

Paciente lesionado medular espinal.

Información enfermera y comunicación
con el paciente y la familia.



M^a Cristina Navas Ludeña. Enfermera UVI del HNP
SOMIUCAM 2019

¿Quiénes somos?

¿Qué hacemos?

¿A quién cuidamos?



Paciente crítico

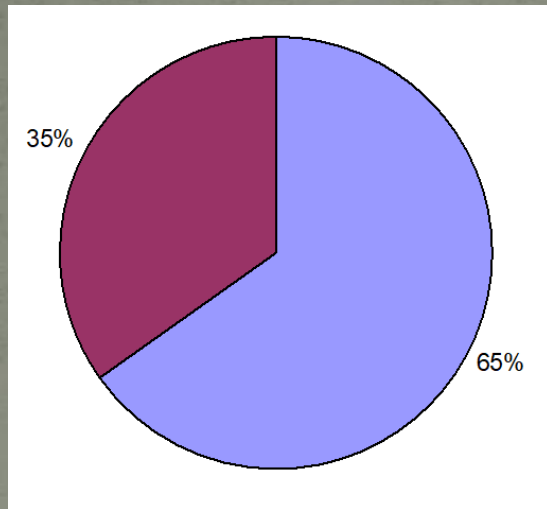
Despierto

Dependencia total

Traqueostomizado

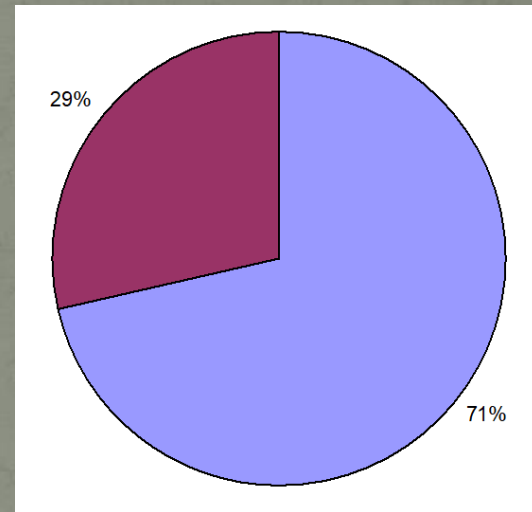
PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA Y TRAQUEOSTOMÍA

Año 2017



Pacientes totales: 104

Año 2018



Pacientes totales: 94



Pacientes con VM y traqueostomía



Pacientes sin VM

Objetivo:

- • Ayudarle en su recuperación
- • Potenciar sus capacidades.
- • Conseguir su mayor independencia



Equipo multidisciplinar
Paciente
Familia

Relación



Cuidamos según somos. (F. Delgado)

COMUNICACIÓN



COMUNICACIÓN



- Herramienta de cuidados
- Información enfermera adaptada



Premisas:

- ✓ Conocer nuestra actitud ante la LM
- ✓ Conocer y controlar lo que sentimos hacia el paciente.
- ✓ Tener información y formación.
- ✓ Ser conscientes del momento evolutivo y fase psicológica del paciente.

Shock
Negación
Protesta
Depresión
Identificación

- ✓ Conocer al paciente (Hª familiar, inquietudes....)

Sesión enfermera

- *Objetivo :*

- *conocer al paciente.*
- *Actualizar su evolución y situación.*
- *Plantear necesidades psíquicas, físicas y emocionales.*

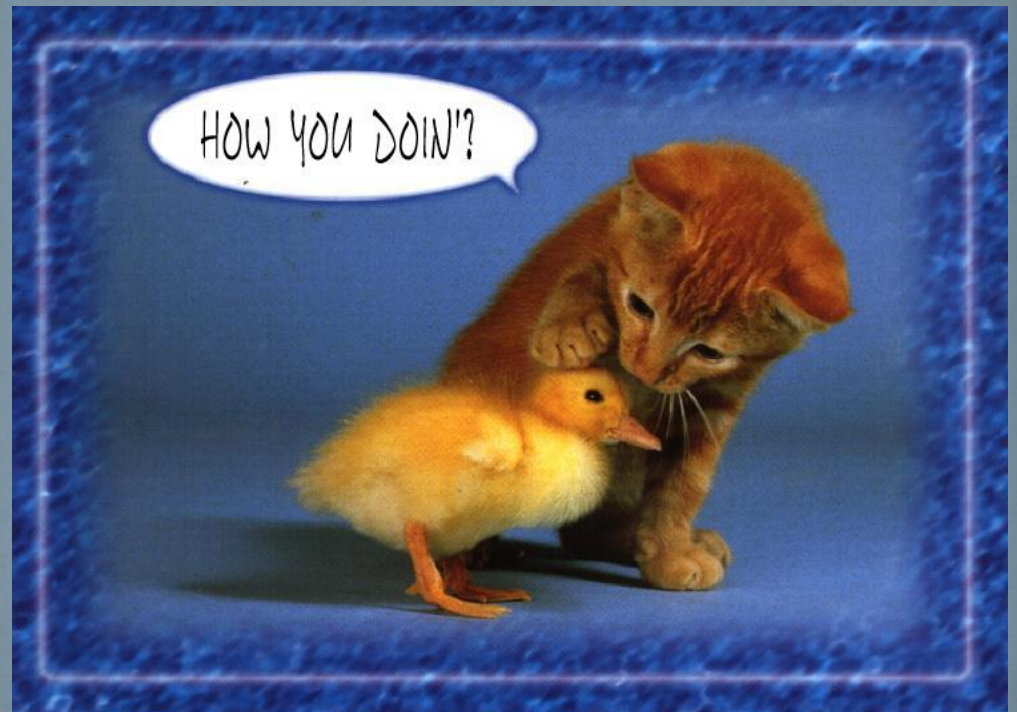


Sesión enfermera

- Sexo / edad
- Antecedentes personales
- Situación social y laboral
- Diagnóstico médico
- Evolución en el hospital de origen
- Fijación vertebral estabilizadora
- Evolución en nuestra unidad

Sesión enfermera

- Evolución en nuestra unidad:
 - situación psicoemocional.
 - comunicación ¿sabe llamar?
 - duerme bien?
 - movilizaciones, dolor.
 - situación respiratoria
 - deglución, ritmo intestinal.
 - piel
 - colonizado/ infectado.
 - vías
 - Tto médico
 - situación y apoyo familiar.



Cubrir la necesidad de comunicación.

- Idioma
- Presentación
- Confirmar experiencia.
- Campo visual
- Llamo por su nombre.
- Pactar tipo de llamada.
- Frases cortas.
- Métodos alternativos de comunicación.
- No elevar tono de voz.
- Respetar su deseo de no comunicarse.
- Comunicar la dinámica de los cuidados.
- Orientar temporo-espacialmente.
- Mantener autoestima y esquema físico.
- Evitar comentarios de su aspecto.
- Deposiciones.

Atender a los miedos

A photograph of a forest scene. Sunlight filters through the trees, creating rays of light. In the foreground, there is a wooden picnic table and a large, dark rock. The ground is covered in fallen leaves and dappled sunlight.

Desconfianza inicial

Desconfianza ante la tecnología

Miedos nocturnos.

Futuro incierto

Futuro incierto

- Información clara y completa
 - Adecuada a inquietudes
 - No adelantarnos a sus preguntas
 - No mentir
 - No crear falsas expectativas.
- Fijar pequeñas metas

LA REHABILITACIÓN COMIENZA
CUANDO EL PACIENTE PUEDE Y QUIERE
COLABORAR

Información enfermera a la familia

Etapas psicológicas....pérdida

Cambios de rol

La información adecuada ayuda a combatir la ansiedad

Debe ser:

Clíma de confianza

Sencilla

Matizar progresos; incluirles en el proceso.

No tiene horario

Respetar que no quieran saber.

*... Ya sé que os sentís inseguros, que no sabéis que hacer.
Admitid que os importa, nada más. Eso es realmente lo que
buscamos.*

*Aunque podamos preguntar los porqués y
los motivos en realidad no buscamos la respuesta.*

No os vayáis ... Esperad ...

*Lo único que quiero saber es que
cuando lo necesite habrá alguien conmigo para tomarme la
mano.*

*Bastaría con que pudiéramos ser sinceros,
admitir todo nuestro miedo y tocarnos.*

*Si realmente os importa
¿perderíais mucho de vuestro profesionalismo
si llegarais incluso a llorar conmigo?...*

*(Cita, título: "Paz, Amor y Autocuración",
autor Dr. Bernie S. Siegel, pag. 275).*



Gracias