

1.- AISLAMIENTO: _____ 2.- GÉRME IDENTIFICADO: _____

3.- NOMBRE DEL PACIENTE: Dr. Sanchez Michael

No. HCL: 305575 TELEF: 090917772 (Paciente)

04 DIA	08 MES	2023 AÑO	1 No. DE HOJA	T8. No. DE CAMA	ARH(1) GRUPO Y FACTOR	Embarazo PROCEDENCIA	5 años. EDAD	FECHA DE NACIMIENTO 16/05/2018
DIAG. DE INGRESO: Insuficiencia Respiratoria y Insuficiencia Renal			Masculino SEXO	14.7 kg PESO REAL	103 cm. TALLA	0.64 m² SUP. CORPORAL	TISS 1.24 TISS E.	PIMS: 2,3 EVAT: 3/11

				8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7					
TAM:								113	108	102	100	96	90	75	26	62	59	68	64	5	4	74	70	73	71	71	74	TAM:				
GC/PVC																													GC/PVC			
Mottling Score / Llenado Capilar																													Mottling Score / Llenado Capilar			
SPO2 / ETCO2																													SPO2 / ETCO2			
EVA/RASS																													EVA/RASS			
CONFORT / WATS1 / FLACC																													CONFORT / WATS1 / FLACC			
PIA - Pab. (OTROS)																													PIA - Pab. (OTROS)			
90 41 200 200																													90 41 200 200			
80 40 180 180																													80 40 180 180			
70 39 160 160																													70 39 160 160			
60 38 140 140																													60 38 140 140			
50 37 120 120																													50 37 120 120			
40 36 100 100																													40 36 100 100			
30 35 80 80																													30 35 80 80			
20 34 60 60																													20 34 60 60			
10 33 40 40																													10 33 40 40			
E C FR.																													E C FR.			
T P TA.																													T P TA.			
												</																				

1.- AISLAMIENTO:

2.- GÉRME IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nño Sanchez Michael

No. HCL: 205575

TELEF: 098 921 2322
(Padre)

0	5	0	8	20	23
DIA		MES		AÑO	

DIAG. DE INGRESO: Insuficiencia
Renal + Leucemia Mielomocítica
Aguda

2
No. DE HOJA

Masculino
SEXO

T8
No. DE CAMA

14.7kg
PESO REAL

AR4 (+)
GRUPO Y FACTOR

103 cm.
TALLA

Emergencia
PROCEDENCIA

0.64 m²
SUP. CORPORAL

5 años
EDAD

TISS I. 19
TISS E.

FECHA DE NACIMIENTO
16/05/2018

PIM3: 2, 3
EVAT: 3/11

SIGNOS VITALES

4.-

MEDICACIÓN

INFUSIONES

PÉRDIDAS

GASOMETRÍA

11.-

12.-

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	
TAM:	74	76	75	80	81	80	78	79	74	78	75	73	80	86	94	84	85	88	84	86	87	84	66	87	TAM:
GC/PVC																									GC/PVC
Mottling Score / Llenado Capilar																									Mottling Score / Llenado Capilar
SPO2 / ETCO2	98	96	98	97	96	96	96	95	96	95	95	94	96	95	95	96	97	96	96	95	96	96	95	95	SPO2 / ETCO2
EVA/RASS	0		0		0		0		0		0										0				EVA/RASS
CONFORT / WATS1 / FLACC																									CONFORT / WATS1 / FLACC
PIA - Pab. (OTROS)																									PIA - Pab. (OTROS)
90	41	200	200																						90
80	40	180	180																						80
70	39	160	160																						70
60	38	140	140																						60
50	37	120	120																						50
40	36	100	100																						40
30	35	80	80																						30
20	34	60	60																						20
10	33	40	40																						10
● C																									● C
○ E																									○ E
● F.R.																									● F.R.
▲ T																									▲ T
● P																									● P
T.A.																									T.A.
6.- AGUA ENDÓGENA																									6.- AGUA ENDÓGENA
TOTAL 1																									TOTAL 1
7.- Descarga O2 y Aire Comp. por turno																									7.- Descarga O2 y Aire Comp. por turno
01:00 - 07:00 AM																									01:00 - 07:00 AM
O2																									O2
Aire comp.																									Aire comp.
AM.																									AM.
O2																									O2
Aire comp.																									Aire comp.
PM.																									PM.
O2																									O2
Aire comp.																									Aire comp.
HS.																									HS.
O2																									O2
Aire comp.																									Aire comp.
5.50.97.143 M + 14 mEq K									75	75															5.50.97.143 M + 14 mEq K
550.2/25cc + 7.5 mEq K IV	12.5	12.5																							550.2/25cc + 7.5 mEq K IV
Sal. 0.9% en 500cc					2	2.5																			Sal. 0.9% en 500cc
Sal. 0.9% en 500cc					10						10						10					10			Sal. 0.9% en 500cc
Dr 5% en 500cc	104	104	104																						Dr 5% en 500cc
Medicación				10		10			10				10		10		10				10				Medicación
Lactato Ringer Perdido c/ce																									Lactato Ringer Perdido c/ce
Dr 5% en 550.2/100cc + 10 mEq K							38	38																	Dr 5% en 550.2/100cc + 10 mEq K
Dr 5% en 550.2/100cc + 20 mEq K									38	38	38	38	38	38	38	38	20	20	20	20	20	20	20	20	Dr 5% en 550.2/100cc + 20 mEq K
DIETA																									DIETA
Aspirina	400	200			400				400																Aspirina
TOTAL					600				1400																TOTAL
INSENSIBLES					35.4						33.4					33.4						33.4			INSENSIBLES
VOMITO																									VOMITO
S.N.G.																									S.N.G.
HECES																									HECES
DRENAJE																									DRENAJE
Illeostomia					200					300					100							100			Illeostomia
DIURESIS																									DIURESIS
DIURESIS	200	200	150	50	50		70		100	80		200		100						200		100			DIURESIS
TOTAL			400	550	600	650	720		810	950		1150		1250						1450		1550			TOTAL
10.- Gasto urinario							7.3 ccl/kg/h					6.5 ccl/kg/h													10.- Gasto urinario
GLICEMIA mg/dl							95 mg/dl																		GLICEMIA mg/dl
PH							7.43																		PH
PCO2 / ΔpCO2							31																		PCO2 / ΔpCO2
HCO3 / EB							23.5																		HCO3 / EB
SatO2 / SvcO2							98																		SatO2 / SvcO2
PaO2 / PaFIO2							82																		PaO2 / PaFIO2
LCT							1.9																		LCT
11.-																									11.-
12.- NAVM																									12.- NAVM
SI																									SI
NO																									NO
IVU Asociado cateter Urinario																									IVU Asociado cateter Urinario
SI																									SI
NO																									NO
Inf. Asociada a CVC																									Inf. Asociada a CVC
SI																									SI
NO																									NO

TOTAL 1	73.5
TOTAL 2	2800
SUMA	2873.5
EGRESOS	
TOTAL 3	833.6
TOTAL 4	1550
SUMA	2383.6
Balanza Diario	+ 489.9
Balanza Piso	
Balanza S. Op	
Balanza Total	+ 1641.4

14.- FECHA: 08/03/2017 NOMBRE DEL PACIENTE: H. CLINICA: 303377

MONITOREO RESPIRATORIO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
	Modo Ventilatorio	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN
	Volúmen Corriente																							
	Volúmen Minuto																							
	FR: Resp./Paciente																							
	FiO2 / Flujo Litros	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1	24/1
	Presión Soport / Peep																							
	Presión Pico / P. Meseta																							
	Comp. Esta / Dinámica																							
	Driving Pressure																							
	Resistencias																							
	EPAP / IPAP																							
	Relación I:E																							
	% ASV / Presión Control																							
	Presión Alta / Baja																							
Tiempo Alto / Bajo																								
Presión Bag																								
Cabecera 30° - 45°																								
Aseo Bucal / Asp. Secreciones																								
Oxígeno por Turno L%	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	

15.-> 48H

NEUROLOGIA	16.-	Glucosuria / Hamat																						
		Cetonuria / Protein																						
		Densidad PH																						
	17.-	Diámetro Pupilar D/I	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2	2/2
		Apertura Ocular (4)	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	Respuesta Motora (6)	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
	Respuesta Verbal (5)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	Total Glasgow	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

18.- DEBILIDAD MUSCULAR

19.- LABORATORIO	HORA	A.M.	P.M.	H.S.	20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS	FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS	TRAJE				INICIO				CAMBIO				RETIRO			
								Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora
LEUCOCITOS	3160				EX. LABORATORIO CENTRAL		Via Periferica																
NEUTROFILOS	2750				PM: GH, Creatinina, urea, acidemico, electrolitos		Cateter Subclavio																
LINFOCITOS					TP, TTP QD.		Cateter Yugular																
EOSI / MON							Cateter Femoral																
Hto. / Hb	11.6 / 7.6						Cateter Hemodialisis																
PLAQUETAS	156000						Cateter Implantable																
TP/ TTP.	17.358				21.- EX. IMAGEN		Picc-Line																
INR	1.14						Línea Arterial																
FIBRINOGENO	215						Tubo Traqueal																
ÚREA / GLU	246				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO		Traqueostomia																
CREATININA	0.09						Tubo Torácico																
AC. ÚRICO	3.89						Sonda Nasogástrica																
Mg/Cl	2.61 / 1.13				23.- TOMA DE CULTIVOS		Sonda Vesical																
Na/K	14.5 / 3.6				TRAQUEAL:		Toracocentesis																
P/Ca	2.48 / 0.91				SANGRE:		Paracentesis																
LDH					ORINA:		Pericardiocentesis																
B. TOTAL					OTROS:		Drenaje Pleural																
B.D./B.I.							Cateter Swan Ganz																
P. TOTAL							Cateter Intracranial																
ALB/GLOB							Lead Marcapaso																
TGO/TGP																							
PCT/PCR					E= Enviado R= Realizado																		

26.- INFORMES DE ENFERMERIA

AM Paciente tranquilo, taceo palidos, cefalé, no motorico, toquimico por oasiores, con familiar permanente, tos esporádica no productiva, con episo de caturlo nasal a 1 litro saturando mayor del 90%, al destete del oxigeno de saturación, accion vasculares funcionales, sitio de punción sin signos de infección, piel dorsal íntegra, entrada de aire a campos pulmonares auscultados, bajo técnica estéril se procede a salinizar cateter implantable buen retorno, suare al pmo de fluidos, pulser distales presentes llenado capilar 3 segundos, piel y mucosas hidratadas, abdomen suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hipoacres presentes, abdomen ligeramente distendido, se administró concentrado globular sin presentar algun efecto adverso, ilonbmica estura ruidos, diuresis espontanea en volúmenes amplios, no edema de miembros superiores e inferiores, continuo cuidado y administración de medicación

PM Paciente con familiar permanente, no refiere molestias, ni dolor, taceo rosados, con episo de caturlo nasal a 1 litro saturando mayor del 90%, tos poco productiva esporádica, buena tolerancia oral y gastrica, entrada de aire a campos pulmonares contenido, accion vasculares funcionales, sitio de punción sin signos de infección, abdomen ligeramente distendido, ruidos hipoacres, paciente ingurgito, tuda de hionbmica se rompe y se realiza su cambio respectivo, estura rosado, buenas reactividades, piel dorsal íntegra, diuresis espontanea en volúmenes variables orino de caracteristicas normales, llenado capilar 2 segundos, piel y mucosas hidratadas, continuo cuidado y administración de medicación

HS Paciente en la noche acompañado de su madre. Dorsencia e intertus largos, conciente orientado glaucos ojos pupilas isocoricas con reflejo pupilar machivo. Afaptal. Hemodinamicamente estable para la edad. Pulmon respiratorio apoyado de cateter de 1 litro por caturlo nasal mantiene saturacion > 90% taceo legados, abdomen blando depresible. Ilonbmica (unacel elim. ita haca con ruidos disminuidos no se compen. parciales. po indicacion de uci. Hionbmica. Diuresis espontanea piel dual íntegra. Paciente con ruidos disminuidos, hionbmica normal, cateter. sheldum abulto con epistho

1.- AISLAMIENTO: _____ 2.- GÉRME IDENTIFICADO: _____

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:
Mino Sanchez Michael

No. HCL: 205575

TELEF: 093901 2272

0	6	0	8	20	23
DIA		MES		AÑO	

DIAG. DE INGRESO: Influencia
Ropal + Salicilato Metileno
Aguda

3
No. DE HOJA

Modeling
SEXO

78
Nº. DE CAMA

14.7Kg	
PESO REAL	PESO IDEAL

ARH(+)
GRUPO Y FACTOR

103 cm
TALLA

Emergency
PROCEDURES

0.64m2
SUP. CORPORA

Scars
EDAD

TISS I.	15
TISS E.	

FECHA DE NACIMIENTO
16-05-2018

PIM3:	EVAT:
2,3	3/11

4.1. SIGNOS VITALES

4.-

5. MEDICACIÓN

NFUSIONES

PÉRDIDAS

COMETRIA

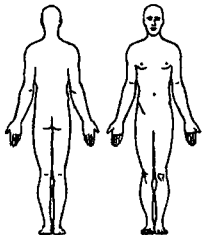
11

[illegible]

[illegible]

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		21.- PROCEDIMIENTOS		TRAJE		INICIO		CAMBIO		RETIRO	
HORA	A.M.	P.M.	H.S.	FECHA				Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora
LEUCOCITOS	5980			EX LABORATORIO CENTRAL		Vía Periférica									
NEUTROFILOS	1760			PM:		Cateter Subclavio									
LINFOCITOS	34.7%			B.H. exámenes para Urea, Aminoácidos		Cateter Yugular				04-08-2023					
EOSI / MON	0.5%			Na, K, Cl, Calcio, Hg. fosforo		S.S. Fluoruro				04-08-2023					
Hto. / Hb	324			Hayreio, TP, TPP		Cateter Femoral				04-08-2023					
PLAQUETAS	147000					Cateter Hemodialisis				04-08-2023				06-08-2023	
TP / TTP.				21.- EX. IMAGEN		Cateter Implantable		04-08-2023		04-08-2023				06-08-2023	
INR						Pico-Line		04-08-2023		04-08-2023				06-08-2023	
FIBRINOGENO						Línea Arterial				04-08-2023				06-08-2023	
ÚREA / GLU	9,3					Tubo Traqueal				04-08-2023				06-08-2023	
CREATININA	0,12			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO		Traqueostomía				04-08-2023				06-08-2023	
AC. ÚRICO	2,04					Tubo Torácico				04-08-2023				06-08-2023	
Mg/Cl	0,38					Sonda Nasogástrica				04-08-2023				06-08-2023	
Na/K	141					Sonda Vesical #10				04-08-2023				06-08-2023	
P/Ca	376			23.- TOMA DE CULTIVOS		Toracocentesis				04-08-2023				06-08-2023	
LDH	5,55			TRAQUEAL:		Paracentesis				04-08-2023				06-08-2023	
B. TOTAL				SANGRE:		Pericardiocentesis				04-08-2023				06-08-2023	
B.D./B.I.				ORINA:		Drenaje Pleural				04-08-2023				06-08-2023	
P. TOTAL				OTROS:		Cateter Swan Ganz				04-08-2023				06-08-2023	
ALB/GLOB						Cateter Intracranial				04-08-2023				06-08-2023	
TGO/TGP						Lead Marcapaso				04-08-2023				06-08-2023	
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado						04-08-2023				06-08-2023	

ZONA DE PRESIÓN



25.-

GI

GII

GIII

GIV

FECHA DE APARICIÓN

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Paciente en la mañana se brinda cuidado individualizado más medidas de confort. Almorzando con gusto de 15/15 pupiles isocóricas reactivas a la luz, normotensa, normocárdica, afébril, con apoyo de oxígeno por cánula nasal al 24% saturación sobre los 90%, tolera dieta niño activo, inintable al munejo, le distrajéndose por una jugueta, catéter vesical, catéter medicados, catéter implantable funciones bajo medicación de aséptica y antiséptica se saliendo catéter con buen retorno y buen flujo, abdomen suave deprimible a la palpación, ileostoma funcional, diéresis espontánea, mal funcionamiento de la línea arterial se procede a retirar, Dr. Sanchez retira catéter de hemodilisis sin complicación, piel dorsal y sacro íntegros permanece en compañía de familiar.

Enf. turno 2^a / 07/11

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paulina Carrasco
INTERFERA CUIDADO DIRECT
MSP Urban 1 1015 1-4 11

PM
Pariente Pudiático en la tarde permanece tranquilo, consciente y orientado. Glucosa 13/13, pupilas
isocóricas, reactivas, hemodinamia estable, sin náuseas, vómitos, diarreas, etc. Orina por sonda
normal a 1 litro/min en la cual se nota $>90\%$ de eritrocitos, muchos leucocitos, vira positivos, fangos
sin signos de infección. Bajo tensión arterial y saturación cutánea inapreciable al cual precede leve cefalea
sanguinolenta. Buena tolerancia oral. Abdomen suave y distensible no doloroso a la palpación. Puntos
ictéricos en la piel se mantienen positivos. Se continúa Glucosa pupilar con lanceta la cual se
mantienen en parámetros normales. Se administra medicina prescrita.

Enf. turno Hansen

Enf. turno	11:00-14:00
------------	-------------

Lic John Macias M.
ENFERMERO
Fulcr: 0335-8708

[illegible]Enf. turno 06:00 - 14:00

SOLGA 800-111-1111
Linda D. P. 111-1111
ENTREPRENEUR
C. 111-1111
REG. 1005-1111

