TyD Salud y Bienestar

FECHA

DÍA DE INTERNACIÓN

DÍA POSTQUIRÚRGICO

PESO Kg

DIETA ADMINISTRADA

NÚMERO DE COMIDAS

NÚMERO DE MICCIONES

ACTIVIDAD FÍSICA

CAMBIO DE SONDA

RECANALIZACIÓN VÍA

RESPONSABLE

SNS-MSP / HCU-form.020 / 2008

NÚMERO DE DEPOSICIONES 7

7.00

7

5

9

Si

9

9

8.00

8

6

15

8

Si

15

15

28.00

28

5

5

28

Si

5

5

30.00

30

7

7

30

Si

7

7

8.00

8

9

6

8

Si

6

6

1 SIGNOS VITALES TRAZAR DE ROJO EL PULSO Y AZUL LA TEMPERATURA														Ą							
PULSO TEMP				1	1	1	1				1	1		1	1	1		1	1	1	ú
140			AN	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
130	130																				
120	42																				
110	41																				
100	100 40																				
90	90 39																				
80	80 38																				
70	37																				
60	36																				
50	35																				
40																					
F. RESPIRA	F. RESPIRATORIA Xmin		5	6	5	7	9														
	PRESIÓN SISTÓLICA		9	15	5	7	6														
PRESIÓN E	PRESIÓN DIASTÓLICA		6	7	8	6	8														
2 BAL ANC	2 BALANCE HÍDRICO																				
INGRESOS			ΙΤΔΙ 7		8		28		30		8										
CC		VÍA OF			7		8		6		8										
		TOTAL	_)	15.0		36.0		36.0		16.0										
ELIMINACIO S CC	ELIMINACIONE OI				15		5		7		6										
		DRENA OTROS			8		28 28		30 30		8										
		TOTAL)	31.0		61.0		67.0		22.0										
3 MEDICIONES Y ACTIVIDA		IDADE	S																		
ASEO/BAÑO		9		15		5		7		6											