

Plan de acción

- ✓ Ordeno las tareas por grupos
- ✓ Las distribuyo entre las personas que habitualmente están en CQ
- ✓ Para identificarlas rápidamente le asigno un color



Ordeno las tareas por grupos

<p>SE COMUNICA VERBALMENTE CON EL GRUPO DE ANESTESIA</p> <p>1.Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal. 2.Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico. Ayuda a diluir el Dantrolene bajo la supervisión del anestesista, si es necesario. Ayuda en la colocación de las líneas (Línea arterial, PVC, 2º Vía venosa), si es necesario y no están ya colocadas. DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Obtiene una cama en la UCI para el paciente. Ayuda a transportar al paciente a la UCI.</p>	<p>Enfoca su diagnóstico e implementa el protocolo de tratamiento. Dirige la reanimación (Descontinúa los agentes. Hiperventila con O2 100%. Mezcla y administra Dantrolene, trata las Anormalidades electrolíticas)* Asigna las hojas de trabajo al Grupo de Anestesia (y al Grupo de Emermeria si la Enfermera a cargo no está disponible) Coloca líneas arterial PVC Catéter de presión pulmonar</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Da las órdenes para el ventilador en la UTI, preferiblemente el ETCO2. Transporta el paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista. vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario. Llame a la Farmacia principal para ordenar más Dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit. DESPUES QUE EL PACIENTE CONTINUE ESTABLE. UCI , SIGA LAS RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE LA FASE PSOT-AGUDA ASI COMO: 1.Se asegura que el carro de HM se haya regresado al lugar designado. 2.Informa el evento a la A.A.A.R.B.A. y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA) 3.Aconseja a la familia y al paciente. Describe las implicaciones de la HM. Provee al paciente de una carta. Claramente marca la historia clínica.</p>	<p>Comienza el tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anestesiólogo encargado (Descontinúa los agentes. Hiperventila el paciente, mezcla y administra Dantrolene, trata las Anormalidades electrolíticas)* Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario. Ayuda a colocar líneas arterial PVC Catéter de presión pulmonar. Adecua el equipo para la monitoria invasiva Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario. Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas. Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio. LUEGO QUE EL PACIENTE ESTE ESTABLE: 1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI.</p>	<p>Respon-de al llamado y trae el carro de HMM/kit de dantrolene al área de la crisis. Recibe la hoja de trabajo del ATA de parte del Proveedor de la Anestesia. Toma los objetos fríos y las bolsas de hielo. Toma la insulina. Espera asignaciones enfermería (bolsa) del carro de HM de Dantrolene. Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida. Prepara y coloca los paquetes de hielo en la ingles y la axila. Entrega los materiales para que el Cirujano cierre la herida. Coloca la sonda vesical de foley. - Envía las muestras de orina al laboratorio</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>Lleva el monitor al área de crisis. Recarga el carro de HM/kit de Dantrolene Regresa el carro/kit al área designada. Recarga los elementos fríos. Ayuda a transportar e instalar el monitor. Ayuda a transportar el paciente a la UCI. Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario.</p>	<p>Anuncia el inicio del protocolo de respuesta al evento Toma la hoja de trabajo del Circulante* Trae el defibrilador a la sala. Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de Dantrolene. Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida. Prepara y coloca los paquetes de hielo en la ingles y la axila. Entrega los materiales para que el Cirujano cierre la herida. Coloca la sonda vesical de foley. - Envía las muestras de orina al laboratorio</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la Enfermera de la UCI.</p>	<p>Responde el llamado y toma las hojas de trabajo de la Supervisora de las Salas de Cirugía. Asigna la hoja de trabajo a la Circulante con sus anexos. Asigna la Supervisora Registrada para ayudar a mezclar el Dantrolene. Coordina/asiste el Grupo de Enfermería y se asegura que todas las tareas se completen (ver las tareas del Asistente de Enfermería y del Circulante)</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Se asegura que los elementos de enfermería del carro de HM/kit de Dantrolene se han repuesto. Se asegura que los elementos de enfermería helado se han reemplazado en el refrigerador.</p>	<p>Responde al llamado y recibe la hoja de trabajo del Auxillar de la sala de cirugia. Toma los elementos fríos y el hielo. Tome la hoja de trabajo de la Secretaria del Centro Quirúrgico y entréguesela. Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido. Espera posteriores asignaciones.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit. Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador.</p>	<p>Recibe la hoja de trabajo. Llama a: Proveedor de Anestesia Asistente Técnico de Anestesia Supervisora a Cargo de las salas de Cirugía, Anestesta y Asistente de Enfermería. Inmediatamente llama a: Laboratorio de Gases Sanguíneos Laboratorio de Química Banco de Sangre Laboratorio de hematología Llama Farmacia. Envía alguien con los laboratorios urgentes. Avisa a UTI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar derivación a UTI.</p>
--	---	--	--	--	--	---	---

Las distribuyo entre las personas que habitualmente están en CQ

COMUNICA VERBALMENTE CON EL GRUPO DE ANESTESIA

1. Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal.
 2. Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico.
Ayuda a diluir el Dantrolene bajo la supervisión del anestesista, si es necesario.
Ayuda en la colocación de las líneas (Línea arterial, PVC, 2° Vía venosa), si es necesario y no están ya colocadas.
DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:
 Obtiene una cama en la UCI para el paciente.
Ayuda a transportar al paciente a la UCI.

implementa el protocolo de tratamiento.
 Dirige la reanimación (Descontinúa los agentes. Hiperventila con O2 100%. Mezcla y administra Dantrolene, trata las Anomalías electrolíticas)*
Asigna las hojas de trabajo al Grupo de Anestesia (y al Grupo de Enfermería si la Enfermera a cargo no está disponible)
 Coloca líneas arterial
 PVC
 Catéter de presión pulmonar

DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:
 Da las órdenes para el ventilador en la UTI, preferiblemente el EtCO2.
 Transporta el paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista.
 vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario.
 Llame a la Farmacia principal para ordenar más Dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit.
DESPUES QUE EL PACIENTE CONTINUE ESTABLE. UCI, SIGA LAS RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE LA FASE PSOT-AGUDA ASI COMO:
 1. Se asegura que el carro de HM se haya regresado al lugar designado.
 2. Informa el evento a la A.A.A.R.B.A. y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA)
 3. Aconseja a la familia y al paciente.
 Describe las implicaciones de la HM.
 Provee al paciente de una carta. Claramente marca la historia clínica.

tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anesthesiologo encargado (Descontinúa los agentes. Hiperventila el paciente, mezcla y administra Dantrolene, trata las Anomalías electrolíticas)*
 Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario.
Ayuda a colocar líneas arterial PVC
 Catéter de presión pulmonar.
 Adecua el equipo para la monitoria invasiva
 Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario.
Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas.
 Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio.
LUEGO QUE EL PACIENTE ESTE ESTABLE:
 1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI.

llamado y trae el carro de HMM/kit de dantrolene al área de la crisis.
 Recibe la hoja de trabajo del ATA de parte del Proveedor de la Anestesia.
 Dantrolene, trata los objetos fríos y las bolsas de hielo.
 Toma la insulina.
 Espera asignaciones futuras, por ej., lleva los laboratorios o hace los paquetes de hielo.
LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:
 Lleva el monitor al área de crisis.
 Recarga el carro de HM/kit de Dantrolene
 Regresa el carro/kit al área designada.
 Recarga los elementos fríos.
Ayuda a transportar e instalar el monitor.
Ayuda a transportar el paciente a la UCI.
Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario.

inicio del protocolo de respuesta al evento
 Toma la hoja de trabajo del Circulante*
 Trae el defibrilador a la sala.
 Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de Dantrolene.
 Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida.
 Prepara y coloca los paquetes de hielo en la ingles y la axila.
 Entrega los materiales para que el Cirujano cierre la herida.
 Coloca la sonda vesical de foley.
 - Envía las muestras de orina al laboratorio

-Lava la vejiga con solución salina fría, si se necesita.

LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:

1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la Enfermera de la UCI.

toma las hojas de trabajo de la Supervisora de las Salas de Cirugía.
 Asigna la hoja de trabajo a la Circulante con sus anexos.
 Asigna la Supervisora Registrada para ayudar a mezclar el Dantrolene.
 Coordina/asiste el Grupo de Enfermería y se asegura que todas las tareas se completen (ver las tareas del Asistente de Enfermería y del Circulante)

LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:
 Se asegura que los elementos de enfermería del carro de HM/kit de Dantrolene se han reemplazado.
 Se asegura que los elementos de enfermería helado se han reemplazado en el refrigerador.

llamado y recibe la hoja de trabajo del Auxiliar de la sala de cirugía.
Toma los elementos fríos y el hielo.
Tome la hoja de trabajo de la Secretaria del Centro Quirúrgico y entréguesela.
 Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido.
 Espera posteriores asignaciones.

LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:

Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit.
 Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador.

Llama a:
Proveedor de Anestesia
Asistente Técnico de Anestesia
Supervisora a Cargo de las salas de Cirugía, Anestesiista y Asistente de Enfermería.
Inmediatamente llama a:
Laboratorio de Gases Sanguíneos
Laboratorio de Química
Banco de Sangre
Laboratorio de hematología
Llama Farmacia.
 Envía alguien con los laboratorios urgentes.
 Avisa a UTI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar derivación a UTI.

*Ver la Hoja de Trabajo del Cirujano para Tareas Específicas	ENCARGADO * Ver la Hoja de Trabajo del Proveedor de Anestesia y la Lista de Chequeo	ANESTESIA Y/O RESIDENTE DE ANESTESIA *Ver Hoja de Trabajo del Proveedor de Anestesia y La Lista de Chequeo	TECNICO DE ANESTESIA (ATA) *Ver Hoja de Trabajo del ATA para tareas específicas	*Ver Hoja de Trabajo del Circulante para tareas específicas	DE LAS SALAS DE CIRUGÍA *Ver Hoja de Trabajo de la Supervisora a Cargo de las salas de Cirugía para tareas específicas	LA SALA DE CIRUGIA *Ver Hoja de Trabajo de la Auxiliar de la Sala de Cirugía para tareas específicas	*Ver la Hoja de Trabajo para telefonar desde la Entrada de las Salas tareas específicas.
<p>SE COMUNICA VERBALMENTE CON EL GRUPO DE ANESTESIA</p> <p>1.Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal.</p> <p>2.Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico.</p> <p>Ayuda a diluir el Dantrolene bajo la supervisión del anestesista, si es necesario.</p> <p>Ayuda en la colocación de las líneas (Línea arterial, PVC, 2º Via venosa), si es necesario y no están ya colocadas.</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Obtiene una cama en la UCI para el paciente. Ayuda a transportar al paciente a la UCI.</p>	<p>Enfoca su diagnóstico e implementa el protocolo de tratamiento.</p> <p>Dirige la reanimación (Descontinúa los agentes. Hiperventila con O2 100%. Mezcla y administra Dantrolene, trata las Anormalidades electrolíticas)*</p> <p>Asigna las hojas de trabajo al Grupo de Anestesia (y al Grupo de Enfermería si la Enfermera a cargo no está disponible)</p> <p>Coloca líneas arterial PVC Catéter de presión pulmonar</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Da las órdenes para el ventilador en la UTI, preferiblemente el EtCO2.</p> <p>Transporta el paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista.</p> <p>vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario.</p> <p>Llame a la Farmacia principal para ordenar más Dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit.</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE CONTINUE ESTABLE. UCI, SIGA LAS RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE LA FASE PSOT-AGUDA ASI COMO:</p> <p>1.Se asegura que el carro de HM se haya regresado al lugar designado.</p> <p>2.Informa el evento a la A.A.A.R.B.A. y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA)</p> <p>3.Aconseja a la familia y al paciente.</p> <p>Describe las implicaciones de la HM.</p> <p>Provee al paciente de una carta. Claramente marca la historia clínica.</p>	<p>Comienza el tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anesthesiologo encargado (Descontinúa los agentes.</p> <p>Hiperventila el paciente, mezcla y administra Dantrolene, trata las Anormalidades electrolíticas)*</p> <p>Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario.</p> <p>Ayuda a colocar líneas arterial PVC Catéter de presión pulmonar.</p> <p>Adecua el equipo para la monitoria invasiva</p> <p>Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario.</p> <p>Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas.</p> <p>Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTE ESTABLE: 1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI.</p>	<p>Responde al llamado y trae el carro de HMM/kit de dantrolene al área de la crisis.</p> <p>Recibe la hoja de trabajo del ATA de parte del Proveedor de la Anestesia.</p> <p>Toma los objetos fríos y las bolsas de hielo.</p> <p>Toma la insulina.</p> <p>Espera asignaciones futuras, por ej., lleva los laboratorios o hace los paquetes de hielo.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>Lleva el monitor al área de crisis.</p> <p>Recarga el carro de HM/kit de Dantrolene</p> <p>Regresa el carro/kit al área designada.</p> <p>Recarga los elementos fríos.</p> <p>Ayuda a transportar e instalar el monitor.</p> <p>Ayuda a transportar el paciente a la UCI.</p> <p>Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario.</p>	<p>Anuncia el inicio del protocolo de respuesta al evento</p> <p>Toma la hoja de trabajo del Circulante*</p> <p>Trae el defibrilador a la sala.</p> <p>Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de Dantrolene.</p> <p>Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida.</p> <p>Prepara y coloca los paquetes de hielo en la ingles y la axila.</p> <p>Entrega los materiales para que el Cirujano cierre la herida.</p> <p>Coloca la sonda vesical de foley.</p> <p>- Envía las muestras de orina al laboratorio</p> <p>-Lava la vejiga con solución salina fría, si se necesita.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la Enfermera de la UCI.</p>	<p>Responde el llamado y toma las hojas de trabajo de la Supervisora de las Salas de Cirugía.</p> <p>Asigna la hoja de trabajo a la Circulante con sus anexos.</p> <p>Asigna la Supervisora Registrada para ayudar a mezclar el Dantrolene.</p> <p>Coordina/asiste el Grupo de Enfermería y se asegura que todas las tareas se completen (ver las tareas del Asistente de Enfermería y del Circulante)</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Se asegura que los elementos de enfermería del carro de HM/kit de Dantrolene se han reemplazado en el refrigerador.</p> <p>Se asegura que los elementos de enfermería helado se han reemplazado en el refrigerador.</p>	<p>Responde al llamado y recibe la hoja de trabajo del Auxiliar de la sala de cirugía.</p> <p>Toma los elementos fríos y el hielo.</p> <p>Tome la hoja de trabajo de la Secretaria del Centro Quirúrgico y entréguesela.</p> <p>Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido.</p> <p>Espera posteriores asignaciones.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit.</p> <p>Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador.</p>	<p>Recibe la hoja de trabajo.</p> <p>Llama a: Proveedor de Anestesia Asistente Técnico de Anestesia Supervisora a Cargo de las salas de Cirugía, Anestesta y Asistente de Enfermería</p> <p>Inmediatamente llama a: Laboratorio de Gases Sanguíneos Laboratorio de Química Banco de Sangre Laboratorio de hematología Llama Farmacia.</p> <p>Envía alguien con los laboratorios urgentes.</p> <p>Avisa a UTI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar derivación.</p>

*Ver la Hoja de Trabajo del Cirujano para Tareas Específicas	ENCARGADO * Ver la Hoja de Trabajo del Proveedor de Anestesia y la Lista de Chequeo	ANESTESIA Y/O RESIDENTE DE ANESTESIA *Ver Hoja de Trabajo del Proveedor de Anestesia y La Lista de Chequeo	TECNICO DE ANESTESIA (ATA) *Ver Hoja de Trabajo del ATA para tareas específicas	*Ver Hoja de Trabajo del Circulante para tareas específicas	DE LAS SALAS DE CIRUGÍA *Ver Hoja de Trabajo de la Supervisora a Cargo de las salas de Cirugía para tareas específicas	LA SALA DE CIRUGIA *Ver Hoja de Trabajo de la Auxiliar de la Sala de Cirugía para tareas específicas	*Ver la Hoja de Trabajo para telefonar la Entrada de las Salas para tareas específicas.
<p>SE COMUNICA VERBALMENTE CON EL GRUPO DE ANESTESIA</p> <p>1.Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal.</p> <p>2.Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico.</p> <p>Ayuda a diluir el Dantrolene bajo la supervisión del anestesista, si es necesario.</p> <p>Ayuda en la colocación de las líneas (Línea arterial, PVC, 2º Via venosa), si es necesario y no están ya colocadas.</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Obtiene una cama en la UCI para el paciente. Ayuda a transportar al paciente a la UCI.</p>	<p>Enfoca su diagnóstico e implementa el protocolo de tratamiento.</p> <p>Dirige la reanimación (Descontinúa los agentes. Hiperventila con O2 100%. Mezcla y administra Dantrolene, trata las Anormalidades electrolíticas)*</p> <p>Asigna las hojas de trabajo al Grupo de Anestesia (y al Grupo de Enfermería si la Enfermera a cargo no está disponible)</p> <p>Coloca líneas arterial PVC Catéter de presión pulmonar</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Da las órdenes para el ventilador en la UTI, preferiblemente el EtCO2.</p> <p>Transporta el paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista.</p> <p>vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario.</p> <p>Llame a la Farmacia principal para ordenar más Dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit.</p> <p>DESPUES QUE EL PACIENTE CONTINUE ESTABLE. UCI, SIGA LAS RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE LA FASE PSOT-AGUDA ASI COMO:</p> <p>1.Se asegura que el carro de HM se haya regresado al lugar designado.</p> <p>2.Informa el evento a la A.A.A.R.B.A. y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA)</p> <p>3.Aconseja a la familia y al paciente.</p> <p>Describe las implicaciones de la HM.</p> <p>Provee al paciente de una carta. Claramente marca la historia clínica.</p>	<p>Comienza el tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anesthesiologo encargado (Descontinúa los agentes.</p> <p>Hiperventila el paciente, mezcla y administra Dantrolene, trata las Anormalidades electrolíticas)*</p> <p>Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario.</p> <p>Ayuda a colocar líneas arterial PVC Catéter de presión pulmonar.</p> <p>Adecua el equipo para la monitoria invasiva</p> <p>Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario.</p> <p>Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas.</p> <p>Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTE ESTABLE: 1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI.</p>	<p>Responde al llamado y trae el carro de HMM/kit de dantrolene al área de la crisis.</p> <p>Recibe la hoja de trabajo del ATA de parte del Proveedor de la Anestesia.</p> <p>Toma los objetos fríos y las bolsas de hielo.</p> <p>Toma la insulina.</p> <p>Espera asignaciones futuras, por ej., lleva los laboratorios o hace los paquetes de hielo.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>Lleva el monitor al área de crisis.</p> <p>Recarga el carro de HM/kit de Dantrolene</p> <p>Regresa el carro/kit al área designada.</p> <p>Recarga los elementos fríos.</p> <p>Ayuda a transportar e instalar el monitor.</p> <p>Ayuda a transportar el paciente a la UCI.</p> <p>Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario.</p>	<p>Anuncia el inicio del protocolo de respuesta al evento</p> <p>Toma la hoja de trabajo del Circulante*</p> <p>Trae el defibrilador a la sala.</p> <p>Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de Dantrolene.</p> <p>Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida.</p> <p>Prepara y coloca los paquetes de hielo en la ingles y la axila.</p> <p>Entrega los materiales para que el Cirujano cierre la herida.</p> <p>Coloca la sonda vesical de foley.</p> <p>- Envía las muestras de orina al laboratorio</p> <p>-Lava la vejiga con solución salina fría, si se necesita.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la Enfermera de la UCI.</p>	<p>Responde el llamado y toma las hojas de trabajo de la Supervisora de las Salas de Cirugía.</p> <p>Asigna la hoja de trabajo a la Circulante con sus anexos.</p> <p>Asigna la Supervisora Registrada para ayudar a mezclar el Dantrolene.</p> <p>Coordina/asiste el Grupo de Enfermería y se asegura que todas las tareas se completen (ver las tareas del Asistente de Enfermería y del Circulante)</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE: Se asegura que los elementos de enfermería del carro de HM/kit de Dantrolene se han reemplazado.</p> <p>Se asegura que los elementos de enfermería helado se han reemplazado en el refrigerador.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>1. Ayuda a transportar el paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la Enfermera de la UCI.</p>	<p>Responde al llamado y recibe la hoja de trabajo del Auxiliar de la sala de cirugía.</p> <p>Toma los elementos fríos y el hielo.</p> <p>Tome la hoja de trabajo de la Secretaria del Centro Quirúrgico y entréguesela.</p> <p>Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido.</p> <p>Espera posteriores asignaciones.</p> <p>LUEGO QUE EL PACIENTE ESTA ESTABLE:</p> <p>Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit.</p> <p>Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador.</p>	<p>Recibe la hoja de trabajo.</p> <p>Llama a: Proveedor de Anestesia Asistente Técnico de Anestesia Supervisora a Cargo de las salas de Cirugía, Anestesta y Asistente de Enfermería</p> <p>Inmediatamente llama a: Laboratorio de Gases Sanguíneos Laboratorio de Química Banco de Sangre Laboratorio de hematología Llama Farmacia.</p> <p>Envía alguien con los laboratorios urgentes.</p> <p>Avisa a UTI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar de</p>

Les asigno un color

CIRUJANO *Ver la Hoja de trabajo del cirujano para tareas específicas	ANESTESIÓLOGO ENCARGADO * Ver la Hoja de trabajo del proveedor de anestesia y la lista de chequeo	ANESTESIÓLOGOS QUE ACUDEN AL LLAMADO O RESIDENTE *Ver Hoja de trabajo del proveedor de anestesia y la lista de chequeo	ASISTENTE TÉCNICO DE ANESTESIA (ATA) *Ver Hoja de trabajo del ATA para tareas específicas	CIRCULANTE DEL QUIRÓFANO *Ver Hoja de trabajo del circulante para tareas específicas	INSTRUMENTADORA A CARGO DE LAS SALAS DE CIRUGÍA *Ver Hoja de trabajo de la supervisora a cargo de las salas de cirugía para tareas específicas	AUXILIAR DE SERVICIO DE LA SALA DE CIRUGÍA *Ver Hoja de trabajo de la auxiliar de la sala de cirugía para tareas específicas	SECRETARÍA DEL ÁREA QUIRÚRGICA *Ver la Hoja de trabajo para telefonar desde la entrada de las salas de cirugía para tareas específicas
Se comunica verbalmente con el grupo de anestesia 1. Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal. 2. Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico. 3. Ayuda a diluir el dantrolene bajo la supervisión del anestesista, si es necesario. 4. Ayuda en la colocación de las líneas (línea arterial, PVC, 2º vía venosa), si es necesario y no están ya colocadas. Después de que el paciente está estable: 1. Obtiene una cama en la UCI para el paciente. 2. Ayuda a transportar al paciente a la UCI.	1. Enfoca su diagnóstico e implementa el protocolo de tratamiento. 2. Dirige la reanimación (descontinúa los agentes. Hiperventila con O ₂ 100%. Mezcla y administra dantrolene, trata las anomalías electrolíticas).* 3. Asigna las Hojas de trabajo al grupo de anestesia (y al grupo de enfermería si la enfermera a cargo no está disponible). 4. Coloca líneas: <ul style="list-style-type: none"> • Arterial. • PVC. • Catéter de presión pulmonar. Después de que el paciente está estable: 1. Da las órdenes para el ventilador en la UCI, preferiblemente el EtCO ₂ . 2. Transporta al paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista. 3. Vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario. 4. Llama a la farmacia principal para ordenar más dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit. Después de que el paciente continúe estable en la uci, sigue las recomendaciones para el tratamiento de la fase psot aguda, así como: 1. Se asegura de que el carro de HM se haya reintegrado al lugar designado. 2. Informa el evento a la AAARBA y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA). 3. Aconseja a la familia y al paciente. <ul style="list-style-type: none"> • Describe las implicaciones de la HM. • Provee al paciente de una carta. • Claramente marca la historia clínica. 	1. Comienza el tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anesthesiologo encargado (descontinúa los agentes, hiperventila al paciente, mezcla y administra dantrolene, trata las anomalías electrolíticas).* 2. Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario. 3. Ayuda a colocar líneas: <ul style="list-style-type: none"> • Arterial. • PVC. • Catéter de presión pulmonar. 5. Adecua el equipo para la monitorización invasiva. 6. Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario. 7. Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas. 8. Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio. Luego que el paciente esté estable: 1. Ayuda a transportar al paciente a la UCI.	1. Responde al llamado y trae el carro de HM/kit de dantrolene al área de la crisis. 2. Recibe la Hoja de trabajo del ATA de parte del proveedor de anestesia. 3. Toma los objetos fríos y las bolsas de hielo. 4. Toma la insulina. 5. Espera asignaciones futuras, por ej., lleva los laboratorios o hace los paquetes de hielo. Luego que el paciente está estable: 1. Lleva el monitor al área de crisis. 2. Recarga el carro de HM/kit de dantrolene. 3. Reintegra el carro/kit al área designada. 4. Recarga los elementos fríos. 5. Ayuda a transportar e instalar el monitor. 6. Ayuda a transportar al paciente a la UCI. 7. Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario.	1. Anuncia el inicio del protocolo de respuesta al evento. 2. Toma la Hoja de trabajo del circulante.* 3. Trae el desfibrilador a la sala. 4. Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de dantrolene. 5. Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida. 6. Prepara y coloca los paquetes de hielo en las ingles y las axilas. 7. Entrega los materiales para que el cirujano cierre la herida. 8. Coloca la sonda vesical de Foley. <ul style="list-style-type: none"> • Envía las muestras de orina al laboratorio. • Lava la vejiga con solución salina fría, si se necesita. Luego que el paciente está estable: 1. Ayuda a transportar al paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la enfermera de la UCI.	1. Responde el llamado y toma las Hojas de trabajo de la supervisora de las salas de cirugía. 2. Asigna la Hoja de trabajo a la circulante con sus anexos. 3. Asigna la supervisora registrada para ayudar a mezclar el dantrolene. 4. Coordina/asiste el grupo de enfermería y se asegura de que todas las tareas se completen (ver las tareas del asistente de enfermería y del circulante). Luego que el paciente está estable: 1. Se asegura de que los elementos de enfermería del carro de HM/kit de dantrolene se han repuesto. 2. Se asegura de que los elementos de enfermería helados se han reemplazado en el refrigerador.	1. Responde al llamado y recibe la Hoja de trabajo del auxiliar de la sala de cirugía. 2. Toma los elementos fríos y el hielo. 3. Toma la Hoja de trabajo de la secretaria del centro quirúrgico y se la entrega. 4. Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido. 5. Espera posteriores asignaciones. Luego que el paciente está estable: 1. Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit. 2. Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador.	1. Recibe la hoja de trabajo. 2. Llama a: <ul style="list-style-type: none"> • Proveedor de anestesia. • Asistente técnico de anestesia. • Supervisora cargo de las salas de cirugía, anestesista y asistente de enfermería. 3. Inmediatamente llama a: <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio de gases sanguíneos. • Laboratorio de química. • Banco de sangre. • Laboratorio de hematología. 4. Llama a la farmacia. 5. Envía a alguien con los laboratorios urgentes. 6. Avisa a UCI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar derivación a UCI.

Como sigo.....

CIRUJANO *Ver la Hoja de trabajo del cirujano para tareas específicas	ANESTESIOLOGO ENCARGADO * Ver la Hoja de trabajo del proveedor de anestesia y la lista de chequeo	ANESTESIOLOGOS QUE ACUDEN AL LLAMADO O RESIDENTE *Ver Hoja de trabajo del proveedor de anestesia y la lista de chequeo	ASISTENTE TÉCNICO DE ANESTESIA (ATA) *Ver Hoja de trabajo del ATA para tareas específicas	CIRCULANTE DEL QUIRÓFANO *Ver Hoja de trabajo del circulante para tareas específicas	INSTRUMENTADORA A CARGO DE LAS SALAS DE CIRUGÍA *Ver Hoja de trabajo de la supervisora a cargo de las salas de cirugía para tareas específicas	AUXILIAR DE SERVICIO DE LA SALA DE CIRUGÍA *Ver Hoja de trabajo de la auxiliar de la sala de cirugía para tareas específicas	SECRETARÍA DEL ÁREA QUIRÚRGICA *Ver la Hoja de trabajo para telefonar desde la entrada de las salas de cirugía para tareas específicas
<p>Se comunica verbalmente con el grupo de anestesia</p> <ol style="list-style-type: none"> Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal. Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico. Ayuda a diluir el dantrolene bajo la supervisión del anestesiista, si es necesario. Ayuda en la colocación de las líneas (línea arterial, PVC, 2º vía venosa), si es necesario y no están ya colocadas. <p>Después de que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Obtiene una cama en la UCI para el paciente. Ayuda a transportar al paciente a la UCI. 	<ol style="list-style-type: none"> Enfoca su diagnóstico e implementa el protocolo de tratamiento. Dirige la reanimación (descontinúa los agentes. Hiperventila con O₂ 100%. Mezcla y administra dantrolene, trata las anomalías electrolíticas).* Asigna las Hojas de trabajo al grupo de anestesia (y al grupo de enfermería si la enfermera a cargo no está disponible). Coloca líneas: <ul style="list-style-type: none"> Arterial. PVC. Catéter de presión pulmonar. <p>Después de que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Da las órdenes para el ventilador en la UCI, preferiblemente el EtCO₂. Transporta al paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista. Vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario. Llama a la farmacia principal para ordenar más dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit. <p>Después de que el paciente continúe estable en la uci, sigue las recomendaciones para el tratamiento de la fase psot aguda, así como:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se asegura de que el carro de HM se haya reintegrado al lugar designado. Informa el evento a la AAARBA y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA). Aconseja a la familia y al paciente. <ul style="list-style-type: none"> Describe las implicaciones de la HM. Provee al paciente de una carta. Claramente marca la historia clínica. 	<ol style="list-style-type: none"> Comienza el tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anestesiólogo encargado (descontinúa los agentes, hiperventila al paciente, mezcla y administra dantrolene, trata las anomalías electrolíticas).* Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario. Ayuda a colocar líneas: <ul style="list-style-type: none"> Arterial. PVC. Catéter de presión pulmonar. Adecua el equipo para la monitorización invasiva. Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario. Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas. Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio. <p>Luego que el paciente esté estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ayuda a transportar al paciente a la UCI. 	<ol style="list-style-type: none"> Responde al llamado y trae el carro de HM/kit de dantrolene al área de la crisis. Recibe la Hoja de trabajo del ATA de parte del proveedor de anestesia. Toma los objetos fríos y las bolsas de hielo. Toma la insulina. Espera asignaciones futuras, por ej., lleva los laboratorios o hace los paquetes de hielo. <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Lleva el monitor al área de crisis. Recarga el carro de HM/kit de dantrolene. Reintegra el carro/kit al área designada. Recarga los elementos fríos. Ayuda a transportar e instalar el monitor. Ayuda a transportar al paciente a la UCI. Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario. 	<ol style="list-style-type: none"> Anuncia el inicio del protocolo de respuesta al evento. Toma la Hoja de trabajo del circulante.* Trae el desfibrilador a la sala. Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de dantrolene. Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida. Prepara y coloca los paquetes de hielo en las ingles y las axilas. Entrega los materiales para que el cirujano cierre la herida. Coloca la sonda vesical de Foley. <ul style="list-style-type: none"> Envía las muestras de orina al laboratorio. Lava la vejiga con solución salina fría, si se necesita. <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ayuda a transportar al paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la enfermera de la UCI. 	<ol style="list-style-type: none"> Responde el llamado y toma las Hojas de trabajo de la supervisora de las salas de cirugía. Asigna la Hoja de trabajo a la circulante con sus anexos. Asigna la supervisora registrada para ayudar a mezclar el dantrolene. Coordina/asiste el grupo de enfermería y se asegura de que todas las tareas se completen (ver las tareas del asistente de enfermería y del circulante). <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se asegura de que los elementos de enfermería del carro de HM/kit se han repuesto. Se asegura de que los elementos de enfermería helados se han reemplazado en el refrigerador. 	<ol style="list-style-type: none"> Responde al llamado y recibe la Hoja de trabajo del auxiliar de la sala de cirugía. Toma los elementos fríos y el hielo. Toma la Hoja de trabajo de la secretaria del centro quirúrgico y se la entrega. Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido. Espera posteriores asignaciones. <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit. Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador. 	<ol style="list-style-type: none"> Recibe la hoja de trabajo. Llama a: <ul style="list-style-type: none"> Proveedor de anestesia. Asistente técnico de anestesia. Supervisora cargo de las salas de cirugía, anestesiista y asistente de enfermería. Inmediatamente llama a: <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio de gases sanguíneos. Laboratorio de química. Banco de sangre. Laboratorio de hematología. Llama a la farmacia. Envía a alguien con los laboratorios urgentes. Avisa a UCI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar derivación a UCI.

organizamos los elementos para realizar estas tareas

CIRUJANO *Ver la Hoja de trabajo del cirujano para tareas específicas	ANESTESIOLOGO ENCARGADO * Ver la Hoja de trabajo del proveedor de anestesia y la lista de chequeo	ANESTESIOLOGOS QUE ACUDEN AL LLAMADO O RESIDENTE *Ver Hoja de trabajo del proveedor de anestesia y la lista de chequeo	ASISTENTE TÉCNICO DE ANESTESIA (ATA) *Ver Hoja de trabajo del ATA para tareas específicas	CIRCULANTE DEL QUIRÓFANO *Ver Hoja de trabajo del circulante para tareas específicas	INSTRUMENTADORA A CARGO DE LAS SALAS DE CIRUGÍA *Ver Hoja de trabajo de la supervisora a cargo de las salas de cirugía para tareas específicas	AUXILIAR DE SERVICIO DE LA SALA DE CIRUGÍA *Ver Hoja de trabajo de la auxiliar de la sala de cirugía para tareas específicas	SECRETARÍA DEL ÁREA QUIRÚRGICA *Ver la Hoja de trabajo para telefonar desde la entrada de las salas de cirugía para tareas específicas
<p>Se comunica verbalmente con el grupo de anestesia</p> <ol style="list-style-type: none"> Si es necesario irriga con solución salina fría la cavidad corporal. Cierra la herida y pregunta si es necesario abortar el procedimiento quirúrgico. Ayuda a diluir el dantrolene bajo la supervisión del anestesta, si es necesario. Ayuda en la colocación de las líneas (línea arterial, PVC, 2º vía venosa), si es necesario y no están ya colocadas. <p>Después de que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Obtiene una cama en la UCI para el paciente. Ayuda a transportar al paciente a la UCI. 	<ol style="list-style-type: none"> Enfoca su diagnóstico e implementa el protocolo de tratamiento. Dirige la reanimación (descontinúa los agentes. Hiperventila con O₂ 100%. Mezcla y administra dantrolene, trata las anomalías electrolíticas).* Asigna las Hojas de trabajo al grupo de anestesia (y al grupo de enfermería si la enfermera a cargo no está disponible). Coloca líneas: <ul style="list-style-type: none"> Arterial. PVC. Catéter de presión pulmonar. <p>Después de que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Da las órdenes para el ventilador en la UCI, preferiblemente el EtCO₂. Transporta al paciente a la UCI y acuerdan el plan de tratamiento con el intensivista. Vigila la recrudescencia y se refiere a las recomendaciones del tratamiento de la fase aguda, si es necesario. Llama a la farmacia principal para ordenar más dantrolene para el tratamiento de la fase de recuperación y el nuevo surtido del carro de HM/kit. <p>Después de que el paciente continúe estable en la uci, sigue las recomendaciones para el tratamiento de la fase psot aguda, así como:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se asegura de que el carro de HM se haya reintegrado al lugar designado. Informa el evento a la AAARBA y llena el informe de Reacción Metabólica Adversa a la Anestesia (RMAA). Aconseja a la familia y al paciente. <ul style="list-style-type: none"> Describe las implicaciones de la HM. Provee al paciente de una carta. Claramente marca la historia clínica. 	<ol style="list-style-type: none"> Comienza el tratamiento a través del protocolo de la MHAUS bajo la dirección del anestesiólogo encargado (descontinúa los agentes, hiperventila al paciente, mezcla y administra dantrolene, trata las anomalías electrolíticas).* Apaga los equipos de calentamiento y cambia al modo de enfriamiento si es necesario. Ayuda a colocar líneas: <ul style="list-style-type: none"> Arterial. PVC. Catéter de presión pulmonar. Adecua el equipo para la monitorización invasiva. Coloca una sonda nasogástrica e irriga con solución salina fría, si es necesario. Ayuda a colocar paquetes de hielo en las ingles y las axilas. Obtiene muestras de sangre y de orina para análisis de laboratorio. <p>Luego que el paciente esté estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ayuda a transportar al paciente a la UCI. 	<ol style="list-style-type: none"> Responde al llamado y trae el carro de HM/kit de dantrolene al área de la crisis. Recibe la Hoja de trabajo del ATA de parte del proveedor de anestesia. Toma los objetos fríos y las bolsas de hielo. Toma la insulina. Espera asignaciones futuras, por ej., lleva los laboratorios o hace los paquetes de hielo. <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Lleva el monitor al área de crisis. Recarga el carro de HM/kit de dantrolene. Reintegra el carro/kit al área designada. Recarga los elementos fríos. Ayuda a transportar e instalar el monitor. Ayuda a transportar al paciente a la UCI. Ayuda a instalar los monitores del paciente en la UCI, si es necesario. 	<ol style="list-style-type: none"> Anuncia el inicio del protocolo de respuesta al evento. Toma la Hoja de trabajo del circulante.* Trae el desfibrilador a la sala. Toma los elementos de enfermería (bolsa) del carro de HM de dantrolene. Prepara la solución salina helada para la irrigación de la herida. Prepara y coloca los paquetes de hielo en las ingles y las axilas. Entrega los materiales para que el cirujano cierre la herida. Coloca la sonda vesical de Foley. <ul style="list-style-type: none"> Envía las muestras de orina al laboratorio. Lava la vejiga con solución salina fría, si se necesita. <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ayuda a transportar al paciente a la UCI y da el reporte de enfermería a la enfermera de la UCI. 	<ol style="list-style-type: none"> Responde el llamado y toma las Hojas de trabajo de la supervisora de las salas de cirugía. Asigna la Hoja de trabajo a la circulante con sus anexos. Asigna la supervisora registrada para ayudar a mezclar el dantrolene. Coordina/asiste el grupo de enfermería y se asegura de que todas las tareas se completen (ver las tareas del asistente de enfermería y del circulante). <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se asegura de que los elementos de enfermería del carro de HM/kit se han repuesto. Se asegura de que los elementos de enfermería helados se han reemplazado en el refrigerador. 	<ol style="list-style-type: none"> Responde al llamado y recibe la Hoja de trabajo del auxiliar de la sala de cirugía. Toma los elementos fríos y el hielo. Toma la Hoja de trabajo de la secretaria del centro quirúrgico y se la entrega. Hace nuevos paquetes de hielo para reemplazar los que se han fundido. Espera posteriores asignaciones. <p>Luego que el paciente está estable:</p> <ol style="list-style-type: none"> Recarga los elementos de enfermería del carro de HM/kit. Recarga los elementos de enfermería en el refrigerador. 	<ol style="list-style-type: none"> Recibe la hoja de trabajo. Llama a: <ul style="list-style-type: none"> Proveedor de anestesia. Asistente técnico de anestesia. Supervisora cargo de las salas de cirugía, anestesta y asistente de enfermería. Inmediatamente llama a: <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio de gases sanguíneos. Laboratorio de química. Banco de sangre. Laboratorio de hematología. Llama a la farmacia. Envía a alguien con los laboratorios urgentes. Avisa a UCI que hay una emergencia en progreso que puede necesitar derivación a UCI.

Carro de HM

- **Carro general**

- **Contenedor
Anestesiología**

- **Contenedor
Cirugía**

- **Contenedor
Instrumentación**

- **Elementos fríos**

Carro general

	DANTROLENE 36 FRASCOS
	CIRCUITOS DE VENTILACION TAMAÑO ADULTO Y PEDIATRICO
	BOLSAS DE ANESTESIA (3LT, 2LT, 1LT)
	HOJAS DE TAREAS (CHECKLISTS)
2	SOLUCION FISIOLOGICA CLORURO DE SODIO 500 ML

Contenedor de Anestesia

3	SET INFUSION I.V. MACROGOTERO
1	JERINGA 20 ML
5	JERINGAS 60 ML
3	JERINGAS 10 ML
3	LLAVES DE 3 VIAS
2	AGUAS DESTILADAS P/INYECCION 500 ML
2	SOLUCION FISIOLOGICA CLORURO DE SODIO 500 ML
2	SOLUCION DEXTROSA AL 5% EN AGUA 500 ML
2	INYECTABLES I.V. BICARBONATO DE SODIO 100 ML
3	LIDOCAINA AL 2%
2	GLUCONATO DE CALCIO 100 MG/ML
1	HEPARINA SÓDICA
4	FUROSEMIDA 20 MG
2	ADRENALINA AMPOLLA 1 MG
4	CATETERES ENDOVENOSOS 14 G
4	CATETERES ENDOVENOSOS 16 G
4	CATETERES ENDOVENOSOS 18 G
4	CATETERES ENDOVENOSOS 20 G
4	CATETERES ENDOVENOSOS 22 G
4	CATETERES ENDOVENOSOS 24 G

Contenedor de Cirugía

3	SONDAS P/INTUBACIÓN GÁSTRICA (Nº 9, 10 Y 11)
2	JERINGAS 10 ML
2	JERINGAS 20 ML
2	JERINGAS 5 ML
2	CATETERES ENDOVENOSOS 14G
2	CATETERES ENDOVENOSOS 16G
2	CATETERES ENDOVENOSOS 18G
2	CATETERES ENDOVENOSOS 20G
2	CATETERES ENDOVENOSOS 22G
2	CATETERES ENDOVENOSOS 24G
3	LLAVES DE TRES VIAS
5	AGUJAS 25-8 (VERDES) AGUJAS HIPODÈRMICAS
1	SET DE ACCESO VENOSO CENTRAL

Contenedor de Instrumentación

	BOLSAS PARA HIELO 20 X 30 CM
5	JERINGAS 1 ML
5	JERINGAS 10 ML.
2	TUBOS PARA MUESTRAS DE QUIMICA SANGUINEA
2	TUBOS PARA MUESTRAS DE HEMOGRAMA
2	TUBOS SECOS
2	TUBOS PARA MUESTRAS DE COAGULACION
1	CAMPO CHICO ESTERIL
1	CAMPO GRANDE ESTERIL
1	ROLLO DE TELA ADHESIVA
	RECETARIOS VARIOS

Elementos fríos

8	SOLUCION FISIologica DE CLORURO DE SODIO 500 ML
1	FRASCO DE INSULINA REGULAR 100 UI/ML
	HIELO EN CANTIDAD