

FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

I S MO D M IS		Nit. 900098476	0-8			
	CONSULTA EXTERNA ORDEN DE SERVICIO					
Apellidos: Tipo de Identificación: Sexo: Afiliación y/o Empresa: Diagnóstico:	Sabgar Remail (CC 10 7323 1663) Fermio Farmisana	Nombre: No.ldentificación: Tipo Usuario: Servicio: Fecha:	Lourd Isabel. oc toxicologia. 13/09/18 OBSERVACIONES			
S/S Cent	tro de Atendia b aubulcucia Babia	logo depercia				
Nombre: Especialidad: Firma:	Marie Service Control	O QUE ORDENA	Registro médico:			
	Dirección y teléfono: (Cra. 52 No. 67A-71 Tel. 2	2088338			



Apellidos:	SALAZAR ROMERO					
Nombre:	LAURA ISABEL					
Número de ld:	CC-1073231663					
Número de Ingreso:	1911078-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad A	ct.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	225	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2					
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS				

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	22:47
Ingreso	3	9	2018	Ingreso	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 13/09/2018 09:22 SUBJETIVO

EVOLUCIÓN POR TOXICOLOGIA CLINICA DIA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD EN SU 11VO DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNÓSTICOS:

- 1. TRASTORNO POR USO DE OPIOIDES (HIDROMORFONA)
- 2. SÍNDROME DE ABSTINENCIA A OPIOIDES MODERADO COWS 11 PUNTOS (12/09/2018)
- 3. TRASTORNO DEPRESIVO ASOCIADO?

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN MEJORIA DE SUS DEPOSICIONES DIARRECIAS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE NO REFIERE DESEOS DE CONSUMO EN EL MOMENTO. EN EL MOMENTO PACIENTE CON FONDO ANSIOSO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES

PA: 110/70 MMHG FC: 72 RPM FR: 19 RPM T°: 36°C SAT 94 % FIO2 AMBIENTE

CABEZA Y CUELLO: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ CUELLO SIN LESIONES NO SE PALPAN MASAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CARDIOPULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONAR SIN AGREGADOS

ABDOMEN: PLANO RUIDOS ABDOMINALES PRESENTES SIN DOLOR A LA PALPACION

EXTREMIDADES: NO EDEMAS CON MULTIPLES EQUIMOSIS EN ANTEBRAZOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE NO FOCALIZACIONES NO SIGNOS MENINGEOS NO ALTERACION EN PARES CRANEALES.

PIEL Y FANERAS: MULTIPLES EN LESIONES CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES EN INFERIORES SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION

ANALISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

13/09/2018 OPIOIDES NEGATIVOS.

ANÁLISIS

PACIENTE EN SU 10MO DIA DE HOSPITALIZACION CON ANTECEDENTE DE DEPENDENCIA A OPIOIDES, CON ADECUADA MODULACION DE SU ANSIEDAD. NO REFIERE DESEOS O SUEÑOS DE CONSUMO CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO. EN EL MOMENTO REPORTE DE OPIOIDE NEGATIVO, PACIENTE QUIEN REFIERE MANEJO DE CAD POR ALTO RIESGO DE RECAIDA. EN QUIEN SE INICIA TRAMITE. SE EXPLICA DE FORMA CLARA A FAMILIAR Y PACIENTE PROCESO A SEGUIR, SE CONTINUA MANEJO MEDICO CONJUNTO INTERDISCIPLINARIO CON SIQUIATRIA VARA EVALUAR MODULACION DE AFECTO. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO REFIERE ENTENDER NO MANIFIESTA DUDAS.

PLAN

- 1. HOSPITALIZACIÓN POR TOXICOLOGIA
- 2. DIETA ASTRINGENTE
- 3. TAPON HEPARINIZADO



Apellidos:	SALAZAR ROMERO					
Nombre:	LAURA ISABEL					
Número de ld:	CC-1073231663					
Número de Ingreso:	1911078-1	1911078-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	31 Años	
Ubicación: -	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama: 225		
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2					
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS					

5. DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HORAS (FI: 04/09/2018-FA: 12/09/2018)

6. CLONIDINA ESQUEMA 150 MCG VO CADA 6 HORAS (FI:04/09/2018-FA 10/9/18)

7. NAPROXENO 250 MGS CADA 8 HORAS (FI:10/09/2018 D3/5)

8 LOPERAMIDAD 2 MG CADA 12 HRS (FI 11/09/18)

9 LEVOMEPROMAZINA 10 GOTAS CADA 8 HORAS (FI: 7/9/18-FA: 12/09/2018)

10. CSV-AC

11. LLAMAR A SERVICIO EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA

** SE RADICA CAD 13/09/2018**

NORMAS DEL SERVICIO

- -. USO DE BATA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE
- -. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- -. RESTRICCION DE VISITAS (PEDRO CARREÑO UNICO FAMILIAR CELULAR 3214446235)
- INMOVILIZACION EN CASO DE AGITACION

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL INSTRUCTOR: DR TOLOSA RESIDENTE: JULIETH SANCHEZ

Paciente Crónico: No

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA GASTROINTESTINAL: DEPOSICIONES NORMALES.

SISTEMA GENITOURINARIO: DIURESIS NORMAL

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

13/09/2018 09:45 INMOVILIZACIONEN CASO DE AGITACION

13/09/2018 09:45 CONTROL DE SIGNOS VITALESEN CASO DE AGITACION

13/09/2018 09:45 RESTRICCION DE VISITASEN CASO DE AGITACION

MEDICAMENTOS

13/09/2018 09:45 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia 10 MG IV CADA 8 HRS ..

13/09/2018 09:45 LOPERAMIDA TABLETA X 2 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia UNA TAB DE 2 MG VO CADA 12 HORAS

13/09/2018 09:45 NAPROXENO TABLETA O CAP X 250 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS D3/5.

13/09/2018 09:45 CLONIDINA HCL TABLETA X 150 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 6 Horas, por 1 dia CLONIDINA 150 MCG CADA 6 HORAS CLONIDINA 150 MCG CADA 6 HORAS

13/09/2018 09:45 LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ADMINISTRAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS. .

Firmado por: JULIETH SANCHEZ DONCELL, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1020729607