

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

FECHA DE NACIMIENTO:

PIM3:	EVAT: c/h
-------	--------------

PÉRDIDAS

[illegible]

[illegible][illegible]

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

[illegible]

1.- AISLAMIENTO:

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

NPS Jema Juan

No. HCL: 247860

TELEF: 0992752663

DIA: 19 MES: 08 AÑO: 2023

No. DE HOJA: #2

No. DE CAMA: 1410

GRUPO Y FACTOR: O+

PROCEDENCIA: Emergencia

EDAD: 4 años

FECHA DE NACIMIENTO: 14-10-2015

PIM3: EVAT: 0/11

DIAG. DE INGRESO: Anemia severa + Desnutrición crónica + Síndrome de Asplenia
Recs: aspirina, heparina, Sevelor

SEXO: Masculino

PESO REAL: 25.7 kg

PESO IDEAL:

TALLA: 1.14 m

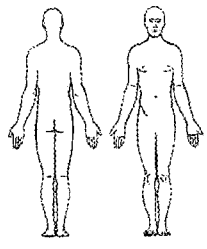
SUP CORPORAL: 291 m²

TISS I:

TISS E:

				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:				69	73	68	77	68	76	75	65																					TAM:			
GC/PVC																												GC/PVC							
Mottling Score / Lienado Capilar																												Mottling Score / Lienado Capilar							
SPO2 / ETCO2				97	98	98	98	98	98	98	98																					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																												FR 70 39 160 160							
60 38 140 140																												70 39 160 160							
50 37 120 120																												60 38 140 140							
40 36 100 100																												50 37 120 120							
30 35 80 80																												40 36 100 100							
20 34 60 60																												30 35 80 80							
10 33 40 40																												20 34 60 60							
○ E																												10 33 40 40							
● E																																			
● C																																			
FR																																			
T																																			
P																																			
TA																																			
Paracetamol 350mg IV																												6.- AGUA ENDOGENA							
Dextroglucosa 1260mg IV																												TOTAL 1 736							
Paracetamol 350mg IV																												7.- Descargo O2 y Aire							
Dextroglucosa 1260mg IV																												Comp. por turno							
Paracetamol 350mg IV																												01:00 - 07:00 AM							
Dextroglucosa 1260mg IV																												O2 420							
Paracetamol 350mg IV																												Aire comp.							
Dextroglucosa 1260mg IV																												AM							
Paracetamol 350mg IV																												O2 360							
Dextroglucosa 1260mg IV																												Aire comp.							
Paracetamol 350mg IV																												PM 300							
Dextroglucosa 1260mg IV																												O2							
Paracetamol 350mg IV																												Aire comp.							
Dextroglucosa 1260mg IV																												HS							
Paracetamol 350mg IV																												O2							
Dextroglucosa 1260mg IV																												Aire comp.							
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																																			
Dextroglucosa 1260mg IV																																			
Paracetamol 350mg IV																												</							

FECHA		NOMBRE DEL PACIENTE																											
		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7				
15.- MONITOREO RESPIRATORIO	Modo Ventilatorio	CMV	CMV	CMV	CMV	CMV	CMV	CMV																					
	Volumen Corriente																												
	Volumen Minuto																												
	FR: Resp./Paciente																												
	FIQ 2 / Flujo Litros																												
	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/%	100	100	100	100	100	100	100	100																				
16.- SECRETAS	Glucosuria / Hemat																												
	Cetonuria / Protein																												
	Densidad PH	7.10	7.10	7.10	7.10	7.10	7.10	7.10																					
17.- NEUROLOGIA	Diámetro Pupilar DR	5-6	5-6	5-6	5-6	5-6	5-6	5-6																					
	Apertura Ocular (4)	4	4	4	4	4	4	4																					
	Respuesta Motora (6)	5	6	6	6	6	6	6																					
	Respuesta Verbal (5)	4	5	5	5	5	5	5																					
	Total Glasgow	10	15	15	15	15	15	15																					
18.- DEBILIDAD MUSCULAR																													

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS				ZONA DE PRESIÓN	FECHA DE APARICIÓN
HORA	A.M.	P.M.	H.S.				TRAE	INICIO	CAMBIO	RETIRO		
LEUCOCITOS		120		EX LABORATORIO CENTRAL			Via Periferica				25.-	
NEUTROFILOS		40		PM:			Cateter Subclavio					
LINFOCITOS		10					Cateter Yugular					
EOSI / MON							Cateter Femoral					
Hto. / Hb							Cateter Hemodialisis					
PLAQUETAS		100					Cateter Implantable					
TP/ TTP.				21.- EX. IMAGEN			Picc-Line					
INR							Línea Arterial					
FIBRINOGENO							Tubo Traqueal					
ÚREA / GLU							Traqueostomia					
CREATININA				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO			Tubo Torácico				25.-	GII GIII GIV
AC ÚRICO							Sonda Nasogástrica					
Mg/Cl							Sonda Vesical					
Na/K							Toracocentesis					
Pi/Ca				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								

26.- INFORMES DE ENFERMERIA																												
AM Paciente pediátrico en la mañana neurologicamente con Glasgow 15/15, hemodinamicamente estable, normohidratado, alabado con apoyo de O2 al FIO2 del 21% con flujo por cateter nasal con la que suelta > 95% con cateter implantable subcutaneo con buen flujo y refujo reabonado hidroelectrolitos a 37ml/hora De 1500 a 2000 cc, se administra 3% a ultimo concentrado de globulos rojos de 125ml tipo O Rh (+) no presenta reaccion adversa alguna, bajo normas de asepsia y control por su cateter implantable se administra medicacion prescrita ademas antibiotico p.o. con buena tolerancia oral y gástrica. - clonidina expuesta por dolor, diversas epistaxis de carotiditis, dolor, piel dual roja.																												
PM De noche paciente pediátrico neurologicamente Glasgow 15/15, apoyo de oxigeno a 1l/hora por cateter nasal con la que suelta > 95% con cateter implantable subcutaneo con buen flujo y refujo reabonado hidroelectrolitos a 37ml/hora De 1500 a 2000 cc, se administra 3% a ultimo concentrado de globulos rojos de 125ml tipo O Rh (+) no presenta reaccion adversa alguna, bajo normas de asepsia y control por su cateter implantable se administra medicacion prescrita ademas antibiotico p.o. con buena tolerancia oral y gástrica. - clonidina expuesta por dolor, diversas epistaxis de carotiditis, dolor, piel dual roja.																												
HS																												

Enf. turno *Ingrid Flores*

Enf. turno *María José*
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luis Michelle Quispe R.
ENFERMERA
C.I. 172412001

Enf. turno

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO: LEMAITIA JUAN SEBASTIAN				H.C.I.: 347863			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA							
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE							
HEPARINIZACIÓN CATETER							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA							
1/1	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

[illegible]

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
a. PACIENTE: NIÑO LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN				HCL 247860			
c. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023			
b. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS							
GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS	1/2	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL de cateter de proteccion	1/2	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS	
GASA SODIA X PULM Y EXPOSICION DE RETROALTO							
DISPOSITIVOS ANTITROMBOTICOS							
MANCHAS DE COMPRESION VASCULAR SEC DE MUÑO TALLA 10"							
MANCHAS DE COMPRESION VASCULAR SEC DE MUÑO TALLA 10"							
MANCHAS DE COMPRESION VASCULAR SEC DE MUÑO TALLA 10"							
ENVELOPE BANDAS COMPRESIVAS							
OTROS							
TRAJE DE SUAVES							
MASCARILLA QUIRURGICA CON FILASICO O IRAS			1/	reservas de cateter reemplazable			
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA			1/	reservas de cateter reemplazable			
CULTIVOS Y SALINIZACION							
GUANTES QUIRURGICOS N° 4			1/		1/		
GUANTES QUIRURGICOS N° 4					2/		
GORRO DE CIRUJANO					1/		
GORRO DE ENFERMERA			1/		1/		
MASCARILLA QUIRURGICA CON FILASICO O IRAS			1/		2/		
GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL			2/		1/		
BIENCA 10"			1/		1/		
BIENCA 10"					1/		
GUARDIA DE SODIO Y CLORURO PARIENTAL 2,0 X 100 MG							
ARTERIAL Y BISS							
TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA							
STAD DE MANEJO PASOS CON RETROALTO							
ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD							
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS							
FRASCO PARA MUESTRAS LABORATORIO							
GRASA TRANSITABLE CON METODA HUMID							
GRINAL 12 MENINO							
BOLSA COLECTORA DE URINA (ADULTO)							
BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE URINA							
BOLSA CON OXIGENADO							
BOLSA COLECTORA 125A							
VERA DRINA		DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO, LEYLA LEYLA JUAN SEBASTIAN

HCL: 247860

B. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 16/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO

8,5 X 10 CM

PROTECTOR ANTI-REFLUXO

SUTURA DE SEDA ENHEBADA N°

20, 24 NDA, 10 CM

VENDA DE GASA 7 X 7

VENDA DE GASA 7 X 7

VENDA PLASTICA 9 X 9

SADAMA DESCARTABLE 150X270

CM (COLOR AZUL)

Sonda INDO NASAL N°

Sonda N° 12/13 N°

CLARINA

MAQUETA TERMICA

ADULTO ENFERMEDO

INCUBATOR DE ADULTO

INSTRUMENTOS PEDIATRICOS

RECUARTO PEDIATRICO

IDENTIFICACION PACIENTE

ALIMENTACION BLANDA

BAND Y PIEL

VALAJA HUMEDA PARA BARS DE

CALOR N°1 CON CLOROXIDINA

VALAJA HUMEDA PARA BARS DE

PROTECCION DE PIEL PARA SPAN

VALAJA HUMEDA PARA BARS DE

VALAJA HUMEDA PARA BARS DE

SOLUCION DE JACOBSON GRASOS

TIPO HOMOGENIZADOS

RM O TAC

EXTENSION DE BANDA PRECION 250

CM (PERSONAJA MAGNETICA)

MELODI DE

SUNTHASTI

MEDICION DE PVC Y PIA

CASILLER INTRAVENOSO CON

ALTA TAP, VENTILADOR CONTROL DE

FLUJO SANGUINEO N°

EXTENSION ARTIFICIAL M/W 100CM

VALAJA HUMEDA

EQUIPO DE VENTILACION 14"

100CM

CLAVES DE 3 VIAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA

INTRAVENOSA (HEMBRA)

CONECTOR PARA VIA

INTRAVENOSA (MACHO)

ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO MICROSCOPICO 0.22UM

FILTRO MICROSCOPICO

0.22UM

5/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

HCL: 24/860

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 18/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

JUSTIFICACION

JUSTIFICACION

JUSTIFICACION

ASPIRACION DE SECRECIONES

ALTO FLUJO

DISPOSITIVO S

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

CAPNOGRAFIA

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

6/7

[Handwritten signature]
 Fecha: 18/08/2023
 Hora: 14:30

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO LUMA LUMA JUAN SEBASTIAN

HCI: 25/260

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 18/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

FRASCA 300

1/ GSA

2/ Insulina

FRASCA 100

1/ Laboratorio
2/ Insulina 100 UI/ml +
transferrido de plasma
+ concentrado globulina

2/ Laboratorio

FRASCA 1000

1/ Insulina

1+1/ Insulina
+ penicilina de c/a

FRASCA 200

1/ Glucosado de Ca

1/ Glucosado de Ca
2/ Ceftriaxona

FRASCA 500

2/ Kalsatamol
+ Amoxicilina

FRASCA 500 x 20 ml

FRASCA 100, 10 - 100 UI, 250, 500
(KALSIUMTRIN)

FRASCA 100, 10 - 100 UI, 250, 500
(KALSIUMTRIN)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

ORDEN ENTREGADA RESPONSABLE

Dr. Guillermo Est...

Sec. Vicerrectoría

SEDA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1700, 17000000
TEL: 02-22222222

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

HCL: 247860

E. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 19/08/2023

	B. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
ACTIVACION CATETER IMPLANTABLE	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
HEPARINIZACION CATETER	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, PARA LA CONEXION DE FLUIDO SANGUINEO N°						
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN				H.C.I.: 242860		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 19/08/2023		
	e. DESCRIPCION	CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	CANT.	HS JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL	CMAS PLACAS GASTROESTOMACAL						
	PROBETA 100						
	GASA DE ABSORCIÓN 10 X 10 ESTERIL						
	PROBETA 100 ML						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GASA DE ABSORCIÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES QUIRURGICOS 100000						
	PROBETA 100 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	TUBO TORACICO 20 X 100 CM						
	TUBO TORACICO 10						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
PUNCIÓN LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GASA DE ABSORCIÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	PROBETA 100 ML						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
	PROBETA 100 ML						
ASPIRADO MEDULA OSEA	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / 7						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE:						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

HCU: 247860

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 19/04/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML
SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 500 ML
SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML
SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

Medicacion

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

Medicacion

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PARABUTERA, 0.9% 1000 ML

OSTOMIAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

NPT

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

GUANTES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000

3/7

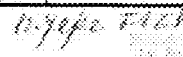
OTROSA ENTREGA RESPONSABLE

Gracias FEL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000
CALLE 1000 N° 1000
CALLE 1000 N° 1000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N° 1000
CALLE 1000 N° 1000
CALLE 1000 N° 1000

Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO LIMA LIMA JUAN SEBASTIAN				HCE: 24/860		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 19/08/2023		
	E. DESCRIPCION		AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODON 10 X 10 EXTERIO	44	ASEO DE CAVIDADES TOMAS DE VARIAS DE MANEJO EN LA UCI PROCEDIMIENTOS VARIOS	44	ASEO DE CAVIDADES TOMAS DE VARIAS DE MANEJO EN LA UCI PROCEDIMIENTOS VARIOS		ASEO DE CAVIDADES TOMAS DE VARIAS DE MANEJO EN LA UCI PROCEDIMIENTOS VARIOS
	GASA 10CM X 10CM EMISION DE OXIGENIO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS	MANGA DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 12"						
	MANGA DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 12"						
	MANGA DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 12"						
	MANGA DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 12"						
OTROS	CLAVE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO 0.2 MICRAS						
	GORRO DE QUIRURANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS 7"	1					
	GUANTES QUIRURGICOS 7"						
	GORRO DE QUIRURANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO 0.2 MICRAS	1					
	GASA DE ALGODON 10 X 10 EXTERIO	2					
	SERUM 450 cc	1					
	URINSA						
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	LEADO DE MANGUERAS CON INTRODUCIDOR						
	DETECTOR PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PICO UNIDIRAL						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRA LABORATORIO						
	URINAL DISCAHABLE CON MEDIDA (POMBE)						
	URINAL FIJADO						
	BOISA COLECTORA DE URINA (ADULTO)						
	BOISA COLECTORA ESPECIAL DE URINA						
	BOISA COLECTORA NIÑO						
	BOISA COLECTORA NIÑA						
	URA DRENA	1	DE NEFROLOGIA Y UROLOGIA	1	DE NEFROLOGIA Y UROLOGIA		DE NEFROLOGIA Y UROLOGIA
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Leda Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1732222037		BOLEA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1732222037			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO (EMA) (EMA JUAN SEBASTIAN)		HCL: 24/850				
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 19/08/2023				
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 5x2 CM						
HOJA DE BISTURÍ						
GUERDA DE SEDA BLANCA N° 1/0, 21 MM, 75 CM						
VENDA DE GASA 7x7						
VENDA DE GUTA 7x7						
VENDA LONCHER 7x7						
PARANA DE SCARFET 160X200 CM (CAT.04.02.01)						
SONDA GUT. NASAL N°						
SONDA NUTR. N°						
TERMOCLIMA						
CAJETA TERMICA ADULTO/PEQUEÑO						
PROCTOCT. ADULTO						
PROCTOCT. ADULTO/PEQUEÑO						
PROCTOCT. PEDIATRICO						
PROCTOCT. ADULTO/PEQUEÑO						
ATOMIZADOR BUCA						
B. BAÑO Y PIEL						
C. RM O TAC						
D. MEDICION DE PVC Y PIA						
E. PROTECCION A.						
F. FILTROS						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

HCL: 24/860

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 19/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

JERINGA 1cc

JERINGA 1cc

JERINGA 10cc

JERINGA 20cc

JERINGA 50cc

JERINGA 12.5 cc 40 mg

JERINGA 100cc 10 - 100cc 150, 500, 1000 (LAVADO FROTO)

JERINGA 100cc 10 - 100cc 150, 500, 1000 (LAVADO FROTO)

Quero de K

Hidralocin

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

W. Y. P. P. P.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Ecuador, 1000
Teléfono: 0224227000
C.R. 1724227000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Ecuador, 1000
Teléfono: 0224227000
C.R. 1724227000

19/08/2023