

Bienvenido a la rehabilitación hospitalaria para pacientes pediátricos críticos

A Primary Children's le complace trabajar con usted y su niño en el programa de rehabilitación hospitalaria para pacientes pediátricos críticos.

_____ fue contactado sobre los beneficios para la rehabilitación de pacientes críticos.

Rehabilitación hospitalaria: _____

Terapia ambulatoria: _____

Se obtuvo autorización previa. Su compañía de seguros autorizó _____ días iniciales de cobertura para rehabilitación. La autorización previa no es una garantía de pago. El administrador de casos trabajará con su compañía de seguros durante la permanencia de su niño en la rehabilitación hospitalaria.

La combinación estimada de terapia diaria para su niño:

_____ horas de fisioterapia

_____ horas de terapia ocupacional

_____ horas de terapia del lenguaje

Duración de la permanencia: la duración de la permanencia de su niño la determinan diversos factores. El equipo de rehabilitación es el que determina por cuánto tiempo su niño se beneficiará del programa de rehabilitación hospitalaria para pacientes pediátricos críticos. Cada semana, el equipo analizará las necesidades a corto y a largo plazo de su niño.

En este momento, el tiempo **estimado** de la permanencia de su niño es de _____ semanas. Después será dado de alta a un programa de terapia ambulatoria menos intensivo.

¿Qué puedo esperar después de que mi niño sea admitido a la rehabilitación hospitalaria para pacientes críticos?

Seguimiento: éste se enfocará en la capacidad de funcionamiento de su niño. Los enfermeros harán un seguimiento a los signos viales de su niño una vez por turno o dos veces al día, a menos que exista una razón médica para revisarlos más seguido.

Terapia: su niño recibirá 3 horas de terapia que irán desde fisioterapia, terapia ocupacional y/o terapia del lenguaje cada día laboral. Los sábados, su niño recibirá entre 1 1/2 y 3 horas de terapia por la mañana. Los domingos no se proporcionarán terapias.

Puntaje WeeFIM™: los terapeutas y enfermeras utilizan una herramienta de medición llamada WeeFIM™ para medir las capacidades funcionales de su niño. El WeeFIM™ proporciona un método confiable para medir el progreso de su niño. Se observará la participación de su niño en actividades diarias. El puntaje se obtiene con base en la cantidad de apoyo que necesita su niño para realizar esas tareas. Primary Children's recaba las observaciones y los puntajes de WeeFIM™ al momento de la admisión al programa de rehabilitación de paciente críticos, una vez por semana y al momento del alta. Esos puntajes son enviados a una base de datos nacional. Los puntajes del programa de rehabilitación de Primary Children's se comparan con otros programas de rehabilitación para niños y esa información se utiliza para ayudar a mejorar la atención.

El enfermero capacitado por WeeFIM™ observará a su niño realizando las siguientes actividades:

- Alimentarse por sí mismo
- Entrar y salir de la ducha o de la tina
- Sentarse en el inodoro y pararse de él

También observará a su niño realizar las siguientes actividades de higiene:

- Cepillarse los dientes
- Cepillarse el pelo
- Lavar su cuerpo en la ducha
- Limpiarse después de utilizar el inodoro

Rondas: el médico tratante de rehabilitación y el residente o el enfermero practicante verán a su niño todos los días. Generalmente ellos ven a los pacientes entre las 7 y las 10 a.m. Durante los fines de semana, los horarios pueden variar ligeramente. El encargado de caso y enfermero de cabecera por lo general están presentes en esas visitas para responder preguntas y aclarar cualquier inquietud. Durante la visita se analiza el plan del día. Usted será informado de la condición médica de su niño y de cualquier cambio que haya en los medicamentos o tratamientos.

Conferencia de rehabilitación: el equipo de su niño cuenta con diversos proveedores de atención médica. El equipo se reúne cada martes para analizar el progreso, los objetivos, las barreras e inquietudes respecto a su niño. El administrador del caso y enfermero registrado de rehabilitación proporcionarán un resumen de lo que se hable en la conferencia cada martes por la tarde o noche. Los objetivos del equipo serán revisados y escritos en la pizarra blanca que hay en el cuarto de su niño. Usted compartirá la opinión que tiene acerca del desempeño de su niño en la rehabilitación y tendrá la oportunidad de trazar objetivos y proporcionar sus puntos de vista al equipo en esta fase.

Plan de tratamiento: el plan de tratamiento es un resumen del plan de rehabilitación de su niño. Se elabora al momento en que su niño es admitido en el programa. Los objetivos los establece cada terapeuta y el equipo de enfermería. Cada semana los objetivos son actualizados para mostrar el progreso que ha tenido su niño. Sus opiniones son importantes para establecer esos objetivos, por favor, no dude en hablar de esos objetivos con su terapeuta, enfermero, médico y encargado de caso. Usted recibirá una copia del plan de tratamiento cada miércoles o jueves.

Conferencia de cuidados: la conferencia de cuidados es una reunión programada para la familia y los proveedores de atención médica. Puede resultar confuso cuando existen muchos miembros diferentes en el equipo. Es útil si los miembros del equipo y la familia se reúnen para hablar del plan de rehabilitación del niño. Estas reuniones también son para coordinar altas complicadas y transiciones de cuidados. Usted puede solicitar una conferencia de cuidados en cualquier momento, el trabajador social le ayudará a organizar esta conferencia.

Pase familiar: es importante practicar lo que usted y su niño hayan aprendido en el programa de rehabilitación. El hospital es un ambiente seguro. Para ayudarles a usted y a su niño a regresar a casa, Primary Children's proporciona la oportunidad de que salgan del hospital por breves períodos de tiempo; a eso se le conoce como pase familiar. El equipo de rehabilitación determina la elegibilidad para recibir un pase familiar durante la conferencia de rehabilitación. Puede que usted tenga que demostrar algunas habilidades antes de utilizar el pase familiar. Esas habilidades podrían incluir meter a su niño al coche y sacarlo de él, administrar medicamentos y controlar la condición médica de su niño. Usted puede conseguir un pase por 2 a 8 horas los sábados después de las terapias y/o los domingos. Los pases no tienen validez para visitas en la noche. A usted y a su niño se les designarán objetivos en los cuales trabajar mientras utilicen el pase. La enfermera evaluará cómo funcionó el pase al momento de su regreso. Los pases familiares ayudan a determinar áreas de enfoque, las cuales puede que no se detecten en el ambiente del hospital.

¿Cómo puedo ayudar a mi niño a tener éxito con la rehabilitación para pacientes críticos?

- Vaya a terapias con su niño, a menos que éste se sienta mejor si usted no se encuentra presente.
- Practique las habilidades que aprenda en terapia con su niño.
- Proporcione ropa cómoda y holgada para su niño. Tenga un conjunto distinto de ropa para el día y para la noche.
- Traiga zapatos para su niño que sean adecuados para darle el soporte necesario durante la terapia. Su terapeuta físico puede ayudarlo a escoger el mejor tipo de zapatos.
- Decore el cuarto de hospital de su niño de tal manera que le ayude a sentirse más como en casa.

- Escriba preguntas e inquietudes que tenga a fin de que pueda recordarlas cuando los médicos hagan su ronda.
- Dé su opinión franca y abierta al equipo de rehabilitación. El programa de rehabilitación debe dar resultados a usted y a su niño. Por favor, ayude a los proveedores de atención de la salud a saber cómo pueden satisfacer sus expectativas.

Los proveedores de atención médica están listos para trabajar con usted y con su niño durante estos momentos complicados. La rehabilitación hospitalaria para pacientes críticos es el momento para encontrar el potencial de su niño y celebrar su progreso hacia la recuperación.

Preguntas para mi médico
