

GUÍA INFORMATIVA PARA EL PACIENTE AL INGRESO EN LA UNIDAD DE HEMATOLOGÍA

Estamos situados en la 2ª planta del Hospital Oncológico y de Terapias Avanzadas, en la calle Máiquez, nº 7.

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN/UNIDAD DE TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

Durante el ingreso, el objetivo principal y motivo de estas indicaciones es la protección del paciente

- La unidad de hospitalización de Hematología se compone de 22 habitaciones, todas ellas individuales, 8 de las cuales corresponden a la Unidad de Trasplante de Médula Ósea.
- El paciente dispone de una cama articulada, una mesilla, un sillón y una silla.
- En el cabecero de la cama se encuentra el timbre para avisar al personal de enfermería.
- La habitación cuenta con un sofá convertible en cama.
- Durante el ingreso, el paciente permanecerá en la misma habitación, aunque por motivos de organización interna, puede ser trasladado a otra, en la misma planta o en otra. En este caso, será informado por el personal sanitario, bien por el médico o la enfermera responsable.
- La limpieza de la habitación se realizará dos veces al día, por la mañana y por la tarde. Se recomienda mantener el espacio lo más despejado posible, sin acumular objetos. La parte superior de la mesilla debe contener lo estrictamente necesario, para facilitar su limpieza por el personal responsable.

INFORMACIÓN GENERAL

INDICACIONES GENERALES DEL PACIENTE AL INGRESO

- En el momento del ingreso, la enfermera y TCAE (técnico de cuidados auxiliares de enfermería) responsables le informarán acerca de las normas generales de la unidad.
- Al llegar a la unidad, se le pesará y tallará.
- Los tratamientos provocan, habitualmente, la caída del cabello. Si necesita rasurarse, puede utilizar una rasuradora eléctrica.
- Las uñas, de pies y manos, deberán permanecer cortas, para evitar roces y heridas. Utilice lima y no tijera para su mantenimiento.
- Desde el ingreso y hasta el alta, le preguntarán en cada turno sobre lo ingerido, tanto sólido como líquido. Es importante llevar un control estricto de entradas y salidas. Le anotarán tanto la ingesta como la diuresis (orina) y le proporcionarán un bote para recogerla.
- Durante su estancia, es importante que comunique a los profesionales cualquier cambio en su estado de salud.

ASEO PERSONAL

- Durante todo el ingreso, es importante mantener una higiene corporal y bucal adecuada.
- Debe hidratarse la piel a diario, le proporcionaremos crema hidratante si no la aporta.
- Respecto a la higiene de la boca, después de las comidas, y a demanda, deberá enjuagarse la boca con suero fisiológico o clorhexidina en colutorio, que le proporcionaremos, para mantener una higiene bucal adecuada y reducir el riesgo de infección. Si es usted portador de prótesis dental deberá comunicárselo al personal de

enfermería. Podrá utilizarla siempre que no tenga lesiones en la boca. Deberá mantenerla limpia y retirarla antes de realizar los enjuagues. El cepillo de dientes deberá tener las cerdas lo más suaves posible.

- Se le proporcionará ropa de cama limpia a diario, así como pijama/camisón. Puede traer de su casa ropa interior, calcetines, bata, etc. según su gusto. Después de su uso, estas prendas se entregarán al familiar para su cambio por otras limpias.
- Está permitido el uso de colonia/perfume, si lo desea, pero deberá aplicárselo en la ropa y no directamente en la piel.
- Debe evitar el uso de joyas y entregar a su familia los objetos valiosos.
- No olvide lavarse frecuentemente las manos, antes de cada comida y después de ir al cuarto de baño.
- La ducha y el lavabo disponen de un filtro especial. Si sale poca agua o no sale, no lo quite. Avísenos para proceder a su cambio.

ALIMENTACIÓN

- El agua que ingiera siempre será embotellada, se la proporcionaremos a demanda.
- No está permitida la comida cocinada de fuera del hospital, salvo excepciones, y siempre bajo criterio médico.
- No almacene comida en la mesilla/taquilla, ya que existe un alto riesgo de producción de hongos que puede perjudicarle. Si le apetece tomar algo, comuníquelo al personal.
- No se recomienda masticar chicle, al ser un reservorio de gérmenes.

ALIMENTOS EN NEVERA

- Disponemos de una nevera en la sala de familiares para los pacientes hospitalizados.
- Es importante evitar el acúmulo de comida, así como mantener el orden.
- La limpieza se realizará todos los lunes por la mañana.
- Utilice una pegatina con el nombre del paciente y acuérdesse de retirar los alimentos cuando se vaya de alta.
- Le rogamos no traer más de 6 piezas/bebidas.
- Una vez que se pase el alimento a la habitación del paciente no podrá ser devuelto a la nevera común, para evitar contaminaciones entre pacientes.
- Las piezas de fruta que se pueden consumir son aquellas que se pueden pelar (manzana, pera, plátano, naranja, mandarina, etc.).
- Se podrán conservar embutidos cocidos y empaquetados. Una vez abiertos, si no se han consumido, se deben desechar.
- Todos los productos que sean líquidos deben ser individuales y de escasa cuantía (máximo 500 milímetros).

Todas las dietas son prescritas por el médico, pregunte si tiene dudas.

OCIO/ENTRETENIMIENTO

- Está permitido traer: libros, revistas, periódicos, ordenador, DVD, radio, teléfono móvil (de uso exclusivo para el paciente).

INFORMACIÓN MÉDICA

- El equipo médico le facilitará información diaria durante el pase de visita en la habitación del paciente.
- Ante cualquier duda que le surja, puede preguntar al personal de la unidad.

ACOMPAÑANTES Y VISITAS

- Se permite el acompañamiento durante las 24 horas de una persona, evitando en lo posible los intercambios.
- Disponen de unas recomendaciones generales (situadas en la puerta de la habitación).

RUTINA DIARIA DEL PACIENTE INGRESADO

Turno de mañana (08-15 h)

A primera hora de la mañana, la enfermera valorará sus constantes vitales. La TCAE, por su parte, le pesará y tomará la temperatura.

Sobre las 09:15-09:30 horas se pasará el desayuno.

Tras el desayuno se procederá al aseo. La TCAE le cambiará la ropa de cama y le proporcionará un pijama, así como los enseres de aseo que necesite. Si lo necesita, se le prestará la ayuda necesaria o se le aseará en la cama.

A lo largo de la mañana se le administrará el tratamiento prescrito y los cuidados de enfermería necesarios.

Durante el pase de visita, su hematólogo responsable le informará sobre la evolución clínica de su proceso.

Si es necesario trasladarle para la realización de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas, es imprescindible que se coloque una mascarilla de máxima eficacia (FFP2/FFP3). Se la proporcionaremos cuando lo precise.

Sobre las 13:30 h se servirá la comida.

Después de comer, la TCAE la preguntará acerca de la ingesta hídrica y alimenticia durante el turno. También se medirá y vaciará el bote de diuresis (orina) al finalizar el turno y se le preguntará si ha hecho deposición.

Turno de tarde (15-22 h)

La enfermera responsable valorará sus constantes vitales, y a lo largo de la tarde se le administrará el tratamiento pautado.

Puede aprovechar para realizar ejercicio, como dar pequeños paseos por la habitación, realizar ejercicios de pedaleo en el aire o ejercicios isométricos, en función de lo que le permita su situación clínica. El objetivo es evitar, en la medida de lo posible, la pérdida de masa muscular.

Al finalizar la tarde, volverá a ser preguntado sobre la ingesta hídrica y alimenticia y se volverá a controlar la cantidad de orina y la deposición.

Turno de noche (22-08 h)

La enfermera responsable valorará sus constantes vitales, y le administrará el tratamiento pautado. Durante la noche el personal estará pendiente de usted, priorizando su sueño y descanso.

A última hora de la noche y primera de la mañana la enfermera realizará la extracción de analítica.

Por su parte, la TCAE le volverá a preguntar sobre la ingesta hídrica y alimenticia y se volverá a controlar la cantidad de orina y la deposición.

SITUACIONES ESPECIALES QUE REQUIEREN INFORMACIÓN ADICIONAL

UNIDAD DE TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

Es un área separada físicamente que posee varias características especiales. Consta de 8 habitaciones provistas de un sistema especial de filtrado de aire, el cual sale del techo a través de un filtro de alta eficacia. Las partículas en suspensión son controladas de forma periódica por el Servicio de Medicina Preventiva y Gestión de Calidad.

Dentro de la habitación, la presión existente es mayor que la del pasillo, de forma que ésta impide que las partículas que se encuentran en el mismo no entren en la habitación al abrir y cerrar la puerta, lo que se conoce como presión positiva. En la Unidad de Trasplante disponemos de un sistema de exclusión que garantiza esta presión. Para que funcione de manera correcta, es necesario mantener las puertas cerradas.

TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

DÍA DEL TRASPLANTE/ DÍA 0

- El día 0 es del día de la infusión de células hematopoyéticas, el trasplante propiamente dicho. Durante los días anteriores que correspondan se le administrará tratamiento con quimioterapia, lo que se conoce como “acondicionamiento”.
- La mañana del procedimiento se recomienda asearse temprano.
- Tras el desayuno, la enfermera le administrará la medicación previa que corresponda y controlará sus constantes vitales.
- El procedimiento se lleva a cabo de forma parecida a una transfusión sanguínea, las células madre están recogidas en una bolsa y se infunden por el catéter. En otras ocasiones, el hematólogo las introduce mediante una jeringa por el catéter (trasplante autólogo).
- La rutina del día 0 es, aproximadamente, la misma que otros días, pudiendo continuar después con las actividades habituales.
- En la habitación tendrá colocado un calendario para saber en qué día se encuentra: los días previos al trasplante se contarán en negativo, es decir, -5, -4, -3, -2, -1, 0. A partir de la infusión se comenzará a contar en positivo, es decir, +1, +2, +3, +4, etc. Es importante que usted también conozca el día del proceso en el que se encuentra.

ADMINISTRACIÓN DE TERAPIA CELULAR CAR-T

- La mañana del procedimiento se recomienda asearse temprano.
- Tras el desayuno, la enfermera le administrará la medicación previa que corresponda y controlará sus constantes vitales.
- La enfermera infundirá las células a través del catéter.
- En la habitación tendrá colocado un calendario para saber en qué día se encuentra tras la infusión celular. Es importante que usted también conozca el día del proceso en el que se encuentra.

Todos los profesionales que formamos parte del equipo estamos para atenderle, a usted y a su familia. Le deseamos una pronta recuperación. Por favor, no dude en preguntar todas sus dudas