

## Lista de la Sonda de gastrostomía (sonda gástrica) [Gastrostomy Tube (G-Tube) Checklist]

### Lista de las habilidades

Tarea	Iniciales del padre, madre o tutor legal	Otras adicionales	Iniciales del enfermero(a)	Fecha
1. Mirar los videos sobre la sonda gástrica en el televisor	_____	_____	_____	_____
2. Repasar el folleto, cuidados de la sonda alimentación.	_____	_____	_____	_____
3. Asistir a la clase sobre sondas gástricas.	_____	_____	_____	_____
4. Emergencias de la sonda gástrica <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Lo que debe hacer si la sonda gástrica se sale</li> <li>b. Recibir suministros para emergencias/viajes por parte del(la) enfermero(a):                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 sondas de silicona Foley (1 del mismo tamaño que la sonda gástrica y 1 de un tamaño más pequeño)</li> <li>- Jeringa de 5ml</li> <li>- Botella pequeña de agua</li> <li>- Cinta adhesiva</li> <li>- Gel lubricante</li> <li>- 2 vendajes de gasa</li> <li>- Toallas de papel</li> <li>- Botón gástrico y extensión adicional (entregado por la compañía de cuidados de salud a domicilio)</li> </ul> </li> </ul>	_____	_____	_____	_____
5. Brindar cuidado y cambiar el vendaje con el método del 3 en línea (conocido como "tic-tac-toe") todos los días <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Rotación de la sonda gástrica                             <ul style="list-style-type: none"> <li>i. NUNCA gire una sonda Gástrica/Yeyunal</li> </ul> </li> <li>b. Revisar si hay complicaciones en la piel y si la medida es la correcta</li> <li>c. Demostrar estas habilidades en su hijo(a), con la supervisión del(a) enfermero(a)</li> </ul>	_____	_____	_____	_____

PARA EL CUIDADO DE LOS NIÑOS

<p>6. Habilidades</p> <p>a. Colocar las extensiones</p> <p>i. Demostrar esta habilidad en su hijo(a), con la supervisión del(la) enfermero(a)</p> <p>b. Purgar de la sonda gástrica</p> <p>i. Demostrar esta habilidad en su hijo(a), con la supervisión del(la) enfermero(a)</p> <p>c. Alimentación por la sonda gástrica</p> <p>i. Demostrar esta habilidad en su hijo(a), con la supervisión del(la) enfermero(a)</p> <p>d. Administrar medicamentos por la sonda gástrica</p> <p>i. Demostrar esta habilidad en su hijo(a), con la supervisión del(la) enfermero(a)</p> <p>e. Ventilación de la sonda gástrica</p> <p>i. Demostrar esta habilidad en su hijo(a) bajo la supervisión del(la) enfermero(a)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. Limpiar los puertos</p> <p>a. Demostrar esta habilidad en su hijo(a) bajo la supervisión del(la) enfermero(a)</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>8. Recibir la bomba de uso doméstico para la alimentación y los suministros</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

Firma del padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Iniciales/firma del(la) enfermero/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Iniciales/firma del(la) enfermero/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Iniciales/firma del(la) enfermero/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Iniciales/firma del(la) enfermero/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_