

Anexo 2

Registro de traslado intrahospitalario



REGISTRO DE TRASLADO INTRAHOSPITALARIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente del grupo: 0 1 2 3

Traslado desde:

Traslado a:

Motivo de traslado:

NECESIDADES DEL TRASLADO

- Monitorización
- Oxigenoterapia
- Ventilación mecánica
- Perfusiones intravenosas
- Sujeciones especiales

DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA

- Historia Clínica
- Consentimiento informado

CONSTANTES VITALES

Antes:		
TA:	mmHg; FC:	lpm
Sat. O2:	% ; FR	rpm
Durante el traslado:		
TA:	mmHg; FC:	lpm
Sat. O2:	% ; FR	rpm

OBSERVACIONES:

Requiere personal sanitario: SI NO

Identificación:

Dr/a:

DUE:

Fecha:

Protocolo de seguridad

Intervenciones

- Contacto previo con servicio de destino
- Información previa al paciente y familia
- Correcta transferencia del paciente a cama de exploraciones.
- Correcta transferencia del paciente a cama hospitalaria.
- Colocación adecuada de drenajes
- Colocación segura de material electromecánico.
- Transferencia adecuada de información entre profesionales que intervienen en el traslado.
- Velar por la intimidad y la termorregulación del paciente.
- Recepción del paciente por el personal de la unidad de destino.
- Otros:

Incidentes Críticos (A rellenar cuando va acompañado de Personal Sanitario)

- Desconexiones de monitorización o drenajes
- Alteraciones fisiológicas:
- Secreciones.
- Paciente poco sedado
- Bombona de oxígeno vacía.
- Tiempo excesivo de espera
- Falta de coordinación con el servicio receptor,
- Salida de catéteres venosos o arteriales
- Parada Cardiorrespiratoria o arritmias con riesgo vital elevado.
- Extubación accidental.
- Bombas de perfusión o respirador sin batería.