

Lista de Control para Educación Acerca del Asma

**(Nota: esta hoja no es parte permanente de la historia clínica;
Por favor documente toda la educación en el área de Educación al paciente en Epic)**

Nombre del paciente: _____

Fecha de ingreso: _____

Después del ingreso (dentro de 24 horas)

- Llevar a cabo el proceso de remitencia: Inicial/Fecha: _____
- Complete el formulario de remitencia y envíelo por fax al LBACA
- Aplicar el modelo de asma (plan de cuidado) Inicial/Fecha: _____
- Entregar el manual de asma del MCH Inicial/Fecha: _____
- Llamar al RCP para que colabore con la enseñanza Nombre del RCP/Fecha: _____

Que enseñarle al paciente/familia (Esfuerzo colaborativo entre el RN y el RCP) El RN es ultimadamente responsable de que se haya hecho la educación

Tema	Nombre del personal y fecha del día en que la educación se completó y documentó
<input type="checkbox"/> Información básica del sistema respiratorio	
<input type="checkbox"/> Señales y síntomas de una exacerbación del asma	
<input type="checkbox"/> Causantes (su identificación y como disminuirlos)	
<input type="checkbox"/> Medicamentos (aliviantes y controladores, orales e inhalados)	
<input type="checkbox"/> Manejo de fuljo máximo (6 años de edad o mayor si es pertinente)	
<input type="checkbox"/> Recursos para el asma y seguimiento del cuidado	
<input type="checkbox"/> Dejar de fumar (si es pertinente)	

Después de dársele de alta

- Asegurar que el médico complete el **Plan de acción del asma** antes de que sea dado de alta.
- La familia se lleva a casa las primeras dos páginas del **Plan de acción del asma**. La última página se queda en el expediente.
- Para documentar el **Plan de acción de asma** después de que le den de alta: Vaya a: Discharge Doc → D/C Instructions → Insert Smart Text → DCI Pediatric → Asthma Home Management Plan given to family (Sí)

Miller Children's Hospital: Patient/Family Education Committee
Revised: 11/08 (RP/KG)