

1.- AISLAMIENTO: Protector

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Mr. Antonio Calderon Jun

No. HCL: 311095

TELEF: 0987829085 (Móvil)

1 2 0 8 20 23
DIA MES AÑO

2
No. DE HOJA

T 3
No. DE CAMA

DLA +
GRUPO Y FACTOR

Emergencia
PROCEDENCIA

24-3m
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO
21/10/2021

PIM3: EVAT:

Masculino
SEXO

10.9 kg
PESO REAL
PESO IDEAL

80 cm
TALLA

0.64 cm
SUP CORPORAL

TISS I: 1/1
TISS E:

DIAG. DE INGRESO: Insuficiencia Respiratoria Aguda + Insuficiencia Cardíaca + Hipertensión Arterial + Síndrome metabólico

		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7		
SIGNOS VITALES	TAM:	83	40	83	87	85	90	77	74	71	83	71	87	88	84	88	83	84	83	84	75	81	82	77	83	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		
FR T P TA																									FR T P TA		
6.- AGUA ENDÓGENA																									TOTAL 1	54.5	
7.- Descarga O2 y Aire Comp. por turno																									01:00 - 07:00 AM		
O2																									O2	477.72	
Aire comp.																									Aire comp.	5582.28	
AM.																									O2	615.18	
Aire comp.																									Aire comp.	4784.82	
PM.																									O2	615.18	
Aire comp.																									Aire comp.	4784.82	
HS.																									O2	512.65	
Aire comp.																									Aire comp.	3987.35	
1.- INGRESIONES																											
Merc 10mg + 48ml D50 a																										3.06	
Conexión de oxígeno																										80	
D50 500ml + 20mg K																										830	
Sedación																										40	
Medicación																										124	
DIETA																											
INSENSIBLES																											
VOMITO																											
S.N.G.																											
HECES																											
DRENAJE																											
DIURESIS																											
Gasto urinario																											
GLICEMIA mg/dl																											
PH																											
PCO2 / ΔpCO2																											
HCO3 / EB																											
SatO2 / SvoO2																											
PaO2 / PaFIO2																											
LCT																											
13.- INGRESOS																									TOTAL 1	54.5	
TOTAL 2																									TOTAL 2	2173.06	
SUMA																									SUMA	2231.56	
EGRESOS																									TOTAL 3	48.8	
TOTAL 4																									TOTAL 4	826	
SUMA																									SUMA	929.8	
Balance Diario																									Balance Diario	1306.76	
Balance Piso																									Balance Piso		
Balance S. Op																									Balance S. Op		

5.- 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		Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt	Alt
Volumen Corriente		Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo
Volumen Minuto																									
FR: Resp./Paciente																									
FIO 2 / Flujo Litros		30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
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																									
Cabeceza 30° - 45°																									
Aseo Bucal / Asp. Secreciones																									
Oxígeno por Turno L/%																									
6.- URINE TEST	Glucosuria / Hamat	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Cetonuria / Protein	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.- NEUROLOGIA	Densidad PH	PH 6																							
	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
	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	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	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	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	15
18.- DEFECIDAD MUSCULAR																									

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS				TRAJE		INICIO		CAMBIO		RETIRO	
HORA	A.M.	P.M.	H.S.	EX. LABORATORIO CENTRAL				Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	
LEUCOCITOS	7200						Via Periferica											
NEUTROFILOS	740			PM:			Cateter Subclavio											
LINFOCITOS	324						Cateter Yuglar											
EOSI / MON	0 / 0						Cateter Femoral											
Hto. / Hb	289 / 96						Cateter Hemodialis											
PLAQUETAS	15000						Cateter Implantable	11/12/2015	09:00 am									
TP / TTP..				21.- EX. IMAGEN			Picc-Line											
INR							Linea Arterial	Realizada 12/12/2015		11/12/2015	09:00 am							
FIBRINOGENO							Tubo Traqueal											
ÚREA / GLU							Traqueostomía											
CREATININA				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO			Tubo Torácico											
AC. ÚRICO							Sonda Nasogástrica											
Mg/Cl	0.105 / 0.36						Sonda Vesical											
Na/K	1.1 / 1.3						Toracocentesis											
P/Ca	1.02 / 3.3			23.- TOMA DE CULTIVOS			Paracentesis											
LDH							Pericardiocentesis											
B. TOTAL				TRAQUEAL:			Drenaje Pleural											
B.O./B.I.				SANGRE:			Cateter Swan Ganz											
P. TOTAL				ORINA:			Cateter Intracaneal											
ALB/GLOB				OTROS:			Lead Marcapaso											
TGO/TGP																		
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado														

ZONA DE PRESIÓN

25.-

GI

GII

GIII

GIV

FECHA DE APARICIÓN

1.- AISLAMIENTO: Protector

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Niño. Anrungs Calderon Ian

No. HCL: 211095

TELEF: 0878 29 085 (Mackel)

1	3	0	8	20	23
DIA		MES		AÑO	

#3

No. DE HOJA

T3
No. DE CAMA

2H+
GRUPO Y FACTOR

EmArgon

PROCEDENCIA

26 3m
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO
29 10 1920 21.

PIM3:	EVAT:
-------	-------

DIAG. DE INGRESO: Ins. fulminans Resp. insuf. Aguda + hemorragia pulmonar ca la coagulad + neutropenia febril + Síndrome multiorg.

* ԼԵԱՆՈՅ SEXO

10,985	
PESO REAL	PESO IDEAL

80cm
TALLA

O. 67m
SUP. CORPORAL

TISS I.	22
TISS E.	

PIM3:

EVAT:

4. SIGNOS VITALES

3. MEDICACION

INFUSIONS

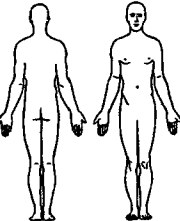
PERKULAS

WAGNER

[illegible]

2.- NAVM SI ☐ NO ☐ IVU Asociado cateter Urinario SI ☐ NO ☐ Inf. Asociada a CVC SI ☐ NO ☐

1.- FECHA: 14/03/2020		NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN CARLOS												Nº DE CUESTIONARIO: 100											
5.- 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		Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Volumen Corriente		Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo
Volumen Minuto																									
FR: Resp./Paciente		35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38	35	38
FiO2 / Flujo Litros		30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
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																									
Cabeceera 30° - 45°																									
Aseo Bucal / Asp. Secreciones																									
Oxígeno por Turno L/%		5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L	5L
6.-																									
Glucosuria / Hamat																									
Cetonuria / Protein																									
Densidad PH																									
7.-																									
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	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	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	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	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	15
8.-																									
DEBILIDAD MUSCULAR																									

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS				TRAJE	INICIO		CAMBIO		RETIRO		ZONA DE PRESIÓN	FECHA DE APARICIÓN
HORA	A.M.	P.M.	H.S.				Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora			
LEUCOCITOS	1570			EX. LABORATORIO CENTRAL															
NEUTROFILOS	810			PM:															
LINFOCITOS	473																		
EOSI / MON	0																		
Hto. / Hb	159																		
PLAQUETAS	36.000																		
TP / TTP	10.8			21.- EX. IMAGEN															
INR	1.02																		
FIBRINOGENO	613																		
ÚREA / GLU	25.7																		
CREATININA	0.10			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO															
AC. ÚRICO	3.62	3.14	3.55																
Mg/Cl	0.90	0.51	0.61																
Na/K	138	141	142																
P/Ca	35.1	35.6	35.9	23.- TOMA DE CULTIVOS															
LDH				TRAQUEAL:															
B. TOTAL				SANGRE:															
B.D./B.I.				ORINA:															
P. TOTAL				OTROS: G (uc : 137.7															
ALB/GLOB																			
TGO/TGP																			
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado															

26.- INFORMES DE ENFERMERIA

AM Paciente pediátrico despierto, consciente, orientado, afebril, hemodinámicamente estable, con apoyo de O2 por el alto flujo con FiO2 al 30% saturado sobre el 93%. mucosas orales hidratadas, buena tolerancia oral y gástrica, recibe sus nebulizaciones programadas de los catéteres implantables permeable recibe la medicación prescrita, abdomen suave a la palpación DHA (+), diuresis espontánea en UO en menos de 1 hora por lo que se administra diurético pendiente que presente su piel dorsal íntegra.

Enf. turno **ELISA PIMILLY**
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO CRÍTICO
Vot. L. No. 1210 a 1215 N. 318

PM Paciente pediátrico en la tarde despierto, consciente, orientado, afebril, por momentos con taquicardia a la hiperfusión, con apoyo de O2 por el alto flujo con FiO2 al 30% saturado sobre el 99%. mucosas orales hidratadas buena tolerancia oral y gástrica. implante fijo permeable recibe la medicación prescrita se realiza la palpitación con buen retorno permeable, abdomen suave a la palpación DHA (+), diuresis espontánea apoyado de diurético, su piel dorsal íntegra.

Enf. turno **ELISA PIMILLY**
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO CRÍTICO
Vot. L. No. 1210 a 1215 N. 318

HS Paciente pediátrico en la noche activo reactivo al manejo unstable, llanto facial, neurologicamente con Glasgow 15/15, afebril, hemodinámicamente en tendencia a la hipertensión catéteres en ventilación de alto flujo a R20 del 30% con saturación sobre 90%, buena tolerancia oral y gástrica. catéteres implantables fijos reciben su medicación prescrita se realiza palpitación catéteres con buen flujo y retorno permeable abdomen suave a la palpación diuresis en porción por piel dorsal íntegra. Lic. ITTANACH.

Enf. turno **ELISA PIMILLY**
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO CRÍTICO
Vot. L. No. 1210 a 1215 N. 318

GI	
GII	
GIII	
GIV	است

FECHA DE APARICIÓN

AM: frecuente pediatra despierto consciente orientado, aliter hemodinámico estable con apoyo de O₂ por alto flujo con 30 l/min, mucosas orales hidratadas, buena tolerancia oral y gástrica recibe sus nebulizaciones presencia de tos intermitente leve, fonoacústico, paciente eufórico, presenta abdomen no doloroso a la palpación RHA (+), diuresis espontánea en volumen, bajos con apoyo de ductos piel dorsal intacta

Enf. turno

PM Paciente pediátrico despierto en la tarde consciente, orientado, afilado por momentos con tendencia a la hipertensión con apoyo de O₂ por alto flujo con 30 l/min. STG y 9 mucosas orales hidratadas con buena tolerancia oral gástrica, implantable pumable, abdomen suave a la palpación RHA (+) diuresis espontánea apoyada de diuréticos piel dorsal íntegra.

Enf. turno *11 U. C...*
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viliana C
E
MSF: LISTO A FOLIO 121 N° 437

HS	<p>Paciente tranquilo, afebril, activo, despierto en períodos largos, tendencia a la hipotensión, un codo a 1 litro saturado mayor del 90%, por oraciones fugaces, buena tolerancia oral, presencia de ruidos de r. permanentes, acentuados vasculares torácicos, silbo de pueril sin signos de interru. bajo femora exten. se puede evaluar catéter implantable, buen retorno sanguíneo, suero al box de líquidos, estado de arc. a corpes pulmonares levemente disminuidos, no presenta ruidos adventicios, u. bolones sus depend. no dolorosa a la palpación, nudos hipoes. en presentes, levemente abmenbr. superiores e inferiores, pulso distales presentes, llorido capilares a segundos, diveni. espontánea en facial, catótrova crídelo y administración de redición</p>	Ent. turno a. 10:00 AM
----	---	------------------------

Enf. turno *C. (ordb)*
SALA SUICIO DE QUITO
Cada 7 días 1 ordenes
ENFERMERIA
C 1727 147787
REG-2005-2017-1845500

1.- AISLAMIENTO: Protector

2.- GÉRME IDENTIFICADO: _____

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nino Amengualan

No. HCL: 311095

TELEF: 0997829085
(no de c)

1	5	0	9	20	23
DIA		MES		AÑO	

5
No. DE HOJA

T3
No. DE CAMA

014(1)
GRUPO Y FACTOR

Enfermedad
PROCEDENCIA

25 3m
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO	
21-04-2021	

PIM3:	EVAT:
1,7	4/11

DIAG. DE INGRESO: Infección
Respiratoria Aguda + neumonía
Adquirida en la comunidad +
neumonía febril

Masculino
SEXO

10,9 kg
PESO REAL

90 cm
TALLA

0,61 m ²
SUP. CORPORAL

TISS I.
TISS E.

4.- SIGNOS VITALES

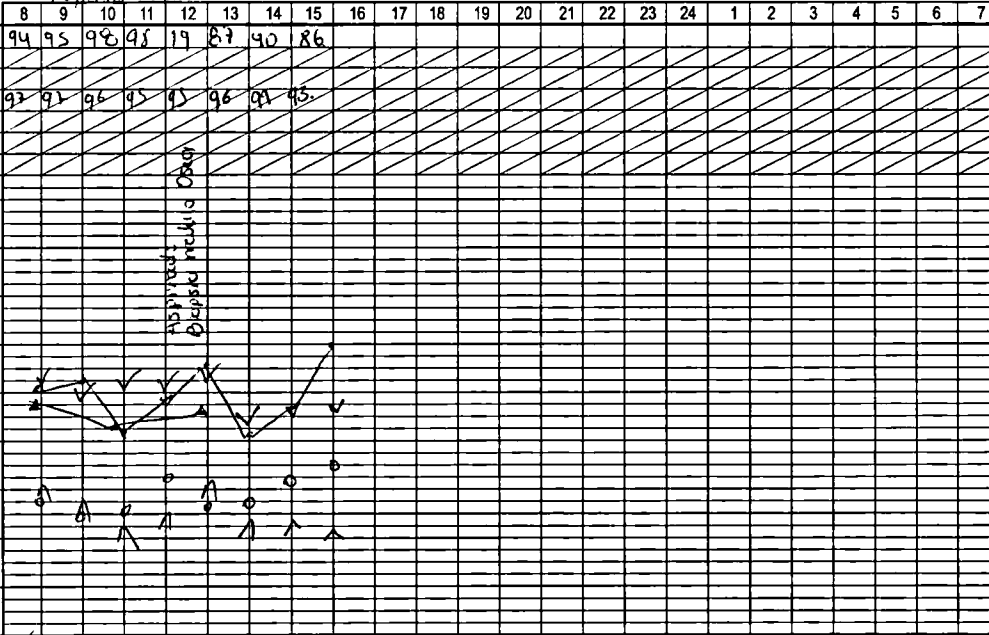
5.- MEDICACIÓN

8.- INFUSIONES

9.- PÉRDIDAS

11.- GASOMETRÍA

12.- NAVM



Medication list:

- Salmeterol + fluticasone 200/1000 μ g/100 μ g
- Ceftriaxone 500mg IV q12h
- Paracetamol 160mg IV PEN
- Furosemida 20mg IV PEN
- Hidrocortisona 5mg VO
- Clopidogrel 75mg VO
- Paracetamol 160mg IV q12h

Infusions:

- Dextrose 5% in 0.9% NaCl 100ml + 20.6g K
- Medicación

Losses:

- DIET
- HORARIA
- TOTAL
- INSENSIBLES
- VOMITO
- S.N.G.
- HECES
- DRENAJE
- DIURESIS
- HORARIA
- TOTAL

Gasometry:

- Gasto urinario
- GLICEMIA mg/dl
- PH
- PCO₂ / ΔpCO₂
- HCO₃ / EB
- SatO₂ / SvcO₂
- PaO₂ / PaFIO₂
- LCT

NAVME:

- SI
- NO
- IVU Asociado cateter Urinario
- SI
- NO
- Inf. Asociada a CVC
- SI
- NO

Vital signs table:

TAM	GC/PVC	Mottling Score / Llenado Capilar	SPO2 / ETCO2	EVA/RASS	CONFORT / WATS1 / FLACC	PIA - Pab. (OTROS)
94	95	98	95	95	96	95

6.- AGUA ENDÓGENA

TOTAL 154.5

7.- Descarga O2 y Aire Comp. por turno

01:00 - 07:00 AM

O2 420

Aire comp.

AM.

O2 360

Aire comp.

PM.

O2 60

Aire comp.

HS.

O2

Aire comp.

Infusions table:

DIET	HORARIA	TOTAL
5	5	5

Losses table:

DIET	HORARIA	TOTAL
10	16	26

Gasometry table:

Gasto urinario	GLICEMIA mg/dl	PH	PCO ₂ / ΔpCO ₂	HCO ₃ / EB	SatO ₂ / SvcO ₂	PaO ₂ / PaFIO ₂	LCT
5	5	5	5	5	5	5	5

NAVME table:

SI	NO
SI	NO

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS		TRAJE		INICIO		CAMBIO		RETIRO	
HORA	A.M.	P.M.	H.S.					Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	
LEUCOCITOS	1610			EX. LABORATORIO CENTRAL			Via Periferica									
NEUTROFILOS	560			PM:			Cateter Subclavio									
LINFOCITOS	950						Cateter Yugular									
EOSI /MON	0 40						Cateter Femoral									
Hto. / Hb	243 45						Cateter Hemodialis									
PLAQUETAS	26000						Cateter Implantable	11-8-23 5:30pm			15-08-23 10:23 P. Lopez					
TP / TTP..	1900 40			21.- EX. IMAGEN			Picc-Line									
INR	0.36						Linea Arterial	11-8-23 Dr. Lopez			15-08-23 P. Lopez					
FIBRINOGENO	303						Tubo Traqueal									
ÚREA / GLU	32.2						Traqueostomia									
CREATININA	0.66			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO			Tubo Torácico									
AC. ÚRICO	3.53						Sonda Nasogástrica									
Mg/Cl	3.96						Sonda Vesical									
Na/K	13.1 110.1						Toracocentesis									
P/Ca	4.91 1.04			23.- TOMA DE CULTIVOS			Paracentesis									
LDH				TRAQUEAL:			Pericardiocentesis									
B. TOTAL				SANGRE:			Drenaje Pleural									
B.D./B.I.				ORINA:			Cateter Swan Ganz									
P. TOTAL				OTROS:			Cateter Intracaneal									
ALB/GLOB							Lead Marcapaso									
TGO/TGP																
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado												

25.-

ZONA DE PRESIÓN

GI

GII

GIII

GIV

FECHA DE APARICIÓN

AM. Es rubio o pardo pediculis en cuerpo de macho con antenas 15 con 0.1040 de 0.2 fus 2u/ (16hr) por 50/90, inintable al manip poco colaborador, con catéter implantable funcional, recibiendo hidratación a Smith, con lentes optico funcional, abdomen no doloroso, con druseas espontaneas, piel integra, se brinda cuidados de confort y seguridad. Se medica lavado nasal 12HR bajo normas de asepsia y antisepsia. Se lemo nastro pro conducto aspirando y biopsia de mucus para termino procedimiento sin complicaciones postior. El muelle interior de catéter implantable con buen fijo y reflujo y se inicia nuevo hidratación 12en 150cc/ + 10mcc t a smi, se administra paracetamol 160mg IV po, 12edro,

Enf. turno Centrales

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Mamea Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105082

PM

Enf. turno	
------------	--

HS

Enf. turno

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

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nirio Anirango Calderon Jan

No. HCL: 31095

TELEF: 0983829085 (móvil)

1	1	0	8	20	23
DIA	MES	AÑO			

#1	#3
No. DE HOJA	No. DE CAMA

KH (O+)
GRUPO Y FACTOR

Emergencia
PROCEDENCIA

2a 3a
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO
21 - Abril - 2021

PIM3: EVAT:

DIAG. DE INGRESO: Intoxicación por ingestión de Agudo + Nauseas Edematoso en la cara + Neuropatía (dolor) + 20 episodios de vómitos

Mostrando
SEXO

10.9 kg
PESO REAL PESO IDEAL

80 cm
TALLA

0.64 m
SUP. CORPORAL

TISS I: 14
TISS E:

4.- SIGNOS VITALES

5.- MEDICACIÓN

8.- INFUSIONES

9.- PÉRDIDAS

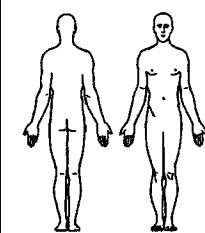
11.- GASEOMETRÍA

TAM:				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:			
GC/PVC				76	83	99	94	96	98	86	90	98	85	88	88	97	95	92	93	92	92	92	94	84	85	86	GC/PVC				
Mottling Score / Lienado Capilar																											Mottling Score / Lienado Capilar				
SPO2 / ETCO2				99	99	100	99	99	100	96	94	96	95	96	97	96	96	94	96	96	96	96	96	96	95	95	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	
● C																											● C				
● F.R.																											● F.R.				
● T																											● T				
● P																											● P				
● TA																											● TA				
Solmetro i fotocolor 24h de																								6.- AGUA ENDÓGENA							
Cefepime 550mg IV																								TOTAL 154.5							
Pibutecamol 160mg IV																								7.- Descarga O2 y Aire							
Silicato Hg 300mg IV																								Comp. por turno							
Pibutecamol 160mg IV																								01:00 - 07:00 AM							
Cefalosporina 750mg VO																								O2							
Ketamina 10mg IV																								Aire comp.							
																								AM.							
																								O2 410.13							
																								Aire comp. 3189.83							
																								PM.							
																								O2 315.18							
																								Aire comp. 4784.82							
																								HS.							
																								O2 512.66							
																								Aire comp. 3451.34							
																								</							

MONITOREO RESPIRATORIO

15.-
16.-
17.-
18.-
19.-
20.-
21.-
22.-
23.-
24.-
25.-
26.-
27.-
28.-
29.-
30.-
31.-
32.-
33.-
34.-
35.-
36.-
37.-
38.-
39.-
40.-
41.-
42.-
43.-
44.-
45.-
46.-
47.-
48.-
49.-
50.-
51.-
52.-
53.-
54.-
55.-
56.-
57.-
58.-
59.-
60.-
61.-
62.-
63.-
64.-
65.-
66.-
67.-
68.-
69.-
70.-
71.-
72.-
73.-
74.-
75.-
76.-
77.-
78.-
79.-
80.-
81.-
82.-
83.-
84.-
85.-
86.-
87.-
88.-
89.-
90.-
91.-
92.-
93.-
94.-
95.-
96.-
97.-
98.-
99.-
100.-

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS				24.- PROCEDIMIENTOS				25.- ZONA DE PRESIÓN			
HORA	A.M.	P.M.	H.S.	EX. LABORATORIO CENTRAL				FECHA				FECHA			
LEUCOCITOS	2370			PM:				Via Periferica							
NEUTROFILOS	850							Cateter Subclavio							
LINFOCITOS	64,3%							Cateter Yugular							
EOSI / MON	0,1%							Cateter Femoral							
Hto. / Hb	23,1							Cateter Hemodialisis							
PLAQUETAS	26000							Cateter Implantable	11-03-15						
TP / TTP..	10,9			21.- EX. IMAGEN				Picc-Line	11-03-15						
INR	1,03							Linea Arterial	11-03-15						
FIBRINOGENO	438							Tubo Traqueal							
ÚREA / GLU	30,6							Traqueostomia							
CREATININA	0,17			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO				Tubo Torácico							
AC. ÚRICO								Sonda Nasogástrica							
Mg/Cl	0,67							Sonda Vesical							
Na/K	134							Toracocentesis							
P/Ca				23.- TOMA DE CULTIVOS				Paracentesis							
LDH				TRAQUEAL:				Pericardiocentesis							
B. TOTAL	0,922			SANGRE:				Drenaje Pleural							
B.D./B.I.	0,55			ORINA:				Cateter Swan Ganz							
P. TOTAL	4,32			OTROS:				Cateter Intracranial							
ALB/GLOB	2,81							Lead Marcapaso							
TGO/TGP	23,1														
PCT/PCR	0,50			E= Enviado R= Realizado											



GI
GII
GIII
GIV

FECHA DE APARICIÓN

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM 09h20 Paciente ingresa desde el servicio de emergencia por insuflación respiratoria, al momento de ingreso se encuentra en estado de shock, con apoyo de vía central nasal, se coloca vía por alto flujo por torácica, taquicardia, reanimación exitosa, con cateter implantable funcional con drenaje a la misma que se cambio a 300g/100ml a 0,01. Abdomen no doloroso, piel a nivel dorsal intacta no edematosa, bajo norma de oxigeno y antiespaso. Se realiza Dr. Sanchez. Cateterización de vía central, pero a dosis de sedación con sin complicaciones. Se administra medicación según indicación médica, se brinda cuidados de confort y seguridad, se coloca cateter con buen flujo y refuerzo, pero no se logra y antiespaso.

Enf. turno M. Quintero
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Mariscal Quiroga 16
ENFERMERIA CIUDAD DIRECTA
CI 2200105082

PM Vozante pediatra acompañado de familia y personal de enfermería se encuentra en estado de shock, con apoyo de vía central nasal, se coloca vía por alto flujo por torácica, taquicardia, reanimación exitosa, con cateter implantable funcional con drenaje a la misma que se cambio a 300g/100ml a 0,01. Abdomen no doloroso, piel a nivel dorsal intacta no edematosa, bajo norma de oxigeno y antiespaso. Se realiza Dr. Sanchez. Cateterización de vía central, pero a dosis de sedación con sin complicaciones. Se administra medicación según indicación médica, se brinda cuidados de confort y seguridad, se coloca cateter con buen flujo y refuerzo, pero no se logra y antiespaso.

Enf. turno L. C. C.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Mariscal Quiroga 16
ENFERMERIA CIUDAD DIRECTA
CI 2200105082

HS Paciente pediatra acompañado de familia, con glaucoma bilateral, al momento de ingreso se encuentra en estado de shock, con apoyo de vía central nasal, se coloca vía por alto flujo por torácica, taquicardia, reanimación exitosa, con cateter implantable funcional con drenaje a la misma que se cambio a 300g/100ml a 0,01. Abdomen no doloroso, piel a nivel dorsal intacta no edematosa, bajo norma de oxigeno y antiespaso. Se realiza Dr. Sanchez. Cateterización de vía central, pero a dosis de sedación con sin complicaciones. Se administra medicación según indicación médica, se brinda cuidados de confort y seguridad, se coloca cateter con buen flujo y refuerzo, pero no se logra y antiespaso.

Enf. turno L. C. C.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Mariscal Quiroga 16
ENFERMERIA CIUDAD DIRECTA
CI 2200105082