

## PROTOCOLO DE HEMODIÁLISIS

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Nº de registro F.N.R.: \_\_\_\_\_

Fecha de la diálisis \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IMAE \_\_\_\_\_ (código)

- Paciente del centro       Paciente ambulatorio  
 Paciente transitorio       Paciente hospitalizado

**Acceso vascular:**

- Fístula nativa       Cateter doble luz sin CUFF  
 Fístula protésica       Cateter doble luz con CUFF  
 Gemelar       Común

Nº de horas \_\_ \_\_

- Amortiguador:**  Acetato       glucosa     Estandar  
 Bicarbonato       potasio  
 calcio pobre

**Solución**

Aparato de ultrafiltración controlada:  Si     No

**Dializador:**

**Coefficiente de permeabilidad:**

- Cuprofan  
 Celulosa modif. de alto flujo       > 10 micras  
 Celulosa modif. de bajo flujo       < 10 micras  
 Sintética de alto flujo  
 Sintética de bajo flujo  
 Otra

**Uso del filtro:**       Nuevo       Re-uso

Heparina sódica: \_\_\_\_\_ U      Heparina de bajo peso molecular: \_\_\_\_\_ mg

Flujo de bomba: \_\_\_\_\_ ml/m

Peso seco: \_\_ \_\_ \_\_      Presión venosa: \_\_ \_\_ \_\_ ml/Hg

**PRE-DIALISIS**

**POST-DIALISIS**

Peso: \_\_ \_\_ \_\_ kg      Peso: \_\_ \_\_ \_\_ kg  
PAS: \_\_ \_\_ \_\_ mmHg      PAS: \_\_ \_\_ \_\_ mmHg  
PAD: \_\_ \_\_ \_\_ mmHg      PAD: \_\_ \_\_ \_\_ mmHg

**Reposición intra diálisis:**

- Volumen: \_\_\_\_\_ cm3
- Suero fisiológico       Suero bicarbonatado 1/6 molar  
 Suero glucosado 5 %       Suero bicarbonatado molar  
 Suero glucosado 10 %       Coloides  
 Suero glucosado 30 %
- Volumen: \_\_\_\_\_ cm3
- Suero fisiológico       Suero bicarbonatado 1/6 molar  
 Suero glucosado 5 %       Suero bicarbonatado molar  
 Suero glucosado 10 %       Coloides  
 Suero glucosado 30 %

**Medicación intra diálisis:**

- Antialérgicos       Antibióticos  
 Corticoides       Antiarrítmicos  
 Cloruro de sodio       Antianginosos  
 Antitermoanalgésicos       Anti H2  
 Gluconato de calcio       Hipotensores  
 Analgésicos mayores       Sedantes  
 Antieméticos       Supl. Vit B  
 Antiespasmódicos       Supl. Vit C       Otros

**Tranfusión de glóbulos rojos:** \_\_\_\_\_ cm3

**Re tranfusión:**      Volumen: \_\_\_\_\_ cm3

- Suero fisiológico       Suero bicarbonatado 1/6 molar  
 Suero glucosado 5 %       Suero bicarbonatado molar  
 Suero glucosado 10 %       Coloides  
 Suero glucosado 30 %

**EPO:** \_\_\_\_\_ U.      Vía de administración:  Subcutánea  
 Intravenosa

**Hierro intravenoso:** \_\_ Ampollas

**EPOETINA BETA?**  NO     SI      Dosis(mgr): \_\_\_\_\_

**COMPLICACIONES:**       NO     SI

- Alteración de la conciencia       Hemólisis  
 Arritmias       Hemorragia de fístula  
 Calambres       Mareos  
 Cambio de capilar       Náuseas  
 Cefaleas       Otras hemorragias  
 Chucho       Reacción a la conexión  
 Coagulación de la tubuladura       Rotura de capilar  
 Defecto del aparato       Rotura de la tubuladura  
 Convulsiones       Trastornos del ritmo  
 Dificultad de punción de fístula       Vómitos  
 Dolor abdominal       Hipotensión  
 Dolor lumbar       Trombosis de la fístula  
 Dolor precordial       Embolia gaseosa  
 Error de baño       Otra complicación  
 Fiebre

**MEDICO:**

Nº de caja profesional \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

**Director Técnico responsable del centro:** Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_