

PAG : 1 de 1

HISTORIA CLINICA :

1013580114

HISTORIA CLINICA

FECHA : 28/03/2017
HORA : 07:48:43AM

CAJA DE COMPESEACION FAMILIAR CAFAM NIT 860013570-3 SUBDIRECCION DE SA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE : SAAVEDRA MARTINEZ DIANA ROCIO
IDENTIFICACION : CC 1013580114
ID : SVMRDN86072601
INF.INGRESO : UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO
INF. EGRESO : UCIA6
CAMA :
SEXO : F EDAD AL INGRESO : 30 AÑOS 8 MESES 1 DIAS
MAR 27 2017 2:23AM

NOTA INGRESO

PROBLEMA :
DEPRESION
DIAGNOSTICO INGRESO :
F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
ESTADO :
DELICADO
CONDICION :
CON ACOMPAÑANTE
SUBJETIVO :
-----INGRESO UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO-----

FECHA INGRESO INSTITUCION 27-03-17

FECHA INGRESO UNIDAD 27-03-17

MC: REMITIDA CLINICA CAFAM ROMA

EA:
12 HORAS DE EVOLUCION DE INTENTO SUICIDA CONSISTENTE EN CONSUMO VOLUNTARIO DE MEDIO FRASCO DE CLONAZEPAM (2.5 GR). NIEGA CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS. PADRE NO TRAE OTRA REFERENCIA DE FARMACOS CONSUMIDOS. INFORMA PROBLEMAS DE TIPO FAMILIAR. UN INTENTO PREVIO (CONSUMO FARMACOS). AL LLEGAR A CLINICA ROMA ESTABLECEN MANEJO CON LEV Y VALORACION POR GRUPO DE TOXICOLOGIA. POR TIEMPO DE EVOLUCION NO REALIZAN MANIOBRAS DE DEWSCONTAMINACION GASTRICA. REMITEN PARA UNIDA INTERMEDIA. AL INGRESO PACIENTE SOMNOLIENTA ALERTABLE ORIENTADA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA INFORMA CEFALEA GLOBAL NO OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: DEPRESION DX HACE 2 AÑOS TRATADA CON CLONAZEPAM, SERTRALINA (HASTA AHORA NO TOMADOS POR PACIENTE)

QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS M INFERIOR DERECHO TIBIA

ALERGICOS NIEGA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

TOXICOLOGICOS NIEGA

FAMILIARES NIEGA

FUR MEDIADOD E FEBRERO NO ESTABLECE FECHA EXACTA

OBJETIVO :
EXAMEN FISICO

REGULARES CONDICIONES GENERALES.

HISTORIA CLINICA :

1013580114

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL 98/57
MM HG

TENSION ARTERIAL MEDIA 67 MM HG

FRECUENCIA CARDIACA 73 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RPM

TEMPERATURA 36.2
°C

SAO2 93%

CC NORMOCEFALA PINRAL ESCLERAS NO ICTERICAS CONJUNTIVAS NROMOCROMICAS. MUCOSAS SECAS
CUELLO NORMAL

CP RSCS RITMICOS SIN SOPILOS RSRS NO SOBREAGREGADOS

ABDOEMN BLANDO DEPRERSIBLE NO DOLOROSO A APALPCION EXTREMIDADES NORMALES

NEUROLGICO ALERTABLE SOMNOLIENTA ORIENTADA SIN FOCALIZACION MTOORA O SENSITVA SIN SIGNOS
MENINGEOS. LLANTO FACIL. IDEACION COHERENTE JUUCIO Y RACIOCINIO DISMINUIDOS. INTROSPECCION
NULA. HIPOTIMICA.

ANALISIS :

PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES

UROANALISIS NORMAL

GASES ARTERIALES PH 7.4 PO2 64 PCO2 33 HCO3 20 BE -3.6

HEMOGRAMA LEUCOS 8.5 N 64 L 22 HB 14.4 HCTO 43.2 PLAQ 276

BILIRRUBINAS TOTAL 0.25 DIR0.11 IND 0.14 GPT 13.6 GOT 15.6

CREATININA 0.79 BUN 18

NA 143 K
3.99

EKG DE INGRESO RITMO SINUSAL. NO
ALTERACIONES DE RITMO QRS NORMAL QTC 408

DX

INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS

INTENTO SUICIDA (RIESGO INTERMEDIO SAD PERSONS 5)

ANTECEDENTE DE DEPRESION

APACHE DE INGRESO A CALCULAR CON PARACLINICOS

HISTORIA CLINICA :

1013580114

JUSTIFICACION MANEJO EN UNIDAD DED CUIDADO INTERMEDIO

VIGILANCIA NEUROLOGICA

PROBLEMAS

DOSIS NO ESTABLECIDA DE TOXICO

ANTECEDENTES DE SUICIDIO

SAD PERSONS RIESGO INTERMEDIO

ACCESOS

VIA AEREA NINGUNO

CIRCULATORIO CATETER VENOSO PERIFERICO M SUP DERECHO

OROGASTRICO NINGUNO

URINARIO SONDA VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL 27-03-17

ANALISIS

PACIENTE DE 30 ADOS CON CUADRO CLINICO DESCRITO . CONSUMO VOLUNTARIO DE BENZODIACEPINAS DOSIS TOXICA COMO INTENTO SUICIDA. ANTECEDENE DE INTENTO PREVIO. INGRESA A UNIDAD FUERA DE TIEMPO DE DESCONTAMINACION GASTRICA . SOMNOLIENTA COMO UNICO HALLAZGO DE TOXIDROME. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
HIPOTENSION O BRADICARDIA. CO NPERSISTENCIA DE IDEACION SUICIDA . SE ESTABLECE RIESGO INTERMEDIO. CONTINUO LIQUIDOS ENDOVENOSOS PROTECTOR GATRICO Y ANTICOAGULACION PROFILACTICA. EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE ANTIDOTO. SOLICITO PARACLINICOS PARA DESCARTAR CONSUMO DE OTROS TOXICOS PELIGROSOS. ESTABLECER FUNCION HEPATOREAL Y ESTADO ACIDO BASE .
ELECTROARDIOGRAMA CON QTC LIMITROFE. REQUIERE MONITORIZACION HEMODINAMICA Y NEUROLOGICA CONTINUA ASI COMO VALORACION POR PSIQ UIATRIA PARA ESTABLECER RIESGO SUICIDA. DE NO CONTARSE SE INICIARA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE HABLA CON FAMILIAR Y PACIENTE (PADRE) SOBRE MANEJO INICAL . ENTIENDEN Y ACEPTAN

PLAN :

ORDENES MEDICAS

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

CABECERA
30-45

SS VAL PSIQUIATRIA

L RINGER BOLO 800 CONTINUAR A 100 CC H

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

OMEPRAZOL 20 MG IV DIA

GLUCOMETRIAS C 8 HRS

HOJA NEUROLOGICA

REGISTRO DE GASTO URINARIO

ANOTAR EN HISTORIA RIESGO DE CIDAS

HISTORIA CLINICA :

1013580114

CUIDADOS DE ENFERMERIA

MEDIDAS ENCAMINADAS A DISMINUIR RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS DE LA SALUD

MEDIDAS ANTIESCARAS

VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO SUICIDA

REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

AUTOR: MAR 27 2017 4:00AM
CLI RODRIGUEZ VELA JUAN MANUEL
PEDIATRIA

EVOLUCION

I MAR 27 2017 11:53AM

SUBJETIVO

UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

FECHA INGRESO INSTITUCION 27-03-17

FECHA INGRESO UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO 27-03-17

EVOLUCION MADANA

DIAGNOSTICOS:

INTOXICACION EXOGENA POR BENZODIACEPINAS

INTENTO SUICIDA (RIESGO INTERMEDIO SAD PERSONS 5)

ANTECEDENTE DE DEPRESION

JUSTIFICACION MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

VIGILANCIA NEUROLOGICA

RIESGO DE DEPRESION RESPIRATORIA

PROBLEMAS

DOSIS NO ESTABLECIDA DE TOXICO

ANTECEDENTES DE SUICIDIO

SAD PERSONS RIESGO INTERMEDIO

ACCESOS

VIA AEREA NINGUNO

CIRCULATORIO CATETER VENOSO PERIFERICO M SUP DERECHO

OROGASTRICO NINGUNO

URINARIO Sonda Vesical Extrahospitalaria 27-03-17

OBJETIVOANALISIS

EXAMEN FISICO

REGULAR ESTADO GENERAL

HISTORIA CLINICA :

1013580114

TA 97/62 FC
91X₁ FR
18X₁ T
36.2°C SPO2
90%

GLUCOMETRIAS: 73 MG/DL

LADM 1200CC LELIM 1130CC AFEBRIL

SOMNOLIENTA. ALERTABLE. NO SIGNOS FOCALES. RSCSRS NO SOPLS. HIPOVENTILACION BIBASAL. SIN AGREGADOS. ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA. ABDOMEN BLANDO. NO DEFENDIDO. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. NO EDEMAS.

PARACLINICOS:

27/03/17 HEMATOCRITO 44.2 HEMOGLOBINA 14.6 LEUCOCITOS 8200 NEUTROFILOS 63.7 LINFOCITOS 26.2
PLAQUETAS 275000 NITROGENO UREICO 10.8 CREATININA 0.7 SGOT 16 SGPT 14 SODIO 138 CLORO 107 POTASIO
4.2

NEUTROFILIA. FUNCION RENAL. TRANSAMINASAS Y ELECTROLITOS NORMALES

PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVO

UROANALISIS EN RANGO DE NORMALIDAD

BARBITURICOS EN ORINA NEGATIVOS

BENZODIACEPINAS EN ORINA NEGATIVOS

OPIACEOS NEGATIVO

27/03/17 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO. SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 327

27/03/17 RX TORAX: RANGO DE NORMALIDAD

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESTABLE. EN EL MOMENTO. SIN DETERIORO HEMODINAMICO NI VENTILATORIO. PERSISTE AUN SOMNOLIENTA. SIN TRASTORNO DE OXIGENACION NI DE MECANICA VENTILATORIA. EN EL MOMENTO. ANTE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES. SE MANTIENE VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS. SE INFORMARA CONDICION CLINICA. MANEJO Y RIESGO DE COMPLICACIONES A SUS FAMILIARES.

PLAN

PLAN.

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA

CABECERA
30-45

HOJA NEUROLOGICA HORARIA

L RINGER 100CC/HORA. IV

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

HISTORIA CLINICA :

1013580114

GLUCOMETRIAS C 8 HRS

ANOTAR EN HISTORIA RIESGO DE CAIDAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

MEDIDAS ENCAMINADAS A DISMINUIR RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS DE LA SALUD

MEDIDAS ANTIESCARAS

VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO SUICIDA

AUTOR

CLI RODRIGUEZ URUENA SAMUEL JESUS-PEDIATRIA

2 MAR 27 2017 2:35PM

SUBJETIVO

UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

FECHA INGRESO INSTITUCION 27-03-17

FECHA INGRESO UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO 27-03-17

EVOLUCION TARDE

DIAGNOSTICOS:

INTOXICACION EXOGENA POR BENZODIACEPINAS

INTENTO SUICIDA (RIESGO INTERMEDIO SAD PERSONS 5)

ANTECEDENTE DE DEPRESION

JUSTIFICACION MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

VIGILANCIA NEUROLOGICA

RIESGO DE DEPRESION RESPIRATORIA

PROBLEMAS

DOSIS NO ESTABLECIDA DE TOXICO

ANTECEDENTES DE SUICIDIO

SAD PERSONS RIESGO INTERMEDIO

ACCESOS

VIA AEREA NINGUNO

CIRCULATORIO CATETER VENOSO PERIFERICO M SUP DERECHO

OROGASTRICO NINGUNO

URINARIO Sonda VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL 27-03-17

SUBJETIVO PERSISTE CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, TENDENCIA A LA POLIURIA, SIN FIEBRE.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

HISTORIA CLINICA :

1013580114

TA 109/66 FC
95X₁ FR
19X₁ T
36.4°C SPO2
94%

GLUCOMETRIAS: 81 MG/DL

GASTO URINARIO 4.3
CC/KG/H

SOMNOLIENTA. ALERTABLE. NO SIGNOS FOCALES. RSCSRS NO SOPLS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS. ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA. ABDOMEN BLANDO. NO DEFENDIDO. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. NO EDEMAS.

PARACLINICOS:

27/03/17 HEMATOCRITO 44.2 HEMOGLOBINA 14.6 LEUCOCITOS 8200 NEUTROFILOS 63.7 LINFOCITOS 26.2
PLAQUETAS 275000 NITROGENO UREICO 10.8 CREATININA 0.7 SGOT 16 SGPT 14 SODIO 138 CLORO 107 POTASIO
4.2

NEUTROFILIA. FUNCION RENAL. TRANSAMINASAS Y ELECTROLITOS NORMALES

PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVO

UROANALISIS EN RANGO DE NORMALIDAD

BARBITURICOS EN ORINA NEGATIVOS

BENZODIACEPINAS EN ORINA NEGATIVOS

OPIACEOS NEGATIVO

27/03/17 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO. SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 327

27/03/17 RX TORAX: RANGO DE NORMALIDAD

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SIN DETERIORO DE INDICES DE OXIGENACION. PERSISTE CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. BUEN GASTO URINARIO. ANTE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES. SE MANTIENE VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS. SE INFORMARA CONDICION CLINICA. AMNEJO Y RIESGO DE COMPLICACIONES A SUS FAMILIARES.

PLAN

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA

CABECERA
30-45

HOJA NEUROLOGICA HORARIA

L RINGER 100CC/HORA. IV

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

GLUCOMETRIAS C 8 HRS

ANOTAR EN HISTORIA RIESGO DE CAIDAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA :

1013580114

MEDIDAS ENCAMINADAS A DISMINUIR RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS DE LA SALUD

MEDIDAS ANTIESCARAS

VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO SUICIDA

AUTOR

CLI BARRANCO ELDER JOSE-PEDIATRIA

3 MAR 28 2017 12:03AM

SUBJETIVO

UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

FECHA INGRESO INSTITUCION 27-03-17

FECHA INGRESO UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO 27-03-17

EVOLUCION NOCHE

DIAGNOSTICOS:

INTOXICACION EXOGENA POR BENZODIACEPINAS

INTENTO SUICIDA (RIESGO INTERMEDIO SAD PERSONS 5)

ANTECEDENTE DE DEPRESION

JUSTIFICACION MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

VIGILANCIA NEUROLOGICA

RIESGO DE DEPRESION RESPIRATORIA

PROBLEMAS

DOSIS NO ESTABLECIDA DE TOXICO

ANTECEDENTES DE SUICIDIO

SAD PERSONS RIESGO INTERMEDIO

ACCESOS

VIA AEREA NINGUNO

CIRCULATORIO CATETER VENOSO PERIFERICO M SUP DERECHO

OROGASTRICO NINGUNO

URINARIO Sonda VESICAL EXTRA INSTITUCIONAL 27-03-17

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CUADRO CLINICO ESTABLE

TA 95/55 FC

68X FR

21X T

36.4 C SPO2

94%

GLUCOMETRIAS: 81, 82 MG/DL

HISTORIA CLINICA :

1013580114

LADM 2260CC LELIM 1900CC AFEBRIL

ALERTABLE, UN POCO MAS REACTIVA. NO SIGNOS FOCALES. RSCSRS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR BILATERAL. SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DEFENDIDO. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. NO EDEMAS.

PARACLINICOS:

27/03/17 HEMATOCRITO 44.2 HEMOGLOBINA 14.6 LEUCOCITOS 8200 NEUTROFILOS 63.7 LINFOCITOS 26.2 PLAQUETAS 275000 NITROGENO UREICO 10.8 CREATININA 0.7 SGOT 16 SGPT 14 SODIO 138 CLORO 107 POTASIO 4.2

NEUTROFILIA. FUNCION RENAL. TRANSAMINASAS Y ELECTROLITOS NORMALES

PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVO

UROANALISIS EN RANGO DE NORMALIDAD

BARBITURICOS EN ORINA NEGATIVOS

BENZODIACEPINAS EN ORINA NEGATIVOS

OPIACEOS NEGATIVO

27/03/17 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO. SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 327

27/03/17 RX TORAX: RANGO DE NORMALIDAD

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE CON EVOILUCION CLINICA ESTABLE. EN EL MOMENTO, SIN EVIDENCIA DE DETERIORO CLINICO NI CARDIOPULMONAR. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO, AUSENCIA DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SISTEMICA. DADA CONDICION CLINICA, SE DECIDE MANTENER MANEJO IGUAL MEDICO INSTAURADO. PRONOSTICO AUN RESERVADO. CON RIESGO DE COMPLICACIONES

PLAN

PLAN.

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA

CABECERA

30-45;

HOJA NEUROLOGICA HORARIA

L RINGER 100CC/HORA. IV

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

GLUCOMETRIAS C 8 HRS

ANOTAR EN HISTORIA RIESGO DE CAIDAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA :

1013580114

MEDIDAS ENCAMINADAS A DISMINUIR RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS DE LA SALUD

MEDIDAS ANTIESCARAS

VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO SUICIDA

AUTOR

CL1 RODRIGUEZ URUENA SAMUEL JESUS-PEDIATRIA

4 MAR 28 2017 7:16AM

SUBJETIVO

UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO

FECHA INGRESO INSTITUCION 27-03-17

FECHA INGRESO UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO 27-03-17

EVOLUCION MADANA

DIAGNOSTICOS:

INTOXICACION EXOGENA POR BENZODIAZEPINAS

INTENTO SUICIDA (RIESGO INTERMEDIO SAD PERSONS 5)

ANTECEDENTE DE DEPRESION

JUSTIFICACION MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

VIGILANCIA NEUROLOGICA

RIESGO DE DEPRESION RESPIRATORIA

PROBLEMAS

DOSIS NO ESTABLECIDA DE TOXICO

ANTECEDENTES DE SUICIDIO

SAD PERSONS RIESGO INTERMEDIO

ACCESOS

VIA AEREA NINGUNO

CIRCULATORIO CATETER VENOSO PERIFERICO M SUP DERECHO

OROGASTRICO NINGUNO

URINARIO Sonda Vesical Extrahospitalaria 27-03-17

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL

TA 101/66 FC

64X/FR

14X/T

36.5/C SPO2 92%

HISTORIA CLINICA :

1013580114

GLUCOMETRIAS: 81, 82, 85 MG/DL

LADM 3460CC LELIM 3550CC AFEBRIL

ALERTA. REACTIVA. NO SIGNOS FOCALES. RSCSRs NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR BILATERAL. SIN AGREGADOS. ADECUADA MECANICA VENTILATORIA. ABDOMEN BLANDO, NO DEFENDIDO. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. NO EDEMAS.

PARACLINICOS:

27/03/17 HEMATOCRITO 44.2 HEMOGLOBINA 14.6 LEUCOCITOS 8200 NEUTROFILOS 63.7 LINFOCITOS 26.2 PLAQUETAS 275000 NITROGENO UREICO 10.8 CREATININA 0.7 SGOT 16 SGPT 14 SODIO 138 CLORO 107 POTASIO 4.2

NEUTROFILIA. FUNCION RENAL. TRANSAMINASAS Y ELECTROLITOS NORMALES

PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVO

UROANALISIS EN RANGO DE NORMALIDAD

BARBITURICOS EN ORINA NEGATIVOS

BENZODIACEPINAS EN ORINA NEGATIVOS

OPIACEOS NEGATIVO

27/03/17 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO. SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 327

27/03/17 RX TORAX: RANGO DE NORMALIDAD

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA CON TENDENCIA A LA MEJORIA. SIN EVIDENCIA DE DETERIORO CLINICO. CONDICION CARDIOPULMONAR ESTABLE. SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. BALANCE HIDRICO NEUTRO. CONDICION NEUROLOGICA SIN DETERIORO. DADA CONDICION CLINICA. SE DECIDE INICIO DE TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE INFORMARA A SUS FAMILIARES

PLAN

PLAN:

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

CUIDADO EN SALUD MENTAL

CABECERA
30-45

HOJA NEUROLOGICA HORARIA

L RINGER 100CC/HORA. IV

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

GLUCOMETRIAS C 8 HRS

ANOTAR EN HISTORIA RIESGO DE CAIDAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

MEDIDAS ENCAMINADAS A DISMINUIR RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS DE LA SALUD

HISTORIA CLINICA :

1013580114

MEDIDAS ANTIESCARAS

VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO SUICIDA

AUTOR

CLI RODRIGUEZ URUENA SAMUEL JESUS-PEDIATRIA