

Informe sobre experiencias en aplicaciones externas

Vademécum de aplicaciones externas en la enfermería antroposófica

- Primero descargue el cuestionario, ábralo a través del programa Adobe Reader y luego guárdelo en su ordenador antes de llenarlo.
- Si desea completar el cuestionario a mano, también puede imprimirlo y enviárnoslo por fax o por correo postal.
- Por favor utilice en cada caso un formulario por aplicación.
- Para expresar una formulación libre acerca de una aplicación, complete el campo de texto libre en la página 5.

► Aplicación

1.1 Tipo de aplicación – por ejemplo envoltura torácica, compresa de aceite, oleación, baño de pies

1.2 Localización exacta de la aplicación

1.3 Sustancia usada/ Suplemento/ Preparado (Laboratorio)

1.4 Temperatura de la aplicación – por favor marque la que corresponda

caliente

tibia

fría

Otra información de la temperatura

1.5 Frecuencia de la Experiencia

Eficaz en muchos pacientes (más de 10 pacientes)

Eficaz en algunos pacientes (3 – 10 pacientes)

Experiencia única

► Presentación de caso

Por favor describa su experiencia basándose en un caso específico. Si desea, puede describir detalladamente la historia clínica en la página 5 como texto libre.

2.1 Molestias del cuadro clínico y síntomas que llevaron a esta aplicación

Dificultad respiratoria, fiebre, dolor, debilidad, insomnio, etc.

2.2 Diagnóstico, exámenes, edad, sexo, historia clínica

2.3 ¿Qué idea, experiencia, fundamento llevan a esta aplicación?

2.4 Describir en pocas palabras la ejecución de la aplicación

Si es posible, indicar la fuente de la técnica realizada, literatura sobre compresas y envolturas

2.5 Duración de la aplicación

por ej. 30 minutos

Duración del reposo

por ej. 30 minutos

Hora del día

por ej. en la mañana

Frecuencia de la terapia

por ej. 2 x por día

Número de aplicaciones

por ej. 6 en total

Duración de la terapia

por ej. 2 x semana

2.6 ¿Dónde se realizó la aplicación? – por ej. en la clínica, en la consulta, en casa

2.7 Tratamiento simultáneo con otras terapias

¿Se trató este cuadro clínico simultáneamente con otras terapias, aplicaciones, medicamentos?
Eventualmente un resumen

▶ Efecto de la aplicación

3.1 Efecto esperado

3.2 Efecto observado

3.3 Efectos no deseados que se presentaron

3.4 ¿Existe algún parámetro que demuestre el efecto?

3.5 ¿Cómo vivenció el paciente el efecto del tratamiento?

Expresiones del paciente, de otras personas del entorno – si es posible citas textuales

4 ¿Cómo fué la evolución posterior?

¿Ha tenido la aplicación un efecto duradero? ¿Qué lo muestra?

5 Otros comentarios y referencias

Complementar el caso arriba presentado, experiencias afines con otros casos, referencias a estudios, bibliografía, etc.

6 Autorización

Me hago responsable del contenido de este informe. Autorizo su publicación indicando mi nombre y el país en el marco de una publicación resumida del *Foro Internacional de Enfermería Antroposófica* (IFAN). Otra información personal no será publicada

Si No Fecha En el formato dd.mm.aaaa

7 Remitente

Sí ya envió una hoja con la información completa, coloque solo el nombre y el correo electrónico.

Nombre	Apellido		
Dirección			
Código postal	Ciudad	País	
Telefono	Fax		
Correo electrónico			
Profesion			
Calificaciones, capacitaciones, postgrados			

- **Por favor envíe este formulario una vez completado, preferiblemente como archivo adjunto por correo electrónico a: care@vademecum.org**
- O imprima el formulario y envíelo por correo a:
Verband für Anthroposophische Pflege e.V.
Vademecum Äußere Anwendungen
Haberschlagheide 1/215
70794 Filderstadt | Alemania
- O envíe una copia del formulario por fax al teléfono 0049 (0)7555 801 209

8 Texto libre

Aquí puede describir detalladamente la historia clínica o agregar otra información