

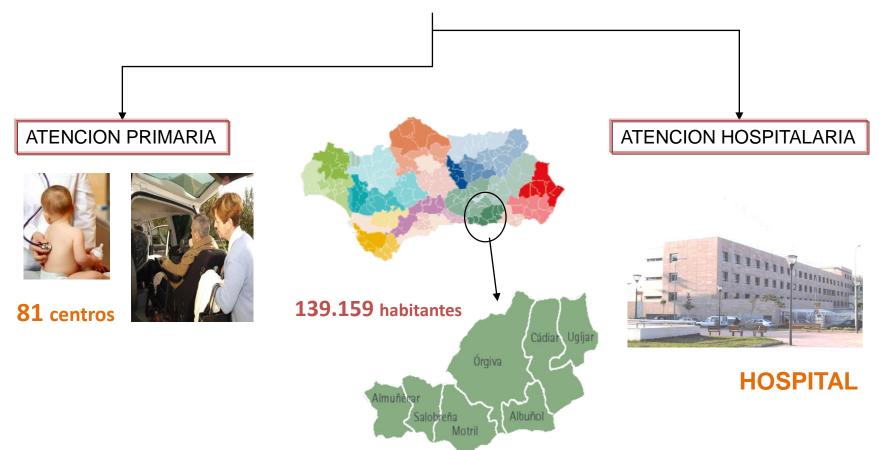
Un **reto** en la Gestión Sanitaria

Humanizar la Asistencia



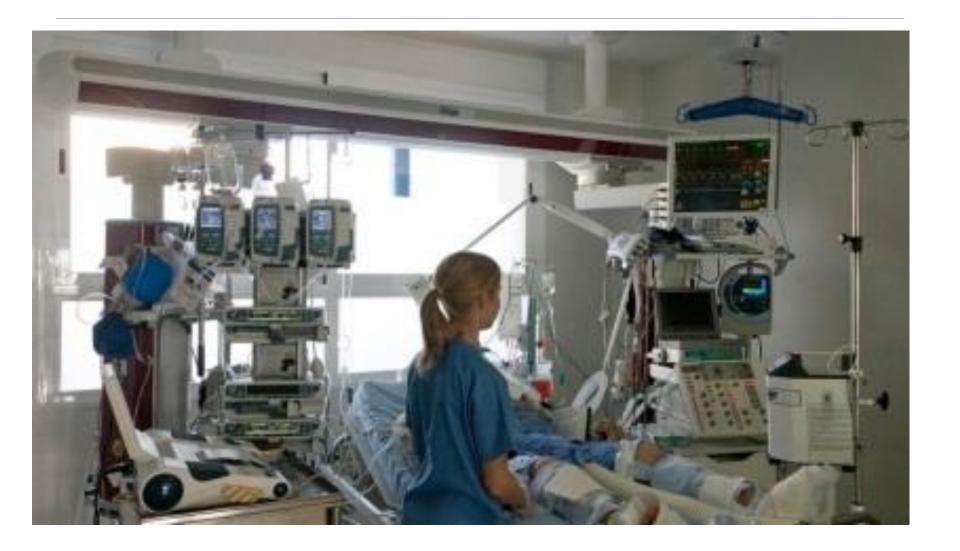


Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada



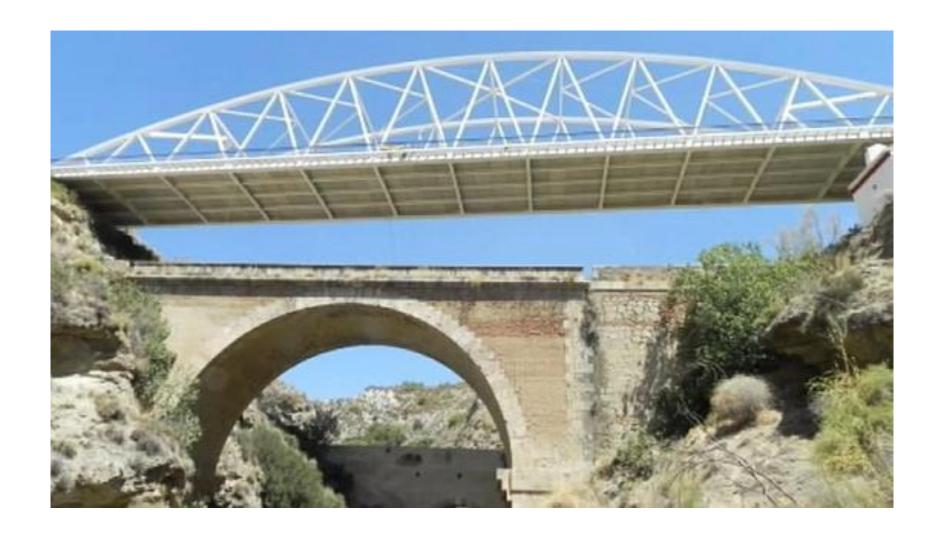




























Profesionales









Pacientes y Personas Cuidadoras















Plan de Humanización









Plan de Humanización





Pacientes, Personas cuidadoras y Profesionales







PERSONALIZACIÓN

INFORMACIÓN

ACCESIBILIDAD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

ACOMPAÑAMIENTO

CONCILIACIÓN

ATENCIÓN NIÑO/MADRE HOSPITALIZADOS

CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA

DESCANSO NOCTURNO HOSPITALARIO







Junio 2017 – el Hospital de Motril se adhiere al Proyecto Del INVESTEN SUCCION

Hospital de Motril



Fomento del descanso nocturno

¿Qué podemos hacer?

BJETIVOS

Conocer las causas concretas que _____ Dificultan el descanso de nuestros pacientes

Implementar medidas individualizadas







En general, los pacientes **hospitalizados** Se quejan de falta de sueño



Y en concreto en UCI, el 59% dicen que La calidad del sueño es mala/muy mala







DORMIR ES FUNDAMENTAL



La falta de sueño afecta al sistema inmunológico.

Los pacientes que duermen menos de 5 horas al día, se recuperan peor de su proceso y la curación de heridas se retrasa.

Se recomiendan 7-8 horas de sueño para > 65 años





Qué Impide dormir en un hospital?

Fuente: Viana da Costa S. Factors that affect inpatients' quality of sleep. Rev Esc Enferm USP. 2013; 47(1):46-52



Iluminación excesiva 32,4%

Cuidados de enfermería 33,3%

Mas de la mitad tienen sueño interrumpido

(Ruidos, Cama incómoda; Temperatura inadecuada)



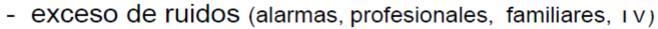


¿Qué hemos hecho?

Identificamos PROBLEMAS concretos



- Interrupciones de enfermería
- Síntomas mal controlados
- Siestas frecuentes y/o largas durante el día
- circuitos quirúrgicos y de ingreso inadecuados



 exceso de luz en pasillos y habitaciones, familiares en pasillos....







¿Qué hemos hecho?

2 Implementamos MEDIDAS



CONTROL DE ESTRESORES AMBIENTALES



PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS ENFERMEROS



VALORACIÓN DEL SUEÑO Y CHEQUEO DE MEDIDAS



DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

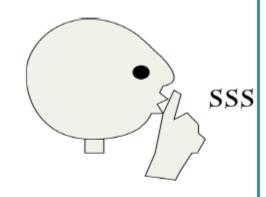








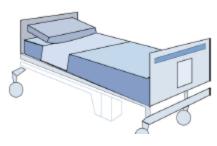






CONTROL de ESTRESORES AMBIENTALES

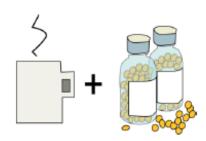
- Disminución volumen de alarmas en monitores
- Sustitución de alarma sonora por luminosa
- Atenuación de luces de pasillo
- Apagado de televisores
- Modificación horarios de recogida de basura
- Control de climatización.
- Cambio del circuito de traslado de pacientes













PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS ENFERMEROS

- Manejo de los síntomas
- Preparación para el descanso
- Adaptación de horarios para administrar medicación y medir diuresis.











VALORACIÓN DEL SUEÑO Y CHEQUEO DE MEDIDAS

- Cuestionario del sueño
- Check list



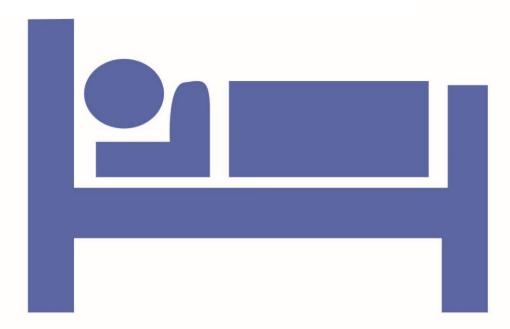








Estudio calidad del sueño



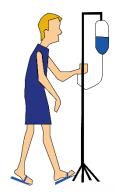








Estancia media: 4,23 días



N: 82 pacientes

Edad media: 64,95





Horas de sueño nocturno

En casa: 6,18 h/dias

En el hospital: 4,7 h/día







Se obtuvo una puntuación media de 65.60 en el RCSQ. El último día se objetivó un aumento de 1.63 puntos de media.





Intentar "desmedicalizar" el sueño,







Conclusiones



- La humania
 demanda
 profesiona
- En la elabo hay que **in**
- Requiere n
- Los resulta



a **es una** rencia y

manización dos





Muchas gracias por dedicarme vuestro tiempo





