|  |  |
| --- | --- |
| **ENGLISH** | **SPANISH** |
| **Multidisciplinary Discharge Plan for Liver Transplant Patients**  The decision to discharge a patient from the hospital is a well thought out multidisciplinary plan. They are many disciplines involved. These include but are not limited to the surgeon, the medical physicians (Hepatologist, gastroenterologist, nephrologists, infectious disease specialist, etc), the in-house transplant coordinator, the social worker, the family and the insurance case manager. Others that may be involved include the physical therapist, the staff nurse, the pharmacist, the dietician and the home care agency.  Medicare defines discharge planning as a process used to decide what a patient needs for a smooth move from one level of care to another. Discharge from the hospital does not mean that you are fully recovered. It simply means that the team has determined that your condition is stable and you no longer need hospital level care. As the discharge approaches you will be provided with information regarding your out patient follow up.  **Outpatient Visits**  Follow-up care initially involves returning to the Transplant Clinic several times per week during the first month after leaving the hospital. A series of blood tests and occasionally physician visits are conducted to closely monitor the patient’s progress. This is a period when medications are precisely adjusted to reach a point of effective stability. As time goes on, blood tests and office visits are extended. Monthly blood tests and three-month office visits are required for at least the first year. Your coordinator will notify you when you need repeat labs and return to clinic for a physician visit.    **The Patient’s Responsibility**  While transplantation can greatly improve the recipients’ quality of life, it also demands much of them. Recipients must become active participants in preserving their health. In addition to regular follow-up, patients must call the Transplant Program Office with any concerns or questions that they have about their health. For the rest of their lives, they must take their medications especially immunosuppressive (anti-rejection) medications.    **Immunosuppressive Medication**  Transplantation has become increasingly successful in recent years in large part through the development of new, more effective drugs, which prevent the body from rejecting the donated organs. These drugs inhibit the body’s immune system from identifying the new organ as foreign. It is necessary for all patients to take immunosuppressive medication for the rest of their lives following the transplant. A successful transplant can be undermined very quickly if patients fail to take their medications appropriately and responsibly.    **Our Program**  Broward General Medical Center Liver Transplant Program has saved and greatly improved the lives of many people in recent years. By replacing organs that have ceased to function effectively, the program has given new life, new energy, and new possibilities to people whose lives have been restricted by debilitating conditions.    We have worked to build a team of committed and gifted physicians, nurses, researchers, counselors, and social worker whose special expertise guarantees that our patients receive the best treatment available. We are dedicated to providing the comprehensive care from the time a patient is referred and indefinitely after the transplant. | **Plan multidisciplinario para dar de alta a pacientes con trasplante de hígado**  La decisión de dar de alta a un paciente es un proceso multidisciplinario concebido cuidadosamente. Existen muchas disciplinas involucradas. Podemos encontrar cirujanos, médicos (hepatólogos, gastroenterólogos, nefrólogos, especialistas en enfermedades infecciosas, etc.), el coordinador interno de trasplante, el trabajador social, la familia y el administrador de casos de la aseguradora, entre otros. Otros que pueden estar involucrados en el proceso son el fisioterapeuta, la enfermera jefe, el farmacéutico, el nutricionista y la agencia de atención a domicilio.  Medicare define el plan para dar de alta como un proceso en el que se define lo que necesita un paciente para pasar de un nivel de atención a otro sin ningún problema. Dar de alta del hospital no significa necesariamente que se encuentre totalmente recuperado. Simplemente significa que el equipo médico ha determinado que su condición es estable y que no requiere más atención hospitalaria. A medida que se acerca la fecha para darle de alta, se le proporcionará la información concerniente a su atención como paciente externo.  **Visitas para pacientes externos**  La atención de seguimiento consiste en volver al hospital varias veces a la semana durante el primer mes después de dejar el hospital. Se realizan una serie de análisis de sangre y visitas ocasionales de parte del médico para vigilar atentamente el progreso del paciente. Este es un periodo donde los medicamentos se ajustan de manera precisa para lograr un punto de estabilidad eficaz. A medida que transcurre el tiempo, los análisis de sangre y las visitas al consultorio continúan. Se requieren análisis de sangre una vez al mes y visitas al consultorio cada tres meses al menos durante el primer año. Su coordinador le notificará cuando necesite repetir pruebas de laboratorio y regresar al consultorio para una visita.    **La responsabilidad del paciente**  Ciertamente, el trasplante de un órgano puede mejorar la calidad de vida del receptor de manera significativa pero también es de gran exigencia para el paciente. Los pacientes receptores deben convertirse en participantes activos en el cuidado de su propia salud. Además de la atención de seguimiento habitual, los pacientes deben llamar al despacho del programa de trasplantes para que les sea resuelta cualquier duda o inquietud que puedan tener sobre su salud. Deben tomar sus medicamentos de por vida, en especial los medicamentos inmunosupresores (anti-rechazo).    **Medicamentos inmunosupresores**  Los trasplantes han tenido un mayor éxito en los últimos años debido en gran parte al desarrollo de nuevas drogas, las cuales previenen que el cuerpo rechace el órgano trasplantado. Estos medicamentos actúan sobre el sistema inmunológico del cuerpo, inhibiendo su respuesta para identificar el nuevo órgano como un cuerpo extraño. Es necesario que todos los pacientes tomen sus medicamentos inmunosupresores por el resto de sus vidas luego de recibir el trasplante. Un trasplante exitoso puede verse afectado rápidamente si el paciente no toma sus medicamentos de manera adecuada y responsable.    **Nuestro programa**  El Programa de Trasplante de Hígado del Centro Médico Broward General ha salvado la vida de muchos pacientes al igual que mejorado su calidad de vida en los últimos años. Mediante el reemplazo de órganos que han dejado de funcionar eficazmente, el programa les ha podido ofrecer una nueva vida, nueva energía y nuevas posibilidades a aquellas personas cuyas vidas se han visto restringidas por una afección debilitante.    Nos hemos esforzado para formar un grupo de médicos, enfermeras, investigadores, asesores y trabajadores sociales destacados y comprometidos cuya experiencia garantiza que nuestros pacientes reciban el mejor tratamiento disponible. Estamos comprometidos a proporcionar una atención integral desde el momento en que el paciente es remitido al hospital y de manera indefinida después del trasplante. |