

B!!! de guàrdia

de Bat a Bat

Director

Camil Escànez

Redactora en Cap

Gemma Carbonell

Consell de Redacció

Carme Barbany

Marisa Camacho

M. Dolors Dalmau

Consol Fusté

Coral Gómez

Olga Gómez

Marina Molins

Patricia Prieto

Josep Maria Tàrrrech

Gemma Tintó

Col·laboradors

Dr. Joaquim Bosch

Dr. Pere Comas

Dr. Arturo Herrero

M. Dolors Navarro

Teresa Piella

Assessoria i Assistència

Redaccional

Josep Díaz

Disseny

Simó Calvo

Etiquetatge i embossament

Residents del Centre Geriàtric

Entra en servicio un nuevo quirófano destinado a cirugía menor ambulatoria

(Continuación)

(Ve de la p. 1) ••• ahora se realizaba en los Quirófanos Centrales.

– Urología: (cistoscopias, circuncisiones, etc.) también atendido en Urgencias.

– Hematología: (mielogramas) que se hacían en Onco-Hematología.

– Maxilofacial: (extracciones dentarias simples) realizadas en Quirófanos Centrales.

– Oftalmología: (Chalacion, Therigion, tumores de cornea, etc.).

Las consecuencias de la inclusión de estas actividades en el ACm serán: desbloquear un box de Urgencias diario; liberar los Quirófanos Centrales de estas pequeñas intervenciones, practicadas hasta ahora por Ginecología, Oftalmología y Maxilofacial; y, por último, al incluir los mielogramas en esta ACm se evitará interferir en la actividad normal de la Onco-Hematología.

Desde esta publicación damos la bienvenida a la nueva instalación del Hospital.

Dr. Arturo Herrero.



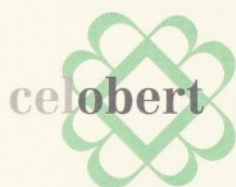
Pla d'higiene i desinfecció a l'Hospital

Des del dia 1 de febrer, les plantes d'hospitalització han viscut una "moguda" important per la posada en marxa del Pla d'higiene i desinfecció. L'objectiu d'aquest Pla ha estat molt ambiciós: eliminar d'aquestes àrees la major quantitat possible de partícules de pols i aplicar un tractament desinfectant antifúngic. Aquestes partícules, a més de provocar altres problemes, es constitueixen en un magnífic medi de vida, reproducció i trasllat per als fongs.

Els responsables mèdics i d'infermeria de les unitats implicades van ser informats pel director mèdic uns, i per la infermera de Control d'Infecció, les altres. Teníem una entrevista conjunta amb la majoria d'ells, un o dos dies abans d'arribar a la seva unitat, a fi de definir i concretar detalls segons les particularitats pròpies de cada unitat i tipus de malats.

Hem tractat de minimitzar les molèsties als malats ingressats. Des d'infermeria i per donar suport a la informació que es donava verbalment, se'ls ha proporcionat un fulletó explicatiu en el qual es demanava a tots comprensió, col·laboració i disculpes per endavant.

Ara, pràcticament finalitzat el termini que ens havíem marcat, arriba el moment d'avaluar l'experiència i treure'n conclusions.



Experiència positiva de la prova pilot de la UDD

(Continuació)



Als tres mesos de la seva posada en marxa podem fer un balanç positiu de la UDD.

(Ve de la p. 1) ••• Els resultats obtinguts han respost, d'una banda als objectius inicials d'oferir una alternativa eficaç a l'ingrés hospitalari per efectuar avaluacions diagnòstiques mitjançant la disponibilitat de visita ambulatoria sense demora i, d'altra banda, a la prioritat i coordinació de les diferents exploracions complementàries. Davant aquests resultats satisfactoris, la UDD continuarà funcionant durant tot l'any.

Dr. Pere Comas
Teresa Piella