

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO. BEJARANO AÑAZCO ADRIEL

HCI: 301968

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 25-08-2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGT/LINEA
ARTERIAL

1. MAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

1/

2. RINGA 3 cc

3. CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

4. GANTES (LATERAL)

1/

CURACIÓN
DE HERIDA

5. GANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

6. CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

7. AGUA PARA INYECCIÓN (FOLIO)

PARA INYECTAR 250 ML

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

8. TUBO TORACICO CON "RODAR"

9. TUBO TORACICO "

10. SISTEMA DE DRENAR TORACICO, "RIS"

11. AMARILLO

12. TUBO DE SEDA TRIANGULAR N° 2/0, 24

13. CM

14. RINGA 1 cc / 1 cc / 1 cc

15. APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

16. DIOCAINA SIN PINTURINA LIQUIDO

PARA INYECTAR 2% 10 ML

17. AGUA PARA INYECCIÓN DE FLUIDOS

1800 cc CON SOLUCIÓN "CAIT"

19. CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

20. HOJA DE ROSTUR

21. GORRO DE CIRUJANO

22. GORRO DE ENFERMERA

23. MASCARILLA QUIRURGICA CON

PLASTICO O TIRAS

PUNCIÓN LUMBAR

24. AGUA ESPINAL "

25. CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

26. GANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

27. DIOCAINA SIN PINTURINA LIQUIDO

PARA INYECTAR 2% 10 ML

28. RINGA 10cc

CURACIÓN ACCESO
VASCULAR

29. APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X

12CM

30. APÓSITO DE CLOMEXIDINA 8,5 X 11,5 CV

31. APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM

32. GANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

33. CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

ASPIRADO MEDULA OSEA

34. AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN

15CM

35. AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA

15 GA X 7,88

36. GANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

37. DIOCAINA SIN PINTURINA LIQUIDO

PARA INYECTAR 2% 20 ML / 20 ML

38. DIOXAPANINA

39. DIOXAPANINA

40. DIOXAPANINA

41. DIOXAPANINA

42. DIOXAPANINA

43. DIOXAPANINA

44. DIOXAPANINA

45. DIOXAPANINA

46. DIOXAPANINA

47. DIOXAPANINA

48. DIOXAPANINA

49. DIOXAPANINA

50. DIOXAPANINA

2/7

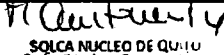
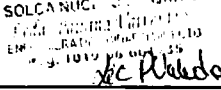
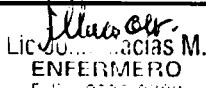
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Alcántara

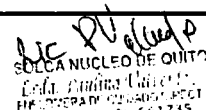
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

Maxwell
Lic John Macias M.
ENFERMERO
Folios: 0225-8708

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	A. PACIENTE: NIÑO. BEJARANO AÑA/CO ADRIAN			HCU: 301968		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 25-08-2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
1. SOLUCION DE SODIO CLORURO PARENTERRAL 0,9% 1000 ML						
2. SOLUCION DE SODIO CLORURO PARENTERRAL 0,9% 500 ML						
3. SOLUCION DE SODIO CLORURO PARENTERRAL 0,9% 250 ML						
4. SOLUCION DE SODIO CLORURO PARENTERRAL 0,9% 100 ML	1	Infusión Morfina	1	Medicación ketorolaco	1	Morfina
5. SOLUCION DE SODIO CLORURO PARENTERRAL 0,9% 100 ML	1	Mantuvengo		Cefazolina	1	Medicación cefazolina
6. SOLUCION DE SODIO CLORURO PARENTERRAL 0,9% 100 ML	1	Suavado de una				
7. COMBINACIONES (SOLUCION DE BENCIL LIQUIDO PARENTERRAL 1000 ML)						
8. CARBOHIDRATOS (D-XILOSA 1% AGUA) LIQUIDO PARENTERRAL 5% 1000 ML						
9. CARBOHIDRATOS (D-XILOSA 1% AGUA) LIQUIDO PARENTERRAL 5% 500 ML						
10. CARBOHIDRATOS (D-XILOSA 1% AGUA) LIQUIDO PARENTERRAL 5% 250 ML						
11. ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (D-XILOSA SOL. SALINA) 1000 ML	1	hidratación			1	hidratación
12. CARBOHIDRATOS (D-XILOSA 1% AGUA) LIQUIDO PARENTERRAL 10% 1000 ML						
13. CARBOHIDRATOS (D-XILOSA 1% AGUA) LIQUIDO PARENTERRAL 50% 500 ML						
14. AGUA PARA INYECCION 1000 ML PARENTERRAL 10 ML						
OSTOMIAS						
15. BOLSA PARA OS. DIALECTADA UNA VEZ, TRANSPARENTE						
16. BOMBA PARA FUERZA DE OSTOMIA						
17. BOMBA PARA OSTOMIA						
NPT						
18. FUNDA PARA NUTRICION PARENTERRAL						
19. GUANTES QUIRURGICOS N°						
20. MASCARILLA QUINQUEGUA (CON FILAS) 3 FILAS						
21. LINDO DE ENFERMERA						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION						
22. ELECTRODOS						
23. EQUIPO DE INYECCIONES 220CM (1/100CM)	1	Paracetamol				
24. EQUIPO DE INYECCIONES 100CM	1	Morfina				
25. EQUIPO DE INYECCIONES 50CM	1	hidratación				
26. EQUIPO DE MICROGOTTERO						
27. EQUIPO DE INYECCIONES 100CM PARA BOMBA CASI 100						
28. EQUIPO DE INYECCION PARA BOMBA 764 CM	1	Medicación				
29. EQUIPO DE INYECCION 100CM 100ML EN BOMBA 700 CM (1/100CM)						
GUANTES						
30. GUANTES QUIRURGICOS N°						
31. GUANTES QUIRURGICOS N°						
32. GUANTES QUIRURGICOS N°						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	H. Quintanilla G		Lic. Meléndez SOLCA NUCLEO DE QUITO Edu. Mariana Quintanilla G ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105097		Lic. John Macías M. ENFERMERO FARM 0835-8708	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 25-08-2023		
	E. DESCRIPCION		AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	1/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM FUSION DE PILOTADO					2/	
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC. DE MÚLTIPLA TALLA "J"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC. DE MÚLTIPLA TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC. DE MÚLTIPLA TALLA "S"						
	DIRECCION BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	LAVERE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE QUIRURANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N°6	1/		1/		2/	
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GORRO DE QUIRURANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1/		1/		2/	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1/		1/		2/	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	2/		2/		4/	
	FRINGA 10cc	1/		1/		2/	
FRINGA cc							
ETORURO DE SODIO LQUIDO PAR. NITRAL 0,9 % 100 ML	1/		1/		2/		
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	FEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR						
	FEETORURO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DE SCARTABIL CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL TI MI NIÑO						
	BOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOISA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOISA COLECTORA NIÑO						
	BOISA COLECTORA NIÑA						
	TERA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUINDIA Licda. Maritza Quintanilla ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092		 SOLCA NUCLEO DE QUINDIA Licda. Maritza Quintanilla ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092		 Licda. Maritza Quintanilla ENFERMERA CUIDADO DIRECTO		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRI I				HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 25-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
FLUORO DI SODIO - CLORO PARA INTRAVENOSA 0,9% 130 ML							
GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES DE EXAMINACION N° 1 / 1							
GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1							
BOISA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS 1300 ml CON SOL. DILUTANTE							
SUCIONADOR DE MUCOSEDADES 40 ml							
CANULA DE SUCCION #							
CANULA DE SUCCION #							
CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 (PM) 25 (PM) 30 (PM)							
CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 M					1		
CATEETER DE ASPIRACION SECCIONES CON SISTEMA CERRADO: 1 / 1 / 1							
MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE 1/4IN X3,6V							
UMIDIFICADOR				1	Origeno por control		
MICROINTUBULADOR ADULTO							
MICROINTUBULADOR PEDIATRICO						2	
CONCENTRADOR RESPIRATORIO						1	
CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO							
CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL							
ENTUBACIONES DE TRACHEOSTOMIA							
OSIFICADOR							
SISTEMA DE TERAPIA PULSOS POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (PAPV)							
CITUNIVKAL (TRANSPACIT) ADULTO							
MANGUERA DE TRINISION PARA OXIGENO / AMBU							
MANGUERA CORRUGADA							
AMBU ADULTO							
AMBU PEDIATRICO							
TRACHEOTOMIA							
ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO/NEO							
ADAPTADOR PARA MEDICION DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR VOGELIO R801-RED							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR VOGELIO R801-RED							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paulina Calderon ENFERMERA DE CIRUGIA Reg. 104700		Lic. John Macias ENFERMERO		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO BJARANO AÑA/CO ADRIEL			HCL: 301968			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 25-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	HOJA DE BISTURI #						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA "/ "/ "						
	VENDA DE GUATA "/ "/						
	VENDA ELASTICA "/ "/ "						
	SABANA DE SCARFATI 160X220 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUO. NASO N°						
	SONDA NEILATON N°						
	SI MILUNA						
	MANTA THERMIA ADULTO/PEDIATRICO						
	BRASILET ADULTO (JUSTIFICACION PACIENTE)						
	BRASILET PEDIATRICO (JUSTIFICACION PACIENTE)						
	ATOMIZADOR BUCAL						
	BAÑO Y PIEL	LOALTA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORIDRINA					
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY							
REGISTRADOR DE TENSORES EXTERNO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPROXIGENADOS			1 + Protección de piel				
RM O TAC	EXTENSION DE BATA PROTECCION 250 cm (RESISTENCIA MAGNETICA)						
	MEDIO DE CONTRASTE						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N° / /						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM JIRLOCK						
	EQUIPO DE VENTILACION 220CM (+/- 10CM)						
	LAVALIN 3 VIAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HIMBRA)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLEA NUCLEO DE QUITO Celia Gabriela Cordero HCL: 301968 (CÓDIGO PACIENTE) Reg. 1019-00-561735					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENASAS							
A. PACIENTE: NIÑO. BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 25-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
II RINGA 3 cc	1	6SA			1	6SA	
II RINGA 5 cc	1	laboratorio	1	Ketorolaco 1 Ondasenton	2	Ketorolaco 1 Ondasenton 1 laboratorio 2 VBZ	
II RINGA 10 cc	1	Cargo de potasio	1	cefazolina	1	Cargo de Potasio 1 cefazolina 1 suplbty. 2 Acetilastina.	
II RINGA 20 cc							
II RINGA 50 cc	1	Bombas Morfo			1	Morfina	
II RINGA 50 A 60 ml							
II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETERIA)							
II RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/7 (INSULINA)							
Sistema de Alto Flujo					1		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	H. Quintanilla SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Maritza Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO El 2200105092		Lic. Pineda SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Paulina Pineda S. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1019 06 661735		Lic. John Macias M. ENFERMERO folio: 0335-8708		

7/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO BUJARANO AÑAZCO ADRIEL			I.C.I.: 301968			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 26-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM IMBUISTION DE PECTINATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MÚSLO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MÚSLO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MÚSLO TALLA "S"						
	DIRECCION BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	GUANTE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N°7	1		1		2	
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1		1		2	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1		1		2	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2		2		4	
	FRINGA 10 cc	1		1		2	
ARTERIAL Y BISS	FRINGA cc						
	CLORURO DE SODIO QUINIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1		1		2	
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	UNIDAD DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR						
	ECG MONITOR PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL ELIMININDO						
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOLSA COLECTORA NIÑO						
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

BOLSA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Nelly Jancuch
ENFERMERA
Reg. 1005-68-87636

La Vaca Tapa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Viviana Tapa De la C.
ENFERMERA
Reg. 1005-68-87636

D. Corcoran
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. David Cardona
ENFERMERA
Reg. 1005-68-87636

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO BILARANO AÑAJCO ADRII I				HCL: 301968		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 26-08-2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
I RINGA 3 cc					1	6 SA
I RINGA 5 cc	1 1 1 1	Ondasetron Nebulizaci ⁿ Omeprazol Furosemda	1 1 1	Ketorolaco Ondasetron Nebulizaci ⁿ	2 1 2 1 1	Ketorolaco ondasetron nebulizaci ⁿ Ketorolaco furosemda
I RINGA 10 cc	1 1 1	electrolit sodio electrolit potasio suifato	1	Acetilcisteina	2 1	Naceticistaina suifato
I RINGA 20 cc						
I RINGA 50 cc	1	Morfina			1	Morfina
I RINGA 50 A 60 ml	1	Llenar alto flgo				
I RINGA 1ml, 10 100 U, 75G, 5/8 (GASOMITRIA)						
I RINGA 1ml, 10 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)						
Furosemida 20mg					1	Medicacion stat y PRN
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Nelly Tancuchi ENFERMERA REG 1015-09-887834		En Viviana Talpe De la C. SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Viviana Talpe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-876385		R. Concha SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Rocio Concha ENFERMERO Reg. 2005-08-876385	

7/7

Luc Montieschi

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 27-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
HGT LINEA ARTERIAL	1				1		
TIRES INACTIVAS G. U. COSA (UNIDAD)							
TIRESA 3 cc							
GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL	2				2		
ANESTASIA ULTRAFINA	1				1		
CURACION DE HERIDA							
GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
AGUA PARA INYECCION - GUISO							
PARAFARM 750 ML							
COLOCACION TUBO TORACICO							
TUBO TORACICO CON FOCAR #							
TUBO TORACICO #							
JUSTIVA DIODRINA TORACICO, TRES							
AMARAS							
SUTURA DE SIDA TRI NADA N. 2/0, 24							
MM, 75 CM							
FRINGA cc/ cc/ cc/ cc							
APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
DOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO							
PARAFARM 7% 10 ML							
DOCAINA PARA RECONFECCION DE FLUIDOS							
300 cc CON SONDO F. CABLE							
GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
HOJA DE BISTURI #							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRURGICA CON							
ELASTICO O TIRAS							
PUNCION LUMBAR							
AGUA ISIPAL #							
GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES QUIRURGICOS N. / /							
DOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO							
PARAFARM 7% 10 ML							
FRINGA 10cc							
CURACION ACCESO VASCULAR							
APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 12 CM							
APPOSITO DE CLONITEX EN 8,5 X 11,5 CV							
APPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM							
GUANTES QUIRURGICOS N. / /							
GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
ASPIRADO MEDULA OSEA							
AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN							
300 ML							
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA							
16 GA X 7,68							
GUANTES QUIRURGICOS N. / /							
DOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO							
PARAFARM 7% 20 ML / 10 ML							
NOXAPARINA							
HEPARINA (NO RECOMENDADA) LIQUIDO							
PARAFARM 5000 U/ml 5 ML							
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lc. Viviana Carrera		SOLCA NUCLEO DE QUITO		Lcda. Viviana Tappe De la C.	
		SOLCA NUCLEO DE QUITO				ENFERMERA	
		Lcda. Viviana Carrera				Reg. 1205-09-071285	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 27-08-2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GLORURO DE SODIO ENOLDO PARA NEONATO 0,9 % 100 ML						
	GUASA DE ASPIRACIÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° 1.1.1.						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1.1.1.						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLUCIÓN SALINA						
	SUCEDONADOR DE VUCOSIDADES 40 cc						
	CANULA DE SUCCIÓN #						
	CANULA DE SUCCIÓN #						
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L) ... 25 LPM(XL) ... 3 (XXL) ...						
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S M						
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SSTITMA CIRCUITO: 1.1.1.1						
	MANGUITA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	NEUVENTILADOR						
	NEUVENTILADOR ADULTO						
	NEUVENTILADOR PEDIATRICO						
	NEUVENTILADOR RESPIRATORIO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL						
	INTUBAS DE TRAQUEOSTOMIA						
	DISPOSITIVO						
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (CPAP)						
	KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE ADULTO)						
	MANGUITA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBU						
	MANGUITA CORRUGADA						
	AMBU ADULTO						
	AMBU PEDIATRICO						
	TRAQUEOSTOMIA						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO NEGRO						
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RBD4110						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RBD4115						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑA/CO ADRIEL			HCL: 301968			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 27-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	SOLUCION DE SODIO CLORURO PARA INTRAVENOSA 0,9 % 1000 ML						
	SOLUCION DE SODIO CLORURO PARA INTRAVENOSA 0,9 % 500 ML						
	SOLUCION DE SODIO CLORURO PARA INTRAVENOSA 0,9 % 250 ML						
	SOLUCION DE SODIO CLORURO PARA INTRAVENOSA 0,9 % 100 ML						
	SOLUCION DE SODIO CLORURO PARA INTRAVENOSA 0,9 % 100 ML	1	Hidratación	1	Hidratación	1	Hidratación
	COMBINACIONES (BACTALIN 3:1 4 MG/100 ML) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 1000 ML						
	ARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA 1 % AGUA) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 500 ML						
	ARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA 1 % AGUA) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 500 ML						
	ARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA 1 % AGUA) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 500 ML						
	ARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA 1 % AGUA) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 500 ML						
OSTOMIAS	ESTETIQUETOS CARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA SOL. SAL. NA) 1000 ML	1	Hidratación				
	ARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA 1 % AGUA) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 1000 ML						
	ARBONHIDRATOS (3:1 X ROSA 1 % AGUA) LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 500 ML						
NPT	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARA INTRAVENOSA 10 ML						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
	PROSA PARA OSTOMIA CILINDRICA CLARA, TRANSPARENTE						
GUANTES	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
3/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lda. Viviana Carrera		Lda. Viviana Carrera		Lda. Viviana Carrera SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana Carrera M ENFERMERA DE QUITO Reg. 1005-08-876385	

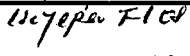

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
		A. PACIENTE: N ÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIEL		HCL: 301968		
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 27-08-2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
GASA 10CM X 70CM 1 MISION DE PLTIFICADO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS						
OTROS						
CULTIVOS Y SALINIZACION	65		1		2	
ARTERIAL Y BISS						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lc. Viviana Carrero		Lc. Viviana Carrero		Lc. V. Gipe	
	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Carrero R ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg 1015-02-260609		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Carrero R ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg 1015-02-260609		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Carrero R ENFERMERA Reg. 1005-08-876385	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO.BIJARANO ADRIEL				HCl: 301968		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 27-08-2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
II RINGA 3 cc			1	GSA	1	Laboratorio
II RINGA 5 cc		1 Nebulización 1 Permeabilidad u/a		1 Nebulización 1 Ketorolaco 1 permeabilidad u/a	1	Laboratorio
II RINGA 10 cc		1 Sdetrina	1	Acetilcisteina	2	Acetilcisteina
II RINGA 20 cc		1 Sdetrina 1 Sulfato Mg			1	Sulfato Mg
II RINGA 50 cc		1 Mofina				
I RINGA 50 A 60 ml	1	Alto Fluj				
II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMITRIA)						
II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 25G, 1/2 (INSULINA)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Dra. Viviana Carrera SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana Carrera R ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260609		Dra. Viviana Carrera SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana Carrera R ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260609		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana Carrera R ENFERMERA Reg. 1005-08-876385	

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. NIÑO.BEJARANOÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 28-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
HGTILÍNEA ARTERIAL							
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1/1		1/1		
ISIR NGA 3 cc			1/1		1/1		
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL			2		2		
LANCETAS (ULTRA FINA)			1/1		1/1		
CURACIÓN DE HERIDA							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
COLOCACIÓN TUBO TORACICO							
TUBO TORACICO CON TRCOCAR # ____							
TUBO TORACICO # ____							
SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRFS CAMARAS							
SUTURA DE SEDA TREL VZADA N°. 2/0, 24 VM, 75 CM							
HINGA ____cc/____cc/____cc/____cc							
APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
LIDOCANA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 2500 cc CON SOLIDIFICANTE							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
HOJA DE BISTURI # ____							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRURGICA CON FIATICO O TIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR							
AGUJA ESPINAL # ____							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
LIDOCANA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
ISIR NGA 10cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR							
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 12CM							
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 12,5 CM							
APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
ASPIRADO MEDULA OSEA							
AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (110CM)							
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 15 GA X 2,58							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
LIDOCANA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML, 120 ML							
ENOXAPARINA ____							
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML, 5ML							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		Lcda. Vanina Carroera SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Vanina Carroera R. ENFERMERA DE ESPECIALIDAD Reg. 1010-14-1311751		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO.BEJARANO AÑAZCO ADRIEL			HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 28-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	11	Medicacion	11	Morfina Medicacion	11	Morfina Reg Medicacion Solucion Hipertonica
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML						
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) 1000 ML					11	Hidrocort
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA VIA, TRANSPARENTE						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm						
BOLSA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm						
BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
GUARDO DE ENFERMERA						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE VENTILACION 220CV (1/10CM)						
EQUIPO DE INFUSION AMBA						
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE MICROGOTERO						
EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA BOMBA CASI 11						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION FOTOFASIBLE DE BOMBA 200 CM (1/10CM)						
GUANTES QUIRURGICOS N° 4.5	11	Relato de todo toraxico				
GUANTES QUIRURGICOS N°						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Licda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		 Lic. Viviana Carreón ENFERMERA DE CUIDADO DIP Reg. 1010-14-1311751		Lic. Viviana Carreón SOLCA NUCLEO DE QUI... ENFERMERA DE CUIDADO DIP Reg. 1010-14-1311751	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
		A. PACIENTE: NIÑO.BEJARANO AÑAZCO ADRIEL		HCL: 301968			
		c. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 28-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT. / JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: <i>Retiro de tubo</i> <i>20102110</i>	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 70CM EMULSION DE PETROLATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"						
	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	LLAVE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O FIRMAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	2/	<i>Retiro de tubo toraxico</i>				
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5	1/		1/		2/	
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1/		1/		2/	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O FIRMAS	1/		1/		2/	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2/		2/		4/	
	JERINGA 10cc	1/		1/		2/	
	JERINGA cc						
ARTERIAL Y BISS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1/		1/		2/	
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCUTOR						
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	ORINAL FEMENINO						
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOLSA COLECTORA NIÑO						
	BOLSA COLECTORA NIÑA						
	TIRA ORINA	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lisette Rivera</i>		<i>Lisette Rivera</i> Lcda. Lisette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		<i>Lcda. Vianey Carrera</i> Lcda. Vianey Carrera B. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260809		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE. NIÑO.BEJARANO AÑAZCO ADRIEL			HCL: 301968			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 28-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	HOJA DE BISTURÍ # _____						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0, 74 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"						
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"						
	VENDA ELASTICA ____"/____"/____"						
	SABANA DE SCARTABLE 160X270 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUO. NASO N° _____						
	SONDA NEELATON N° _____						
	SI MILUNA						
	MANITA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO						
	BIJA/ALII II ADULTO DE NOTIFICACION PACIENTE						
	BIJA/ALII II PEDIATRICO DE NOTIFICACION PACIENTE						
	ATOMIZADOR BUCAI						
	BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA					
PELÍCULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY							
ALGODON HIDROFILADO DE TENDIDOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS							
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 750 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
	ME DIO DE CONTRASTE _____						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALI TAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____"/____"/____"						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM LUTR LOCK						
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)						
	FLAVI DE 3 VIAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRA)			1/	Proteger Acceso W		
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)			1/	Proteger		
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lisette Rivera			

Lcda. Lisette Rivera
ENFERMERA
Rg. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO.BEJARANO AÑA/CO ADRII I

HCL: 301968

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 28-08-2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

1/ BSA

II RINGA 5 cc

1/ Nebulizadora

1/ Nebulizadora

2/ Nebulizadora

1/ Ketorolico

2/ Ketorolico
1/ Laboratorio

II RINGA 10 cc

1/ Laboratorio

1/ N-Acetilacetamin

2/ N-Acetilacetamin
2/ Morfina

II RINGA 20 cc

1/ Solatrol K.

II RINGA 50 cc

1/ Morfina 2mg.

1/ Morfina Reg

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GLASOMETRIA)

II RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)

II RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)

1/ Terapia respiratoria, ejercicios R.v.

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS


FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

L. Y. Lopez Touma JCF

Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

Lcda. Viviana Arriaga


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle 11 y Avenida General B
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1015-02-260609

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. BUJARANO AÑAZCO ADRIEL				HICI: 301968		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023		
DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER VENOSO PERIFERICO #						
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 12 CM						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM						
EXTENSION DE TUBOS DE TRES VIAS PARA OXIGENOS						
TUBO DE TRES VIAS						
AGUA HURBIR SIN EXTENSION # 20						
AGUA HURBIR SIN EXTENSION # 22	1	✓				
APÓSITO DE GORRO KIDNEY 8,5 X 12,5 CM	1	✓				
GASA DE ALGODON 10 X 10 15 FIB	6	✓				
GUANTES QUIRURGICOS N° 6 /	1	✓				
GORRO DE CIRUJANO						
GORRO DE ENFERMERA	1	✓				
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1	✓				
FLUORURO DE SODIO EQUIPO PARANITRATO 0,9 % 100 ML	1	✓				
TUBO DE TRES VIAS CON EXTENSION	1	✓				
FRASCOS 10-20 ml ccl cc	1+1	✓				
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
FLUORURO DE SODIO EQUIPO PARANITRATO 0,9 % 100 ML						
GASA DE ALGODON 10 X 10 15 FIB						
MARIPSA (NO INFLACIONADA) EQUIPO PARANITRATO 100 ML/15 ML						
LINGUA ccl cc/ cc/ cc						
CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
CONECTOR (CONEXION) DE SEGURIDAD 2 VIAS						
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 12 CM						
APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elena Pillizo A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 12 Folio 125 N° 336			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. NIÑO. BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023			
e. DESCRIPCION	CANT.	AM	CANT.	PM	CANT.	HS	
		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION	
HGT/LINEA ARTERIAL							
FRAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1/		1/		
FRAS RI ACTIVAS 3 cc			1/		1/		
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			2/		2/		
ANGOSTAS (ULTRA FINA)							
CURACIÓN DE HERIDA							
GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1/1							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML							
COLOCACIÓN TUBO TORACICO							
TUBO TORACICO CON FROGAR #							
TUBO TORACICO #							
SISTEMA DE DRENAR TORACICO, TRES CAMARAS							
SUTURA DE SEDA "REF/ADA N° 2/0, 24 MM, 15 CM							
FRINGA 100% algodón 100% algodón 100% algodón							
ADHESIVO ADHESIVO 10 X 15 CM							
PROCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
AGUA PARA RECONFECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLIDIFICANTE							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
HOJA DE INSTUR#							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA						2/	Salmonella
MASCARILLA QUIRURGICA CON FILASTICO O TIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR							
AGUJA LUMBAR #							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1/1							
PROCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
FRINGA 100cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR							
ADPOSITO TRANSPARENTE ADPOSITO 8,5 X 11,5 CM							
ADPOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM							
ADPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM							
GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1/1							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
ASPIRADO MEDULA OSEA							
AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (110CM)							
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68							
GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1/1							
PROCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML /10 ML							
PROCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML /10 ML							
EPINEFRINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5000 U/M/L 5ML							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ELENA PILLIZA		ELENA PILLIZA		ELENA PILLIZA		LEYDIA FANLO LEY
2/7	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP CUIDADO DIRECTO N° 119		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP CUIDADO DIRECTO N° 119		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP CUIDADO DIRECTO N° 119		Enfermería de Cuidados Directos MSP, Libro 25 Folio 40 N°119

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29 08 2023		
	c. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GRUPO DE SODIO INCLUIDO PAQUETE KAL 0,9 % 100 ML						
	GAZA 31 ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /						
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1500 cc CON SODIO CLORURO						
	SUCCIÓNADOR DE MUCOSIDADES 40 cc						
	CAÑULA DE SUCCIÓN # / /						
	CAÑULA DE SUCCIÓN # / /						
ALTO FLUJO	CAÑULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L) / / 25 LPM(XL) / / 30 LPM(XXL) / /						
	CAÑULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 M						
DISPOSITIVOS	ESTETÓFONO DE ASPIRACIÓN SISTEMAS CON SISTEMA CERRADO: / / /						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DE SPARTANET 1/4IN X3,6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	INDICACION						
	NECROFIBRILADOR ADULTO						
	NECROFIBRILADOR PEDIÁTRICO						
	NECROFIBRILADOR RESPIRATORIO						
	CAÑULA DE OXÍGENO NASAL ADULTO						
	CAÑULA DE OXÍGENO NASAL INFANTIL						
	INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMIA						
	INDICACION						
	SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (IPAP)						
	ESTIMULACIÓN (TRANSFUSIÓN AUXILIAR)						
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXÍGENO / AMBU						
	MANGUERA CORRUGADA						
	AMBU ADULTO						
	AMBU PEDIÁTRICO						
	TRAQUEOTOMÍA # / /						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIÁTRICO N55C						
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR VOMILO 9801180						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR VOMILO 9804P15						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO, BIJARANO AÑA/CO ADRIEL				HCl: 301968			
c. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
II RINGA 3 cc							
II RINGA 5 cc							
II RINGA 10 cc	1/ 1/	Morfina Nebulización	1/ 1/	Morfina	2/ 2/	Morfina Salmeterol	
II RINGA 20 cc	1/ 1/	Sulfato de Mg			1/ 1/	Sulfato de Mg.	
II RINGA 50 cc							
II RINGA 50 A 60 ml							
II RINGA 1ml, 10 100 U, 25G, 5/8 (CASOMI TRIA)							
II RINGA 1ml, 10 100 U, 25G, 1/2 (INSULINA)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Elena Pilliza</i>		<i>Elena Pilliza</i>		<i>Luzpe FLO</i>		
7/7	SOLCA NÚCLEO DE QUITA Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NSP Libro 12 Folio 125 A° 335		SOLCA NÚCLEO DE QUITA Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NSP Libro 12 Folio 125 A° 335		SOLCA NÚCLEO DE QUITA Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NSP Libro 12 Folio 125 A° 335		

	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA						CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FOR0004 VERSIÓN: 1	
	GESTIÓN MÉDICA						FECHA: 18/10/2021	
	ENFERMERÍA						PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGIA EMERGENCIA:		CONDICION PCTE: UCI		<input checked="" type="checkbox"/>		RECUP
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	LIMPIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/>	CONTAMINADA	<input type="checkbox"/>	SUCIA	CONVENIO: IESS
QUIRÓFANO N° 1		FECHA: 25/08/2023		TIPO DE ANESTESIA: General				
NOMBRE PACIENTE : BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X				EDAD: 11 AÑOS HCL: 301968				
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO : TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL MIEMBRO INFERIOR								
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS								
AYUDANTES : DRA. MOREJON JOSSELYN								
ANESTESIOLOGOS: DR. JACOME JUAN CARLOS								
INSTRUMENTISTA : LIC. MORIN JESSICA								
CIRCULANTE: SR. ZAPATA JORGE								

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25	
3	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML.....	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	BOLSA COLECTORA	
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)	
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM	
1	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)	
2	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA LAPAROSCOPÍA	
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOACA (PAQUETE)	
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD. EC60A	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)	
	HOJA DE BISTURÍ N°10	
1	HOJA DE BISTURÍ N°11	
	HOJA DE BISTURÍ N°15	
	JERINGA DE 20 ML	
1	JERINGA DE 10 ML	
	JERINGA DE 5 ML	
1	JERINGA DE 50 ML	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE	
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
	MARCADOR DE PIEL	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
1	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"	
	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
2	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
1	RETRACTOR ABDOMINAL TALLA MINI)	
1	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO TRES CÁMARAS	

	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
1 / 1	SONDA NÉLATON DESC Nº 14 / 8	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
1	SONDA PARA TÓRAX CON TROCAR Nº 24 Nº 28 Nº 32	
	TALCO QUIRÚRGICO (PARA PLEURODESIS)	
	TIJERA CURVA LAPAROSCÓPICA BISTURÍ ARMÓNICO 5.5 MM ACE 36E/HAR36	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TROCAR Nº	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	ETHIBOND Nº 5	
	SUTURA PROLENE Nº	
	SUTURA PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA # 4/0 26 MM, 70CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA Nº 4/0 17MM 70CM (PDS)	
1	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 -37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
1	PLANTA TÉRMICA PEDIÁTRICO	
1	SUTURA VICRYL 4/0 SH	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1	BUPIVACAÍNA 0,5% SIMPLE	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SÓLIDO PARENTERAL 1000MG	
1	LIDOCAÍNA 2% 10ML	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
1	MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

VATS DERECHO + SEGMENTECTOMIA

(ANESTESIA)	INICIO	08:30	FIN	10:50	MINUTOS	140
(CIRUGÍA)	INICIO	08:50	FIN	10:25	MINUTOS	95

NOMBRE CIRUJANO : DR. MORENO LUIS

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIÁTRICO
C.R.: 0302-19323



NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOSCÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-
0002-FORM0004

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 25/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X EDAD: 11 AÑOS H. CL: 301968

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: OSTEOSARCOMA DE FEMUR IZQUIERDO REVISION DE LAMINILLASTUMOR MALIGNO DE LOS HUES

CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS

AYUDANTES: DRA. MOREJON JOSSELYN

ANESTESIOLOGOS: DR. JACOME JUAN CARLOS

INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA

CIRCULANTE: SR. ZAPATA JORGE

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
1	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
50cc	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
1	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
1	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: VPTD + Seguimiento clíneo IV

ANESTESIA: 8:30
CIRUGÍA: 8:50


FIN: 10:00
FIN: 10:25

MINUTOS: 100
MINUTOS: 95

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479

		REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS DIRECCION MEDICA STAFF MEDICOS ANESTESIOLOGOS		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-002-FOR0004 VERSION: FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
QUIRÓFANO No:	1	FECHA:	25/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
NOMBRE PACIENTE:	BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X		EDAD:	11 AÑOS	H. CL: 301968
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: OSTEOSARCOMA DE FEMUR IZQUIERDO REVISION DE LAMINILLASTUMOR MALIGNO DE LOS HUES					
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS				
AYUDANTES:	DRA. MOREJON JOSSELYN				
ANESTESIOLOGOS:	DR. JACOME JUAN CARLOS				
INSTRUMENTISTA:	LIC. MORIN JESSICA				
CIRCULANTE:	SR. ZAPATA JORGE				
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS			JUSTIFICACIÓN	
1+1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25				
	AGUJA ESPINAL Nº 22				
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ				
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER				
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22				
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22				
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM				
1	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM				
1	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM				
1	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14				
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)				
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)				
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM				
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM				
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)				
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24				
	CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL				
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO				
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO				
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL				
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)				
4	ELECTRODOS (EKG)				
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)				
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA				
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)				
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)				
	EQUIPO DE VENOCISIS,220 CM (+/-10 CM)				
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G				
	EXTENSIÓN, 75 CM				
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº				
	HOJA DE BISTURÍ Nº				
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8				
2	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"				
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"				
2	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"				

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
1	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
1	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
1	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº 13 IZQUIERDO	
1	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº 32 IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	BLOQUEADOR ENDOBRONQUEAL Nº 5FR Nº 7FR	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES

NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

VPTS + flebotomía CV derecha

ANESTESIA:

INICIO:

8:30

FIN:

10:10

MINUTOS:

140

CIRUGÍA:

INICIO:

8:50

FIN:

10:25

MINUTOS:

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO:

DR. JACOME JUAN CARLOS

FIRMA:

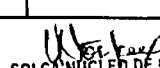
BOLETA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jácome
ANESTESIOLOGÍA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X		b. H. CL.		301.968	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
● CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO	3	Eliminacion de dureza y manejo de pde	3	Eliminacion de dureza y manejo de pde	3	Eliminacion de dureza y manejo de pde	Eliminacion de dureza y manejo de pde		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion covid pde + familia	2	Proteccion covid pde + familia					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324 L. Escobar /enf		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324 L. Escobar /enf		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 L. Nuñez /enf		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.		301968	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	Control D.O pid ✓	1	Control D.O pid ✓	1	Control DU / PID.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUBANO DIRECTO C.I. 0202403324 L. Escobar (Mf)		SOLCA NUCLEO DE QUITO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUBANO DIRECTO C.I. 0202403324 L. Escobar (Mf)		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 Lorena		HOJA 2/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.:		301.968		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.:		301.968	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		L. Escobar SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. NIÑO: BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 30-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES DE EXAM NACIÓN N° ____/____/____						
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1500 cc CON SOLIDIFICANTE						
	SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L) ____ 25 LPM(XL) ____ 3 (XXL) ____						
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S ____ M ____ L ____						
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: ____/____/____						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR						
	MICRONEBULIZADOR ADULTO						
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL						
	INTERFAS AS DE TRAQUEOSTOMIO						
	POSICIONADOR						
	SISTEMA DE TERAPIA A PRESION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (EPAP)						
	KIT UN VERSAL (TRANS.PACIENTE ADULTO)						
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBU						
	MANGUERA CORRUGADA						
	AMBU ADULTO						
	AMBU PEDIATRICO						
	TRAQUEOTOMO # ____						
	CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO A K550					
ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RB01HRO							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RB04PTS							
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. NIÑO: BEJARANO AÑAZCO ADRIEL				HCL: 301968			
c. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 30-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
JERINGA 3 cc							
JERINGA 5 cc							
JERINGA 10 cc	1 /	cajón					
JERINGA 20 cc							
JERINGA 50 cc							
JERINGA 50 A 60 ml							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Tania Certero Huilca ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.I.: 1726684291					

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

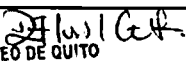
MEDICACION Y OTROS

709ko



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.		301.968	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)		6 Heparinización.							
GORRO DE ENFERMERA		2 Heparinización							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO		3 Control de uñas y manejo.							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		Protocolo Covid 19,							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 Diana Flores G.								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.		301968	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)		Control DU Tid.							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.		301.968	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CULHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M.</u> , NITRIL			3	Control diuresis Nuevo paciente	3	Control diuresis y manejo de prk.			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Protección covid pk + familiar					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955978361 REG. ... C. A. B. L.			Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO M.B.P. Libro 15 Folio 178 N° 308			

HOJA 1/2

205 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.:		301.968	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 <i>C. Cano</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.:		301.968	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	Para enteral de la medicación						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		1	Manejo ceta supleable						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Sustituto de magnesio.			1	Sustituto no bina		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG. 2020-218916 E. C. 164				20/08 SALCA NUCLEO DE QUITO Leda. Jesenia Figueras G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 15 Folio 170 M° 500			

PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		H.C.		301.968	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1	Activar catéter				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1	Fijar catéter				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65/___/___			1	Procedimiento estéril				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1	Conectar equipo				
	LLAVE DE TRES VÍAS								
HEPARINIZACIÓN CATETER INTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA 10 cc/___cc/___cc			2	lavar de catéter				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				JPawson					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.:		301.968	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN				1		Hidratación			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					1	Leclat Bing. Quincha.			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					1	Teniso estéril.			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Joaquín BOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Josselyn Ramos ENFERMERA CLÍNICO DIRECTO CI 172204913		Joa. Johanna Silva y CI 1725103129 ENFERMERA 3 Sines y 1005 2020 218-10 3 Silva/E.L.			
						HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.		301.968	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6	Activación					
GORRO DE ENFERMERA			1	Activación					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO			4	Manejo de	3	Eliminación de residuos			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Protección Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			J. Ramos SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		J. Silva J. Silva 1725103123 HOJA 1/2				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE: BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X		H.C. 301.968				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 01/09/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 4/9/____/____		1 manguito extendido			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1 Heparinización CUC			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		1 Heparinización CUC			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2 Subcutánea CUC			
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 D. Flores / G. G.				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BEJARANO AÑAZCO		ADRIEL X		b. H. CL.:		301968	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

Nombre: <u>Dejano Amel</u>		Cama:		No H.CL: <u>301968</u>		No Hoja:	
B.H.	Médico:	F. Molina	AV	AV	AV	A.V	MT
	Fecha	24/01/2027	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08
	Leuc.	4370	10290	8440		4650	
	Neu.	2150	9540	6150		2380	
	Bas.	40		0		047	
	Eos.	10		10		3.41	
	Linf.	1710		990		31.11	
	Mon.	400		1170		13.51	
	Hcto.	37.8	35.3	31.7		23.6	
	Hb.	11.9	11.4	10.2		10.8	
	Pla.	185000	246000	253000		271000	
	Lactato.						
	Procalcitonina						
	PCR.						
Químico Sanguíneo	Urea.	10.8	11.9	13.2		-	
	Gluc.						
	Crea.	0.62	0.35	0.38			
	A. Úrico		4.23	2.85			
	BUN.						
Función Renal	FeNa.						
	Clearans.						
	Nitg. Ur.						
Electrolitos	Na+.	136	138	135	142	137	141
	K+.	3.89	4.14	4.02	4.07	4.08	4.54
	Ca+.		5.07	5.09	5.14	5.02	5.26
	Cl+.	105.5	104.7	100.2	108.3	108.6	107.3
	Mg+.		0.6	0.78	0.71	0.81	0.63
	P+.		4.12	3.49	3.79	4.47	4.05
Pruebas de Coagulación	TTP+.		11.1	33.7			
	TP+.		24.5	11.8			
	INR.		1.05	1.11			
	PDF.						
	Fibring.		324	254			
Función Hepático	TGO.	47.4	27.2	27.4			
	TGP.	52.6	33.5	48.3			
	GGT.						
	LHD.						
	Fost. Alc.						
	B.T.	0.506	0.12	0.25			
	B.I.	0.222	0.09	0.13			
Pruebas Nutrición	B.D.	0.184		0.13			
	Prot.T.		5.65	5.32			
	Glob.			1.87			
Enz Pancreático	Album.		3.68	3.45			
	Amilasa						
Enz Cardíaca	Lipasa						
	CK.						
Orina	CK. MB.						
	Tropon						
	Os. Urin.						
Bacteriológico	Electrolitos						
	Orig. mue.						
	Germen ID.						
Coproparasitario	Sensib.						
Gasometría Arterial	Ph						
	PCO2						
	PO2						
	HCO3						
Niveles Metorexate	EB/SatO2						
Escala(s).							