciente que se ha escapado de la urgencia mientras estaba siendo atendido.No se porque acusa aprece con una patrulla de la ertzantza y lo primero que medicen es que cuando va a ser visro por u... psiquiatra para irse,Les digo que tendran que esperar hasta que y nemdico de urgencias lo vea y lo dicoda ,L agenete se empeña que el caso es diferente de

Web de Urgencias

Servicio de Urgencias Hospital Donostia  [Registro](#) | [Entrar](#)

Jueves, 31 de marzo de 2011

Sección DUE



DUE

El equipo de Enfermería es el que proporciona los cuidados necesarios al paciente durante su estancia en el Servicio de Urgencias, compuesto por enfermeras y auxiliares.

Organización

Organización por áreas

- [Organización Área A](#)
- [Organización Área B](#)
- [Organización Área C](#)
- [Área de Resultados](#)
- [Área de Observación](#)

Funcionamiento

[Manual de acogida](#)
Cumplimentación de los registros de enfermería
Hoja de Enfermería formato papel

Protocolos DUE

 [Protocolos](#)





Incorporación del nuevo Personal

- La acogida la realiza siempre una de las supervisoras.
- Se realiza a Personal con contrato de larga duración.
- Este primer contacto es obligatorio.
- Se abre una ficha de formación.

Ficha de formación

Formación DUEs de nueva incorporación

Nombre:
Apellidos:



Formación a realizar	Persona que realiza la formación	Fecha de la formación
Chequeo Monitor <u>Philips</u>		
Chequeo Monitor <u>Nihon-Kohden</u>		
Chequeo respirador <u>oxilog</u> 2000 y 3000		
Maleta <u>Susperketa</u>		
Maleta Parada <u>triaje</u>		
Carro de no látex		
Carro parada cortinas		
Carro parada Observación		
Web Urgencias		
Protocolo de constantes		
Manual de acogida		

Formación a los MIR

- Iniciamos la formación en el 2010.
- Una enfermera prepara un taller de vías venosas, gasometría y sueroterapia.
- EKG, SNG y sonda urinaria se aprenden directamente con el paciente, tutorizados por la enfermera.
- La formación es voluntaria.

Sesiones de Enfermería

Nos permiten abordar dos problemas:

- Formación continuada.
- Sensibilización en temas que hay que mejorar

Dificultades que encontramos:

- Falta de costumbre en los enfermeros.
- Pocas habilidades de comunicación.
- Miedo escénico ante los compañeros.

Revisión de las hojas de Enfermería

- Establecer indicadores para los registros de enfermería.
- Medir estos indicadores mensualmente.
- Revisión de los indicadores por la enfermera.

Protocolos de actuación

Protocolos de constantes:

- Por áreas de asistencia y por motivo de consulta.

Protocolos de procesos asistenciales:

- Definen las tareas que corresponden a cada miembro del equipo.

En ambos casos se trata de favorecer la autonomía de la enfermera y la colaboración con el médico.

Listas de verificación

- Una simple lista de verificación reduce errores.
- Nos enfrentamos a dos dificultades:
 1. La fiabilidad de la memoria.
 2. Saltarse los pasos aunque los conocemos.
- Las listas nos recuerdan lo que hay que hacer y lo hacen de una manera explícita.



Conclusiones

- La comunicación es muy importante para que la gente sienta que trabaja en equipo.
- Los conflictos son algo natural e inevitable en los equipos, hay que afrontarlos y aprender de ellos.
- Las ideas y los proyectos son importantes pero también lo son las personas que los sustentan.



Para finalizar un vídeo de Urgencias de Donostia



Muchas gracias a todos por su atención