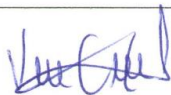
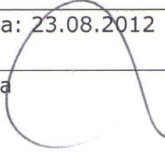





**SISTEMA ESTANDARIZADO DE
REGISTRO DE
LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS
UNIDAD DE HEMODIALISIS
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA**

| | |
|--|---|
| Elaborado por: EU. Florencia Toro Fuentes Supervisora Hemodiálisis EU. Verónica Cortez Gómez Encargada Calidad Hemodiálisis Fecha: 23.08.2012 | Revisado por: Dr. Juan Esteban Romero Tomasevich Jefe Hemodiálisis Fecha: 23.08.2012 |
| Firma  | Firma  |



| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 1 de 39 |

1.- OBJETIVO


Disponer de un Sistema de Registros ordenados y estandarizado a cada Usuario de la prestación de Hemodiálisis, garantizando Calidad, Seguridad y Continuidad en el Procedimiento.

2.- ALCANCE

Aplica a la ejecución del registro del Procedimiento de Hemodiálisis en Unidad de Hemodiálisis de Hospital Regional Rancagua

3.- DEFINICIONES

- **VR:** Volumen residual, que corresponde a la capacidad del filtro post reutilización
- **QB:** Flujo de sangre indicado para el Procedimiento
- **QD:** Flujo del dializado indicado para el Procedimiento
- **QT:** Tiempo de diálisis indicado para el Procedimiento
- **↑ Peso:** Ganancia peso en relación al peso post diálisis anterior
- **↓ Peso:** Pérdida de peso durante el procedimiento
- **UFA:** Ultrafiltración de líquido
- **PV:** Presión venosa observada en el monitor
- **PTM:** Presión transmembra observada en el monitor
- **CUF:** Coeficiente de Ultrafiltración Programada para el procedimiento
- **LA:** Línea Arterial componente del sistema extracorpóreo
- **LV:** Línea Venosa componente del sistema extracorpóreo
- **Líneas:** Línea Arterial y Línea Venosa componente del sistema extracorpóreo
- **Kt/v:** Indicador de calidad del procedimiento, basado en la cinética de la Urea.
- **PCR:** Indicador de calidad nutricional, que mide el catabolismo proteico
- **Filtro:** Hemodializador que se usará según indicación médica, el cual es reutilizable
- **Acc. Vasc.:** Se refiere al acceso que se utilizará para el procedimiento, puede ser: Fístula Arteriovenosa (**FAV**), Catéter Doble Lumen (**CDL**), prótesis vascular (**gorotex**)
- **HD:** Hemodiálisis, Procedimiento de Hemodiálisis
- **ERC:** Enfermedad Renal Crónica
- **ERA:** Enfermedad Renal Aguda
- **USOS:** N° de Reuso del SEC
- **SEC:** Sistema Extracorpóreo

| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 2 de 39 |


4.- RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DEL PROTOCOLO

- **Enfermera Supervisora:** Supervisar el cumplimiento de esta Normativa.
 - **Enfermeras Clínicas:**
 - ✓ Registrará en hoja de ingreso de enfermería auto explicativa.
 - ✓ De ficha clínica obtendrá indicaciones médicas de Nefrólogo para realizar procedimiento, lo que quedará registrado en hoja de hemodiálisis, modificando cada vez que el médico cambie indicaciones.
- Registrará:
- Evaluación clínica de usuario pre diálisis
 - Programación de Procedimiento
 - Ejecución de Procedimiento
 - Exámenes realizados
 - Tratamientos Administrados
 - Intervenciones al Procedimiento ante reacciones adversas
 - Evaluación de Procedimiento
 - Evaluación Clínica de Usuario Post diálisis
 - Evaluación Acceso Vascular

Registrará insumos utilizados en procedimiento en hoja de **"Insumos de Hemodiálisis"**, Resumen de Procedimiento de Hemodiálisis en **"Hoja de Resumen"**, resultado de exámenes en **"Hoja de Exámenes"**,

*Consolidará en forma mensual en **"Hoja de Reacciones Adversas"**:

- Peso Seco Estimado
 - Peso Mínimo Alcanzado durante el mes
 - Reacciones adversas manifestadas por el usuario durante los procedimientos
 - Indicadores de Calidad de hemodiálisis obtenidos mensualmente (Kt/v, PCRn)
 - Planificaciones e intervenciones acordadas en Reunión Clínica de Enfermeras cuando se realicen, para mejorar calidad de diálisis y vida de usuario.
- ✓ Registrará todos los eventos de accesos vasculares en hoja **"Acceso Vascular"**. Trombosis de FAV, infección de CDL, trombosis de CDL, fecha de primeras punciones de FAV fechas de instalación de CDL

| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 3 de 39 |

- **Técnicos Paramédicos**
- ✓ Proporcionar Carpetas con todas las hojas mencionadas a Enfermera Clínica
- ✓ Registrar en controles de Peso, Presión Arterial, FC.

5.- DESARROLLO

MATERIAL Y EQUIPO

- **Carpeta con acoclip de color** de acuerdo al día que el usuario asistirá al procedimiento, (Pacientes portadores de Insuficiencia Renal Crónica se asignará Carpeta de Color Rojo para asistencia de días Lunes – Miércoles y Viernes; carpeta de Color Azul para asistencia de días Martes – Jueves y sábados; carpeta de color amarillo para usuarios portadores de Insuficiencia Renal Aguda)
- **Identificación Completa** (nombre y dos apellidos) de usuarios en la tapa de la carpeta hacia el extremo del lomo.
- **Hoja de Registro de Procedimientos de Hemodiálisis**
- **Hoja de Insumos de Hemodiálisis**
- **Hoja de Resumen Mensual de Procedimiento de Hemodiálisis**
- **Hoja Exámenes**
- **Hoja Evaluación Mensual de Reacciones Adversas y Calidad de Diálisis**
- **Hoja Monitorización de Accesos Vasculares**
- **Hoja Ingreso de Enfermería**

PROCEDIMIENTO

A cada usuario que ingresa a la Unidad de Hemodiálisis, Técnico Paramédico de turno en Sala confeccionará Ficha de Enfermería. En esta ficha quedarán registrados todos los procedimientos a realizar desde su ingreso hasta egreso de la Unidad.



**SISTEMA ESTANDARIZADO DE
REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS
DE HEMODIÁLISIS
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA**

Código: PR-SGC-HD/APD 1.2

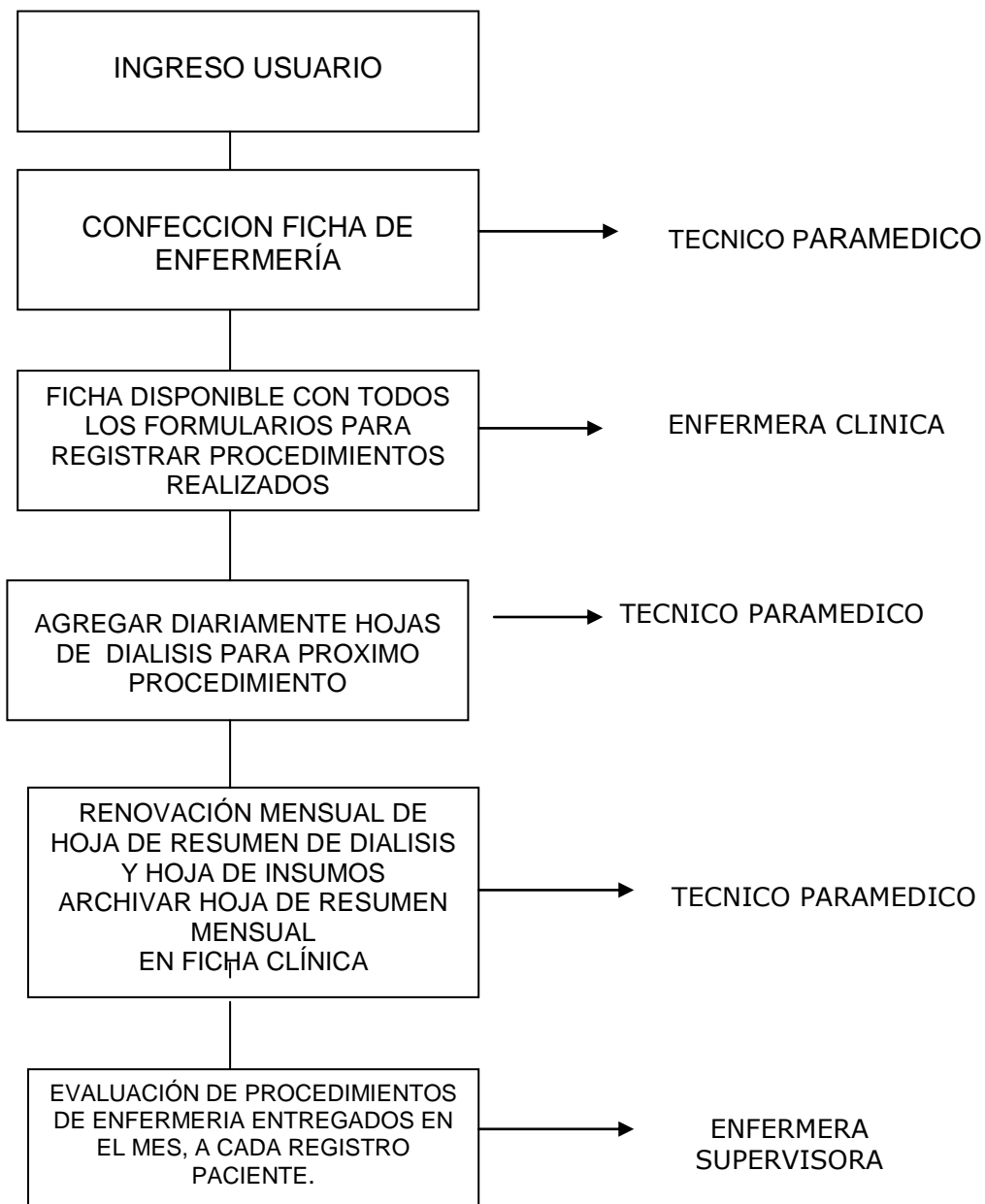
Fecha: 11 Marzo 2014


Versión: 02

Vigencia: 11 Marzo 2019

Página 4 de 39


FLUJOGRAMA



| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 5 de 39 |

6.- REGISTROS

| Identificación | Almacenamiento | Proteccion | Recuperacion | Retención | Disposición |
|---|----------------|--------------------------------|--------------|--|--------------|
| *Hoja de Hemodiálisis *Hoja de Insumos de Hemodiálisis *Hoja Resumen Mensual Hemodiálisis *Hoja de Exámenes *Hoja de Evaluación Mensual de Reacciones Adversas *Hoja de Vigilancia de Accesos Vasculares *Hoja de Ingreso de Enfermería | Ficha Clínica | Archivo Unidad de Hemodiálisis | Por RUN | *Mientras está como paciente de hemodiálisis Ficha Clínica se mantiene en la Unidad. *Si paciente egresa de la Unidad, Ficha clínica se devuelve a unidad de archivo, en un plazo no mayor a 5 días hábiles para su custodia final. *Si Paciente fallece, se traslada ficha clínica a unidad de archivo en un plazo no mayor a 5 días hábiles para su custodia final, donde deberá ser retenida durante 15 años. | Destrucción. |

| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 6 de 39 |

7.- INDICADOR:


No aplica

8.- REFERENCIAS

Protocolo basado en "Pauta Única Nacional Requisitos Mínimos Unidades Hemodiálisis" de MINSAL

9.- REVISION Y CONTROL DE CAMBIOS

| Fecha | Tipo | Aprobación |
|--------------|-----------------------------------|---|
| 12/03/2012 | Se libera para su uso | Florencia Toro Fuentes Supervisora Unidad de Hemodiálisis |
| 11/03/2014 | Se ajusta a Formato Institucional | Florencia Toro Fuentes Supervisora Unidad de Hemodiálisis |

| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 7 de 39 |

10.- ANEXOS

ANEXO N° 1: Hoja de Hemodiálisis

ANEXO N° 2: Hoja de Insumos de Hemodiálisis


ANEXO N°3: Hoja Resumen Mensual Hemodiálisis

ANEXO N°4: Hoja de Exámenes

ANEXO N°5: Hoja de Evaluación Mensual de Reacciones Adversas

ANEXO N°6: Hoja de Vigilancia de Accesos Vasculares

ANEXO N°7: Hoja de Ingreso de Enfermería

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 9 de 39 |

EVALUACIÓN ACCESO VASCULAR (ANEXO Nº1)

FAV:


| | | | |
|--|---------------------|--|---------------------|
| | SIN PROBLEMA | | PUNCION REPETIDA |
| | HEMATOMA | | FALLO ACC. VASCULAR |
| | SIGNOS DE INFECCION | | EDEMA |
| | DIFICULTAD PUNCION | | OTROS |

CDL:

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| | SIN PROBLEMA | | CDL DESPLAZADADO |
| | SITIO DE INSERCIÓN ENROJECIDO | | RAMA ARTERIAL OBSTRUÍDA |
| | SITIO DE INSERCIÓN CON SECRESIÓN PURULENTA | | RAMA VENOSA OBSTRUIDA |
| | CDL SIN PUNTOS DE FIJACIÓN | | CONEXIÓN INVERTIDO POR FALTA DE FLUJO |
| | FLUJO SANGUÍNEO INSUFICIENTE | | APOSITOS HÚMEDOS |

MANIFESTACIONES CLÍNICAS PRE- DIALISIS

| | | | |
|--|-------------------------|--|----------------|
| | ANOREXIA | | DOLOR TORAXICO |
| | CALAMBRES | | HIPOTERMIAS |
| | DIARREA | | DOLOR FISTULA |
| | VÓMITOS | | CEFALEA |
| | FALTA DE FUERZA | | DISNEA |
| | HEMORRAGIA | | ORTOPNEA |
| | MAREOS | | FIEBRE |
| | PALPITACIONES | | PARESTESIA |
| | HIPOTENSION ORTOSTÁTICA | | OTROS |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 10 de 39 |

INSTRUCTIVO DE LLENADO HOJA DE HEMODIÁLISIS

Objetivo

La hoja de Hemodiálisis permite tener registro del procedimiento hemodialítico y del cumplimiento de indicaciones en cada sesión, así como también, el estado del usuario las intervenciones y evaluación del procedimiento

➤ La hoja de Hemodiálisis contiene los siguientes parámetros a registrar:

- **Fecha:** Se anotará en este espacio el día, mes y año que se realizará la prestación.
- **Número de Monitor:** Se registrará número de monitor en el cual se realizará el procedimiento.
- **Número de hemodiálisis:** Se registrará el número correlativo del procedimiento
- **Servicio/cama:** Se registrará servicio y cama de hospitalización del usuario cuando corresponda.
- **Citación:** Se registrará día y hora de próxima hemodiálisis, en caso de usuarios hospitalizados
- **Nombre del Usuario:** Se registrará nombre y dos apellidos
- **Edad:** Se registrará la Edad del usuario en años
- **Estatura:** Se registrará estatura en metros de usuario
- **Ficha Clínica:** Se registrará número de ficha clínica del usuario
- **Diagnóstico:** Se registrará los principales diagnóstico del usuario, hipertensión arterial (HTA), Diabetes Mellitus (DM), Insuficiencia Renal Crónica (IRC), Insuficiencia renal Aguda (IRA), Edema Agudo de Pulmón (EPA), Sd. Urémico.
- **Acceso Vascular:** Se registrará el tipo de acceso por el que se está realizando el procedimiento, FAV, CDL, Gorotex.
- **Días CDL:** Se registrará día correlativo de último CDL instalado, según corresponda.
- **Filtro:** Se registrará el área del filtro que se usará en el procedimiento
- **Uso:** Se registrará el Número de Reutilizaciones que tiene el filtro, cuando se usa el filtro



**SISTEMA ESTANDARIZADO DE
REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS
DE HEMODIÁLISIS
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA**

Código: PR-SGC-HD/APD 1.2


Fecha: 11 Marzo 2014

Versión: 02

Vigencia: 11 Marzo 2019

Página 11 de 39


- **Líneas:** por primera vez se encerrará con círculo rojo
Se registrará la marca de las líneas y el número de Reutilizaciones que tienen, cuando se usa una línea por primera vez se encerrará con círculo rojo.
- **Uso:** El número de usos de las líneas
- **VR:** Se registrará el volumen residual, que corresponde a la capacidad del filtro post reutilización del filtro
- **Cebado:** Se registrará la suma del contenido de las líneas más el VR
- **Test Residual:** Se registrará si es positivo (+), si hay presencia de químico residual, y negativo (-) si no lo hay.
- **Responsable:** Se registrará nombre del Técnico paramédico que hizo el test y es quien preparó la máquina
- **QB:** Se registrará el flujo de sangre indicado.
- **QD:** Se registrará el flujo del dializado indicado
- **QT:** Se registrará el tiempo de diálisis indicado
- **Nº de Aguja Arterial:** Se registrará número de aguja a usar en punción arterial
- **Nº de aguja Venosa:** Se registrará número de aguja a usar en punción venosa
- **Sodio Prescrito:** Se registrará Na Programado en líquido de Diálisis.
- **Bicarbonato:** Se registrará la concentración de Bicarbonato indicado de 35 o 40 mEq/L
- **Potasio:** Se registrará la cantidad de potasio indicado para el baño de diálisis
- **Calcio:** Se registrará el Calcio contenido en el líquido de Diálisis, si es de 2,5; 3,0; 3,5
- **Anticoagulante:** Se registrará el nombre de anticoagulante a utilizar en el procedimiento
- **I:** Se registrará dosis de anticoagulante inicial a usar en procedimiento
- **M:** Se registrará dosis de anticoagulante de mantención a utilizar en procedimiento

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 12 de 39 |

- **R:** Se registrará dosis de de anticoagulante de recirculación a utilizar en procedimiento si corresponde.
- **Peso seco:** Es el peso ideal que el usuario debe tener, libre de calambres e hipotensiones post desconexión
- **Pérdida Programada:** Es la disminución de peso esperada
- **UFA:** Cuando un usuario es sometido a una ultrafiltración se debe registrar la pérdida por este procedimiento.
- **Perfiles:** Se registrará el nº de perfil de sodio y/o de ultrafiltración según indicación.
- **Kt/v online:** Se registrará resultado si se aplica durante el procedimiento
- **Hora de Inicio:** Se registrará la hora de inicio de la diálisis la cual se encerrará en un círculo rojo
- **Hora de Término:** Se registrará la hora de termino de la diálisis la cual se encerrará en un círculo rojo

Pre Diálisis:

- **Peso:** Se registrará el peso con el cual llega el usuario
- **PA:** Se registrará la Presión Arterial con la que llega el usuario
- **FC:** Se registrará la frecuencia cardiaca con la que llega el usuario
- **Tº:** Se registrará temperatura del usuario portador de CDL o cuando refiera alguna manifestación prediálisis sugerente de algún proceso infeccioso
- **Sat:** Se registrará saturación de oxígeno del usuario cuando refiera o se observe algún problema respiratorio
- **↑ Peso:** Se registrará la diferencia en relación al último peso con el peso actual.
- **Dif. PS:** Se registrará diferencia de peso en relación a peso seco

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 13 de 39 |

Post Diálisis:

- **Peso:** Se registrará el peso que el usuario ha adquirido post diálisis
- **PA:** Se registrará la Presión Arterial post desconexión y previo a retirar trocates
- **FC:** Se registrará la frecuencia cardiaca post procedimiento, previo a desconexión de trocates
- **Tº:** Se registrará temperatura del usuario portador de CDL o cuando refiera alguna manifestación prediálisis sugerente de algún proceso infeccioso
- **Sat:** Se registrará saturación de oxígeno del Usuario cuando refiera o se observe algún problema respiratorio
- ↓ **Peso:** Se registrará la pérdida de peso que el usuario ha tenido en el procedimiento

Reacción Intradiálisis: Son los procedimientos adversos manifestados u observados durante la realización del procedimiento, se registrará frente a cada variable con una X la reacción presentada o con un SR sin reacción al momento de evaluar el procedimiento.

- **Arritmia:** Frecuencia cardiaca irregular
- **Bradycardia:** Frecuencia cardiaca menor a 60 lpm
- **Calambres:** Contracturas musculares
- **Vómitos:** Eliminación de contenido gástrico por boca
- **Fiebre:** Temperatura cuantificada sobre 38°C
- **Náuseas:** Se registrará número total de náuseas que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Cefalea:** Dolor de cabeza
- **Ansiedad:** Angustia
- **Dolor lumbar:** Dolor muscular en zona lumbosacra
- **Dolor precordial:** Dolor al pecho
- **Embolia Aérea:** Es el ingreso de aire al torrente Sanguíneo a través del acceso vascular
- **Hematoma:** Aumento de volumen por extravasación Sanguínea
- **Hipotensión:** PA bajo 100/60 mmHg y con sintomatología, que requiera intervención
- **Hipertensión:** PA sobre 170/110 mmHg



**SISTEMA ESTANDARIZADO DE
REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS
DE HEMODIÁLISIS
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA**

Código: PR-SGC-HD/APD 1.2

Fecha: 11 Marzo 2014

Versión: 02

Vigencia: 11 Marzo 2019

Página 14 de 39

- **Pirógenos:** Compromiso del estado general acompañado con calofríos, fiebre, post 30 minutos de conexión a procedimiento en un usuario que ha ingresado a la unidad en óptimas condiciones
- **Prurito:** Picazón
- **Coagulación de F:** Presencia de coágulos, en filtro de diálisis
- **Coagulación de L:** Presencia de coágulos en líneas
- **Coagulación de T:** Presencia de fibrina en trocares
- **Coagulación de S:** Presencia de coágulos en líneas y filtro
- **Reacción desinfectantes:** Reacción anafiláctica con calor, sofocación, rubor, dolor en sitio de acceso vascular
- **Ruptura F:** Filtración de sangre al dializado
- **Ruptura L:** Pérdida de continuidad de las líneas con extravasación sanguínea
- **Ruptura S:** Pérdida de continuidad del sistema con extravasación sanguínea
- **Ruptura T:** Pérdida de continuidad de las líneas con extravasación sanguínea
- **Diálisis suspensión:** Interrupción del procedimiento no cumpliendo el tiempo programado
- **Flujo FAV insuficiente:** Flujo de sangre inferior al indicado
- **Hemólisis:** Ruptura de glóbulos rojos
- **PCR:** Cese de función cardíaca y respiratoria
- **Corte de luz:** Interrupción de energía eléctrica que impide continuar con procedimiento
- **Corte de agua:** Interrupción de abastecimiento de agua que impide continuar con el procedimiento
- **Convulsiones:** Movimientos muscular tónico – clónico generalizados
- **Hora de Inicio:** Se registrará la hora de inicio del procedimiento
- **Hora de Término:** Se registrará hora de finalización del procedimiento

Programación Hemodiálisis

- **Hora:** Se registrará hora de inicio del tratamiento y horarios programados para evaluar el procedimiento, los cuales quedarán encerrados en un círculo rojo. Para usuarios crónicos estables se realizará control cada 60 minutos,



**SISTEMA ESTANDARIZADO DE
REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS
DE HEMODIÁLISIS
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA**

Código: PR-SGC-HD/APD 1.2


Fecha: 11 Marzo 2014

Versión: 02

Vigencia: 11 Marzo 2019

Página 15 de 39


- pudiendo modificar la programación de acuerdo a la evolución del usuario a 30 ó 15 minutos. Los usuarios Agudos o descompensados se controlarán cada 15 minutos.
- **Anticoag.:** Se registrará el nombre y dosis de anticoagulante inicial y mantención.
 - **PA:** Se registrará control de presión arterial realizado post conexión y se seguirán anotando los controles de presión arterial de acuerdo a horario
 - **FC:** Se registrará frecuencia cardiaca al usuario post inicio de procedimiento y en los horarios que se ha programado el control
 - **QB:** Se registrará el flujo sanguíneo con el que se está realizando el procedimiento, que pudiera diferir con el indicado por disfunción del acceso vascular o condición del usuario y según nueva indicación médica
 - **COND.:** Se registrará valor de la columna de conductividad del monitor de hemodiálisis, el que no debe ser inferior a 13.5 ni superior a 14.5
 - **PV:** Se registrará la presión venosa observada en el monitor
 - **PTM:** Se registrará presión transmembrana
 - **Liq. El:** Es la pérdida de líquido eliminado al momento de la evaluación
 - **CUF:** Es el coeficiente de Ultrafiltración de acuerdo a la pérdida programada
 - **INGR:** Son todos los aportes de líquido de sueros, medicamentos o alimentos durante el procedimiento
 - **EGRE:** Son las pérdidas no programadas que puede presentar durante el procedimiento, vómitos, diuresis, deposiciones, extravasación por ruptura de sistema o desplazamiento de agujas u obstrucción de CDL, o coagulación de sistema.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 16 de 39 |

- **Observaciones:** Se registrará aquí las intervenciones y resultados, o condiciones del usuario, durante el procedimiento
- **Exámenes:** Se registrará los exámenes extraordinarios o por calendarización que se están controlando
- **Tratamiento:** Se registrará tratamiento administrado según indicación médica
- **Cond. usuario:** Se registrará la apreciación de la condición del usuario a su ingreso.
- **Indicaciones Médicas:** El médico dejará registrado alguna indicación específica entregada
- **Firma Médico:** Se debe registrar la firma del médico que ha hecho alguna intervención durante el procedimiento
- **Firma Enfermera:** Se registrará la firma de la enfermera que realiza la punción y la conexión del usuario
- **Firma Paramédico:** Se registrará la firma del paramédico que colabora en la conexión.

Evaluación del Acceso Vascular:

- **FAV:** Se marcará con una X las condiciones del acceso vascular frente a las variables:
- **Sin problema:** Significa que el acceso vascular no presenta problemas de funcionamiento
- **Hematoma:** En caso de una punción fallida, con extravasación de sangre
- **Infeción:** Coloración, tumefacción, presencia de exudado, calor
- **Dificultad Punción:** Cuando la punción no se logra la permeabilización con facilidad
- **Punción Repetida:** Cuando por dificultad de punción es necesario puncionar nuevamente
- **Fallo acceso vascular:** Cuando no se logra permeabilizar el acceso vascular
- **Edema de extremidad:** Celulitis de extremidad de acceso vascular
- **Otros:** FAV trombosada, hemostasia prolongada sangramientos en sitios de punción anterior, flujo insuficiente.


| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 17 de 39 |

CDL:

- **Sin problema:** Se registrará cuando funcione el CDL sin ninguna dificultad y no se observe en él alguna alteración
- **Sitio inserción enrojecido:** Presencia de eritema en sitio de inserción
- **Sitio inserción secreción purulenta:** Se registrará presencia de secreción purulenta
- **CDL sin puntos de fijación:** Se registrará ausencia de puntos de fijación
- **Flujo sanguíneo insuficiente:** Se registrará cuando no se alcance el flujo sanguíneo indicado
- **Apósitos pasados húmedos:** Se registrará característica de contenido, si es hemático, serohemático, purulento o simplemente si están mojados
- **CDL desplazado:** Se registrará el desplazamiento en relación a implantación original de CDL.
- **Rama arterial obstruida:** Se registrará cuando se encuentre coágulo en rama arterial que impide extraer sangre
- **Rama venosa obstruida:** Se registrará cuando se encuentre coágulo en rama venosa que impide extraer sangre.
- **CDL Disfuncional:** Se marcará cuando sea necesario invertir líneas para lograr flujo de sangre indicado

Manifestaciones Clínicas Prediálisis: Información requerida para planificar hemodiálisis, se registrará una X frente a la variable referida

- **Anorexia:** Falta de apetito
- **Calambres:** Contracturas musculares
- **Diarrea:** Depositiones líquidas y frecuentes
- **Vómitos:** Eliminación de contenido gástrico por boca
- **Falta de fuerza:** Fatiga
- **Hemorragia:** Externalización de sangramiento
- **Mareos:** Vértigos
- **Palpitaciones:** Frecuencia cardiaca sobre 100 latidos por minuto
- **Hipotensión ortostática:** Mareos asociados a cambios bruscos de posición
- **Dolor torácico:** Dolor al pecho
- **Hipotermias:** Sensación de temperatura baja
- **Dolor FAV:** Dolor en el acceso vascular
- **Cefalea:** Dolor de cabeza
- **Disnea:** Dificultad para respirar

| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | <p>SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 18 de 39 |


- **Ortopnea:** Disnea en decúbito dorsal
- **Fiebre:** Temperatura cuantificada sobre 38°C
- **Parestesia:** Hormigueo



HOJA DE INSUMOS HEMODIALISIS (ANEXO N° 2)

Nombre: _____ Mes: _____ Año _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Filtro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trocar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeringa 20cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeringa 10cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeringa5cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeringa 3 cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Perfus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SF 1 l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SF 500cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SF 250cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SF 100cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SF 20cc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Manitol | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anticoagulante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aislador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Potasio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conc. Acido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 20 de 39 |


INSTRUCTIVO DE LLENADO DE HOJA DE INSUMOS HEMODIÁLISIS

Objetivo


La Hoja de Insumos permite llevar el control de material diario que se requieren en cada procedimiento de diálisis y así tener una estadística tanto mensual como anual de los gastos y tener una estimación con respecto a la cantidad de material requerido.

Será responsabilidad de la Enfermera Clínica registrar insumos utilizados

- **Nombre:** Se registrará el nombre y apellido del usuario
- **Mes:** Se registrará mes correspondiente de utilización de los insumos
- **Año:** Se registrará año correspondiente de utilización de los insumos
- **Fecha:** Se registrará día en números al mes correspondiente
- **Filtro:** Se registrará cambio de filtro cuando está en primer uso
- **LA:** Se registrará cambio de Línea Arterial cuando está en primer uso
- **LV:** Se registrará cambio de Línea Venosa cuando está en primer uso
- **Trocar:** Se registrará cantidad de trocar usado en el procedimiento
- **Jeringa de 20cc:** Registrará cantidad de jeringas utilizadas en el procedimiento
- **Jeringa de 10cc:** Registrará cantidad de jeringas utilizadas en el procedimiento
- **Jeringas de 5cc:** Registrará cantidad de jeringas utilizadas en el procedimiento
- **Jeringas 3cc:** Registrará cantidad de jeringas utilizadas en el procedimiento
- **Perfus:** Registrará cantidad de perfus utilizadas en el procedimiento
- **S.F. 1 Lt:** Registrará cantidad sueros fisiológicos de 1000cc usados en el procedimiento
- **S.F. 500cc:** Registrará cantidad de sueros fisiológicos de 500cc utilizados en el procedimiento
- **S.F. 250cc:** Registrará cantidad de sueros fisiológicos de 250cc utilizados en el procedimiento
- **S.F. 100cc:** Registrará cantidad de sueros fisiológicos de 100cc utilizados en el procedimiento

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | <p align="center">SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 21 de 39 |

- **S.F. 20cc:** Registrará cantidad de sueros fisiológicos de 20cc utilizados en el procedimiento
- **Manitol:** Registrará cantidad de matraz de Manitol al 15% de 500cc utilizados durante el procedimiento
- **Anticoagulante:** Se registrará dosis de Nurox o Heparina total administradas durante el procedimiento
- **Aislador de Presión:** Se registrará cantidad de Aisladores utilizados durante el procedimiento.
- **Medicamentos:** Se registrara nombre de medicamento administrado.
- **Potasio:** Se registrará cantidad de papelillos que contienen Cloruro de Potasio 16g agregados al baño de hemodiálisis
- **Acido:** Se registrará código de concentrado en uso durante el procedimiento

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 23 de 39 |


INSTRUCTIVO DE LLENADO HOJA RESUMEN MENSUAL DE HEMODIÁLISIS

Objetivo

Esta hoja permite consolidar los registros diarios correspondientes al mes identificado.

Será responsabilidad de la Enfermera Clínica registrar datos correspondientes a la diálisis efectuada

- **Nombre:** Se registrará el nombre y apellido del usuario
- **Mes:** Se registrará mes correspondiente de utilización de los insumos
- **Año:** Se registrará año correspondiente de utilización de los insumos
- **Fecha:** Se registrará día en números al mes correspondiente
- **Monitor:** Se registrará el número de monitor asignado al usuario
- **Nº Diálisis:** Se registrará número correlativo de diálisis efectuada
- **Filtro Uso:** Se registrará el número de reutilización del filtro del usuario y se encerrará en un círculo rojo el primer uso
- **Líneas Uso:** Se registrará el número de reutilización de líneas, separadas por una línea oblicua donde la parte superior corresponderá a la Línea Arterial y la inferior a la Línea Venosa
- **Bicarbonato:** Se registrará la concentración de bicarbonato indicado
- **Potasio:** Se registrará la cantidad de potasio indicado para el baño de diálisis
- **Calcio:** Se registrará el Calcio indicado contenido en el líquido de Diálisis, si es de 2,5; 3,0; 3,5
- **Na:** Se registrará el Na prescrito.
- **Conductividad:** Se registrará el valor de la columna de conductividad.
- **QB:** Se registrará el flujo de sangre indicado
- **QD:** Se registrará el flujo del dializado indicado
- **QT:** Se registrará el tiempo de diálisis indicado
- **Anticoagulante:** Se registrará el nombre y dosis de anticoagulante usado.
- **UFA:** Cuando se ha realizado ultrafiltración aislada se registrará la cantidad extraída.
- **Peso seco:** Se registrará el valor del Peso seco estimado, se estimará peso seco cuando el paciente lleve más de un mes en hemodiálisis trisemanal
- **Peso Pre:** Se registrará el peso con el cual ingresa el usuario a la sala de diálisis
- **PA Pre:** Se registrará la Presión Arterial controlada antes de iniciar procedimiento de hemodiálisis

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 24 de 39 |

- **FC Pre:** Se registrará la frecuencia cardiaca controlada antes de iniciar procedimiento de hemodiálisis.
- **Temperatura:** Se registrara temperatura pre procedimiento
- **↑ Peso:** Se registrará la ganancia de peso en relación al ultimo peso post diálisis registrado con el actual.
- **Peso Post:** Se registrará el peso que el usuario ha adquirido post diálisis
- **PA post:** Se registrará la Presión Arterial post retorno del contenido del sistema extra corporal y previo a retirar trocares
- **FC post:** Se registrará la frecuencia Cardíaca post retorno del contenido del sistema extra corporal y previo a retirar trocares
- **↓ Peso:** Se registrará la pérdida de peso que el usuario ha tenido en el procedimiento en relación al peso registrado al ingreso
- **Anticoag.:** Se registrará la dosis de Nurox o Heparina total administrada en el procedimiento
- **S.F. 500:** Se registrará la utilización de matraz de suero fisiológico de 500cc que se aporta de forma extraordinaria al usuario
- **EPO:** Se registrará dosis de Eritropoyetina administrada al usuario según indicación médica
- **Venofer:** Se registrará nº de ampollas de VENOFER administrado al usuario según indicación médica
- **Medctos.:** Se registrará nombre de medicamento administrado durante el procedimiento
- **Transfusión:** Se registrará cantidad de Unidades de Glóbulos Rojos, plaquetas u otros administradas durante el procedimiento.
- **V.R.:** Se registrará volumen residual obtenido del filtro post reutilización lo registrara el técnico paramédico que hace la reutilización
- **% Uso:** Se registrará porcentaje obtenido según el volumen residual del primer uso, no debe ser inferior al 80% de ser así se debe desechar el filtro independiente del N° de usos que tenga
- **Firma:** Se registrará firma o nombre de enfermera que desconecta al usuario del sistema extracorpóreo.



HOJA DE EXAMENES (ANEXO N°4)

Nombre: _____ Ficha Clínica: _____ Año: _____

Exámenes Mensuales

| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL. | AGO | SEP T | OCT. | NOV | DIC |
|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----------|------|-----|-----|
| HTO | | | | | | | | | | | | |
| Hemoglo bi. | | | | | | | | | | | | |
| BUN pre | | | | | | | | | | | | |
| BUN post | | | | | | | | | | | | |
| Creatinin a | | | | | | | | | | | | |
| Calcio | | | | | | | | | | | | |
| Fósforo | | | | | | | | | | | | |
| GOT/GP T | | | | | | | | | | | | |
| GGT | | | | | | | | | | | | |
| Fosf. Alcali. | | | | | | | | | | | | |
| Sodio | | | | | | | | | | | | |
| Potasio | | | | | | | | | | | | |
| Colester ol | | | | | | | | | | | | |
| Triglicérid. d. | | | | | | | | | | | | |
| Albúmin a | | | | | | | | | | | | |
| Glicemia | | | | | | | | | | | | |

Exámenes Trimestrales


| | Enero | Abril | Julio | Octubre |
|---------------|-------|-------|-------|---------|
| Bicarbonato | | | | |
| Paratohormona | | | | |
| Ferritina | | | | |

Exámenes Semestrales

| | Enero | Julio |
|-------------|-------|-------|
| Hepatitis B | | |
| Hepatitis C | | |
| VIH | | |

Exámenes Anuales

| | Enero |
|----------------------|-------|
| Electrocardiograma | |
| Radiografía de tórax | |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 26 de 39 |

INSTRUCTIVO DE LLENADO HOJA DE EXAMENES


Objetivo

Esta hoja permite registrar exámenes sanguíneos mensuales, trimestrales y anuales, para analizar e intervenir precozmente en alguna alteración de ellos .

- **Nombre:** Se registrará el nombre y apellido del usuario
- **Ficha Clínica:** Se registrará el número de ficha clínica del usuario
- **Año:** Se registrará el año actual al cual pertenecen los resultados de los exámenes

Exámenes Mensuales

- **Hematocrito:** Se registrará porcentaje de hematocrito según mes correspondiente
- **Hb:** Se registrará hemoglobina según mes correspondiente
- **BUN Pre:** Se registrará resultado de Nitrógeno Ureico pre diálisis según mes correspondiente
- **BUN Post:** Se registrará resultado de Nitrógeno Ureico post diálisis según mes correspondiente
- **Creatinina:** Se registrará resultado de creatinina pre diálisis según mes correspondiente
- **Calcio:** Se registrará resultado de calcio pre diálisis según mes correspondiente
- **Fósforo:** Se registrará resultado de fósforo pre diálisis según mes correspondiente
- **GOT/GPT:** Se registrará resultado de GOT/GPT pre diálisis según mes correspondiente
- **Fosf. Alkali.:** Se registrará resultado de fosfatasa alcalina pre diálisis según mes correspondiente
- **Sodio:** Se registrará resultado de Sodio pre diálisis según mes correspondiente
- **Potasio:** Se registrará resultado de potasio pre diálisis según mes correspondiente
- **Colesterol:** Se registrará resultado de Colesterol Total pre diálisis según mes correspondiente
- **Triglicéridos:** Se registrará resultado de Triglicéridos pre diálisis según mes correspondiente
- **Albúminas:** Se registrará resultado de Albúminas pre diálisis según mes correspondiente
- **Glicemia:** Se registrará resultado de glicemia pre diálisis según mes correspondiente

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | <p align="center">SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 27 de 39 |

Exámenes Trimestrales

- **Bicarbonato:** Se registrará resultado de Bicarbonato prediálisis trimestral
- **Parathormona:** Se registrará resultado de Parathormona prediálisis según mes correspondiente
- **Ferritina:** Se registrará resultado de Ferritina prediálisis según mes correspondiente

Exámenes Semestrales

- **Hepatitis B:** Se registrará resultado de Virus Hepatitis B prediálisis según mes correspondiente
- **Hepatitis C:** Se registrará resultado de Virus Hepatitis C prediálisis según mes correspondiente
- **VIH:** Se registrará resultado de Virus Inmunodeficiencia adquirido prediálisis según mes correspondiente

Exámenes Anuales

- **Electrocardiograma:** Se registrará resultado de evaluación en ficha médica
- **Radiografía de Tórax:** Se registrará resultado de evaluación en ficha médica



EVALUACIÓN MENSUAL DE REACCIONES ADVERSAS (ANEXO N°5)


Nombre: _____ Ficha Clínica _____ Año _____

Reacciones Adversas:

| | ENE | FEB | MAR | ABR. | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|-------------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Peso Seco | | | | | | | | | | | | |
| PMA | | | | | | | | | | | | |
| Hipotensión | | | | | | | | | | | | |
| Hipertensión | | | | | | | | | | | | |
| Náuseas | | | | | | | | | | | | |
| Calambres | | | | | | | | | | | | |
| Cefalea | | | | | | | | | | | | |
| Convulsiones | | | | | | | | | | | | |
| Bradicardias | | | | | | | | | | | | |
| Ansiedad | | | | | | | | | | | | |
| Vómitos | | | | | | | | | | | | |
| Fiebre | | | | | | | | | | | | |
| Precordialgia | | | | | | | | | | | | |
| PCR | | | | | | | | | | | | |
| Prurito | | | | | | | | | | | | |
| Dolor Lumbar | | | | | | | | | | | | |
| Flujo FAV Insufi. | | | | | | | | | | | | |
| Hematoma | | | | | | | | | | | | |
| Arritmias | | | | | | | | | | | | |
| Sin Reacción | | | | | | | | | | | | |

Eventos Adversos:

| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT. | NOV | DIC |
|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|
| Suspensión Diálisis | | | | | | | | | | | | |
| Coag. F - L - S - T | | | | | | | | | | | | |
| Ruptura F- L - S - T | | | | | | | | | | | | |
| Desplazamiento de Trocar | | | | | | | | | | | | |
| Pirógenos | | | | | | | | | | | | |
| Embolia Aérea | | | | | | | | | | | | |
| Corte de Luz - Agua | | | | | | | | | | | | |
| Hemólisis por Reacción a esinfectante | | | | | | | | | | | | |


| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 29 de 39 |

INSTRUCTIVO DE LLENADO EVALUACIÓN MENSUAL REACCIONES ADVERSAS


Objetivo

Esta hoja permitirá consolidar resumen de información mensual sobre reacciones adversas que el usuario manifieste relacionado con el procedimiento hemodialítico, de esta forma hacer intervenciones con respecto al Peso Seco, Kt/v, PCRn

- **Nombre:** Se registrará el nombre y apellido del usuario
- **Nº Ficha:** Se registrará el número de ficha clínica del usuario
- **Año:** Se registrará año correspondiente a la evaluación
- **Peso Seco:** Es el peso ideal que el usuario debe tener, libre de calambres e hipotensiones post desconexión, el que se analizará con el resultado de las reacciones adversas mensuales que padezca el usuario
- **Peso mínimo alcanzado:** Es el peso mínimo que el usuario obtuvo en el mes, el resultado se resaltarán con lápiz destacador en la hoja de resumen de la ficha
- **Hipotensión:** Se registrará número de hipotensiones totales que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Calambres:** Se registrará número total de calambres que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Cefalea:** Se registrará número total de cefalea que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Náuseas:** Se registrará número total de náuseas que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Vómitos:** Se registrará número total de vómitos que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Angina:** Se registrará número total de anginas que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Fiebre:** Se registrará número total de fiebre que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Calofríos:** Se registrará número total de calofríos que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Arritmia:** Se registrará número total de arritmias que el usuario tenga durante el mes evaluado.
- **Mialgia:** Se registrará número total de mialgias que el usuario tenga durante el mes evaluado.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 30 de 39 |

- **Bicarbonato:** Se registrará parámetro en hoja de exámenes mensuales
- **KTV:** Es un indicador de calidad del procedimiento hemodialítico para la adecuación de diálisis, basado en la cinética de la Urea que se registrará mensualmente.
- **PCRn:** Es un indicador de calidad nutricional, que mide la ingesta proteica del usuario que se registrará mensualmente
- **Otros:** Se registrará cualquier reacción adversa que no esté descrita anteriormente
- **Sugerencias:** Se registrarán intervenciones y evaluaciones de Enfermería acordadas en reunión clínica de Enfermeras

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 31 de 39 |

HOJA VIGILANCIA DE ACCESOS VASCULARES (ANEXO N° 6)


NOMBRE: _____

N° FICHA CLINICA: _____

| CDL | N° | Fecha Inst. | ubicación | Fecha Retiro | Observaciones | |
|-----|----|-------------|-----------|--------------|---------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| GOROTEX FAV | N° | Fecha Inst. | Ubicación | 1° Punción | Observaciones | |
|--------------------|----|-------------|-----------|------------|---------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| EVALUACIÓN RECIRCULACIÓN | N° | Fecha | Acc. Vascular | PA | PV | % Recirculación | |
|-----------------------------|----|-------|---------------|----|----|-----------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 32 de 39 |

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE HOJA DE VIGILANCIA DE ACCESOS VASCULARES

Objetivo:

Esta hoja permitirá monitorizar los accesos vasculares, teniendo registro en la ficha de los provisorios y definitivos que se realicen al usuario.

- **Nombre:** Se registrará el nombre y apellido del usuario
- **Nº Ficha:** Se registrará el número de ficha clínica del usuario

CDL (catéter doble lumen):

- **Nº:** Se registrará el número de la cantidad de veces que se ha instalado CDL
- **Fecha Inst.:** Se registrará la fecha en que se ha instalado el CDL
- **Ubicación:** Se registrará el lugar anatómico en que se encuentra instalado el CDL
- **Fecha Retiro:** Se registrará la fecha en que es retirado el CDL
- **Observaciones:** Se registrará información relevante del acceso vascular

FAV - GOROTEX:


- **Nº:** Se registrará el número de la cantidad de veces que se ha realizado FAV o Gorotex
- **Fecha Inst.:** Se registrará la fecha en que se ha realizado acceso vascular
- **Ubicación:** Se registrará el lugar anatómico en que se encuentra el acceso vascular
- **1º Punción:** Se registrará el día, mes y año en que se realiza la primera punción del acceso
- **Observaciones:** Se registrará información relevante con respecto a FAV/Gorotex

QB 200:

- **Nº:** Se indicará en número del acceso vascular del usuario del que se esté registrando la información
- **Fecha:** Se registrará la fecha en que se realiza la valoración del flujo del acceso
- **PA:** Se registrará la presión arterial del acceso vascular que indique el monitor, con flujo de 200 ml/min
- **PV:** Se registrará la presión venosa del acceso que indique en el monitor con flujo de 200 ml/min

Recirculación

- **Acc. Vascular:** Se indicará el tipo y el número de acceso vascular que se está evaluando
- **Fecha:** Se indicará la fecha en que se realiza el estudio
- **Recirculación:** Se registrará el porcentaje de recirculación del acceso

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 33 de 39 |

HOJA DE INGRESO DE ENFERMERÍA (ANEXO N°7)

Fecha: _____ N° Ficha _____

Nombre _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ N° Rut: _____

Previsión: _____ Escolaridad: _____ Actividad: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Diagnóstico: _____


Alergias: SI - NO. Especifique: _____ Transfusiones: Acepta: SI - NO

| Medicamentos de Uso Habitual: | | | |
|-------------------------------|-------|-----|---------|
| Nombre | Dosis | Vía | Horario |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | |
|-------|--------|-----|-----|-----------|
| Peso: | Talla: | PA: | FC: | Est. Nut: |
|-------|--------|-----|-----|-----------|

| Exámen Físico: | | |
|---|----------|-------------------------|
| Estado de Conciencia: | | Lenguaje: |
| Cabeza: | Mucosas: | EESS: |
| Ojos: | Cuello: | EEII: |
| Nariz: | Tórax: | Genitales: |
| Boca: | Abdomen: | Piel: |
| Eliminación Miccional: | | Eliminación Intestinal: |
| Acceso Vascular: N° Agujas : A V: | | Fecha Acceso Vascular: |
| Vacuna Hepatitis B: Fecha de: 1º dosis 2º dosis 3º dosis 4º dosis | | |

| | |
|------------------|----------------------|
| Hábitos: | |
| Consumo Alcohol: | Consumo Cigarrillos: |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 34 de 39 |

INDICACIONES DE DIALISIS (ANEXO N°7)

Fecha de Indicación de Diálisis: _____ Medico Responsable de Indicaciones _____

| | |
|-----------------|--------------|
| Filtro: | Bicarbonato: |
| QB: | Sodio: |
| QD: | Potasio: |
| QT: | Calcio: |
| Anticoagulante: | Manitol: |
| Peso Seco: | |

Marcadores Virales:


| | Resultado | Fecha |
|-------------|-----------|-------|
| VIH | | |
| HEPATITIS B | | |
| HEPATITIS C | | |

Exámenes de Ingreso:

| Exámen | Resultado | Fecha | Exámen | Resultado | Fecha |
|----------------------|-----------|-------|----------------------|-----------|-------|
| HTO | | | Sodio | | |
| Hemoglobi. | | | Potasio | | |
| BUN pre | | | Colesterol | | |
| Creatinina | | | Triglicérid. | | |
| Calcio | | | Albúmina | | |
| Fósforo | | | Glicemia | | |
| GOT/GPT | | | Bicarbonato | | |
| GGT | | | Fosf. Alkali. | | |
| Paratohormona | | | Ferritina | | |

Proceso Atención de Enfermería:

Firma Enfermera


| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 35 de 39 |

INSTRUCTIVO INGRESO DE ENFERMERÍA

Objetivo

Esta hoja permite registrar la anamnesis que se realiza al ingresar el usuario a la Unidad de Hemodiálisis obteniendo datos personales, antecedentes mórbidos, diagnósticos y evaluación segmentaria cefalo caudal.

- **Fecha:** Se registrará la fecha de ingreso del usuario a la Unidad de Hemodiálisis
- **Nº de Ficha Clínica:** Se registrará el número de ficha clínica del usuario
- **Nombre:** Se registrará nombre y dos apellidos del usuario
- **Edad:** Se registrará la edad en años del usuario
- **F. Nacimiento:** Se registrará día, mes y año de nacimiento del usuario
- **Nº Rut:** Se registrará número de cédula de identidad del usuario
- **Previsión:** Se registrará previsión del usuario
- **Escolaridad:** Se registrará escolaridad del usuario, si se puede obtener dato
- **Actividad:** Se registrará actividad del usuario, si se puede obtener dato
- **Teléfono:** Se registrará número de teléfono celular y/o red fija en que se pueda ubicar al usuario y/o familiar
- **Domicilio:** Se registrará domicilio del usuario
- **Diagnóstico:** Se registrará el o los diagnósticos que el usuario padezca
- **Alergias:** Se realizará círculo o X correspondiente a SI o NO tiene antecedentes de alergia medicamentosas
- **Especifique:** Se registrará medicamento(os) a los que es alérgico el usuario
- **Acepta Transfusiones:** Se registrará con un círculo o X correspondiente a SI o NO el paciente acepta transfusiones, si se puede obtener dato


| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 36 de 39 |

Medicamentos de uso habitual (si se puede obtener dato)

- **Nombre:** Se registrará el nombre del medicamento de uso habitual del usuario
- **Dosis:** Se registrará la dosis del medicamento de uso habitual del usuario
- **Vía:** Se registrará la vía de administración del medicamento de uso habitual del usuario
- **Horario:** Se registrará el horario de administración del medicamento que utiliza el usuario

Exámen Físico


- **Peso:** Se registrará el peso del usuario que ingresa a la Unidad en Kilos o gramos, si se puede obtener dato
- **Talla:** Se registrará talla del usuario que ingresa a la Unidad en Metros o Centímetros, si se puede obtener dato
- **PA:** Se registrará la Presión Arterial de ingreso a la Unidad que obtenga el usuario
- **Estado de Conciencia:** Se registrará estado de conciencia del usuario
- **Lenguaje:** Se registrará si el lenguaje del usuario es coherente, atingente o con dificultad según evaluación
- **Cabeza:** Se registrará lo que se observa de la cabeza en el exámen físico
- **Ojos:** Se registrará lo que se observa de los ojos en el exámen físico
- **Nariz:** Se registrará lo que se observa de la nariz en el exámen físico
- **Boca:** Se registrará lo que se observa de la boca en el exámen físico
- **Mucosas:** Se registrará lo que se observa de las mucosas en el exámen físico
- **Cuello:** Se registrará lo que se observa del cuello en el exámen físico
- **Tórax:** Se registrará lo que se observa del tórax en el exámen físico

| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 37 de 39 |

- **Abdomen:** Se registrará lo que se observa del abdomen en el exámen físico
- **EESS:** Se registrará lo que se observa de las extremidades superiores en el exámen físico
- **EEII:** Se registrará lo que se observa de las extremidades inferiores en el exámen físico
- **Genitales:** Se registrará lo que se observa de los genitales en el exámen físico
- **Piel:** Se registrará lo que se observa de la piel en el exámen físico
- **Eliminación Miccional:** Se registrará la eliminación miccional del usuario
- **Evacuación intestinal:** Se registrará evacuación intestinal del usuario
- **Acceso Vascular:** Se registrará tipo de acceso vascular del usuario
- **Fecha Acceso Vascular:** Se registrará la fecha de realización o de instalación del acceso vascular del usuario
- **Número de Agujas:** Se registrará la numeración de agujas utilizadas en punción arterial (A) y venosa (V)
- **Vacuna Hepatitis B:** Se registrará la fecha y dosis recibidas de Vacuna contra Hepatitis B.
- **Consumo Alcohol:** Se registrará SI o NO según indique el usuario en relación a la ingesta de Alcohol, si se puede obtener el dato
- **Consumo Cigarrillos:** Se registrará SI o NO el usuario consume tabaco, si se puede obtener dato

Indicaciones de Diálisis:

- **Fecha de Indicación de Diálisis:** Se registrará fecha de solicitud de hemodiálisis
- **Médico Responsable de Indicaciones:** Se registrará Apellido de Médico que entrega indicaciones de usuario
- **Filtro:** Se registrará el filtro indicado a utilizar en el procedimiento
- **QB:** Se registrará el flujo de sangre indicado para el procedimiento
- **QD:** Se registrará el flujo del dializado indicado para el procedimiento
- **QT:** Se registrará el tiempo de diálisis indicado para el procedimiento
- **Anticoagulante:** Se registrará nombre y cantidad de anticoagulante indicado en el procedimiento

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 38 de 39 |


- **Bicarbonato:** Se registrará la indicación de cantidad de Concentración de Bicarbonato para el procedimiento
- **Sodio:** Se registrará indicación de cantidad de Sodio para el procedimiento
- **Potasio:** Se registrará cantidad de Potasio indicado para el procedimiento
- **Calcio:** Se registrará la cantidad de Calcio indicado para el procedimiento
- **Manitol:** Se registrará la cantidad de manitol indicada para el procedimiento si corresponde.
- **Peso Seco:** Se registrará peso seco del usuario cuando ya se encuentra en Hemodiálisis

Exámenes Virales:

- **VIH:** Se registrará resultado y fecha de último examen
- **Hepatitis B:** Se registrará resultado y fecha de último examen
- **Hepatitis C:** Se registrará resultado y fecha de último examen

Otros Exámenes:

- **Hematocrito:** Se registrará fecha y valor de último hematocrito
- **Hb:** Se registrará fecha y valor de última hemoglobina
- **BUN:** Se registrará fecha y valor de último Nitrógeno Ureico
- **Creatinina:** Se registrará fecha y valor de última creatinina
- **Calcio:** Se registrará fecha y valor de último calcio
- **Fósforo:** Se registrará fecha y valor de último fósforo
- **GOT/GPT:** Se registrará fecha y valor de últimas transaminasas
- **Fosf. Alkali.:** Se registrará fecha y valor de última fosfatasa alcalina
- **Sodio:** Se registrará fecha y valor de último sodio
- **Potasio:** Se registrará fecha y valor de último potasio
- **Colesterol:** Se registrará fecha y valor de último colesterol
- **Triglicéridos:** Se registrará fecha y valor de último triglicéridos
- **Albúminas:** Se registrará fecha y valor de última albúmina
- **Glicemia:** Se registrará fecha y valor de última glicemia
- **Bicarbonato:** Se registrará resultado de Bicarbonato prediálisis trimestral

| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | <p>SISTEMA ESTANDARIZADO DE REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | Código: PR-SGC-HD/APD 1.2 |
| | | Fecha: 11 Marzo 2014 |
| | | Versión: 02 |
| | | Vigencia: 11 Marzo 2019 |
| | | Página 39 de 39 |

- **Parathormona:** Se registrará resultado de Parathormona prediálisis según mes correspondiente
- **Ferritina:** Se registrará resultado de Ferritina prediálisis según mes correspondiente

Proceso Atención de Enfermería:

- ✓ Se registrará Proceso de Atención de Enfermería
- ✓ Firma Enfermera: nombre de Enfermera responsable del ingreso del usuario

