

# Nuestra Trayectoria a Casa

Yo seré socio en el cuidado de mi bebé



**Estoy consciente de:**

- Enfermería Primaria
- Especialistas en Lactancia
- Conexión Cariñosa
- Educación de VSR
- Vacunas a los 2 meses



**Mi bebé está cerca de alta cuando:**

- Líquidos intravenosos y oxígeno han sido apagado
- Es capaz de mantener la temperatura en la cuna
- Sé alimenta adecuadamente por pecho o biberón
- Muestra aumento de peso adecuado
- No hay crisis de apnea
- La enseñanza a padres de arriba esta completa

**Yo...**

Seguiré la política de visitas. No visitare enfermo.

Preveniré infecciones lavándome las manos

Proporcionare el número de teléfono y dirección actual

Obtendré un seguro para el bebé

Me reuni con el coordinador de la atención del paciente y otros en el NICU

Sé tomar la temperatura

Sé cambiar los pañales

Contacto piel a piel

Sé usar la pera de goma

Bañar y vestir el bebé

Sé amamantar o alimentar con biberón

Sé los efectos secundarios y cómo dar los medicamentos a mi bebé

Tome clase de RCP y Sueño Seguro

Solicite su cupón de regalo de PCC

Tengo un asiento de seguridad listo y sé cómo usarlo

Seleccioné médico/pediatra de mi bebé

El bebé pasó el examen en asiento de seguridad

Sé cuándo llamar al medico de mi bebé

Estaré listo y disponible a las 11:00 am en el día del alta

Nombre del bebé \_\_\_\_\_

# Our JOURNEY HOME

You are a partner in your baby's care. Please work with us to prepare you and your baby for discharge by completing "Our Journey Home"

Usted es un socio en el cuidado de su bebé. Por favor trabaje con nosotros para que usted y su bebé se prepare para el alta completando "Nuestra Trayectoria a Casa"



MEDICAL CENTER  
WOMEN'S AND CHILDREN'S SERVICES

Expert care with a personal touch

Breast milk is the best nutrition for your baby so please ask about and follow these steps for successful breastfeeding:

1. Skin to skin holding
2. Non- nutritive Breastfeeding
3. Nutritive Breastfeeding
4. Breast and bottle feeding
5. Discharge planning

La leche materna es la mejor nutrición para su bebé así que por favor pregunte sobre y siga estos pasos para una lactancia exitosa.

1. Contacto piel a piel
2. Lactancia no nutritiva
3. Lactancia nutritiva
4. Alimentación con pecho y biberón
5. Planificación de alta

## My Journal / Mi Diario




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Footsteps

When was I born / Cuando nació? \_\_\_\_\_

How much did I weigh / Cuánto pesé? \_\_\_\_\_

How long was I / Cuánto medí? \_\_\_\_\_

Where was I born / Dónde nació? \_\_\_\_\_

When did I go to the NICU / Cuando fui a la Unidad Neonatal de Cuidado Intensivo? \_\_\_\_\_

When did you first hold me / Cuando me tomaron en brazos por primera vez? \_\_\_\_\_

When did I first breast or bottle feed / Cuando empecé a alimentarme del pecho o del biberón? \_\_\_\_\_

Discharge Weight \_\_\_\_\_ Discharge Length \_\_\_\_\_

# Our Journey Home

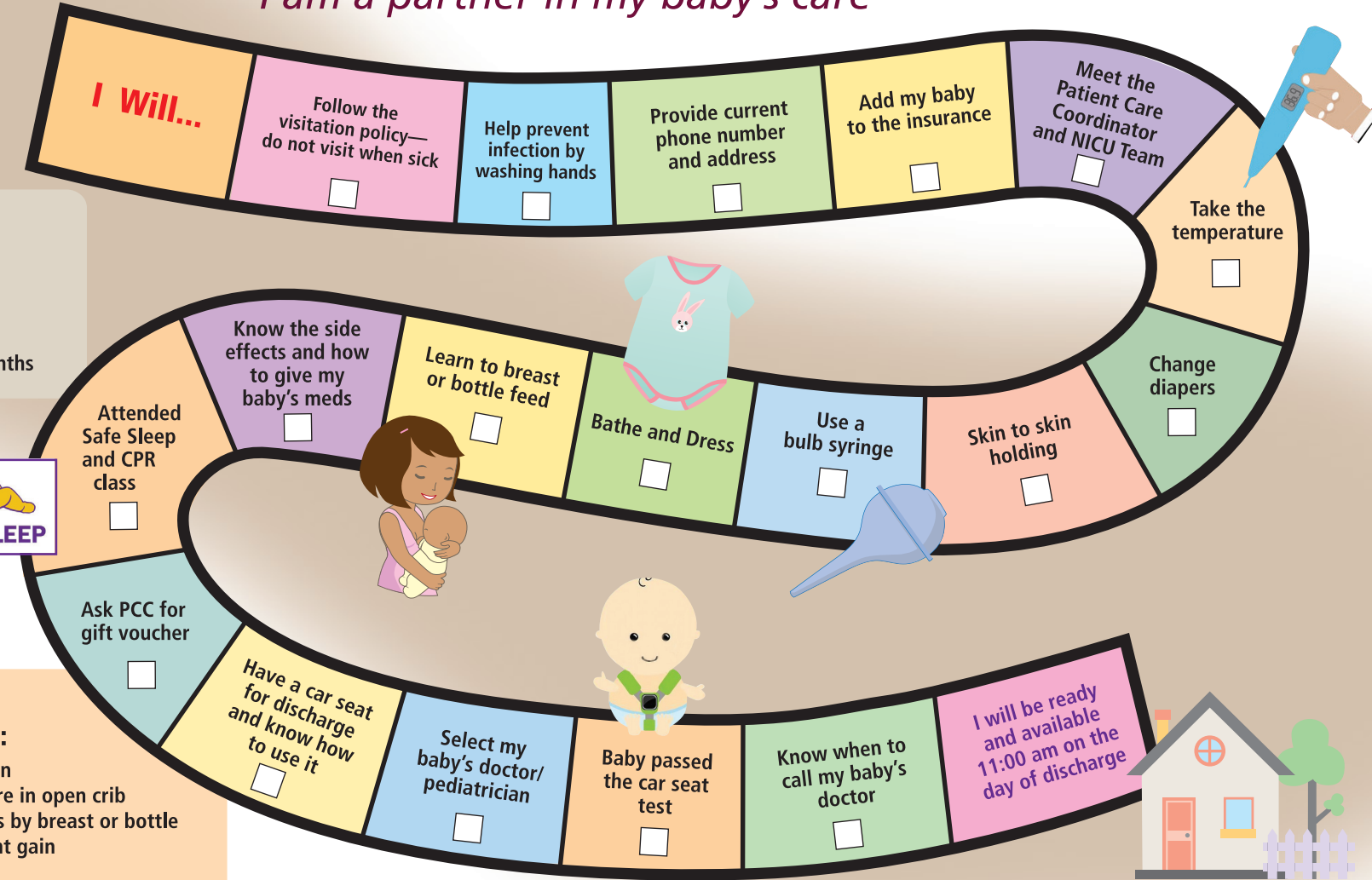
*I am a partner in my baby's care*



- I am aware of:**
- Primary Nursing
  - Lactation Consultant
  - Caring Connection
  - RSV Education
  - Immunizations at 2 months



- My baby is close to discharge when:**
- Off IV fluids and oxygen
  - Has normal temperature in open crib
  - Completing all of feeds by breast or bottle
  - Shows adequate weight gain
  - No apnea spells
  - Parent teaching above complete



Baby's Name \_\_\_\_\_