

ADMINISTRAR MEDICACIÓN DE FORMA SEGURA

Bosch Bauzá, M^a Teresa; Gallego González, M^a Nuria; Pellitero Gómez, Camino

INTRODUCCIÓN PROBLEMA.

Errores de administración de medicación por:

- Cargas de trabajo.
- Turnicidad.
- Personal de nueva incorporación.
- Dificultad al identificar al paciente.

OBJETIVO

- Proporcionar mayor seguridad al paciente al administrar la medicación.

ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA - Microsoft Internet Explorer

N.I.C.U.: Nombre: Cama: 308-2

Episodio: F. Ingreso: 13/02/2013 Servicio: CIRUGÍA GENERAL HOSPITALIZACIÓN Edad: 56 años Sexo: Varón

Medicación: Altopren

Captura de datos: 26/02/2013 08:37:08 Color: Rojo Si Precisa Pendiente Prima Pendiente No Administrada Hora Firmada Outernet

Hoja de Administración del día: 26/02/2013 ()

Principio Activo	Presenta	Unidad	SP	FF	Via	Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ACETILSALICILICO ACIDO	100	MG	COMP	OR	26																									
ASPIRINO (ASPI)	100	MG	COMP	OR	26																									
CARTOPROFIL	25	MG	SP	COMP	SL	26																								
35 MG Cada 8h (8h)																														
400 mg/100 mg/ml																														
CARVEDILOL	6,250	MG	COMP	OR	26																									
32.500 MG DESATILINO Y CENBA	1	MG	COMP	OR	26																									
3 MG Cada 24h (24h)																														
DIFENIDOL (DIFENIZOL)	2000	MG	AMP	IV	26																									
2000 MG (20 ML) Cada 8h (8h)																														
ENALAPRIL	5	MG	COMP	OR	26																									
5 MG DESATILINO																														
40 MG (20 ML) Cada 24h (24h)																														
ENDAPARIBIN	40	MG	JERINGA	SC	26																									
40 MG (20 ML) Cada 24h (24h)																														
INDOMETACINA	25	MG	CAPS	OR	26																									
50 MG Cada 8h (8h)																														
LIDROXIDAN	2	MG	CAPS	OR	26																									
4 MG Cada 8h (8h)																														
1 MG Cada 24h (24h)																														

Prescripción de Farmacología (NOTAS): Ocultar notas
26/02/2013 referencia: entrar sonda nasogástrica
26/02/2013 dato: asflogente, asflogente, bebidas isotónicas, no agua libre progresiva
26/02/2013 enfermería: no pasar



MÉTODO Y MATERIAL

- Soporte informático con hojas individualizadas de medicación.
- Carros de medicación con ordenador portátil.
- Uso de unidosis.
- Pulseras identificativas.

RESULTADO

Se ha conseguido una disminución de los errores en la administración de medicación.

CONCLUSIONES

Mayor seguridad en la administración de la medicación.
Cuidados de calidad.

