Govern de les Illes Balears
Hospital Son Llàtzer

CIRCUITO DE ATENCIÓN URGENTE A PACIENTES CON BOMBA DE INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA EN URGENCIAS Y H4D, "FUERA DEL HORARIO DE HDD".

OBJETO

Establecer la metodología a seguir para la correcta atención del paciente portador de bomba de infusión de quimioterapia que acude a urgencias (fuera del horario de Hospital de día) por activación de alarma de la bomba o derrame de citostático.
Horario HDD: De lunes a viernes desde las 08 horas a las 21 horas

ALCANCE

Abarca todas las actividades desde el momento que el paciente llega a urgencias hasta que el paciente es dado de alta tras ser atendido en la unidad H4D.

INTRODUCCIÓN

El proceso consta de cuatro partes:

1. **Recepción del paciente en urgencias.** El paciente es atendido 1º en admisión de urgencias, después en triage y posteriormente en boxes *(si fuera preciso)* antes de ser trasladado a la unidad H4D.
2. **Traslado del paciente a la unidad H4D.** El celador de urgencias acompaña al paciente desde urgencias a la unidad H4D.
3. **Recepción del paciente en la unidad H4D.** El paciente es atendido en la sala de exploraciones de la unidad.
4. **Alta del paciente desde la unidad H4D.** La enfermera cumplimenta el registro de Urgencias de HDD.

DESCRIPCIÓN

1. Recepción del paciente en urgencias.

Actuación del administrativo de Admisión de urgencias:
Cuando el paciente llega a admisión de urgencias:

a) Realizar el registro de entrada.
b) Comunicar de inmediato telefónicamente a la enfermera de triage, la llegada de esta urgencia.
c) Indicar al paciente que permanezca en la sala de espera hasta que le llamen de triage.

Actuación de la enfermera de triage:
Una vez que ha realizado el triage en todos los casos:

a) *Colocarse guantes de nitrilo o doble látex.*

b) Parar la bomba presionando la tecla *"parar/iniciar"* durante unos segundos hasta que la bomba indica *"parada"*

A) En caso de alarma de bomba

a) Comunicar al equipo de enfermería de la unidad H4D la llegada de la urgencia, el motivo de la consulta y el traslado a su unidad para su resolución **(EXT. 1364/2170)**
b) Activar el *"circuito citostaticos triage"*, utilizando el icono correspondiente en la hoja de triage (programa informático de triage).
c) Solicitar el traslado del paciente a la unidad H4D a un celador del servicio de urgencias.

B) En caso de derrame de citostático

a) Pasar al paciente a la zona de boxes cuanto antes y avisar a la enfermera de boxes.
b) Activar el *"circuito citostaticos triage"*, utilizando el icono correspondiente en la hoja de triage (programa informático de triage).

Actuación de la enfermera de boxes:
En el caso de derrame de citostático:

a) Colocarse*: bata, guantes de nitrilo o doble látex, mascarilla y gafas oculares).*
b) Despojar al paciente de toda aquella ropa impregnada de citostáticos en contacto con la piel
c) Retirar el exceso de citostático de la piel del paciente con agua abundante y jabón.

- Si el paciente desea conservar su ropa: colocarla en una bolsa blanca y explicarle como neutralizar el citostático: lavarla sola con agua y lejía (entregar al paciente un par de guantes de nitrilo para la manipulación de la ropa en domicilio).En caso contrario, desechar la ropa del paciente impregnada de citostático en un contenedor azul para citostáticos.

d) Poner un pijama del hospital al paciente

- Si la bomba y la cartuchera *"medio de transporte de la bomba",* se hubieran mojado con citostático, se ha de proteger con una bolsa de plástico negra o verde.

e) Comunicar al equipo de enfermería de la unidad H4D la llegada de la urgencia, el motivo de la consulta y el traslado a su unidad para su resolución **(EXT. 1364/2170)**
f) Solicitar el traslado del paciente a la unidad H4D a un celador del servicio de urgencias.

2. <u>Traslado del paciente a la unidad H4D</u>

Actuación del celador de urgencias:
En todos los casos (alarma de bomba y derrame de citostático), el celador debe:

a) *Colocarse guantes de nitrilo o doble látex*.
b) Trasladar al paciente a la unidad H4D *"en silla de ruedas* - Comunicar su llegada al equipo de enfermería de la unidad
c) Ubicar al paciente en la sala de exploraciones de la unidad.

3. Recepción del paciente en la unidad H4D

Actuación de la enfermera de la unidad H4D:
Después de ubicar al paciente en la sala de exploraciones de la unidad:

A) En caso de alarma de bomba
a) *Colocarse guantes de nitrilo o doble látex.*
b) valorar el motivo de la alarma y solucionar el problema:

- Obstrucción: comprobar la permeabilidad en todo el trayecto del sistema (Gripper y equipo de infusión).
- Pilas agotadas: Cambiar las pilas
- Defecto de la bomba: cambiar la bomba, programar e iniciar la nueva bomba.

B) En caso de derrame de citostático
a) Colocarse*: bata, guantes de nitrilo o doble látex, mascarilla y gafas oculares).*
b) Comprobar la causa del derrame :

- Salida de Gripper: Volver a insertar el catéter y reiniciar la infusión ***(valorar la necesidad de medidas en caso de extravasación: seguir protocolo de extravasación).***
- Desconexión del sistema de infusión: Revisar el equipo y reiniciar la infusión
- Rotura del sistema de infusión o de la bolsa que contiene el citostático: Desechar todo en un contenedor azul para citostáticos.

- Si se ha mojado la cartuchera y la bomba:
1) La bomba: *"limpiarla con agua y lejía y guardarla en la unidad"*
2) La cartuchera: *"desecharla en un contenedor azul para citostáticos"*

4. Alta del paciente desde la unidad H4D

Actuación de la enfermera de la unidad H4D:
En todos los casos, al finalizar la atención al paciente la enfermera de la unidad debe:

a) Cumplimentar el registro de urgencias de HDD (formulario informático en HCIS)

b) Si se ha cambiado la bomba de infusión del paciente: *"devolver la bomba de infusión retirada, a HDD al día siguiente" (si es fin de semana se devolverá el lunes siguiente).*

En caso de interrupción del tratamiento o extravasación de citostático:

- Informar al paciente que debe llamar a la enfermera de la consulta de HDD, al día siguiente (si la urgencia se produce de lunes a jueves). Si se produce el viernes o en fin de semana, el paciente debe llamar el lunes siguiente *"a primera hora de la mañana"* **(Telf. 871202105)** para realizar una valoración telefónica inicial y si fuera preciso, citarle en HDD para revisar la extravasación o reanudar el tratamiento**.**

DOCUMENTOS

Nº	NOMBRE	DONDE SE ENCUENTRA
1.	Hoja de triaje	Aplicación informática de urgencias en hp doctor
2.	Registro de urgencias de HDD	Formulario informático en Hcis