



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



UNIDAD DE SEPTOR CLÍNICA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIA
HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO

SISTEMA DE CHECK-LIST DE SEGURIDAD EN PACIENTES EN UCI

BOX N° _____ Fecha _____ Firma _____

[illegible]

El objetivo de este check-list es incrementar la seguridad del paciente ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos.



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

UNIDAD DE GESTION CLINICA DE CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS
HOSPITAL VIRGEN DEL ROCIO

SISTEMA DE CHECK-LIST DE SEGURIDAD EN PACIENTES EN UCI

I.C. _____ Fecha _____

	MANANA			TARDE			NOCHE		
	SI	NO	NP	SI	NO	NP	SI	NO	NP
¿Está el paciente correctamente identificado?									
¿Está el box del paciente limpio y ordenado y con solución alcohólica?									
¿El tratamiento administrado es el tratamiento prescrito?									
¿Los puertos de inyección están tapados?									
¿Las aminas se infunden por una luz distinta de la medicación en bolos?									
¿Está la posición de la cama a más 35° en pacientes con vía aérea artificial, salvo contraindicación?									
¿Esta comprobada la posición del tubo endotraqueal y la presión de neumotaponamiento (20-30 cm. H ₂ O)?									
¿Se ha realizado el lavado de boca con clorhexidina en pacientes con vía aérea artificial?									
¿Están activadas las alarmas de volumen minuto inferior y presión en vía aérea del respirador?									
¿Ha tenido más de 250cc de restos a través de la SNG o no ha tolerado la dieta?									
¿Ha tenido el paciente deposiciones en las últimas 48 horas?									
¿Están los apósitos de los catéteres limpios y el catéter está bien fijado?									
¿Existen signos de infección en el punto de punción?									
¿Llevan los catéteres arteriales más de 5 días?									
¿El drenaje ventricular externo (DVE) es permeable?									
¿Existe prescripción sobre la altura del DVE?									
¿La altura del DVE es la prescrita?									
¿Están las conexiones y el punto de punción DVE protegido y limpio?									
¿Las cámaras de los drenajes pleurales están rellenas según prescripción?									
¿Presenta el paciente algún signo de lesión cutánea por presión?									
¿Están aplicadas las medidas correctas para prevenir UPP?									

El objetivo de este check-list es incrementar la seguridad del paciente ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos.

REALIZAR AL PRINCIPIO DEL TURNO

UNIDAD DE GESTION CLINICA DE CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS. AREA DE MEDICINA INTENSIVA