

Control expectante en caso de PROM - Consentimiento

LISTA DE COMPROBACIÓN DEL ALTA (PARA ENFERMEROS)

- La paciente tiene una copia, ha leído, firmado y entiende el formulario de consentimiento de PROM
- La paciente no tiene fiebre. No hay taquicardia materna o fetal
- Presentación cefálica confirmada por sonograma
- Prueba sin estrés reactiva
- Líquido amniótico transparente
- La paciente tiene al menos 5 visitas prenatales
- La paciente ha demostrado que cumple con la atención prenatal
- Sin antecedentes de enfermedad neonatal invasiva por estreptococo del grupo B (GBS)
- No hay bacteriuria por estreptococo del grupo B ni cultivo de estreptococo del grupo B + durante este embarazo
- La paciente tiene un lugar a donde ir que es seguro, cómodo y con un teléfono que funciona
- Hay alguien que estará con la paciente y tiene transporte disponible
- La paciente tiene un termómetro y sabe cómo usarlo. La paciente controlará la temperatura cada 4 horas
- La paciente muestra que comprende los riesgos, las señales de peligro y sus responsabilidades.