

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

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Dr. Celia Alvarado Rosa

No. HCL: 317547

TELEF: 0939932549 (Hqs)

1	6	08	2023
DIA		MES	AÑO

DIAG. DE INGRESO: Insuficiencia
Renal Aguda & Trastorno Hemodinámico
litico (Hipertensión) & Sepsis Urinaria
a Descartar: & Co. exocelular oligocitica.

1
No. DE HOJA

Femenina
SEXO

1
No. DE CAMA

60.9 kg
PESO REAL
PESO IDEAL

GRUPO Y FACTOR

153 cm
TALLA

Emergent
PROCEDENCIA

1.6
SUP. CORPORAL

45 años
EDAD

93
TISS I
93
TISS E

FECHA DE NACIMIENTO	
1 - Julio 1978	
PIM3:	EVAT:

				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:																												TAM:			
GC/PVC																												GC/PVC			
Mottling Score / Lienado Capilar																												Mottling Score / Lienado 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			
OE 33 40 40																												OE 33 40 40			
E 33 40 40																												E 33 40 40			
C 33 40 40																												C 33 40 40			
F.R. T P T.A.																												F.R. T P T.A.			
Emergent 40mg 10 qm																												6.- AGUA ENDÓGENA			
Paracetamol 1gr 10 qm																												TOTAL 1 304.5			
Glucosio 10% 100ml 10 qm																												7.- Descarga O2 y Aire			
PS2 30g/100ml 3ml s/c 10 qm																												Comp. por turno			
																												01:00 - 07:00 AM			
																												O2			
																												Aire comp.			
																												AM.			
																												O2			
																												Aire comp.			
																												PM.			
																												O2			
																												Aire comp.			
																												HS.			
																												O2 120			
																												Aire comp.			
2/IV Emergencia																												1500			
Dx 5l en s/s 09/1000ml																												20 20 20 20 20 20 20			
Dx 50/ 50 ml + 100ml E. 0.9% NaCl																												50			
medicación																												110 10			

Ent. turno

Ent. 10000

26.- INFORMES DE ENFERMERIA

[illegible]



ÁREA MÉDICA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

PIM3:	EVAI:
-------	-------

[illegible]

15. MONITOREO RESPIRATORIO

16. JGOTEST

17. NEUROLOGIA

18. DEBILIDAD MUSCULAR

19. LABORATORIO

20. EXAMENES Y MUESTRAS ENVIADAS

21. EX. IMAGEN

22. EX. PRESTADOR EXTERNO

23. TOMA DE CULTIVOS

24. PROCEDIMIENTOS

25. ZONA DE PRESIÓN

26. INFORMES DE ENFERMERIA

AM

PM

HS

Ent. turno

Modo Ventilatorio

Volúmen Corriente

Volúmen Minuto

FR: Resp./Paciente

FI O2 / Flujo Litros

Presión Sopot / 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°

Asco Bucal / Asp. Secretiones

Oxígeno por Turno L/%

Glucosuria / Hamat

Cetonuria / Protein

Densidad PH

Diámetro Pupilar D/I

Apertura Ocular (4)

Respuesta Motora (6)

Respuesta Verbal (5)

Total Glasgow

15 MI

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

15

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2