

Lista de verificación del estudiante

Use este formulario para documentar: 1) cuando la capacitación se imparte mediante el plan de estudios de capacitación en hemodiálisis en casa de NxSteps™ y 2) cuando se cumplen los objetivos, mediante la verificación de la competencia del estudiante. A continuación se indican los cinco módulos de aprendizaje principales con los temas y los temas derivados relacionados. Si *no* se logra competencia en un tema derivado, se debe elaborar un plan de acción de seguimiento por escrito. No deje espacios en blanco. Ingrese N/C (no corresponde) cuando sea necesario.

Paciente:	Compañero de terapia (si se le capacitó):	Firma o iniciales del enfermero/a de capacitación:	Firma o iniciales del enfermero/a de capacitación:
Firma del paciente:	Firma del compañero de terapia (si se le capacitó):	Fecha de inicio de la capacitación:	Fecha de término de la capacitación:
Médico:	Firma del médico:		

I. Prepárese para la capacitación

Objetivo: El estudiante demostró comprensión y cumplió los objetivos, según se indican en la <i>Guía para el personal de enfermería</i> , de cada tema derivado que se indica a continuación.	Fecha de presentación o revisión del tema/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del PACIENTE/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del COMPAÑERO DE TERAPIA (si se le capacitó)/Iniciales del facilitador
Preparación y expectativas			
Funciones y responsabilidades			
Desafíos			

Plan de acción de seguimiento para los objetivos no cumplidos:

Lista de verificación de aprendizaje del paciente y del compañero de terapia

II. Prepárese para el tratamiento

Objetivo: El estudiante demostró comprensión y destrezas y cumplió los objetivos, según se indican en la <i>Guía para el personal de enfermería</i> , de cada tema derivado que se indica a continuación.	Fecha de presentación o revisión del tema/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del PACIENTE/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del COMPAÑERO DE TERAPIA (si se le capacitó)/Iniciales del facilitador
Mantener limpio			
Sucio, limpio, estéril			
Técnica aséptica			
Precauciones universales			
Acceso a su sangre			
Uso de agujas y conexiones			
Cuidado y complicaciones			
Catéter venoso central			
Interpretación de su receta			
Receta de diálisis y cicladora			
Terapia relacionada y otros medicamentos			
Cambios en la configuración de la cicladora			
Puntos de control de aprendizaje del paciente			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre preparación para el tratamiento</i>			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre canulación</i>			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre catéter</i>			

Plan de acción de seguimiento para los objetivos no cumplidos:

Lista de verificación del estudiante

III. Complete su tratamiento

Objetivo: El estudiante demostró comprensión y destrezas y cumplió los objetivos, según se indican en la <i>Guía para el personal de enfermería</i> , de cada tema derivado que se indica a continuación.	Fecha de presentación o revisión del tema/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del PACIENTE/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del COMPAÑERO DE TERAPIA (si se le capacitó)/Iniciales del facilitador
Uso de la cicladora			
Cicladora y componentes asociados			
Configuración del tratamiento			
Proceso del tratamiento			
Conclusión del tratamiento			
Procedimientos comunes			
Uso de la cicladora en HHD sin compañero de terapia			
Revisión de la evaluación de beneficios y riesgos de la hemodiálisis en casa sin compañero de terapia			
Dispositivos auxiliares para pérdidas			
Capacitación adicional para identificar, evitar y controlar posibles riesgos			
Hemodiálisis nocturna en casa (HNHD, por sus siglas en inglés)			
Dispositivos auxiliares de seguridad			
Dispositivo de infusión con jeringas (si se usa)			
Crear y mantener PureFlow™			
Componentes de PureFlow SL			
Proceso de PureFlow SL			
Mantenimiento			
Procedimientos complementarios			
Puntos de control de aprendizaje del paciente			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre la cicladora</i>			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre PureFlow</i>			
Nx2me Connected Health			
Uso del iPad y la aplicación Nx2me			
Conectividad			
Sincronización de diagramas de flujo			

Plan de acción de seguimiento para los objetivos no cumplidos: _____

Lista de verificación del estudiante

IV. Manténgase calmado y continúe

Objetivo: El estudiante demostró comprensión y destrezas y cumplió los objetivos, según se indican en la <i>Guía para el personal de enfermería</i> , de cada tema derivado que se indica a continuación.	Fecha de presentación o revisión del tema/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del PACIENTE/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del COMPAÑERO DE TERAPIA (si se le capacitó)/Iniciales del facilitador
Solución de alarmas			
Recursos y respuestas			
Causas de las alarmas de aire y de presión			
Respuesta a las alarmas de aire y de presión durante el tratamiento			
Respuesta a las alarmas de PureFlow SL			
Alarmas del calentador (ComfortMate y calentador rápido de líquidos)			
Alarma del sensor de detección de líquido y base de la cicladora			
Condiciones especiales			
Control de complicaciones médicas			
Causas, signos y síntomas de complicaciones médicas			
Tomar medidas apropiadas para complicaciones médicas y ambientales			
Puntos de control de aprendizaje del paciente			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre solución de problemas de la cicladora</i>			
Término satisfactorio de lo siguiente: <i>Puntos de control de aprendizaje del paciente sobre solución de problemas de PureFlow</i>			

Plan de acción de seguimiento para los objetivos no cumplidos:

Lista de verificación del estudiante

V. Planifique para el éxito

Objetivo: El estudiante demostró comprensión y cumplió los objetivos, según se indican en la <i>Guía para el personal de enfermería</i> , de cada tema derivado que se indica a continuación.	Fecha de presentación o revisión del tema/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del PACIENTE/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del COMPAÑERO DE TERAPIA (si se le capacitó)/Iniciales del facilitador
Acostumbrarse al autocuidado			
Determinar objetivos y estrategias para el éxito			
Estrategias para sobrellevar problemas			
Programa y contactos			
Materiales y herramientas			

Objetivos adicionales

Objetivo:	Fecha de presentación o revisión del tema/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del PACIENTE/Iniciales del facilitador	Fecha de verificación de las competencias del COMPAÑERO DE TERAPIA (si se le capacitó)/Iniciales del facilitador

Plan de acción de seguimiento para los objetivos no cumplidos:
