

**QUIN ÉS EL MEU  
DIAGNÒSTIC?**

**QUINES OPCIONS  
TINC?**

**MILLORARÉ?**

**MORIRÉ?**

**QUÈ PASSARÀ  
DESPRÉS?**

**TINDRÉ DOLOR?**

**PODRIA OPINAR  
SOBRE LA DECISIÓ?**

**VULL QUE DECIDEIXI  
LA FAMILIA**

**FINS QUAN  
NECESSITARÉ EL  
RESPIRADOR?**

**QUÈ PASSARIA SI EM  
TREIÉS EL  
RESPIRADOR?**

**NO ESTIC PREPARAT  
PER DECIDIR**

**TINC MÉS  
PREGUNTES**

**POTSER**

**NO HO SÉ**

**MÉS TARD**

**¿CUÁL ES MI  
DIAGNÓSTICO?**

**¿QUÉ OPCIONES  
TENGO?**

**¿MEJORARÉ?**

**¿MORIRÉ?**

**¿QUÉ PASARÁ  
DESPUÉS?**

**¿TENDRÉ  
DOLOR?**

**¿PUEDO OPINAR  
SOBRE MI  
DECISIÓN?**

**QUIERO QUE  
DECIDA MI  
FAMILIA**

**¿HASTA CUÁNDO  
NECESITARÉ EL  
RESPIRADOR?**

**¿QUÉ PASARÁ SI  
ME QUITO EL  
RESPIRADOR?**



**NO ESTOY  
PREPARADO PARA  
DECIDIR**

**TENGO MÁS  
PREGUNTAS**

**QUIZÁS**

**NO LO SÉ**

**MÁS TARDE**

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	ESPAI		FINAL DE MISSATGE					
<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>	<b>H</b>	INICI DE MISSATGE		NO HO SÉ					
<b>I</b>	<b>J</b>	<b>K</b>	<b>L</b>	<b>M</b>	<b>N</b>						
<b>O</b>	<b>P</b>	<b>Q<sub>u</sub></b>	<b>R</b>	<b>S</b>	<b>T</b>						
<b>U</b>	<b>V</b>	<b>W</b>	<b>X</b>	<b>Y</b>	<b>Z</b>						
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>∅</b>	SI 	NO 

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	ESPACIO		FINAL DEL MENSAJE					
<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>	<b>H</b>	INICIO DEL MENSAJE		NO LO SÉ					
<b>I</b>	<b>J</b>	<b>K</b>	<b>L</b>	<b>M</b>	<b>N</b>						
<b>O</b>	<b>P</b>	<b>Qu</b>	<b>R</b>	<b>S</b>	<b>T</b>						
<b>U</b>	<b>V</b>	<b>W</b>	<b>X</b>	<b>Y</b>	<b>Z</b>						
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>∅</b>	<b>SÍ</b> 	<b>NO</b> 

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Q W E R T Y U I O P

A S D F G H J K L

Z X C V B N M . ?

INICI

BORRAR

SÍ

NO HO  
SÉ

NO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Q W E R T Y U I O P

A S D F G H J K L

Z X C V B N M . ?

INICIO

BORRAR

SÍ

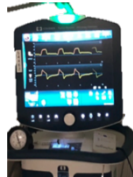
NO LO  
SÉ

NO

SUCCIÓ



VENTILACIÓ



ANSIETAT



INFERMER/A



DOCTOR/A



TRUCAR A LA FAMILIA



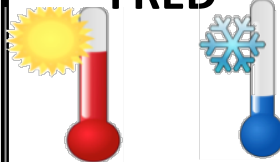
DOLOR



INTUBACIÓ



CALOR FRED



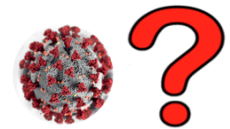
CANVI POSTURAL



EPI



QUIN ÉS EL MEU ESTAT



MEDICACIÓ



PROBLEMES RESPIRATORIS



SET



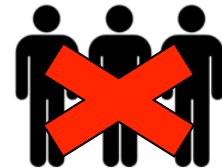
LLUM ON/OFF



CADIRA



NO ACOMPANYANTS



HIGIÈNE ORAL



LAVABO



DATA/HORA?



TV ON / OFF



LLIT



PAPER PISSARRA

A	B	C	D	YES	NO
E	F	G	H	START	NEW
I	J	K	L	OVER	WORLD
O	P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y	Z

POTSER

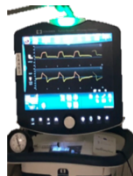
NO HO SÉ

MÉS TARD

SUCCIÓN



VENTILACIÓN



ANSIEDAD



ENFERMERA



DOCTOR/A



LLAMAR A LA FAMILIA



DOLOR



INTUBACIÓN



CALOR  
FRÍO



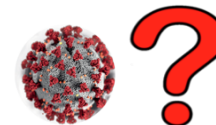
CAMBIO POSTURAL



EPI



¿CUÁL ES MI ESTADO?



MEDICACIÓN



PROBLEMAS RESPIRATORIOS



SED



LUZ  
ON/OFF



SILLA



NO  
ACOMPAÑANTES



HIGIENE  
ORAL



LAVABO



FECHA/HORA



TV ON / OFF



CAMA



PAPEL  
PIZARRA

A	B	C	D	YES	NO
E	F	G	H	START	NEW
I	J	K	L	OVER	WORD
O	P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y	Z

QUIZÁS

NO LO SÉ

MÁS TARDE



SUCCIÓ	VENTILACIÓ	ANSIETAT	INFERMER/A	DOCTOR/A	TRUCA A LA FAMÍLIA
DOLOR	INTUBACIÓ	CALOR/ FRED	CANVI POSTURAL	EPI	QUIN ÉS EL MEU ESTAT?
MEDICACIÓ	PROBLEMES RESPIRATORIS	TINC SET	LLUMS ON / OFF	CADIRA	NO ACOMPANYANTS
HIGIENE ORAL	LAVABO	DATA I HORA?	TV ON / OFF	LLIT	PAPER PISSARRA
<b>POTSER</b>		<b>NO HO SÉ</b>		<b>MÉS TARD</b>	

SUCCIÓN	VENTILACIÓN	ANSIEDAD	ENFERMERA	DOCTOR/A	LLAMAR A LA FAMILIA
DOLOR	INTUBACIÓN	CALOR/ FRÍO	CAMBIAR DE SITIO	EPI	¿CUÁL ES MI ESTADO?
MEDICACIÓN	PROBLEMAS RESPIRATORIOS	TENGO SED	LUZ ON / OFF	SILLA	NO ACOMPAÑANTES
HIGIENE ORAL	LAVABO	FECHA Y HORA?	TV ON / OFF	CAMA	PAPEL/ PIZARRA
<b>QUIZÁS</b>		<b>NO LO SÉ</b>		<b>MÁS TARDE</b>	

**SI**



**NO HO  
SÉ**

**?**

**NO**

**X**

**SÍ**



**NO LO  
SÉ**

**?**

**NO**

**X**

**SI**

**NO**

**NO HO  
SÉ**

**MÉS  
TARD**

**SÍ**

**NO**

**NO LO  
SÉ**

**MÁS  
TARDE**