

INFORMES DE ENFERMERIA

Nº 0007

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
21/08/01	1:40pm	Pte ingreso para Hb en Dilbith dieta acompañado de su familia ambulatorio.	21-08	1:30	Pte refiere intenso dolor se adelanta dosis de Sedol IV. y se administra Profen 1/2 IV con lo que se S.N.
2pm		Pte se le admini- stran aspirina 1/2 500 mg. Hb		7:30	Pte. estable tranquila. diuresis espontánea en el baño vía periférica permeable recibe me- dicación indicada TA 110/70. P 68x T° 36.2° S.N.
5:00pm		TA 120/80 P 58 T 36			
6pm		TA 110/80 P 60 T			
6:45pm		Pte presenta dolor y molestia para orinar recibe analgesico indicado Hb	12 horas		Pte va a realizarse Rx de abdo- men. Recibe alta en buen es- tado general. Rauf
6:50pm		Diuresis espontánea 100 cc. Hb			
7:pm		TA 110/70			
8pm		TA 120/80. T 36x			
10pm		TA 110/70 P=80 T=36°C			
12pm		TA 110/70 P=80 T			

APELLIDO PATERNO <i>Expi</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Manuel</i>		Nº HISTORIA CLINICA <i>0-37</i>	
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO <i>56</i>	TENSION ARTERIAL <i>110/70</i>	TEMPERATURA <i>36</i>	RESPIRACION	
RECORDATORIO							
EXAMEN SOMATICO GENERAL							
1.- APARIENCIA GENERAL							
Actividad Psicomotora							
Estado Nutricional							
2.- EXAMEN REGIONAL							
3.- PIEL Y TEGUMENTOS							
Linfáticos							
CABEZA Y CUELLO							
Anomalías en el Aspecto, Forma, y Tamaño.							
Ojos, Oídos, Nariz, Boca, Garganta.							
5.- TORAX							
Anomalías a la Inspección, Palpación,							
Percusión y Auscultación, A) Corazón,							
B) Pulmones							
6.- ABDOMEN							
Anomalías a la Inspección, Palpación,							
Percusión y Auscultación.							
7.- REGION LUMBAR							
Anomalías en el Aspecto, Tamaño y							
Sensibilidad.							
8.- REGION INGUINO-GENITAL							
Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño.							
A) Examen Ginecológico							
B) Examen Urológico							
9.- REGION ANO-PERINEAL							
Anomalías a la Inspección y a la Palpación							
Tacto Rectal							
10.- EXTREMIDADES							
Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño,							
Sensibilidad y Movilidad.							
11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL							
12.- IMPRESION DIAGNOSTICA							
Fecha y Firma de quien realiza el Examen							
<i>Abdomen suave depresible no doloroso</i>							
<i>a la palpación superficial</i>							
<i>profundo RHA+.</i>							
<i>Extremidades movibles pulso y sensibilidad</i>							
<i>normales no edemas.</i>							
<i>Dr. L. Lasso</i>			<i>D. Carlos Pazuel</i>				
			<i>21. 08. 99</i>				

APELLIDO PATERNO <i>Alfaro</i>	MATERNAL	NOMBRES <i>Manuel</i>	Nº HISTORIA CLINICA Nº <i>0007</i>
-----------------------------------	----------	--------------------------	---------------------------------------

RECORDATORIO

1.- MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo
B) Evolución
C) Medicación Recibida

2.- REVISION DEL ESTADO ACTUAL DE LOS SISTEMAS

Respiratorio - Circulatorio - Gastrointestinal - Génito-Urinario - Endócrino
Metabólico - Locomotor - Hemolinfático
Neurológico - Organos de los Sentidos.

3.- ANTECEDENTES PERSONALES

Antenatal - Natal - Neonatal - Desarrollo
Psicomotor - Historia de la Alimentación -
Inmunizaciones - Enfermedades de la
Infancia - Enfermedades Infecciosas
Parasitarias - Respiratorias - Circulatorias
Gastrointestinales - Génito-Urinas
Venéreas - Endócrinas - Hemolinfáticas
Neorológicas - Psiquiátricas - Metabólicas -
Nutricionales - Alérgicas - Aparato Locomotor
- Tegumentarias - Intervenciones - Quirúrgicas -
Traumatismos - Antecedentes Gineco-
Obstétricos - Pubertad - Ciclo Características de
la Menstruación - Ultima Menstruación -
Metrorragias - Flujo Genital Relaciones
Sexuales - Embarazos a Término Prematuros -
Tipo de Parto - Abortos-Hijos Vivos - Hijos
Muertos - Mortinatos y Clamaterios.

4.- HABITOS

5.- PERSONALIDAD

6.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES

7.- CONDICIONES ECONOMICAS SOCIO CULTURALES

8.- FUENTE DE INFORMACION

9.- COMENTARIOS

Fecha y Firma de quien realiza la Investigación

Manuelino 53 años Casado
Nacido Obispo (parroquia Tacaco)
Residente Quito. Grupo 673123.
Instrucción Primaria
Ocupación Chofer profesional
Dirección: Grupo Sucho de los
Pobos, Calle 18 grupo 3. 679
MC: Dolor colico intero humbero
EP: Pda. refer. y poca aproximada
claudica. 10 años presentando
dolor colico. humbero.
de vez en cuando.
para eliminacion de calculo
renal, hace 6 años.
es intervenido quirurgicamente
por extraccion de calculo.
todo seg. permanente
asintomatico hasta hace 3 meses
en lo cual presenta nuevo cuadro
doloroso todo seg. si notan exámenes
si detecta nuevo cuadro litiasis.
APP: - Apendicitomía
- Cauda equina
- neoplasia intestinal
- Colicistectomía

APP: Sin importancia.

Habitos: Alimentario. 4/d
Digestivo. 3-4/d.
Miccional 3-5 d.
Tobaco desde los 16 años 2-3/dia
Alcohol hasta hace 2 años embriaguez

NOTAS ADICIONALES:

Quantum

simon/monte.

Alergias: (-)

Medicamentos: (-) Antiparasitarios

CSF. Vive con propia cuenta con todos los servicios básicos de salud

FB paciente.

D. Carlos Pasquel

21-08-02

RECORDATORIO

22/08/2001 Pac en buenas condiciones generales
 0800 No refiere molestias de
 mente no le vió hemati-
 nas en mente estable. T.R. 122/80
 FC 72 x'. Pulso regular.

Dr. E. Chénery

11h30 Paciente en buenas condiciones (1) Satel Computo 17h30 9/08
 generales se realiza la de 14h30
 control donde se evidencia (2) Satel por C. E. J.
 y fragmento del colado intravascular. (3) Alto

Dr. Chénery

Dr. Gilbert

Dr. Chénery



APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº DE LA HISTORIA CLINICA
Tapia		Manuel	
EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES MEDICAS, LAS MISMAS QUE DEBERAN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA EN QUE FUERON FORMULADAS			
FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS
21-08-001	14:00		1) DPO 2) Noxine. 1gr. 3ra. STAT
			ME D. Gilbert
	17:00	Post Atrofia. Extra corpora.	1) D. da blinda. + lq. a 19:00 2) SS. 0.9% 1000cc c/12h. 3) Sinto/ 1 cap. 20. c/8h. 4) CSU. qh hasta 21:00
			ME D. Gilbert D. Pasquel
21-08-001	1:30	PdA presenta dolor. tipo cólico intenso a nivel región umbil y hipoabdomi- nal Izq.	1) Paoferid - 1 cap 80 - STAT 5.0
22-08-001	7:30	PdA. presenta evolución favorable. hemodinámico momenta- mente estable. afebril hinchado. presenta micciones espontáneas. por tres ocasiones buenas. Aclerona al Equida.	

D. Pasquel

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS	FECHAS DE ADMINISTRACION																										
	1 DIA			2 DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA					
	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun			
Maxipine 1g st stat.																											
Suf. 0.9% 1000 cc iv q8h																											
Sertal Comp. 1 amp iv q8h																											
Profenid 100 mg iv stat																											

Quantum



INSTITUTO MEDICO DE UROLOGIA

REGISTRO ANESTESICO

Quantum

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº DE LA HISTORIA CLINICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Tania				Manuel																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
FECHA	EDAD	SEXO	ESTATU.	PESO	OCCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA	CAMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
21-VIII-04		♂																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO			OPERACION PROPUESTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Cálculo ureteral 120						Litotricia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
CIRUJANO			AYUDANTES			OPERACION REALIZADA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Dr. Gilbert																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ANESTESIOLOGO			AYUDANTES			INSTRUMENTISTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Dr. Humberto																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
REGISTRO TRANS-ANESTESICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
AGENTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
HORA 15 30 45 16 15 30 45 17 15 30 45 18 15 30 45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
XILORANOL 15 30 45 16 15 30 45 17 15 30 45 18 15 30 45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Fentanyl 15 30 45 16 15 30 45 17 15 30 45 18 15 30 45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>220</th><th>210</th><th>200</th><th>190</th><th>180</th><th>170</th><th>160</th><th>150</th><th>140</th><th>130</th><th>120</th><th>110</th><th>100</th><th>90</th><th>80</th><th>70</th><th>60</th><th>50</th><th>40</th><th>30</th><th>20</th><th>10</th><th>0</th></tr></thead><tbody><tr><td>X PRESION ARTERIAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>● PULSO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>X INDUCCION</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>● INCISION</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>● FIN ANESTESIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>○ RESPIRACION ESPONTANEA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>△ TEMPERATURA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>♀ FETO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>+ PRESION VENOSA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>φ R. CONTROL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>⊙ R. ASISTIDA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>T TORNQUETE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>										220	210	200	190	180	170	160	150	140	130	120	110	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0	X PRESION ARTERIAL																								● PULSO																								X INDUCCION																								● INCISION																								● FIN ANESTESIA																								○ RESPIRACION ESPONTANEA																								△ TEMPERATURA																								♀ FETO																								+ PRESION VENOSA																								φ R. CONTROL																								⊙ R. ASISTIDA																								T TORNQUETE																							
	220	210	200	190	180	170	160	150	140	130	120	110	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
X PRESION ARTERIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
● PULSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
X INDUCCION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
● INCISION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
● FIN ANESTESIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
○ RESPIRACION ESPONTANEA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
△ TEMPERATURA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
♀ FETO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
+ PRESION VENOSA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
φ R. CONTROL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
⊙ R. ASISTIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
T TORNQUETE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
POSICION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DROGAS ADMINISTRADAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
INFUSIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
TIEMPOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<table border="1"><thead><tr><th>TIPO</th><th>6</th><th>D</th><th>Dextrosas</th><th>cc</th><th>Duración Anestesia</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>7</td><td>R</td><td>Ringer</td><td>cc</td><td>Hs</td></tr><tr><td>2</td><td>8</td><td>S</td><td>Sangre</td><td>cc</td><td>Duración Operación</td></tr><tr><td>3</td><td>9</td><td>E</td><td>Expansores</td><td>cc</td><td>Hs Min.</td></tr><tr><td>4</td><td>10</td><td>SS</td><td>Sol. Salina</td><td>cc</td><td>APGAR</td></tr><tr><td>5</td><td>11</td><td colspan="3">TOTAL</td><td>cc</td><td>1 Min 5 Min 10 Min F. muerto</td></tr></tbody></table>									TIPO	6	D	Dextrosas	cc	Duración Anestesia	1	7	R	Ringer	cc	Hs	2	8	S	Sangre	cc	Duración Operación	3	9	E	Expansores	cc	Hs Min.	4	10	SS	Sol. Salina	cc	APGAR	5	11	TOTAL			cc	1 Min 5 Min 10 Min F. muerto																																																																																																																																																																																																																																																																																			
TIPO	6	D	Dextrosas	cc	Duración Anestesia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	7	R	Ringer	cc	Hs																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2	8	S	Sangre	cc	Duración Operación																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
3	9	E	Expansores	cc	Hs Min.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
4	10	SS	Sol. Salina	cc	APGAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
5	11	TOTAL			cc	1 Min 5 Min 10 Min F. muerto																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
TECNICAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
HEMORRAGIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
COMPLICACIONES OPERATORIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
CAUSAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
TRATAMIENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DURACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
PRONOSTICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
MONITOREO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Conducido a																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Por																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Hora																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre..... *Manuel Jipia* Edad..... *53 a.* No. *0-07*
H.C.I. #.....

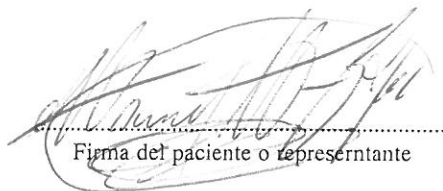
Diagnóstico..... *Insuf. Renal.*

Tratamiento planificado..... *Litotricia*

Beneficios del tratamiento.....

Cualquier procedimiento médico-quirúrgico no está exento de riesgo. Se me explicó el procedimiento y las posibles complicaciones. Autorizo a mi médico u otra especialista para que puedan realizar otros procedimientos que sean necesarios o interconsultas si las circunstancias así lo exigen.

He comprendido y estoy de acuerdo.


Firma del paciente o representante

.....
Firma del médico tratante

.....
Firma del testigo

Quito, a.....de.....de.....