

 <b>UTE</b>	<b>PROTOCOLO DE ACTUACIÓN</b>  <b>HIDRATACIÓN</b>	Código:	
		Fecha:	12/06/2017
		Edición:	01
		Página:	1 de 2

<b>OBJETIVO Y ALCANCE:</b>
Aplicación de un plan de cuidados de hidratación oral para la detección y prevención del riesgo de deshidratación con especial énfasis en situaciones de alertas metereológicas por calor.
<b>ÁMBITO DE APLICACIÓN:</b>
Todos los usuarios
<b>PROFESIONALES IMPLICADOS:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dues.</li> <li>• Cuidadores/as</li> <li>• Logopedas.</li> <li>• Médico.</li> </ul>
<b>RECURSOS MATERIALES:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua u otros líquidos, gelatinas y espesantes, suero de rehidratación oral</li> <li>• cucharas y vasos.</li> </ul>
<b>METODOLOGÍA:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecer horario de ingesta durante el día y comprobar que se cumple el estándar de ingesta de fluidos recomendado para cada usuario.</li> <li>2. Aumentar ingesta de líquidos en días calurosos.</li> <li>3. Mantener una adecuada temperatura ambiente y poner ropa fresca en días calurosos.</li> <li>4. Dar formación a los cuidadores sobre la importancia de una buena hidratación y explicar horarios impuestos así como, signos de deshidratación.</li> </ol>
<b>SEGUIMIENTO CON DETERMINADOS USUARIOS:</b>
<p><u>PERFIL DEL USUARIO CON QUIEN SE REALIZA REGISTRO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usuarios con restricción hídrica y que requieren hidratación con soluciones isotónicas.</li> <li>- usuarios que nos informa su cuidador que la cantidad de la micción es reducida.</li> </ul> <p><u>REGISTRO:</u></p> <p>Se realizará un registro para llevar un control con aquellos chicos que desde enfermería vea necesario</p>

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	aayqG9XR/vx8egFDKGmrzA==	<b>Fecha</b>	12/06/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/aayqG9XR/vx8egFDKGmrzA==">http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/aayqG9XR/vx8egFDKGmrzA==</a>	<b>Página</b>	1/2



 	<b>PROTOCOLO DE ACTUACIÓN</b>	Código:
		Fecha: 12/06/2017
	<b>HIDRATACIÓN</b>	Edición: 01
UTEC		Página: 2 de 2

llevar un control de los siguientes parámetros:

.-patrón habitual de ingesta de fluidos

.-comportamiento en la ingesta hídrica: habilidad para solicitar beber de forma autónoma, restricciones intencionadas (prescripción médica).

.-ingesta /eliminación en 24 horas.

.-presencia de signos físicos de deshidratación: sequedad cutánea y de mucosa, sequedad lingual y pliegue longitudinal sobre la lengua.

**ESTRUCTURA DE LAS ACTUACIONES:**

ORDEN	PROCEDIMIENTO	RESPONSABLE
1	Establecer horario de ingesta de agua durante el día	Cuidadores y enfermeros
2	Aumentar ingesta de líquidos en días calurosos	cuidadores
3	Mantener una adecuada temperatura ambiente	cuidadores
4	Educación en materia de hidratación al cuidador	enfermeros
5	Pautar hidratación en forma de espesante si procede	logopeda
6	Seguimiento de las pautas establecidas	médico / enfermero

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	aayqG9XR/vx8egFDKGmrzA==	<b>Fecha</b>	12/06/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/aayqG9XR/vx8egFDKGmrzA==">http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/aayqG9XR/vx8egFDKGmrzA==</a>	<b>Página</b>	2/2

