

# FAST HUGS BID

Evaluación diaria para pase de visita en la UCI

<b>F</b> Feeding	<b>ALIMENTACIÓN</b> Dieta actual y si se puede optimizar. ¿Nada vía oral? Considerar NPT tras restricción por vía oral
<b>A</b> Analgesia	<b>ANALGESIA</b> ¿Adecuado control analgésico? ¿Se están usando no-opiáceos? ¿Se pueden dar vía oral?
<b>S</b> Sedation	<b>SEDACIÓN</b> Dosis mínima necesaria De preferencia no benzodiazepinas
<b>T</b> Thromboembolic prophylaxis	<b>TROMBOPROFILAXIS</b> Está recibiendo tromboprolifaxis; considerar ajuste a función renal Medias de compresión o compresión manual
<b>H</b> Head of Bed Elevated	<b>RESPALDO/ELEVACIÓN DE LA CABECERA</b> Eleva 30°
<b>U</b> Ulcer prophylaxis	<b>ÚLCERAS POR PRESIÓN</b> Requiere cuidados profilácticos Siempre evaluar riesgo
<b>G</b> Glycemic control	<b>GLUCEMIA</b> Control glucémico entre 110-180 mg/dl
<b>S</b> Spontaneous breathing trial	<b>PRUEBA DE RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA</b> ¿Califica para una prueba de respiración espontánea?
<b>B</b> Bowel regimen	<b>HÁBITO INTESTINAL</b> Instaurar rutina intestinal
<b>I</b> Indwelling catheters and lines	<b>CATÉTERES Y LÍNEAS</b> Evaluar retiro de catéteres, líneas y sondas cuando sea posible
<b>D</b> Deescalate antibiotics	<b>DEESCALAR ANTIBIÓTICOS</b> Tanto en número como en dosis cuando sea adecuado