

LISTA DE PREPARACIÓN PARA IR A CASA

GUÍA PARA PADRES Y PERSONAS QUE CUIDAN A LOS PACIENTES

A CONTINUACIÓN, PRESENTAMOS ALGUNOS CONSEJOS QUE LE AYUDARÁN A PREPARARSE PARA EL DÍA DE ALTA, ES DECIR, EL DÍA EN QUE SU NIÑO SALE DEL HOSPITAL. ALGUNOS DE LOS TEMAS PUEDEN CUBRIRSE DURANTE LOS DÍAS O SEMANAS ANTERIORES AL DÍA EN QUE SU NIÑO SE VAYA A CASA Y OTROS, OCURRIRÁN EL DÍA DEL ALTA. POR FAVOR, REPASE ESTA INFORMACIÓN Y HABLE CON SU ENFERMERA SI TIENE PREGUNTAS. NOSOTROS ESTAMOS AQUÍ PARA ASEGURARNOS DE QUE LA TRANSICIÓN A CASA SE REALICE SIN PROBLEMAS.

COSAS QUE PUEDO HACER O APRENDER CON ANTICIPACIÓN:

- MI ENFERMERA REPASÓ EL PLAN DE CUIDADO DE ALTA CONMIGO
- APRENDÍ A HACER LO SIGUIENTE PARA PODER CUIDAR A MI NIÑO EN CASA
1) _____ 2) _____ 3) _____
- PEDÍ UN INTÉRPRETE PARA LAS INSTRUCCIONES DE CUIDADO DE ALTA
- LE PEDÍ A UN FAMILIAR O AMIGO QUE ESTÉ CONMIGO CUANDO ME DEN LAS INSTRUCCIONES DE CUIDADO DE ALTA (SI CONSIDERO QUE ESO ME VA A AYUDAR)
- SÉ CÓMO DAR LAS MEDICINAS
- HE RECIBIDO TODO EL MATERIAL ESCRITO Y LAS INSTRUCCIONES QUE NECESITO
- TENGO ROPA LISTA PARA CUANDO MI NIÑO SE VAYA A CASA
- LA COMPAÑÍA PARA CUIDADO EN CASA (PARA LA ENTREGA DE EQUIPO Y SUMINISTROS MÉDICOS) ES: _____
NÚMERO DE TELÉFONO: _____
- SÉ QUÉ SÍNTOMAS DEBO VIGILAR CUANDO MI NIÑO ESTÉ EN CASA Y CUÁNDO DEBO LLAMAR O CUÁNDO DEBO LLEVARLO CON EL DOCTOR

Preparing to go home checklist-SPANISH

COSAS QUE DEBO HACER EL DÍA ANTERIOR A LA DADA DE ALTA:

- YA TENGO LA NOTA PARA VOLVER AL TRABAJO O LA ESCUELA
- YA TENGO LAS MEDICINAS PARA LA CASA. LA FARMACIA PARA PACIENTES EXTERNOS ESTÁ ABIERTA DE 8:00 AM A 6:00 PM
- YA TENEMOS PLANEADO EL TRANSPORTE DEL HOSPITAL A CASA. EL HORARIO DEL VALET PARKING DEL HOSPITAL ES DE 8:00 AM A 6:00 PM. DESPUÉS DE ESTAS HORAS, PUEDE RECOGER LAS LLAVES DE SU COCHE EN EL ÁREA DE INFORMACIÓN A LA ENTRADA DEL HOSPITAL.

COSAS QUE DEBO HACER EL DÍA DE ALTA:

- YA SÉ DONDE SON LAS CITAS DE SEGUIMIENTO Y CON QUIEN: _____
- EL NÚMERO DE LA CLÍNICA ES: _____
- MIS COSAS ESTÁN EMPACADAS Y LISTAS (INCLUYENDO LECHE MATERNA, COMIDA Y MEDICINAS QUE TRAJIMOS DE CASA)
- SÉ A QUIEN DEBO LLAMAR SI TENGO PREGUNTAS EN CASA, INCLUSO DURANTE LA NOCHE Y LOS FINES DE SEMANA.
NÚMEROS DE TELÉFONO: _____
- SÉ A QUÉ HORA RECIBÍO MI NIÑO LA ÚLTIMA DOSIS DE LA MEDICINA Y CUANDO TIENE QUE TOMAR LA SIGUIENTE:
ÚLTIMA DOSIS: _____ SIGUIENTE: _____