

Orden del Médico para la Bronquiolitis

Las oficinas médicas podrían mandar por fax las órdenes a Wesley al (316) 962-7827. Todas las órdenes por fax tomarían hasta dos horas en ser procesadas. Traer con usted mismo la orden por escrito a la Clínica de Bronquiolitis, podría apresurar el servicio.

Diagnóstico: Bronquiolitis

_____ Resultado positivo para virus respiratorio sincitial
 _____ Otros resultados positivos
 _____ Diagnóstico clínico sin hacer una prueba

- Suministrar succión nasal profunda para aliviar la obstrucción de las vías respiratorias superiores debida al taponamiento por mucosidad.
- Instruir al proveedor de cuidados como realizar la técnica de succión y el proceso de la enfermedad.

Frecuencia: Hasta dos veces por día

Duración: Cuatro días a partir de la fecha escrita

FIRMA DEL MÉDICO QUE ORDENÓ LA EVALVACIÓN:

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE:

HORA Y FECHA : _____

NOMBRE DEL MEDICO DE ATENCION MEDICA

PRIMARIA: _____

PARA PONERSE EN CONTACTO CON EL MEDICO, LLAME AL:

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

POS



Horarios y ubicaciones de la clínica

Wesley Medical Center

Departamento de Emergencias

550 N. Hillside
 Esquina noroeste de las calles Central y Hillside
 (316) 360-0010

Wesley Derby

Departamento de Emergencias

2648 N. Rock Road, Derby
 Esquina sureste de E. Patriot Ave. y Rock Road
 (316) 360-0012

Wesley West

Departamento de Emergencias

8714 W. 13th St. N
 Esquina noroeste de las calles 13 y Tyler Road
 (316) 360-0011

Wesley Woodlawn Hospital

Departamento de Emergencias

2610 N. Woodlawn
 En Woodlawn, entre la calle 21 y 29
 (316) 358-3025

**Abierto de 6 a.m. a 10 p.m.
 todos los días**

Los tiempos de espera dependen del número de emergencias en el hospital y el número de pacientes que estén esperando en la clínica.

No alimente a su hijo mientras espera al terapeuta respiratorio.

No puede realizarse la succión a los niños hasta, por lo menos, 30 minutos después de que hayan terminado de comer, debido al riesgo incrementado de vómito o aspiración.



550 N. HILLSIDE • WICHITA, KS 67214
 (316) 962-2000 • WESLEYMC.COM

MR1170B r1018ae



Clínica de Bronquiolitis para Pacientes Externos

Para los bebés 1 mes de edad de hasta a 24 meses de edad

¿Su bebé ha sido diagnosticado con bronquiolitis?

La bronquiolitis puede ser una enfermedad muy frustrante para usted y su bebé. El incremento de mucosidad nasal puede provocar que su bebé tenga dificultad para respirar. A menudo los bebés se sienten cansados y de mal humor, pero no pueden dormir bien. También puede tener dificultad para comer y beber.

Hemos creado una Clínica de Bronquiolitis para Pacientes Externos, de tal manera que las vías respiratorias de su bebé puedan ser limpiadas usando el poderoso equipo de succión del hospital.

¿Qué es la bronquiolitis?

La bronquiolitis es una infección de las vías respiratorias inferiores que casi siempre es causada por un virus. La infección irrita las vías respiratorias inferiores y causa una producción excesiva de mocos e inflamación en esas vías respiratorias.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas iniciales son similares a los de un resfriado común, y pueden incluir nariz tapada y secreción nasal, tos leve y fiebre baja. Después de un par de días la tos puede empeorar y los bebés podrían desarrollar sibilancias. La respiración sibilante es un sonido parecido a un silbido cuando respiran. La respiración se les puede dificultar a los niños conforme la producción mucosa aumenta y se vuelve muy espesa.

Los bebés muy jóvenes pueden tener dificultad para remover esta mucosidad por sí mismos. Algunos niños requieren hospitalización debido a la dificultad para respirar.

Generalmente los síntomas comienzan a desaparecer después de siete a 10 días. La tos puede durar varias semanas, mientras se sanan las vías respiratorias. Las rutinas para dormir y comer podrían tomar varios días para regresar a la normalidad.

¿Cómo se enfermó mi bebé de bronquiolitis?

Los virus que causan la bronquiolitis se dispersan fácilmente a través de gotas en el aire cuando alguien enfermo de esto tose, estornuda o habla. Estos virus también pueden dispersarse cuando se tocan superficies u objetos contaminados.

Lavarse las manos bien es la mejor protección contra una infección. Los bebés que asisten a una guardería o que están expuestos al humo de cigarro son más propensos a infectarse.

¿Qué puedo hacer para ayudar a mi bebé en la casa?

Asegúrese de que su bebé beba muchos líquidos. Dele líquidos en cantidades pequeñas en un horario de alimentación más frecuente.

El uso de un humidificador de aire fresco para humedecer el aire ayudará a aflojar la mucosidad. Limpie diariamente el humidificador para ayudar a prevenir el crecimiento de moho. Use gotas de agua salina, así como algún dispositivo de succión nasal para ayudar a remover el moco de la nariz de su bebé. El bebé se alimentará mejor si su nariz está limpia. Después de cada uso, asegúrese de limpiar cuidadosamente el dispositivo de succión con agua caliente y jabón, para eliminar los gérmenes.

¿Cuándo debería llamar al doctor?

Llame a su doctor si su bebé presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Parece más adormilado de lo normal
- Está pálido
- Tiene menos de tres pañales mojados en un periodo de 24 horas
- Le cuesta mucho trabajo respirar o está respirando rápidamente
- Tiene una fiebre alta — 100.4° Fahrenheit si su bebé tiene menos de 2 meses de edad o 102.2° si su bebé es mayor de 2 meses.

¿Qué puede esperar cuando visita la Clínica de Bronquiolitis?

Cuando visite una de nuestras ubicaciones por favor llegue **por la entrada del Departamento de Emergencias**. Dígale a la enfermera de la recepción que usted está ahí para la clínica de bronquiolitis. La enfermera revisará a su bebé brevemente, y luego lo dirigirá al mostrador de admisiones para la clínica. Después de que el personal de admisiones registre a su hijo, se le notificará a un terapeuta respiratorio que usted está esperándolo.

No alimente a su hijo mientras espera al terapeuta respiratorio. No puede realizarse la succión a los niños hasta, por lo menos, 30 minutos después de que hayan terminado de comer, debido al riesgo incrementado de vómito o aspiración.

El terapeuta respiratorio se reunirá con usted y su bebé en la sala de espera, y lo escoltará hasta una sala de examinación. Su bebé será revisado por el terapeuta respiratorio y removerá la mucosidad de la nariz del bebé usando succión y una solución salina. Después, su bebé volverá a ser revisado.

Si la evaluación indica que su bebé está tolerando bien los síntomas, el terapeuta respiratorio le entregará un paquete educativo y las instrucciones para la visita de seguimiento.

Si la evaluación indica que su bebé tal vez no está manejando bien la enfermedad, el terapeuta respiratorio podría llamar al doctor. Para los niños que parecen estar muy enfermos, el terapeuta respiratorio pedirá a un doctor de emergencias que revise a su bebé y que determine si el paciente necesita ser ingresado al hospital.

Si un doctor de emergencias revisa a su bebé, se le cobrará por la visita a la sala de emergencias así como la visita a la clínica.

