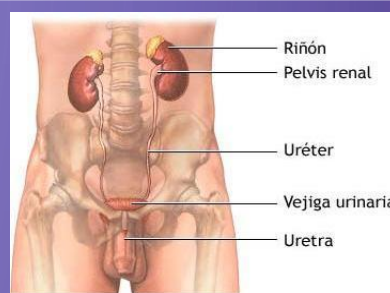
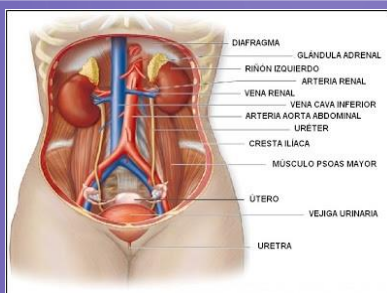


GRÁFICA DE LA RTU: REGISTRO DEL TCAE/AE.

INTRODUCCIÓN: El tratamiento de muchos pacientes con problemas urológicos suele ser el Lavado Vesical, por ello el registro del balance hídrico es de gran importancia a la hora de controlar la diuresis y el grado de hematuria presente en cada momento. Para registrar todo esto existe una gráfica en nuestro hospital, en la cual hemos observado que introduciendo algunos datos complementarios ayudaría, a tener reflejada una mayor cantidad de información en el paciente con Lavado Vesical.



OBJETIVO: Crear una gráfica unificada donde queden registrados todos los cuidados y características en el paciente con Lavado Vesical.


MATERIAL Y METODO: Búsqueda bibliográfica con las bases de datos Cuiden, Cinahl, realizamos un estudio para elaborar una gráfica con los datos más importantes que deben aparecer.




RESULTADOS Y CONCLUSIONES:

Con la puesta en marcha de esta gráfica esperamos mejorar el control de la diuresis, evitando errores en los balances, así como el conocimiento exhaustivo de la velocidad de la bolsa de irrigación, características de la orina, incidencias y la TCE responsable en cada momento.

BIBLIOGRAFÍA:

-Aldrey, D y bahamonde, D. Cuidados de enfermería en pacientes con circuito de lavado vesical continuo. Rev. AE, ATS. Urológico.-1992. ABRIL-JUNIO. 43:35-36. articulo.- García-Velasco Sánchez Morago, Santiago. Papel de enfermería ante pacientes con lavado vesical continuo. Rev. AE enfermería urológica 1993. ABRIL-JUNIO. 47:70-72. Protocolo y pautas de actuación.


 Nombre: NHC:
 Apellidos:
 Hab: Fecha:

TCE :	Nº BOLSA	ENTRADAS	SALIDAS	BALANCE	CARACTERÍSTICAS (Hematuria, Colúrica y Normal)	INCIDENCIAS (Lavados Manuales, malestar, et.)
VELOCIDAD O FLUJO: Turno de Mañana	RÁPIDO					
	MEDIO 					
	LENTO					
	Total:					
	TCE:					
VELOCIDAD O FLUJO: Turno de Tarde	RÁPIDO 					
	MEDIO					
	LENTO					
	Total:					
	TCE:					
VELOCIDAD O FLUJO: Turno de Noche	RÁPIDO 					
	MEDIO					
	LENTO					
	Total:					
	Total 24 H.					

- Las bolsas de irrigación estarán enumeradas.
- La bolsa de irrigación que se acaba se anota en (entrada).
- Siempre que se acabe una bolsa de irrigación (entrada) se ha de vaciar la de orina (salida) y anotarla.
- La diferencia entre la entrada y la salida se anota en el balance.
- Al finalizar el turno: si no se ha acabado la bolsa de irrigación (entrada) no se vacia la de orina, a no ser que esté llena, entonces esta orina se anotará en el turno siguiente.
- La orina se mide en el bote graduado, no en la bolsa de orina.
- La velocidad se ajustará al grado de hematuria que exista durante el turno, con la valoración del enfermero.