

PACIENTE

apellidos	nombre	edad
fecha nacimiento	nº seguridad social/tarjeta sanitaria	
domicilio	municipio	teléfono

nº historia clínica

ENFERMERA/O

apellidos, nombre		
servicio/unidad	fecha	hora

INFORME DE ENFERMERÍA AL ALTA

PROCESO

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

PROBLEMAS NO RESUELTOS

RESPIRACIÓN

patrón ineficaz

ALIMENTACIÓN

ELIMINACIÓN

incontinencia urinaria fecal

MOVILIZACIÓN

deterioro de la movilidad física

HIGIENE/PIEL

deterioro de la integridad de la piel

- espalda
- maléolo izdo
- maléolo dcho
- occipucio
- omóplato izdo
- omóplato dcho
- sacrocoxígea
- talón izdo
- talón dcho
- trocánter izdo
- trocánter dcho
- _____

SEGURIDAD

manejo inefectivo del régimen terapéutico

incumplimiento del tratamiento

afrentamiento familiar inefectivo comprometido incapacitante

COMUNICACIÓN

aislamiento social

TRABAJAR - REALIZARSE

cansancio en el rol de cuidador real riesgo

APRENDIZAJE

conocimientos deficientes sobre su proceso

confusión aguda crónica

OTROS PROBLEMAS

gran déficit de autocuidados

RECOMENDACIONES AL PACIENTE/FAMILIA

oxigenoterapia si no

reposo absoluto reposo relativo

ulceras por presión. prevención y cura

heridas. cura

estomas. cura

medicación día de alta

fármaco	dosis	hora
---------	-------	------

vacunas tipo fecha

CATÉTER	fecha de inserción	fecha de última cura
nasogástrico		
venoso		
vesical		

firma de la enfermera/o
nombre y apellidos

INFORME DE ENFERMERÍA AL ALTA