

1.- AISLAMIENTO:

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nina Jimenez Guajpa Camila.

No. HCL: 269689

TELEF: 098333 2250

(Madre)

0 5	0 8	20 23	1	2	ARH (4)	Pediatric	9 años	FECHA DE NACIMIENTO 27 -02 -2014
DIA	MES	AÑO	No. DE HOJA	No. DE CAMA	GRUPO Y FACTOR	PROCEDENCIA	EDAD	
Temerina	Temerina	30kg	SEXO	PESO REAL	PESO IDEAL	TALLA	TISS I. 15	PIM3: EVAT:

 DIAG. DE INGRESO: Hiperecuocitosis
 Leucemia Linfoblástica Agudat
 Periodontitis + Neutropenia + Trombo
 Cítopenia

Citas:

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

Mottling Score / Llenado Capilar

SPO2 / ETCO2

EVA/RASS

CONFORT / WATS1 / FLACC

PIA - Pab. (OTROS)

90 41 200 200

80 40 180 180

70 39 160 160

60 38 140 140

50 37 120 120

40 36 100 100

30 35 80 80

20 34 60 60

O E 33 40 40

Ø E

● C

F.R. ▲ T ● P T.A.

98 81 80 86 87 62 71 69 69 72 70

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

76 93 100 97 97 94 97 97 96 95 94 96

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

HS Paciente pediátrico bajo del segundo piso acompañada del personal y de la abuelita glasgow 15/15 pupilas isocínicas y reactivas a la luz, afibril, hemodinámicamente estable, presenta deshidratación hasta 7% por lo que se coloca cánula nasal con Flòz al 24% saturando sobre el 93% mucosas orales, hidratadas, implantofix permeable recibe la medicación prescrita abdomen suave a 04 palpaciones RHA (+), diuresis espontánea en volúmenes aceptables en los niveles y se administra el diurético, su piel dorsal íntegra.

Enf. turno ELEZIA PELLIZZO.

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Paciente en la mañana se brinda cuidados generales más medidas de confort. Neurología: con glóbulos de 15/15 pupilas isocárticas reactivas a la luz, su la mañana desciende tolera dielo afebril, normocrédico, normotensión con apoyo de oxígeno por vía nasal al 75% a 4 litros sobre los 90%. Hidratándose per cápula implantable permeable se administra medicación prescrita, abdomen suave de presión a la palpación, distensión gaseosa en piel dorsal y sacra juteyra, permaneció su respiración de fisiología.

Enf. turno P Caroplef
CCU LA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paolina Carvajal T.
ENFERMERA CODIGO DIRECTOR
MSP: Libro 11 Tele 129 N° 177

PM | Enf. turno: Mariano
Paciente en la tránsito permanece tranquilo, consciente y orientado, Gf: gres 15/05, peso 80 kg.
signos vitales: T: 36.5°C, P: 80 lat/min, R: 18 lat/min, SPO₂: 98%.
Es un varón de 55 años de edad, de talla media, piel clara, sin edema ni ictericia.
El abdomen es hinchado y doloroso al tacto, con sensación de distensión y malestar.
Se realizó una exploración física que mostró una temperatura corporal normal, pulso regular, respiración adecuada y presión arterial dentro de los límites normales.
El abdomen es hinchado y doloroso al tacto, con sensación de distensión y malestar.
Se realizó una exploración física que mostró una temperatura corporal normal, pulso regular, respiración adecuada y presión arterial dentro de los límites normales.

Enf. turno Maestro
Dc John Macias M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

HS Paciente tranquila colaboradora, facies ligeramente palidas, refiere dolor al masticar, con apoyo de cánula nasal a 1 litro saturando mayor del 90%, buena tolerancia oral, sitio de extracción de segundos molares eritematoso con leve edema, no presenta sangrado, dientes píeles dentales en mal estado, pieles dorsales intactas, entrada de aire a campana pulmonares conservadas, acceso vascular funcional, bajo tecnico estéril se coloca cateter implantable, buen retorno sanguíneo suave al paso de fluidos, abdomen sin mala morfología ventilatoria, abdomen suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidro-aéreos presentes, paciente realiza deposición Bristol 4, oluciones expectorales en volúmenes variables con apoyo de diuréticos por horario, no edema de miembros superiores e inferiores pulsos distales presentes, llenado capilar 2 segundos.

Enf. turno D. Cardenás Int.

66 INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Paciente femenina, pediátrico, Se mantiene con familiar permanente. Neurologicamente clínico IS, pupilas isocóricas, reactivas a la luz, con apoyo de Oxígeno por canula nasal Foz 24L con lo que satura >90%. con buena mecánica respiratoria, hemodinámicamente estable normocárdico, sin tendencia a hipotensión al decúbito y sueño profundo. Con catéter implantable subcutáneo permeable hidratándose a 96 ml/h, se administra medicación por horario. Bajo normas de asepsia y antisepsia se realiza salinización de catéter con suero fisiológico y reflujos sin novedad. Abdomen sereno, depresible BHAT), Si mantiene en NPO para realizarse Aspirado Heídica Osic + Punción lumbar Piel dorsal intacta, Se realiza baño + lubricación de piel. Diuresis espontánea presente. 11:15 Se inicio Sedación por parte del anestesiólogo Dra. Tania Poblete para realiza procedimiento AMO + Punción Lumbar sin novedad. Previo a procedimiento se realiza transfusión de aliquota plaquetaria + Plasma fresco Coagulado sin novedad.

Enf. turno g. Ceci presidente

PM Neurologico sin cambios, termorregulador, afebril, normotensión, con apoyo de oxígeno Sat 90%.
Vía de acceso vía oral sin signos de infección. Buon retardo venoso, buena tolerancia oral
y digestiva. abdomen suave y presible PTTA+, presión intacta, desreses de colostostomas
claros; paciente refiere dolor a nivel anal 2/10. al intentar realizar defecación —

Enf. turno Jec. Huancarrera
SOLCA NUCLEO DE QUINERA
Lcda. Tirana Carrera B.
ENFERMERIA CE JUDICIO C RECTO
Reg. 1015-02-26059

Paciente de 60 años de edad con diagnóstico de hipertensión arterial + leucemia linfoblástica aguda + periodontitis permanente. Alimento protector en la boca y en la placa dental adecuada en compañía de dentífricos permanentes, con dilatadas pupilas isocárticas y elevadas alrededor de 2 mm. Respiración O2 por concentración en pecho del 24%, al 100% saturando sobre el 90%. Con buceo normal y control respiratorio. Abdomen sensible y presensible diuresis preterte. Cirugía: en, mejor tolerancia oral y gastrica, preferir deposición flácida en la noche para que se descontinúe el periodo de permanencia intestinal, implantación rotada el 05/08/2013 con buceo fijo y reflejo.

Enf. turno d saber
SOLCA NUCLEO QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN INFERMERIA
1725156295

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	EV	EV	EV	CN																			
Volumen Corriente																								
Volumen Minuto																								
FR: Resp./ Paciente	20	18	18	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
FiO ₂ / Flujo Litros	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%
Presión Sopor / 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																								
15.- Presión Bag	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cabecera 30° - 45°																								
Aseo Bucal																								
Oxígeno por Turno L/%																								
16.- UROTEST	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
	710																							
Densidad PH	105.6																							
17.- NEUROLOGÍA	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
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	
18.- DEBILIDAD MUSCULAR	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S	M.S

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS				FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS				TRAE	INICIO	CAMBIO	RETIRO	ZONA DE PRESIÓN
HORA	A.M.	P.M.	H.S.						Vía Periférica	Fecha	Hora	Vía Periférica	Fecha	Hora	Vía Periférica	Fecha	Hora
LEUCOCITOS	69650			EX. LABORATORIO CENTRAL					Cateter Subclavio								
NEUTROFILOS	250			PM:					Cateter Yugular								
LINFOCITOS	21600								Cateter Femoral								
EOSI / MON	0	4710							Cateter Hemodiálisis								
Hto. / Hb	14,5	4,9							Cateter Implantable	05/08/23 11:50							
PLAQUETAS	21000			21.- EX. IMAGEN					Picc-Line								
TP / TPP..	12,80	4,93							Línea Arterial								
INR	1,31			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO					Tubo Traqueal								
FIBRINOGENO	337								Traqueostomía								
ÚREA / GLU	53		7,9						Tubo Torácico								
CREATININA	0,44		0,49	23.- TOMA DE CULTIVOS					Sonda Nasogástrica								
AC. ÚRICO	1,40		1,57						Sonda Vesical								
Mg/Cl	0,68	11,8							Toracocentesis								
Na/K	142	3,16							Paracentesis								
P/Ca	2,71	4,58							Pericardiocentesis								
LDH									Drenaje Pleural								
B. TOTAL									Cateter Swan Ganz								
B.D./B.I.									Cateter Intracraneal								
P. TOTAL									Lead Marcapaso								
ALB/GLOB																	
TGO/TGP																	
PCT/PCR																	

1.- AISLAMIENTO: Protectiva

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

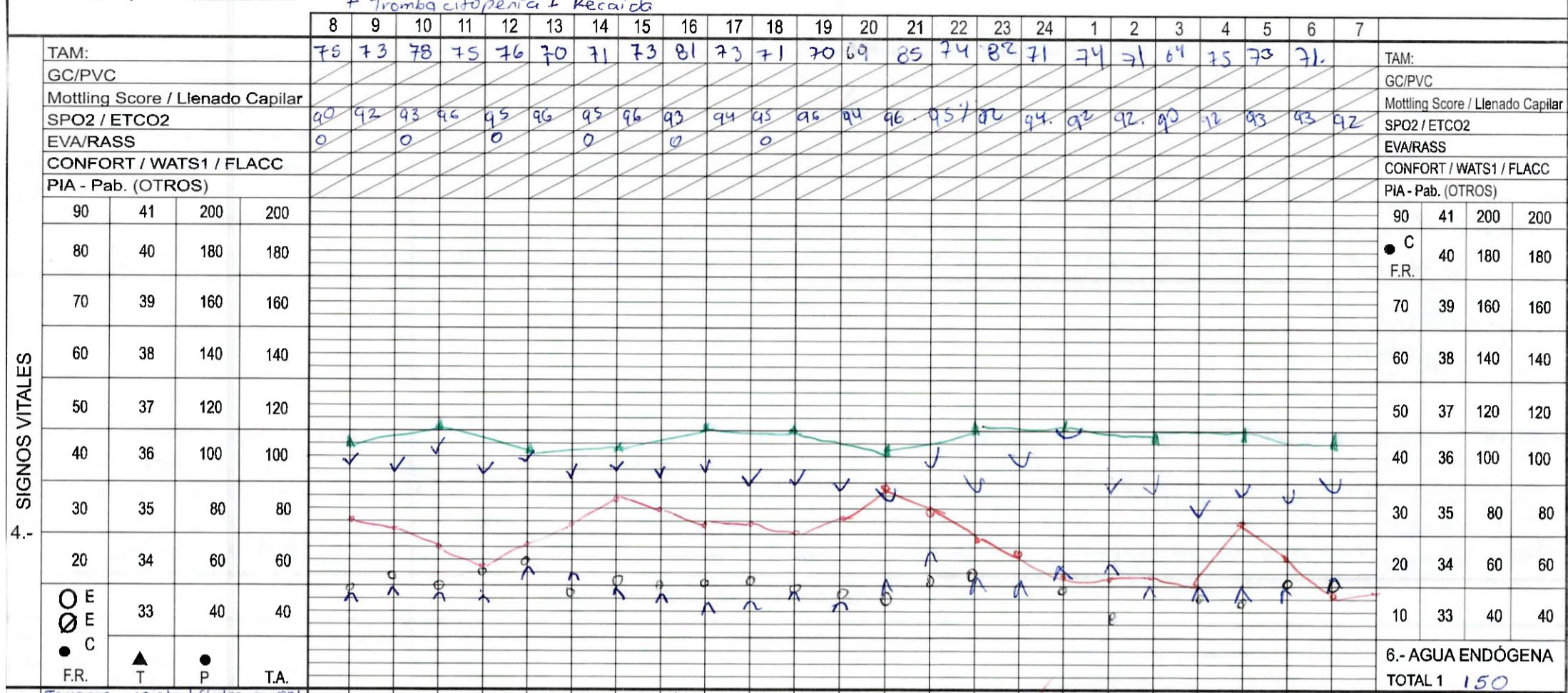
3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nina Jimenez Camila

No. HCL: 269689

TELEF: 0983332250

0	9	0	8	20	23	5	T2	ARI (+)	Pediatria	9 años	FECHA DE NACIMIENTO
DIA	MES			AÑO		No. DE HOJA	No. DE CAMA	GRUPO Y FACTOR	PROCEDENCIA	EDAD	27-02-2014
Femenino						30 Kg					PIM3: 1.3
SEXO						PESO REAL	PESO IDEAL				EVAT: 0/11
						132 cm	1.05 m ²	TALLA	SUP. CORPORAL	TISS I. 14	
										TISS E.	

DIAG. DE INGRESO: Hiperleucocitosis
Leucemia Linfoblástica Aguda+
Periodontitis + Neutropenia
+ Trombocitopenia + Recaída

6.- AGUA ENDÓGENA

TOTAL 1 150

7.- Descargo O2 y Aire Comp. por turno
01:00 - 07:00 AM
O2 420
Aire comp.
AM.
O2 60
Aire comp.
PM.
O2 5 in O2
Aire comp.
HS.
O2
Aire comp.

203

1350

130

40

203

700

2423

3763

VOMITO

S.N.G.

HECES

DRENAJE

450

13.- INGRESOS

TOTAL 1 150

TOTAL 2 2423

SUMA 2573

EGRESOS

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

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

13.- INFUSIONES

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

14.- PÉRDIDAS

TOTAL 2 2423

SUMA 2573

EGRESOS

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

15.- GASOMETRÍA

TOTAL 1 150

TOTAL 2 2423

SUMA 2573

EGRESOS

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

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

17.- DIURESES

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

EGRESOS

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

18.- PÉRDIDAS

TOTAL 2 2423

SUMA 2573

EGRESOS

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

19.- PÉRDIDAS

TOTAL 2 2423

SUMA 2573

EGRESOS

TOTAL 3 826.3

TOTAL 4 2280

SUMA 3106.3

Balance Diario - 533.3

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total 1177.0

20.- PÉRDIDAS

14.- FECHA:	04-09-2018	15.- NOMBRE DEL PACIENTE:	WILSON VILLEME	16.- CLINICA:	SCAMILLI																			
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	ON	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP	ESP
Volumen Corriente																								
Volumen Minuto																								
FR: Resp./Paciente																								
FIO ₂ / Flujo Litros	24%																							
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																							
16.- UROTEST																								
Glucosuria / Hamat	--																							
Cetonuria / Protein	--																							
Densidad PH	1000.6																							
17.- NEUROLOGIA																								
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	
18.- DEBILIDAD MUSCULAR	M.S.	M.I.																						
19.- LABORATORIO																								
HORA	A.M.	P.M.	H.S.																					
LEUCOCITOS	85970																							
NEUTROFILOS	350																							
LINFOCITOS	31,5%																							
EOSI / MON	0 67,8																							
Hto. / Hb	28,9	10																						
PLAQUETAS	16000																							
TP/ TTP..	13,8	40,4																						
INR	1,21																							
FIBRINOGENO	223																							
ÚREA / GLU	12,3	18,3																						
CREATININA	0,50	0,61																						
AC. ÚRICO	1,35	1,31																						
Mg/Cl	0,86	1,01																						
Na/K	13,9	13,6																						
P/Ca	4,63	3,51																						
LDH	2349																							
B. TOTAL	0,351																							
B.D./B.I.	0,163	0,184																						
P. TOTAL																								
ALB/GLOB																								
TGO/TGP	48,1	13,7																						
PCT/PCR																								
	E= Envioado	R= Realizado																						

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM	Paciente femenina, pediátrica, se mantiene con familiar permanente, Neurologicamente glasgow 15/15, afebril, pupilas isocáricas, reactivas a la luz, con apoyo de Oxígeno por canula nasal FIO ₂ 24%, saturando >90%. Con buena mecánica respiratoria, se realiza desde dia Oxígeno, hemodinámicamente estable; Con cateter implantable subcutáneo permeable. Bajo técnica estéril se realizó cambio de aguja por protocolo de 9 horas, con buen flujo y refluxo, y sin ninguna novedad. Recibe medicación proacitiva. abdomen
----	---

1.- AISLAMIENTO:

Protector.

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nina Jiménez Camilo

No. HCL: 269689

TELEF: 0983332250

10 0 8 20 23	6	TZ	ABH(4)	Procedencia	11 años	FECHA DE NACIMIENTO 27-02-2014
DIA	No. DE HOJA	No. DE CAMA	GRUPO Y FACTOR	EDAD		
MES					PIM3: 1.3	EVAT: 0/11
AÑO						

DIAG. DE INGRESO: Hipotensión arterial. Leucemia linfocítica aguda + icatodendritis + Neutropenia + trombo-citopenia + eccardia

SIGNOS VITALES	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:	70	63.	84	74.	81	81	82	85.	82	77	66	84	76	83.	79	20	13.	80	65	69.	69	75	80
GC/PVC																								
Mottling Score / Llenado Capilar																								
SPO2 / ETCO2	90	94	93	94	93	92	91	92	92	93	93	92	94	93	93	94	93	92	90	93	92	94	91	
EVA/RASS																								
CONFORT / WATS1 / FLACC																								
PIA - Pab. (OTROS)	90	41	200	200																				
60	38	140	140																					
50	37	120	120																					
40	36	100	100																					
30	35	80	80																					
20	34	60	60																					
O E	33	40	40																					
Ø E	●	C																						
F.R.	▲	●	T.A.																					

4.-	5.-	6.- AGUA ENDÓGENA
		TOTAL 1 150
		7.- Descargo O2 y Aire Comp. por turno
		01:00 - 07:00 AM
		O2 -
		Aire comp.
		AM.
		O2 -
		Aire comp.
		PM.
		O2 -
		Aire comp.
		HS.
		O2 -
		Aire comp.

5.-	6.-	7.-
		Descargo O2 y Aire Comp. por turno
		01:00 - 07:00 AM
		O2 -
		Aire comp.
		AM.
		O2 -
		Aire comp.
		PM.
		O2 -
		Aire comp.
		HS.
		O2 -
		Aire comp.

6.-	7.-	8.-

7.-	8.-	9.-

9.-	10.-	11.-

12.- NAVM SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	IVU Asociado cateter Urinario SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Inf. Asociada a CVC SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---	---

26 INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Paciente pediátrico en compañía de familiares se reúne consiente, franguila, ton pupilar isocorisa, reacción a la luz, no fieber polida, autonomía respiratoria adecuada, con implantfix permeable un hidrotórax, + medicación presente, abdomen suave, desarrollado no doloroso a los palpares, con manifestación no punzante de signos vitales, alteraciones espontáneas presentes, piel dorso intacta, se han tomado medidas de higiene y ventilar, permanece franguila.

Enf. turno TicTac

PM Pacient pediatrico in compozitie de familie, consient, orientat cu glugilele 15/15, cu pupillile isocirculare, reactivitiese la lumina, cu autonomie respiratorie conservata, cu monitorizarea di signelor vitale si evolutie, cu signe vitale stabilite obișnuite, saturatie 77%, implantofix permeabil, se realizeaza administrarea de cateter cu buona return venos, recebendo hidrostabon, + medicament prescris pe fixare, abdomen suav, oleptibile nu edematoz, se

Enf. turno _____

HS Paciente femenina, pediátrica. Se mantiene con familiar permanente. Neurologicamente glasgow 15/15, cefaló, pupilas isocóricas, reactivas de la luz, con autonomía respiratoria conservada (catorcelos >90%). al aire ambiente. Con catéter implantable subcutáneo permeable hidratador a 90ml/h. Se administra medicación por horario. bajo técnica estéril se saliniza catéter implantable con buen flujo y reflujo sin novedad. abdomen suave, digestión Ruta(+). Con buena tolerancia oral y gástrica a su dieta y medicación. Piel dorsal intacta, se realizan cuidados de piel. Diuresis esporádica presente en volumen variable con apoyo de diuréticos por horario.

Enf. turno, 4 cuadros

1.- AISLAMIENTO: **Protector**

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Niño Jiménez Camilo

No. HCL: 269689

TELEF: 09183332250

1	1	0	8	20	23	No. DE HOJA	T-2	ARRELL)	Pediatra	9 AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO
DIA	MES	AÑO				No. DE CAMA		GRUPO Y FACTOR	PROCEDENCIA	EDAD	27/02/2014
						Femenino	30kg	PESO REAL	PESO IDEAL	TALLA	1.05m ²
											TISS I.
											TISS E.
											PIM3: 1.3 EVAT: 9/11

DIAG. DE INGRESO: Hipertensión arterial

+ leucemia linfoblástica aguda +

Peritonitis + Neutropenia + trombopenia

anémica + leucocitosis neutrófila

neurálgica facial

osteomielitis + leucocitosis neutrófila

14.- FEVERIA		NOMBRE DEL PACIENTE:																				TR. CLINICO								
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	CN	CN	CN			
	Volúmen Corriente																													
	Volúmen Minuto																													
	FR: Resp./Paciente																													
	FIO2 / Flujo Litros	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24				
	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/%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100				
16.- UROTEST	Glucosuria / Hamat	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	Cetonuria / Protein	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
17.- NEUROLOGIA	Densidad PH	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020	1020				
	Diámetro Pupilar D/I	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22			
	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	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	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	5	5			
18.- DEBILIDAD MUSCULAR	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	15				
	M.S																													
19.- LABORATORIO		20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS																					24.- PROCEDIMIENTOS							
HORA	A.M.	P.M.	H.S.	EX. LABORATORIO CENTRAL																				FECHA	TRAIE	INICIO	CAMBIO	RETIRO	ZONA DE PRESIÓN	
LEUCOCITOS	25390		4690	EX. LABORATORIO CENTRAL																				Vía Periférica	Fecha	Hora	Fecha	Hora	GI	
NEUTROFILOS	260		110	PM: 8H 1tiempo, flor no gaseosa																				R 12/08/2023					GII	
LINFOCITOS	7470		47,3%	electrolitos, F. renal, urea																				Cateter Subclavio	Fecha	Hora	Fecha	Hora	GIII	
EOSI / MON	0,72%		0,6%	electrolytes, F. renal, urea																				Traqueostomia	Fecha	Hora	Fecha	Hora	GIV	
Hto. / Hb	75	9	21,6	Laboratorio enviado																				13-08-2023					FECHA DE APARICIÓN	
PLAQUETAS	8000		6000	21-08-2023																				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Sonda Nasogástrica	
TP/ TTP..	129	35,1		22.- EX. PRESTADOR EXTERNO																				Traqueostomia	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Sonda Vesical	
INR				23.- TOMA DE CULTIVOS																										

1.- AISLAMIENTO:

Protector

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Niña Jimenez Guelpa Camila

No. HCL: 269689

TELEF: 0983332250

13	08	20	23
DIA	MES	AÑO	

9	T2
No. DE HOJA	No. DE CAMA

ARH (+)	Pediatría
GRUPO Y FACTOR	PROCEDENCIA

9 años	EDAD
TISS I. 19	TISS E.

FECHA DE NACIMIENTO 27-02-2014	PIM3: 1,3	EVAT: 0111
-----------------------------------	-----------	------------

DIAG. DE INGRESO: Hipertensión arterial + Leucemia Linfoblástica Aguda + Periodontitis + Neutropenia + Trombocitopenia

Femenina
SEXO30kg
PESO REAL132cm
TALLA1,05m²
SUP. CORPORALTISS I. 19
TISS E.PIM3: 1,3
EVAT: 0111

penicilina

TAM: 80 65 66 71 65 71 73 75 80 85 71 73 84 69 71 67 65 71 67 69 66 62 62 71

GC/PVC

TAM:

Mottling Score / Llenado Capilar

Mottling Score / Llenado Capilar

SPO2 / ETCO2

SPO2 / ETCO2

EVA/RASS

CONFORT / WATS1 / FLACC

CONFORM / WATS1 / FLACC

PIA - Pab. (OTROS)

PIA - Pab. (OTROS)

PIA - Pab. (OTROS)

90 41 200 200

90 41 200 200

● C 40 180 180

● F.R. 80 40 180 180

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 70 39 160 160

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 60 38 140 140

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 50 37 120 120

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 40 36 100 100

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 30 35 80 80

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 20 34 60 60

● F.R.

● F.R.

● F.R.

● F.R. 10 33 40 40

● F.R.

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7			
MONITOREO RESPIRATORIO	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN			
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	CN			
Volumen Corriente																											
Volumen Minuto																											
FR: Resp./Paciente																											
FiO ₂ / Flujo Litros	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%			
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. Secretiones																											
Oxígeno por Turno L/%	14	15	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14			
15.- MONITOREO RESPIRATORIO																											
UROTEST																											
NEUROLOGÍA																											
17.- UROTEST																											
18.- DEBILIDAD MUSCULAR	M.S	M.I																									
19.- LABORATORIO	HORA	A.M.	P.M.	H.S.	20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS	FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS	TRAE	INICIO	CAMBIO	RETIRO	ZONA DE PRESIÓN	GI	GII	GIII	GIV	FECHA DE APARIACIÓN										
LEUCOCITOS	3690			2330	EX. LABORATORIO CENTRAL		Via Periferica																				
NEUTROFILOS	100			130	PM: BHT, hámper de coagulación,		Cateter Subclavio																				
LINFOCITOS	37,4%				fibroblastos, electrodos f. facial,		Cateter Yugular																				
EOSI/MON	0% 59,6%				urea, creatinina, AC. Úrico, etc.		Cateter Femoral																				
Hto. / Hb	215 75						Cateter Hemodiálisis																				
PLAQUETAS	16000			6000			Cateter Implantable																				
TP/ TTP..				12,1 35,5	21.- EX. IMAGEN		Picc-Line																				
INR							Línea Arterial																				
FIBRINOGENO				251			Tubo Traqueal																				
ÚREA / GLU	34,8																										
CREATININA	0,36				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO																						
AC. ÚRICO	1,82 1,53																										
Mg/Cl	1,03 10,9			0,85 10,1																							
Na/K	13,7 4,30			13,5 10,03																							
P/Ca	5,32 4,96			3,8 3,77																							
LDH					23.- TOMA DE CULTIVOS																						
B. TOTAL	0,504				TRAQUEAL:																						
B.D./B.I.	0,205 0,295				SANGRE: R.	71/08/2023																					
P. TOTAL					ORINA:																						
ALB/GLOB					OTROS:																						
TGO/TGP	23,5 11,2																										
PCT/PCR					E= Enviado R= Realizado																						

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Paciente pediátrico consciente orientado, glasgow 15/15, en su día G de QT, en monitores continuos, con líneas catéter para monitorización invasiva, pte trombocitopenia, durante la mañana no ha presentado sangramientos ni alteraciones tétanicas, buena tolerancia a la dieta, con CVC funcional, hidratándose con 950 ml. 9% colágeno, hidratos expuestos magistralmente, se realiza retención de agujas de cateter implantable, con buen flujo y retorno venoso, se coloca medición arterializada, se coloca medición arterializada.

Enf. turno J. M. Aguirre Gómez

SOLICA NUCLEO DE QUITO
Lda. Silvana Yáñez
ENFERMERA DE CUIDADO DE PACIENTE
Reg. 1005-2017-1848781

PM Paciente tranquilo colaborado, afebril, normotensión en protocolo de crisis tumoral, compone de cuidados permanente, con apoyo de rango nasal a 1 litro saturado mayor del 90%, buena tolerancia oral y gástrica, en boca se observa leve eritema gingival, tono sanguíneo espontáneo, constante, distonía por ocasiones piel dorsal íntegro, bajo técnica estéril se procede a salinizar cateter implantable, suave al paso de fluidos, buen retorno sanguíneo, abdomen suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroáereos presentes, diversos espontáneos en volúmenes variables, sonido de características normales, no molestos, leve edema de miembros superiores e inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar 2 segundos, continúa cuidado y administración de medicación.

Enf. turno D. Cárdenas Gómez

SOLICA NUCLEO DE QUITO
Lda. David Cárdenas
ENFERMERO
Cl. 122 - 7787
REG. 1005-2017-1848780

HS Paciente desconsiente a intervalos largos; conciente orientada eva o/o, acompaña de se formular permanente Glasgow 15/15 pupilas isocárticas con reflejo fotomotor reactiva a estímulos luminosos. Afebril, recibe esquema oncológico de manejo clínico profundo por neoplasia profunda. Hemodinámicamente con monitoreo invasivo a través de linea arterial, lo mismo que se encuentra funcional sin signos de infusión, normotensión, normocártica, llenado capilar y segundo pulsos centrales y periféricos palpables, Auscultación respiratoria con apoyo de oxigenoterapia de flujo fijo 2 l/min. salvo > 90% paf > 300, desciende al interior de este hasta 86%; mucosas oscuras amarillentas; entema gurgel y pelegrin se realizan enjuagues magistrales. Cateter implantable sedativizante con técnica estéril; con bien fijo y reflejos. Recibe hidratación a 90ml/h y medicación. Durante espontánea de uterinas y gesto urinario cupro con apoyo de drenaje, recibe medicación con protocolo de crisis tumoral; movilidad autónoma conservada, se lubrica piel. Recibe tranquilizante afección sin novedad.

Enf. turno L. Riveral Al.

Lda. Lisette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

1.- AISLAMIENTO:

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Nina Jimenez Gualpa Camila

No. HCL: 269639

TELEF: 0983332250

1 4 0 8 20 23
DIA MES AÑO10
No. DE HOJAT2
No. DE CAMAAPH(+)
GRUPO Y FACTORPediatra
PROCEDENCIA9 años
EDADFECHA DE NACIMIENTO
27-02-2014

PIM3: EVAT:

DIAG. DE INGRESO: Hipertensión arterial
leucemia linfoblástica aguda + Peto-
doloris + Neutropenia + trombocitopeniaPerteneciente
SEXO30Kg
PESO REAL
132 cm
TALLA1.05m²
SUP CORPORALTISS I.
TISS E.

SIGNOS VITTALES	TAM:	60 68 65 58 62 58 74 76	TAM:
	GC/PVC		GC/PVC
	Mottling Score / Llenado Capilar	95 94 96 97 97 99 91 90	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		● C 40 180 180
	70 39 160 160		F.R. 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	
O E 33 40 40		10 33 40 40	
Ø E		6.- AGUA ENDÓGENA	
● C		TOTAL 1 150	
F.R. ▲ T ● P T.A.		7.- Descargo O2 y Aire Comp. por turno	
3. MEDICACIÓN		01:00 - 07:00 AM	
De Lejano 1.5gr IV 20ml c/6h		O2 420	
Paracetamol 430mg PRN.		Aire comp.	
Furosemida 5mg IV 10ml c/6h		AM.	
Doxiciclina 50mg IV 5ml PRN		O2 360	
Glicorato de Calcio 1gr IV 10ml c/6h		Aire comp.	
Atropina 0.01mg VO c/6h		PM.	
Hidrocloruro de Atropina 0.03mg VO c/6h		O2 180	
Normolex 10gr VO 10ml c/6h		Aire comp.	
Pindolol 20mg VO 10ml c/6h		HS.	
Propofol 30mg IV stat		O2	
		Aire comp.	
5. INFUSIONES			
Salinización Cateter/Implantable			
Medicación 10 74 10			
Solución Salina 0.9% 1000 ml 90 90 90 40 90 90 90 90 90			
Plaqueta por aferesis 200 LV			
Umanistina 1.6mg en 30ml 550g/		30 + 30	
8. DIETA			
DIETA	HORARIA		
	TOTAL	300	
		TOTAL 2	
9. PÉRDIDAS			
INSENSIBLES		68.2	
VOMITO		68.2	
S.N.G.			
HECES			
DRENAJE			
10. GASOMETRÍA			
DIURESIS	HORARIA	200 100 100 100 100 200 100	
	TOTAL	300 400 500 600 600	
11. GASOMETRÍA			
GLICEMIA mg/dl			
PH			
PCO2 / △pCO2			
HCO3 / EB			
SatO2/ SvcO2			
PaO2 / PaFiO2			
LCT			
12. NAVM SI NO			
IVI Asociado cateter Urinario SI NO			
Inf. Asociada a CVC SI NO			
13. INGRESOS			
TOTAL 1			
TOTAL 2			
SUMA			
EGRESOS			
TOTAL 3			
TOTAL 4			
SUMA			
Balance Diario			
Balance Piso			
Balance S. Op			

	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	en	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN
Volumen Corriente																								
Volumen Minuto																								
FR: Resp./Paciente																								
FIO 2 / Flujo Litros	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%
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. Secretiones																								
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	1L
15.- MONITOREO RESPIRATORIO																								
16.- UROTEST	Glucosuria / Hamat	-																						
	Cetonuria / Protein	-																						
	Densidad PH	TID	100%	6																				
17.- NEUROLOGÍA	Diámetro Pupilar D/I	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3							
	Apertura Ocular (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							
	Respuesta Verbal (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							
18.- DEBILIDAD MUSCULAR	M.S	M.I																						
19.- LABORATORIO	HORA	A.M.	P.M.	H.S.	20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS	EX. LABORATORIO CENTRAL	FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS	TRAЕ	INICIO	CAMBIO	RETIRO	ZONA DE PRESIÓN	GI	GII	GIII	GIV	FECHA DE APARIACIÓN						
LEUCOCITOS	7040							Vía Periférica	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
NEUTROFILOS	220							Cateter Subclavio	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
LINFOCITOS	2000							Cateter Yugular	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
EOSI /MON	0							Cateter Femoral	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
Hto. / Hb	15.7							Cateter Hemodiálisis	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
PLAQUETAS	5000							Cateter Implantable	13/08/23	13/08/23	13/08/23	13/08/23												
TP/ TTP..	12.2							Picc-Line	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
INR								Línea Arterial	11/08/23	11/08/23	11/08/23	11/08/23												
FIBRINOGENO	382							Tubo Traqueal	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
ÚREA / GLU	35.7							Traqueostomía	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
CREATININA	0.33							Tubo Torácico	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
AC. ÚRICO	1.31							Sonda Nasogástrica	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
Mg/Cl	1.94							Sonda Vesical	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
Na/K	135.31							Toracocentesis	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
P/Ca	4.19							Paracentesis	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
LDH								Pericardiocentesis	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
B. TOTAL								Drenaje Pleural	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
B.D./B.I.								Cateter Swan Ganz	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
P. TOTAL								Cateter Intracraneal	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
ALB/GLOB								Lead Marcapaso	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha												
TGO/TGP	24.3																							
PCT/PCR	0.34																							
	E= Enviado	R= Realizado																						

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Se rubio paciente al monte en cama de madera con apoyo de Oxígeno 24% STO 94%. Con catéter implantable fijado sobre hidratina 550ml 90ml/h, con buceo oral fijo, se evidencian petequias en vena superior izquierda, abducción de hombro, dorsis erótose con apoyo de fundito, no edemas, se mantiene en NPO por procedimientos, se buscan evidencias de cefalo y diafasis, + se administra ventilación según indicaciones con cefal + diaf. 12h30 p.m. paciente aspirando de cuello boca + presentan laringe Dr. Lema + anestesiología de pediatría. Se administró quinton intratectal + aspirante de cuello boca, termina procedimiento sin complicaciones, posteriormente descartada vía oral por indicación médica.	Enf. turno 9/2023/08/10 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Maniza Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 2200105092
PM Neurológico sin cambios, hemodinámico estable, taquicardia, tensiones arteriales dentro del percentil para la edad, con apoyo de oxígeno Sat 95%, vía de acceso venoso sin signos de infusión con buen retorno venoso, buena tolerancia oral y gastrica despejado de procedimiento realizado quirúrgicamente intratecal, abdomen suave de presión PTP	