TyD Salud y Bienestar

FECHA

DÍA DE INTERNACIÓN

DÍA POSTQUIRÚRGICO

RESPONSABLE

1 SIGNOS V	/ITALES													TRAZ	AR DE R	OJO EL	PULSO \	′ AZUL L	A TEMPE	ERATURA
PULSO	ТЕМР																			
140			AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
130																				
120 42																				
110	110 41																			
100 40																				
90 39																				
80 38																				
70 37																				
60 36																				
50 35																				
40																				
F. RESPIRAT	F. RESPIRATORIA Xmin		5	6	5	7	9													
PRESIÓN S	PRESIÓN SISTÓLICA		9	15	5	7	6													
PRESIÓN DIASTÓLICA			6	7	8	6	8													
2 BALANCE	2 BALANCE HÍDRICO																			
INGRESOS CC	00				8		28		30		8									
	VÍA O TOTA		13.0		7 15.0		8 36.0		6 36.0		8 16.0									
ELIMINACION S CC			9		15		5		7		6									
0.00	DREN OTRO		7 7		8		28 28		30 30		8									
	TOTA	L	23.0		31.0		61.0		67.0		22.0									
3 MEDICIONES Y ACTIVIDA			DES																	
	ASEO/BAÑO				15		5		7		6									
PESO Kg		7.00		8.00		28.00		30.00		8.00										
DIETA ADMINISTRADA		7		8		28		30		8										
NÚMERO DE COMIDAS			5		6		5		7		9									
NÚMERO D	NÚMERO DE MICCIONES		9		15		5		7		6									
NÚMERO DE	NÚMERO DE DEPOSICIONES		7	8		28		30		8										
ACTIVIDAD FÍSICA		Si		Si		Si		Si		Si										
CAMBIO DE SONDA		9	15		5		7		6											
RECANALIZACIÓN VÍA		9		15		5		7		6										