

**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

Página 1 de 16

Edición: 1ª

**ÍNDICE**

<b>1. OBJETIVO Y ALCANCE .....</b>	<b>2</b>
<b>2. DESCRIPCIÓN DE UNIDAD.....</b>	<b>2</b>
<b>3. DESCRIPCIÓN DE PACIENTES.....</b>	<b>3</b>
<b>4. ÓRDENES DE TRABAJO T.C.A.E. ....</b>	<b>5</b>
4.1 TURNO DE MAÑANA (08:00 – 15:00 HORAS) .....	5
4.2 TURNO DE TARDE (15:00 – 22:00 HORAS) .....	7
4.3 TURNO DE NOCHE (22:00 – 08:00 HORAS).....	9
4.4 REPARTO DE HABITACIONES POR T.C.A.E. ....	11
<b>5. ANEXOS .....</b>	<b>12</b>
ANEXO 1. RECEPCIÓN DE PACIENTES QUE INGRESAN EN LA UNIDAD QUE VAN A SER INTERVENIDOS EN QUIRÓFANO .....	12
ANEXO 1.1 RECEPCIÓN DE PACIENTES QUE INGRESAN EN LA UNIDAD .....	13
ANEXO 1.2 PREPARACIÓN DE PACIENTES PENDIENTES DE QUIRÓFANO .....	13
ANEXO 2. RECEPCIÓN DEL PACIENTE QUE VIENE DE QUIRÓFANO.....	13
ANEXO 3.....	14
ANEXO 4. IDENTIFICACION DE COLORES DE TARJETAS .....	15
ANEXO 5.....	15
<b>6. HISTÓRICO DE EDICIONES.....</b>	<b>16</b>

**Elaboración:****Adrián Montoya Ortega**

- Supervisor del Sº de Traumatología y Neurocirugía del CHUT

**Jesús Hoyos Mohedano**

- Supervisor de Área de Hospitalización del CHUT

**Rocío Barbas Soriano**

- Supervisora de Área de Urgencias, Radiología, Hemodinámica y Endoscopias del CHUT

**Revisión y Aprobación:****Silvia Ruíz Martín**

- Subdirectora de Enfermería del CHUT

-Revisado y maquetado por Unidad de Calidad Asistencial

## 1. OBJETIVO Y ALCANCE

EL PRINCIPAL objetivo de este protocolo, es establecer unas pautas de actuación en la unidad para desarrollar un buen funcionamiento de la misma.

Con este protocolo cada profesional sabe cuál es su ubicación y trabajo a realizar en su jornada diaria, independientemente del turno. Con este procedimiento concretamos y establecemos algunas de nuestras rutinas diarias.

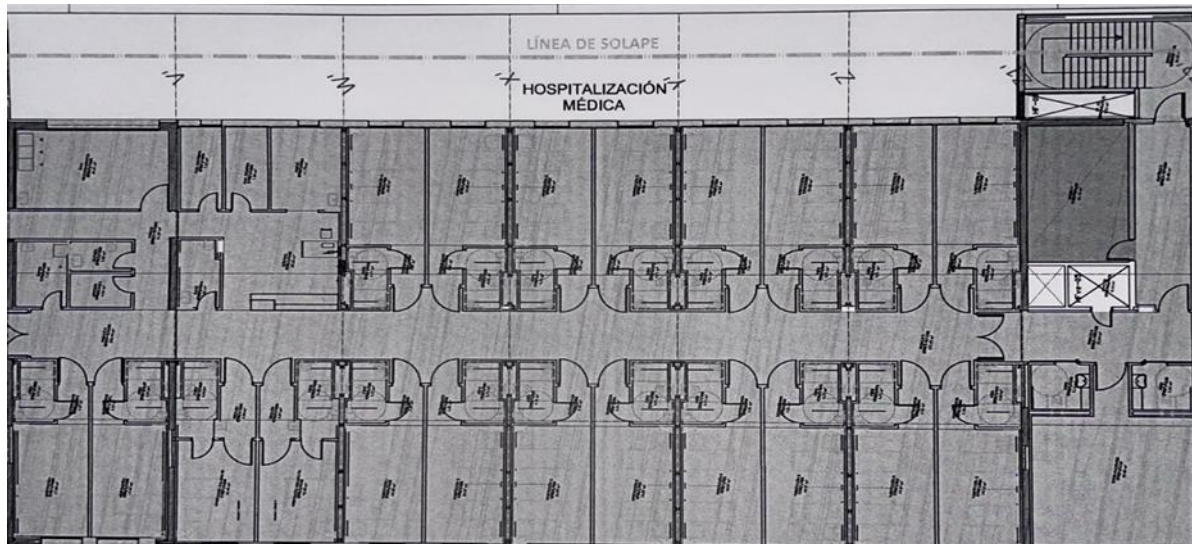
## 2. DESCRIPCIÓN DE UNIDAD

La unidad consta de 20 habitaciones, de las cuales, 18 son dobles y 2 individuales con presión negativa, numeradas de la 523 hasta la 542. Repartidas a lo largo y ancho de la planta F2P5. Todas las habitaciones tienen su baño completo con ducha.

En la entrada de la unidad encontramos office, cuarto de sucio, cuarto de lencería y cuarto de limpieza. A continuación, estaría ubicado el control y detrás de este el resto de departamentos:

- ✓ Botiquín
- ✓ Almacén de equipos
- ✓ Almacén de material
- ✓ Sala de procedimientos
- ✓ Estar de personal.

Al final del pasillo de la unidad se ubica la escalera de incendios, baños adaptados y sala de trabajo de traumatología.



### 3. DESCRIPCIÓN DE PACIENTES

El perfil de pacientes que alberga esta unidad de hospitalización son:

#### PACIENTE DEPENDIENTE

Suele ser de edad avanzada y/o de mediana edad.

El paciente dependiente requiere un plan de cuidados diseñado por el personal de enfermería de la Unidad. Ese plan de cuidados será ejecutado por las TCAEs, junto con enfermería, que formarán un equipo de trabajo, cumplimentando el objetivo marcado para el restablecimiento de la salud, o la mejoría de la sintomatología del paciente lo antes posible, para que la estancia del ingreso hospitalario sea lo más breve, y, de esa manera, poder prevenir complicaciones nosocomiales.

Estos pacientes dependientes requieren ayuda para realizar las actividades de la vida diaria, como en la higiene, cambios posturales de manera frecuente, cambio de pañal cuando sea necesario, diferentes movilizaciones (levantarles de la cama al sillón o del sillón a la cama), ayudas en la alimentación, etc.



**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

Página 4 de 16

Edición: 1ª

El paciente dependiente, en algunos casos, también requerirá de administración de enemas por vía rectal, control de su ingesta y de diuresis por turnos, control de sondas para nutrición enteral, realización de curas, recogida de muestras, etc. con el objetivo de encontrar un diagnóstico, o, si ya lo tiene, de obtener datos clínicos que demuestren que los cuidados practicados abordan la mejoría de la salud del paciente.

**+ PACIENTE INDEPENDIENTE**

Paciente de cualquier edad que puede desenvolverse por sí mismo y tan sólo se le aporta ropa de aseo y de cama.

El paciente independiente también puede requerir en algún momento de la hospitalización cuidados y recogida de datos clínicos, que se anotan en una gráfica y, posteriormente se registran en el programa Mambrino XXI. Dichos registros son comunicados al personal de enfermería que asiste al paciente.

LA COMUNICACIÓN Y EL TRABAJO EN EQUIPO EN LAS UNIDADES (ENFERMERÍA, TCAE, CELADOR) ES IMPRESCINDIBLE PARA CONSEGUIR UN ADECUADO PLAN DE CUIDADOS. POR LO TANTO, CADA TCAE, ES RESPONSABLE DE LOS PACIENTES QUE LE SON ASIGNADOS JUNTO CON SU ENFERMERA

#### 4. ÓRDENES DE TRABAJO T.C.A.E.

##### 4.1 TURNO DE MAÑANA (08:00 – 15:00 HORAS)

<b>TURNO DE MAÑANA (08:00 – 15:00 HORAS)</b>	
	<p><b>Recibir el parte oral</b> de los pacientes a tu cargo junto con la enfermera/os que correspondan, por parte del compañero del turno anterior.</p>
	<p><b>Revisar pulseras identificativas</b> del paciente (si algún paciente no dispone de ella hay que solicitar las pulseras a admisión y proceder a su impresión)</p> <p><b>Registrar las temperaturas</b> de los pacientes a nuestro cargo. Comunicar a la enfermera /as las temperaturas alteradas, registrar en el libro y en aplicación mambrino.</p> <p><b>Registrar deposiciones, diuresis, kinetec</b>, etc... en el sistema (Mambrino XXI y libro).</p> <p><b>Pesar</b> y registrar en Mambrino aquellos pacientes que requieran control de peso.</p>
	<p><b>Recepción</b> y preparación de pacientes que ingresan por la mañana para ser intervenidos quirúrgicamente. Según el <a href="#">ANEXO 1</a> y <a href="#">ANEXO 1.1</a></p> <p><b>Preparación</b> del paciente antes de bajar a quirófano según <a href="#">ANEXO 1.2</a>.</p> <p><b>Recepción</b> del paciente a su llegada a la habitación proveniente de quirófano, previo aviso del celador de traslado al personal de enfermería encargado del mismo <a href="#">ANEXO 2</a>.</p>
	<p><b>Preparar</b> el carro de aseo e iniciar la <b>higiene completa</b> (higiene bucal, corporal, aseo del cabello si lo precisan, hidratación, vigilancia de la piel) prestando mayor atención a aquellas zonas con mayor riesgo de ulceración, cambio de ropa de cama y cambio de pijama o camisón.</p> <p><b>Los</b> pacientes dependientes se realizarán con la ayuda del celador, si procede y si no se dispone de celador, se inicia la higiene a los pacientes que no requieran ayuda del mismo. Comunicar a la enfermera si se observa algún deterioro en el paciente que se asiste.</p> <p><b>Se</b> realizará primero la higiene a aquellos pacientes que tenga programado quirófano o alguna prueba diagnóstica.</p> <p><b>Facilitar</b> al paciente independiente el material necesario para su higiene (toalla, esponja, pijama y/o camisón). Ayudar en la higiene aquellos pacientes que por alguna razón precisen colaboración del personal en el W.C. o acompañamiento a las duchas. Estos pacientes se realizarán en último lugar a no ser que tengan quirófano o alguna prueba específica en la mañana.</p>

**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

Página 6 de 16

Edición: 1ª

<p><b>Dejar</b> colocados adecuadamente a los pacientes atendiendo a su comodidad, sonda, drenajes, vías, etc.</p>
<p><b>Repartir</b> junto con el personal de cocina los <b>desayunos</b> y posteriormente su recogida. Ayuda a la ingesta en los pacientes que lo precisen (si es necesario se interrumpen los aseos y se retomaran más tarde). En el caso de no tener pacientes para darles el desayuno, colaborar con el resto de pacientes si lo precisan.</p>
<p><b>Tras</b> el pase de visita de los pacientes que estén a nuestro cargo se revisará junto con la enfermera si hay modificación en los cuidados de los mismos.</p> <p><b>Levantar</b> a los pacientes que lo tengan prescrito. Realizar los <b>cambios posturales y de pañal</b> a los pacientes que estén encamados.</p>
<p><b>Reponer</b> material de los distintos lugares de almacenaje y NO DEJAR cajas con lo que sobra, llevando todo lo no usado a su sitio. Los sueros no se repondrán sueltos, sólo cajas enteras.</p> <p><b>Limpieza</b> y reposición de los carros de curas y de los carros de medicación.</p>
<p><b>Colocación</b> según indicación médica de las férulas mecánicas junto con el celador a los pacientes que lo necesiten de la unidad.</p> <p><b>Colaboración</b> en las curas con el personal de enfermería.</p> <p><b>Valoración</b> del cambio o retirada de pañales. Realizando si precisan cambios posturales a los pacientes encamados.</p>
<p><b>Registrar</b> <b>escala de Barthel</b> de los pacientes en el momento del ingreso.</p>
<p><b>Repartir</b> junto con el personal de cocina las <b>comidas</b>, ayudar a los pacientes que lo requieran. en el caso de no tener pacientes para darles la comida, colaborar con el resto de pacientes que si requieren ayuda. Retirar las bandejas.</p>
<p><b>Los</b> lunes de cada semana se destinará a realizar el orden, colocación y desinfección de todas las zonas de almacenaje de nuestra unidad, revisando bombas de infusión (baterías...) bombas de NE, aspiradores de pared (cambiando filtro si se precisara)</p> <p><b>Preparar</b> el material de curas para enviar a esterilización. Revisar el material necesario y realizar la hoja de pedido (paños, ropa, batas...) no perdiendo la hoja amarilla para la recogida por parte del personal celador del material. Según ANEXO 3</p>
<p><b>Medir y registrar</b> en el sistema (libro y Mambrino) las diuresis de los pacientes con sonda vesical y aquellos que tengan control de diuresis por turno. Realizando igual procedimiento a los</p>

**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

Página 7 de 16

Edición: 1ª

<p>pacientes que tienen drenajes. Avisando al personal de enfermería.</p> <p><b>Registrar</b> en cada paciente los comentarios de TCAE del Mambrino, las incidencias del turno y todo lo que pueda influir en una buena evolución del paciente.</p>
<p><b>Realizar las altas</b>, avisar a limpieza, si es preciso. Cuando la habitación esté disponible para recibir a un nuevo paciente comunicarlo a la enfermera que corresponda, para ejecutar cama vacía en el sistema informático Mambrino.</p>

## 4.2 TURNO DE TARDE (15:00 – 22:00 HORAS)

**TURNO DE TARDE (15:00 – 22:00 HORAS)**

<p><b>Recibir el parte oral</b> de los pacientes a tu cargo junto con la enfermera/as que correspondan, por parte del compañero del turno anterior.</p> <p><b>Anotar</b> qué pacientes tienen el alta médica y/o que nuevos ingresos o traslados se realizarán en la unidad.</p>
<p><b>Revisar pulseras identificativas</b> del paciente (si algún paciente no dispone de ella hay que imprimir las pulseras en admisión)</p> <p><b>Tomar la Tª</b> a los pacientes a nuestro cargo y registrar en el sistema (Mambrino y libro). Comunicar a la enfermera responsable si algún paciente tiene alterada la Tª.</p> <p><b>Registro</b> de <b>deposiciones, diuresis, kinetec</b>, etc... en el sistema (Mambrino y libro).</p>
<p><b>Recepción</b> y preparación de pacientes que ingresan para ser intervenidos quirúrgicamente. Según el <b>ANEXO 1</b> y <b>ANEXO 1.1</b></p> <p><b>Recepción</b> del paciente a su llegada a la habitación proveniente de quirófano, previo aviso del celador de traslado al personal de enfermería encargado del mismo <b>ANEXO 2</b>.</p> <p><b>Registrar escala Barthel</b> de los pacientes en el momento del ingreso</p>
<p><b>Preparar</b> el carro con los pañales, empapadores y material necesario para iniciar la vuelta junto con el celador (en su defecto se comenzaría con los pacientes que no requieran ayuda del celador). Realizar los cambios posturales y de pañal a los pacientes que estén encamados, acostar o levantar a los pacientes que lo requieran.</p> <p><b>Colocación</b> según indicación médica las férulas mecánicas junto con el celador a los pacientes que lo necesiten de la unidad.</p>

**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

Página 8 de 16

Edición: 1ª

<p><b>Mantener</b> un buen funcionamiento de la unidad, informando a través de mantenimiento 26104 si se detectara algún fallo o a la supervisora.</p>
<p><b>Repartir</b> junto con el personal de cocina las <b>meriendas</b> y posteriormente recogida de las mismas. Ayudar en la ingesta a los pacientes que lo requieran. En el caso de no tener pacientes para darles la merienda, colaborar con el resto de pacientes si requieran ayuda.</p>
<p><b>Realizar</b> las altas, avisar a limpieza, si es preciso. Cuando la habitación esté disponible para recibir a un nuevo paciente comunicárselo a la enfermera que corresponda para ejecutar cama vacía en el sistema informático Mambrino.</p>
<p><b>Reponer</b> en la unidad el material que sea necesario para el siguiente turno, sin excedentes. Limpieza y reposición del carro de enfermería. Los sueros no se repondrán sueltos solo cajas enteras.</p> <p><b>Limpiar</b> y guardar el material y aparataje que han generado las altas de los pacientes: cuñas, botellas, bombas de perfusión, bombas de NE., etc.</p>
<p><b>Repartir</b> junto con el personal de cocina las <b>cenas</b>, posteriormente recogida de las bandejas. Ayudar en la ingesta a los pacientes que lo requieran. En el caso de no tener pacientes para darles la cena, colaborar con el resto de pacientes si requieran ayuda.</p> <p>Antes de comenzar la vuelta con el cambio de pañales preguntar a la enfermera si ha habido algún cambio en el plan de cuidados de los pacientes que están a nuestro cargo y establecerá una comunicación fluida con enfermera a cargo de nuestros pacientes.</p>
<p><b>Colocar</b> las <b>tarjetas de ayunas</b> del día siguiente según el código de colores e informar a paciente/acompañante de la hora de inicio del ayuno. <a href="#">ANEXO 4</a></p> <p><b>Registrar</b> en Mambrino y en el libro los cuidados prestados a nuestros pacientes, escribiendo las incidencias surgidas en el turno en el mambrino.</p> <p><b>Registrar</b> las diuresis de los pacientes portadores de sonda vesical, urostomía, nefrostomía y todos aquellos que tengan control de diuresis por turno en el libro de diuresis y en mambrino. Registrar las deposiciones.</p> <p><b>Revisar</b> el trabajo del turno (retirada de bandejas, cambio de bolsas y recogida de carros de lencería...)</p>
<p><b>Parte oral al turno siguiente</b> incidiendo en los cuidados y controles que se han de efectuar en los pacientes. Comunicar si hay tareas pendientes.</p>





## 4.3 TURNO DE NOCHE (22:00 – 08:00 HORAS)

**TURNO DE NOCHE (22:00 – 08:00 HORAS)**

<p><b>Recibir el parte oral</b> de los pacientes a tu cargo junto con la enfermera/as que correspondan, por parte del compañero del turno anterior.</p>
<p><b>Revisar</b> pulseras identificativas del paciente (si algún paciente no dispone de ella hay que imprimir las pulseras en admisión)</p> <p><b>Tomar la Tª</b> a los pacientes y registrar en el sistema (mambrino y libro). Comunicar a la enfermera responsable si algún paciente tiene alterada la Tª.</p> <p><b>Registro</b> de deposiciones, diuresis, kinetec, etc... en el sistema (mambrino y libro)</p>
<p><b>Recepción y preparación</b> de pacientes que ingresan por las 7h para ser intervenidos quirúrgicamente. Según el <a href="#">ANEXO 1</a> y <a href="#">ANEXO 1.1</a></p>
<p><b>Control de diuresis de 24horas</b> (de 0:00 a 0:00h) y recogida de orina de 24h (de 7:00 a 7:00h) de todos los pacientes asignados que lo tengan indicados (recoger y repartir frascos de orina). Sumar todas las cantidades de los diferentes turnos. Registrar en el mambrino y en el libro.</p>
<p><b>Preparar</b> el carro con pañales, empapadores, etc. y comenzar a dar la vuelta con el celador. Realizar los <b>cambios posturales</b>, de pañal y de ropa (si fuera necesario).</p> <p><b>Repartir y recoger</b> las dietas o suplementos de los pacientes diabéticos, ayudando a la ingesta a los que lo requieran. Recoger las bandejas pendientes que no se han retirado en el turno de tarde.</p>
<p><b>Registrar</b> en el mambrino y en el libro las <b>deposiciones</b> de los pacientes.</p>
<p>Los <b>lunes</b> se realizará <b>desinfección</b> completa del carro de curas 1</p> <p>Los <b>martes</b> se realizará <b>desinfección</b> completa de carro de curas 2</p> <p>Los <b>miércoles</b> se realizará <b>desinfección</b> completa de carro de curas 3</p> <p>Los <b>jueves</b> se realizará <b>desinfección</b> completa de carro de curas 4</p> <p>Los <b>viernes</b> se realizará <b>desinfección</b> completa de carro de curas 5</p> <p>Los <b>sábados</b> se realizará <b>desinfección</b> y revisión de carro de paradas.</p> <p>Se <b>dejará</b> registrado en la hoja <a href="#">ANEXO 5</a></p>



**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

Página 10 de 16

Edición: 1ª

<p><b>A las 7:00h</b> comenzara la <b>higiene y preparación</b> de los pacientes dependientes que vayan a quirógrafo (primer caso), hemodiálisis y/o pruebas especiales (citadas a primera hora). Se proporcionará el material necesario al paciente independiente.</p>
<p><b>Enviar</b> las analíticas urgentes, los gases arteriales y cualquier otra muestra que lo requiera transporte en mano al laboratorio correspondiente (cultivos, hemocultivos, etc...). Los fines de semana y festivos todas las analíticas son urgentes</p>
<p><b>Parte oral al turno</b> siguiente incidiendo en los cuidados y controles que se han de efectuar en los pacientes. Comunicar las tareas pendientes.</p>

#### 4.4 REPARTO DE HABITACIONES POR T.C.A.E.

✚ SI SE DISPONE DE 4 T.C.A.E. POR TURNO:

- ✓ 1.er T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones:523 a 527 inclusive (8 pacientes)
- ✓ 2º T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones: 528 a 532 inclusive (10 pacientes)
- ✓ 3.er T.C.A.E: tendrá asignadas las habitaciones:533 a 537 inclusive (10 pacientes)
- ✓ 4º T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones: 538 a 542 inclusive (10 pacientes)

✚ SI SE DISPONE DE 3 T.C.A.E. POR TURNO:

- ✓ 1.er T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones:523 a 529 inclusive (12 pacientes)
- ✓ 2º T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones: 530 a 535 inclusive (12 pacientes)
- ✓ 3.er T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones:536 a 542 inclusive (14 pacientes)

✚ SI SE DISPONE DE 2 T.C.A.E. POR TURNO:

- ✓ 1.er T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones: 523, 524, 525, 527 a 533 inclusive (19 pacientes)
- ✓ 2º T.C.A.E.: tendrá asignadas las habitaciones: 526,534 a 536A inclusive (19 pacientes)

## 5. ANEXOS

### ANEXO 1. RECEPCIÓN DE PACIENTES QUE INGRESAN EN LA UNIDAD QUE VAN A SER INTERVENIDOS EN QUIRÓFANO

- ✓ Entrevista de enfermería (identificación y comprobación del paciente con parte quirúrgico y zona a operar)
- ✓ Comprobación, si tiene pruebas cruzadas realizadas, si trae pulsera identificativa de Banco de Sangre. (Ningún paciente debe entrar en Quirófano SIN pulsera de banco de sangre si tiene pruebas cruzadas activas):
  - SI TRAE Pulsera: Se manda a banco de sangre junto con pegatina del paciente nº de pulsera y color.
  - SI NO TRAE Pulsera: Se extrae tubo morado para banco de sangre con firma y fecha del mismo, para que nos envíen la pulsera de banco de sangre:
    - Por la mañana: la pulsera se pondrá en URPA antes de entrar en QX.
    - Por la Tarde: La pulsera la subirá el personal previsto para ello.
- ✓ Registrar en dietética tipo de dieta.
- ✓ Avisar a admisión del ingreso del paciente/ 44547-44548
- ✓ Registro informático de la historia de enfermería.
- ✓ Informar al paciente como debe bajar a quirófano (sin prótesis, objetos metálicos, uñas sin esmalte, etc....)
- ✓ Comprobar que el paciente se marcha para quirófano de manera correcta.
- ✓ Tras la identificación del paciente colocaremos la pulsera identificativa del mismo.
- ✓ Toma y registro de Tª
- ✓ Acompañar al paciente a su habitación asignada e informarle de cuál va a ser su mobiliario y funcionamiento del timbre.
- ✓ Proporcionar al paciente a su llegada vaso de papel, toalla; palangana, cuña y botella si precisara.
- ✓ Recomendaciones de aseo y limpieza de zona quirúrgica. [ANEXO 1.1.](#)

### Anexo 1.1 RECEPCIÓN DE PACIENTES QUE INGRESAN EN LA UNIDAD

- ✓ Registrar en dietética al paciente dieta o absoluta.
- ✓ Avisar a admisión del ingreso del paciente/ 44547-44548
- ✓ Registro informático de la historia de enfermería.
- ✓ Tras la identificación del paciente colocaremos la pulsera identificativa del mismo.
- ✓ Toma y registro de Tª
- ✓ Acompañar al paciente a su habitación asignada e informarle de cuál va a ser su mobiliario y uso del timbre.
- ✓ Proporcionar al paciente a su llegada vaso de papel, toalla; palangana, cuña y botella si precisara

### Anexo 1.2 PREPARACIÓN DE PACIENTES PENDIENTES DE QUIRÓFANO

A todos los pacientes pendientes de bajar a quirófano en el turno, se les recomendará la ducha con Clorhexidina Jabonosa al 4% (Hibiscrub)

## ANEXO 2. RECEPCIÓN DEL PACIENTE QUE VIENE DE QUIRÓFANO

**EI CELADOR** dejará al paciente en su espacio. Colocando todos los accesorios de la cama (triángulo, conexiones a red, etc.). Avisará de su llegada al personal de enfermería y dará la historia en mano.

**EI TCAE**, junto con la enfermera, comprobará los drenajes, SV, si el paciente tiene camión. Tomará la Tª y registrará la misma. Dejará frasco en WC para medición de diuresis S/P. Vaciará y cerrará urímetro para control de diuresis. Si no trae SV, se facilitará cuña o botella. Aseguraremos el COMFORT del paciente.

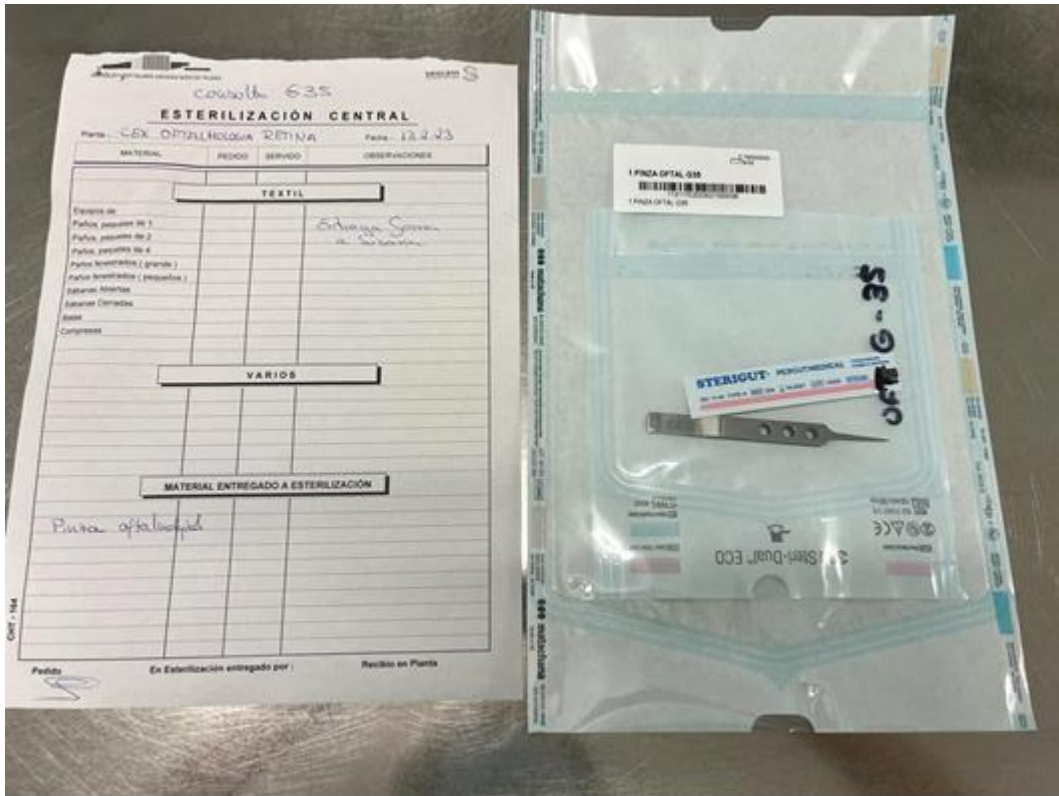
Enfermería realizará la recepción y entrevista al paciente postquirúrgico, comprobando apósitos, drenajes, vías, etc.... y registro de los mismos. Informaremos al paciente de los cuidados e indicaciones médicas que se les van a ir realizando.

Avisaremos al médico correspondiente de la llegada del paciente a la planta.



**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

ANEXO 3



CHT\_164 JUNTO A INSTRUMENTAL PROCESADO Y PREPARADO PARA RECOGER

Horario de mañana: 08.00 a 10:00 h.

Horario de tarde: 17:00 a 18:00 h

\*Excepto para aquellos servicios que por su actividad no puedan, se realizará a las 14:00 h previo aviso a la supervisora de Esterilización (26032/44377) o en la propia unidad (26080/44379)



**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

ANEXO 4. IDENTIFICACION DE COLORES DE TARJETAS

- ✓ **ROJO**. SE PONDRAN EN PACIENTES CON ALGUN TIPO DE ALERGIAS.
- ✓ **VERDE**. SE PONDRAN EN PACIETNES CON QUIROFANO PROGRAMADO, PARA SU PREPARACION Y PARA TAMBIEN DEJAR EN AYUNAS.
- ✓ **AMARILLO** PACIENTE TIENE PRUEBAS DIAGNOSTICAS
- ✓ **AZUL**. PACIENTE EN AYUNAS POR PRUEBAS ANALITICAS.

ANEXO 5

REALIZACIÓN DE LIMPIEZA DE CARROS DE CURAS EN EL TURNO DE LA NOCHE						
FECHA	CARRO 1 LUNES	CARRO 2 MARTES	CARRO 3 MIERCOLES	CARRO 4 JUEVES	CARRO 5 VIERNES	LIMPIADO POR:



**“MANUAL DE ACTUACIÓN PARA T.C.A.E. EN LA UNIDAD DE ENFERMERÍA F2P5”**

## 6. HISTÓRICO DE EDICIONES

Número de Edición	Fecha de aprobación	Actualizaciones
1ª	10 / 07 / 2023	Emisión inicial