

ANEXO I: Informe de enfermería al alta o traslado

DATOS PERSONALES

Residente: _____ Edad: _____ Sexo: _____ N° S.S.: _____

Fecha Ingreso: Fecha alta o traslado Traslado a: Acompañado por

Motivo de traslado:

Actualmente: T.A: Glucemia: Tª: FC:..... Saturación O₂:... Estado de consciencia:.....

Alergias: Enfermedades crónicas:

NECESIDADES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA VIDA DIARIA

Nivel de dependencia: Barthel: Deterioro cognitivo: MMS:/.....

1. OXIGENACIÓN

- Oxígeno Disnea Inhaladores:
- Aspiración de secreciones ... Otros:

2. CIRCULACIÓN

- Edema: Isquemias: Medidas de compresión:
- Otros:

3. NUTRICIÓN

Tipo de dieta: Suplementos nutricionales:

Ingesta: SNG PEG

Dificultad deglución

- Gelatinas Líquidos Espesantes

Dificultad para masticar

- Prótesis: Portador al traslado Otros:

4. ELIMINACIÓN

Urinaria: Continente Portador de pañal Diurno Nocturno Sonda vesical:

Fecal: Continente Incontinente Ostomía Estreñimiento

Otros:

5. MOVILIZACIÓN

Tipo de vida: Cama Cama-Sillón

Transferencia cama-silla:

Desplazamiento: Sí No

Deambulacion

- Autónomo Silla de ruedas Sólo con vigilancia Con ayuda de otra persona
- Bastón Otros: Rehabilitación (se adjunta informe)

6. COMUNICACIÓN

- Colaborador Agresivo
- No colaborador Agitado

Lenguaje

- Sin alteraciones Disfasia Afasia Otros:

Capacidad de entender

- Limitada

(Continúa) ➡

Visión
 Alteración: Gafas: Portador al traslado

Audición
 Alteración Audífono

ADMINISTRACIÓN MEDICACIÓN
 Autónomo Otros:

7. PIEL
Lesiones cutáneas
 Localización:
 Etiología:
 Estadio:
 Tipo de cura:
 Adjuntando informe: Sí No
 Dolor; Analgesia. Fecha última cura:

Alteraciones:
Medidas preventivas
 Colchón alternante de aire Cojín en silla
 Cambios posturales c/ Taloneras

8. BIENESTAR Y RELACIÓN
 Dolor Insomnio Otros:
 Apoyo familiar:

9. SEGURIDAD
Riesgo de caídas
Contenciones
 En silla En cama Barras en cama Otros:

10. ENTRETENIMIENTO
 Pasear Juegos de mesa Manualidades
 Musicoterapia Rosario Gimnasia Otros:

CATÉTERES:
VACUNAS ADMINISTRADAS:
MEDICACIÓN ADMINISTRADA PREVIA AL TRASLADO:
COMENTARIOS:

CUIDADOS	Dependiente	Parcialmen.independ.	Vigilancia supervisión	Independiente
Alimentación				
Higiene				
Ir al baño				
Vestirse				
Higiene bucal				
Afeitado				
Uñas pies				
Uñas manos				
Peinarse				