

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso 13.4kg SC

1 - CSV a/.....hr. CONTROL TA a/.....hr. DIURESES a/.....hr.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E a/.....hr. FGT a/.....hr. O2l/m												
3 - ALIMENTACIÓN:												
Leche 1000 ml 12:50 (2000 ml x 500) → 46 ml/hr	X		X		X		X		X		X	
4 - HIDRATACIÓN:												
Lactosol 10cc / 1.2 ml/hr (L1:02)	X			X				X				X
Fenilalanina 2cc / 1 ml/hr (F1:3.5-)		X								X		
Insulina 2mg / 2 ml/hr (U1:02)						X						
Amoxicilina 15 mg (C) 7:24 hrs												
Acetaminofén 200 mg 7:45 hrs (U1)				X								X
Difenhidramina 100 mg 9:12 hrs (C) (deletar en 30 de sol Biológica)						X		X				X
Paracetamol (Ketan) 140 mg 9:12 hrs (C) (deletar en 10 de sol Biológica) (17:00)												X
Morfina 200 mg (C) 9:12 hrs (deletar en 10 de sol Biológica)												X
Amoxicilina 20 mg 9:24 hrs (C) (deletar en 20 de sol Biológica)												
Oxibutina 1cc/hr 4:00 9:45 hrs	X		X		X		X		X		X	X
Diazepam 140 mg (C) (5:00)												
Cloruro de Potasio (sol. fisiológica) 5 cc 9:45 hrs (5:00)	X			X								
Exercicios en cama al despertar cada 2 horas		X										
Apoyo de sedación 10 cc + 10 cc de agua destilada (C) 9:45 hrs (deletar)		X										
Suero de hidratación 1cc + 1cc de agua destilada (C) 9:45 hrs (deletar)		X										
Fenilalanina 85 mg (C) 9:24 hrs								X		X		
Paracetamol → morfina 30 mg (C) (5:17)							X		X			
Paracetamol 50 mg (C) (5:17)							X		X			
Morfina 50 mg (C) (5:17)							X		X			
Paracetamol 13 mg (C) 3:17												

1° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 50 S/C

Maneja solución - UGIP C10 - 20/01/2020

139 kg

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1 - CSV c/ 3 hs. CONTROL TA c/ 3 hs. DIURESIS c/ 3 hs.												
2 - BALANCE I y E c/ 3 hs. HGT c/ 3 hs. O2 l/m												
CH = 80 ml/kg/día VT = 1120 ml/día												
3 - ALIMENTACION:												
Leche vas 1000 135% (200x6) => 36 ml/h	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4 - HIDRATAción: ketozepam - 10ml / 12 ml/h 4-25 modificado 2 ml/h (1500 h) FI=35			x				x			x		
5 Fentanyl - 24 ml / 1 ml/h FI=35			x							x		
6 morphidina - 8mg / 99 ml/h (NA1=92) balmosa hasta 50 ml			x							x		
7 ampicilina 15 mg c/ 24 hs (EU)												
8 Hidratación de clorid 7 ml c/ 6 hs (SNG)												
9 Olanzapina 10 mg c/ 4 hs en c/ 8 hs												
10 ampicilina 100 mg c/ 12 hs (EU) diluida en 30 ml solución fisiológica	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
11 ampicilina 280 mg c/ 12 hs (EU) diluida en 20 ml solución fisiológica												
12 nifedipina 40 mg (EU) SIM												
13 metoprolol 280 mg c/ 12 hs (EU) diluido en 6 ml solución fisiológica			x							x		
14 ampicilina 40 mg c/ 24 hs (EU) diluida en 20 ml solución fisiológica			x									
15 Fluconazol 85 mg c/ 24 hs (EU)												
16 nifedipina 40 mg + 1 ml agua destilada c/ 8 hs (EU)	x					x				x		
17 cloruro de calcio 10 ml + 10 ml agua destilada c/ 6 hs (EU) lento			x			x				x		
18 oxígeno en cuerpo c/ 2 hs												
19 ketozepam - 10ml / 12 ml/h 4-25 modificado 2 ml/h (1500 h) FI=35		x	x	x	x							
20 Fentanyl 24 ml / 1 ml/h FI=35		x	x	x	x							
21 midazolam 50 mg / 1 ml/h FI=35		x	x	x	x							
21 Albumin -> 100mg -> 17.5 ml/h												
22 Insulina 7 mg EU + 2 unidades y Albumin del 22 mg de Albumin -> Albumin												
23 suero de albúmina 250ml (EU) SIM												

- ALBUMINA SÉRICA HUMANA 20% UNIC
ALBUMINA HUMANA, REFINABLE ENDÓGENO
1. PREPARACIÓN DE LA SOLUCIÓN
2. USO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO
- 50ml NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
 - Succión subglótica: SI NO
 - Condensación circuitos: SI NO
 - Recambio de circuitos: SI NO
 - Presión balón < 20 cm: SI NO
 - Curación de catéter: SI NO
 - Tipo curación: Gasa Transparente
 - Tipo conector: 3 vías Split NO
 - Rotación decúbito: SI NO
 - Curación de escara decúbito: SI NO
 - Protección ocular: SI NO
 - Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

- 2° Turno
- Cabecera 30°: SI NO
 - Higiene Clorhexidina: SI NO
 - Sobredistensión gástrica: SI NO
 - Succión subglótica: SI NO
 - Condensación circuitos: SI NO
 - Recambio de circuitos: SI NO
 - Presión balón < 20 cm: SI NO
 - Curación de catéter: SI NO
 - Tipo curación: Gasa Transparente
 - Tipo conector: 3 vías Split NO
 - Rotación decúbito: SI NO
 - Curación de escara decúbito: SI NO
 - Protección ocular: SI NO
 - Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

23/11 0,35/1419,6.

99 x 1 54 100
816260

CAMA: 10.

HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 27

HOSPITAL del Niño Jesús | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA | GOBIERNO DE TUCUMÁN

Cuidados Intensivos Pediátricos

Diagnóstico: S.U. N. status Convulsivo I.R.S.

Apellido y nombre: *Muriel Thomas* FECHA: 26/12/0

Vías: C.V.C. (VI) Plasma fibrinógeno. C.V.C. (F3) Adul. Anticoagulante. *Anticoagulante*

E: 8 años SC: P: 13,900 kg Talla:

SV n°: 12149 12 SNG n°: Fr. 9 T.E.T n°: 5 1/2 C.T.Q.T n°:

Día: 12 Día: 12 Día: 24 - Día:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	
F.C.																									
T.A.S. / D		55				71			76			83			89			105			110		104		
T.A.M.		80				74			78			80			85			90			95		100		
P.V.C.		60				74			75			81			87			94			100		105		
F.R.																									
TEMP.																									
SATURAC.		96				97			97			97			97			97			97		97		
HGT		100				99			99			99			99			99			99		99		
PLC																									

INGRESOS SOLUCIONES

VOLUMEN OBSERVADO / CANTIDAD INGRESADA

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	
Sol. Glicolato 11/16	25	25				25			25			25			25			25			25		25		
Sol. Polidextrosa 100 g/L																									
Sol. Ca + De 20/16		30				30			30			30			30			30			30		30		
Neostigmina 100 mg 1/4						10			20			30			40			50			60		70		
Neostigmina 0.5 mg/4		14				5			10			15			20			25			30		35		
Levomepromid 1 mg/4		16				5			10			15			20			25			30		35		
Levomepromid 2 mg/4		33				11			22			33			44			55			66		77		
Levomepromid 3 mg/4						15			30			45			60			75			90		105		
Levomepromid 4 mg/4						25			50			75			100			125			150		175		
Levomepromid 5 mg/4									70			140			210			280			350		420		
Levomepromid 6 mg/4																									
Levomepromid 7 mg/4																									
Levomepromid 8 mg/4																									
Levomepromid 9 mg/4																									
Levomepromid 10 mg/4																									
TOTAL DE COLOIDES																									
TOTAL DE INGRESOS						213			460			690			929			1213			1503		1793		

EGRESOS

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	
DIURESIS		20				100			200			300			400			500			600		700		
RITMO DIURETICO		65				21			35			50			75			100			125		150		
CATARSIS																									
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VOMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS		40				190			390			590			790			990			1190		1390		
PERDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL		+ 513				+ 85			+ 120			+ 200			+ 300			+ 400			+ 500		+ 600		

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 02-12-06 1° turno 2° turno 12:00 a 2:00

7h en P.M. para P.C. - un grito de advertencia, apnea
 con otros. Puntaje convulsivo a los 40 de la puntuación
 en fase de inicio de convulsión. afebril. manifiesta
 No se modifican dosis de infusiones. Cat (-). Diuresis
 + de gran calidad también. Se realizó baño en cama
 y evacuación catéter de plasmaféresis que se retiró
 por ampullo. Puntaje continúa también fino -
 se modifican dosis de anticonvulsivos según función renal
 lo continue en Hto con anticonvulsivos.

Se realiza con precaución en el día (control
 de recuentos vitales). Por lo tanto, los estados convulsivos
 más neurodegenerativos es derivado de la lesión
 progresiva hasta el nivel convulsivo C.V.C. (VI) (Dijiles
 no se realiza) Evacuación de heces finas por
 la abdomen. Puntaje de decubitos. Se realiza
 control funciones vitales (posicionamiento). C.V.C. se
 (F) diuresis permeable. Se realiza control función
 renal. Puntaje con C.V.C. Pide función
 del resto puntaje desde 04:00 h. Se realiza
 realizar punción de punción de punción de punción
 por punción. Se realiza P.H.P. aspiraciones de secreciones
 con punción. Se realiza punción de punción de punción
 con punción según lo puntaje. C.V.C. (-)
 No presenta convulsiones durante lo puntaje.

[Firma]

Paciente: Zolner - UNIP C10 - 28/2/2020

139kg

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CNV a 3 An. CONTROL TA a 3 An. DOLORSIS a 3 An.												
2- BALANCE I y E a 3 An. HGT a 3 An. O2 a 3 An.												
CH = 80 ml/día UT = 1120 ml/día												
3- ALIMENTACION												
leche Van 1000 (3,5% (200x6) =) 95 ml/día			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACION: Concentron - 20 ml / 2 ml/día		X				X				X		
(5) Fentolida - 20 ml / 1 ml/día (F1=35)								X				
(6) Metoprolol - 5 mg / 0,9 ml/día Dosis 5% hasta 50 mg (Suspendido)								X				
(7) Metoprolol 15 mg c/ 24 hrs (EV)												
(8) Hidratación de cloro 2 ml c/ 4 hrs (SNG)												X
(9) Metoprolol c/ 4 hrs			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
(10) Clonidina 100 mg c/ 12 hrs (EV) diluido en 30 ml solución fisiológica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
(11) Fentolida 40 mg c/ 12 hrs (EV) diluido en 30 ml solución fisiológica							X					X
(12) Nitroglicerina 140 mg (EV) 5M												
(13) Fentolida en litrato c/ 24 hrs												
(14) Metoprolol 50 mg c/ 8 hrs (EV) diluido en 15 ml solución fisiológica		X					X				X	
(15) Oximetazolina 140 mg c/ 12 hrs (EV) diluido en 25 ml solución 5%			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
(16) Fluorouracilo 140 mg c/ 24 hrs (EV)									X			
(17) Solución maguene 1ml + 5ml agua destilada c/ 8 hrs (EV)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
(18) Clonidina 100 mg c/ 12 hrs (EV) diluido en 30 ml solución fisiológica									X			X
(19) Fentolida - 20 ml / 1 ml/día (EV) 5M + Metoprolol 50 mg (EV) 5M + Fentolida 50 mg (EV) 5M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
(20) Fentolida - 100 mg Sol Fent - fentolida / 0,5 ml/día (F1=0,15)			X									

1° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso 50

Núm. tablas: 01P c10 29/2/2020

1 - CSV e/.....hs. CONTROL TA e/.....hs. DIURESIS e/.....hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E e/.....hs. HGT e/.....hs. O2l/m c.H. = 80 ml/kg/día Vt = 1170 ml/día												
3 - ALIMENTACIÓN: Leche For 1000 18,57 (200x6) = 6 25ml/h												
4 - HIDRATACIÓN: Venogelom - 20 ml 2 ml/h	X		X				X		X		X	
5 - Faramida - 24 ml 2 ml/h FI = 3,5	X		X						X			
6 - Amelprol 15 mg q12h (EU)												
7 - Hidro de sodio 7 ml q6h (SOL)												X
8 - Hidrocloruro de cloruro 14 ml			X			X			X			X
9 - Difenilhidantoina 100 mg q12h (EU) diluida en 30ml agua fisiologica	X		X		X		X		X		X	
10 - Levodopa 400 mg q12h (EU) diluida en 30ml agua fisiologica + Vit B6	X		X						X		X	
11 - Dipiridol 140 mg (EU) SEM												
12 - Exorol 40 mg q12h												
13 - Metoprolol 560 mg q12h EU diluida en 15 ml agua fisiologica	X	X			X				X			
14 - Acetaminofen 110 mg q12h EU diluida en 25 ml agua fisiologica			X						X			
15 - Fluorocort 140 mg q12h (EU)												
16 - Sulfato de N-acetilcisteina 1 ml + 5 ml agua destilada q8h (EU) SIDA	X				X				X			
17 - Sulfato de N-acetilcisteina 1 ml + 5 ml agua destilada q6h (EU) SIDA			X			X			X			X
18 - Levedura de cerveza 30 Ry+ SEM	X		X		X							
19 - Nidazolom 50 Ry+ (EU) SEM	X		X		X							
20 - Faramida 100 ml 10,5 ml/h (I = 0,15)			X									
21 - Levodopa 400 mg q12h (EU) diluida en 30 ml de agua fisiologica							X					X
22 - Cloruro de K (sol fisiologica) 2 ml q8h SIDA								X			X	

1° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

1 - CSV d'.....hs. CONTROL TA d'.....hs. DIURESIS d'.....hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E d'.....hs. HGT d'.....hs. O2.....l/min												
CH 80ml/d. (VT 420ml/d)												
3 - ALIMENTACIÓN:												
Leche Karisip 125ml (700x6)	X		X		X		X		X		X	
4 - HIDRATAción:												
5 - lorazepam - 20ml -> 2ml/hr												
6 - Fentanyl - 24ml -> 1ml/hr												
7 - no se indica - 100ml												
8 - Omeprazol 40mg EV												
9 - cambio de posición EV de 6hs (5hs)												
10 - Ombitasol 15mg EV de 4hs												
11 - Difenhidramina 10mg EV de 4hs												
12 - Levotiracetam 700mg EV de 12hr de 4hs												
13 - Dipiridam 140mg EV SIM												
14 - Exonox en todo el cuerpo EV de 4hs												
15 - Metoprolol 50mg EV de 4hs de 4hs												
16 - Amikacina 140mg EV de 12hr de 4hs												
17 - Furosemida 40mg EV de 4hs												
18 - Sol. fto de Mg de 4hs												
19 - Sol. de Mg de 4hs												
20 - Desatol lorazepam 50mg EV SIM												
Fentanyl Sol. EV SIM												
Fentanyl Sol. EV SIM												

1° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

1- CSVO	hm. CONTROL TA	hm. DIURESIS	hm.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2-BALANCE I y E	hm.	HGT	hm.												
OH 80 ml / K/d - (UT 1120M/d)															
3- ALIMENTACIÓN															
Lacta Kas 1000 (3.5L / 700x6) - 25c															
4- HIDRATACIÓN															
5- Lorazepam - 20ml → 2ml/h <u>medicacion a 23</u>															
6- Lorazepam - 20ml/h <u>medicacion a 23</u>															
7- Suero fisiológico - 100ml/h <u>medicacion a 23</u>															
8- Glicerol 15% c/24h EV															
9- Hidroalco de etil c/ 6h (SNG) → <u>medicacion a 23</u>															
10- Hidroalco 15% 100ml c/ 6h EV															
11- Suero fisiológico 100ml c/ 12h (EV) diluido en 50ml de SF → <u>SUSPENDO</u>															
12- Levotiroxina 300mcg EV c/ 12h diluido en 50ml de SF															
13- Amp. 100mg 100mg EV (SNG)															
14- Exomep en todo el cuerpo c/ 24h															
15- Levotiroxina 300mcg c/ 24h EV diluido en 50ml de SF															
16- Amikacina 150mg c/ 12h EV diluido en 50ml de SF															
17- Furosemida 40mg c/ 24h EV															
18- Sol. de Mg 20% 1ml + 5ml de agua destilada c/ 8h EV															
19- Sol. de calcio 10% + 10ml agua destilada															
20- Lorazepam 20mg EV (SNG) <u>medicacion a 23</u>															
Furosemida 40mg c/ 24h <u>medicacion a 23</u>															
SF → 2ml/h															
nutrición 40mg c/ 6h (SNG)															
Furosemida 40mg c/ 24h (EV) a 20ml/h															
Hidroalco de etil 5.2ml c/ 6h (SNG)															
Ac Valproico 140mg (EV) q8h diluido en 50ml de SF															

1º Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2º Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1 - CSV c/3 hs. CONTROL TA c/3 hs. DIURESIS c/3 hs.												
2 - BALANCE I y E c/3 hs. HGT c/...hs. O2 \dot{V}_{O_2} /m												
3 - ALIMENTACIÓN: Leche L1 20% (50 ml) → 15 ml (20%) Leche L2 20% (50 ml) → 15 ml (20%)												
4 - HIDRATACIÓN:												
5 - Lorazepam — 5ml Dext 5% — 10ml												
6 - Fentanilo — 1ml Dext 5% — 10ml												
7 - Noradrenalina — 0,5 mg Dext 5% — hasta 50 ml												
8 - Dext 5% — 500 ml CNC 20% — 20 ml												
9 - omeprazol 15 mg (a) c/24hs												
10 - oclomastol 10ml c/4hs												
11 - Hidralazina 10mg (a) c/6hs												
12 - Vitamina K 10 mg (a) c/24hs												
13 - carbonato de calcio 500 mg (a) c/6hs												
14 - Vancomicina 140 mg (a) c/24hs diluir en 25 ml dext 5% para 3 hr 2400 ml												
15 - Diphenhydramine 70 mg (a) c/2hr diluido en 15 ml de Soluc. Fis. sol para 10ml												
16 - Al fudrozol Didesis → Diphenhydramine 50 mg (a) diluido en 20 ml soluc. fis. sol para en 2 hrs												
17 - Alconato de (diaz + Ag Dext (a) c/6hs LENTO												
18 - Rescatón — Lorazepam — 30 mg (a) 5ml Fentanilo — 60 mg (a) 5ml												
Dext 5% — 500 ml CNC 20% — 20 ml CNC 15mg — 3,5 ml												

1° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

ccp/10

1 - CSV a.....hrs CONTROL TA a.....hrs DOLORS a.....hrs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E a.....hrs HGT a.....hrs O2.....l/m												
3 - ALIMENTACION: Leche Km 1000 ml (150 x 6) - iniciar a 5 ml/h y progresar según tolerancia							X	X			X	
4 - HIDRATACION: Jnt 5l - 500cc Cloruro de Na - 10 cc - 25 ml/h (4 horas sus) Cloruro de K - 3.5 cc										X		
5) Losazepam - 5 ml / 1 ml/h (1:2)			X				X				X	
6) Fenbutolol - 10 ml / 1.5 ml/h (1:2)								X				
7) Cloruro de K - 10 mg / 4 hrs (ca)												X
8) Cloruro de Na - 10 cc / 4 hrs (ca)	X		X		X		X		X		X	
9) Hidrato de Cloruro - 2 cc / 4 hrs (ca)			X				X		X		X	
10) Vitamina K ₁ - 10 mg / 4 hrs (ca)							X		X		X	
11) Carbonato de Calcio - 300 mg / 4 hrs (ca)			X				X		X		X	
12) Vancomicina - 100 mg / 4 hrs (ca) diluido en 20 cc Jnt 5l a estar en la línea (10:30)									X		X	
13) Difenhydramina - 10 mg / 4 hrs (ca) diluido en 10 cc Jnt 5l	X						X		X		X	
14) Cloruro de Calcio - 10 cc + 10 cc Jnt 5l (ca) / 4 hrs			X				X		X		X	
15) Fenbutolol - Losazepam 30 mg (ca) 5l Fenbutolol 50 mg (ca) 5l			X									
16) Si se detecta Diferencial de tensión (ca) diluido en 10 cc Sol Fint (Post-Prandial)			X									
17) Atropina - 10 cc (2mg) - 10 cc (2mg) 3 ml/h (ca) a 16 cc 2 hrs y Fint 14 cc (ca) a 16 cc 2 hrs y Fint del paño			X	X								
18) Cloruro de K ⁺ - 4.5 cc / Sol Fint - 9.5 cc (ca) a 10 cc 2 hrs 5l							X					
19) Suero de NaCl - 1000 ml diluido en línea de agua destilada (ca) 5l												X

FLORENCIA W. JEPIC
MEDICA FISIOLÓGICA
Especialista en Medicina Intensiva
M.P. 8777

1° Turno 07-19H5-

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1 - CSV a 3 hs CONTROL TA a 3 hs DIURESIS a 3 hs												
2 - BALANCE I y E a 3 hs HGT a 3 hs O2 a 3 hs CH 2/3 US (800)												
3 - ALIMENTACION Lacteos 1000 13.5% (1500) => 1.8 ml/kg/h												
4 - SEDRACION Levomeprom 5 mg 2nd St. 1000 a 2000 } (1.5 ml) 1.0 L												
Fructo 1000 2nd St. 1000 a 2000 } (1.5 ml) 1.0 L												
Clonazepam 15 mg q12h/100												
Clonazepam 1 pla q12h = 100												
Levomeprom 5 mg q12h (1.5 ml)												
VIT K 20 mg q24h (1.5 ml)												
Carbamato de calcio 3000 (1.5 ml)												
Verapamil 40 mg (1.5 ml) q12h (dosis 100 mg/12h) a 1/100												
2 Pulmicort 20 mg q12h (dosis 10 mg/12h) a 1/100												
Yas 1000 1000 + 1000 (1.5 ml) q12h												
Sulf de Mopros 1000 + 1000 (1.5 ml) q12h												
Piracet 3000 3000 (1.5 ml) q12h												
Fructo 5000 5000 (1.5 ml) q12h												
Albumin 20% -> 50ml (1.5 ml) q12h												
Formonina 14 mg a la mitad del Pape q 20 prod												
Cloruro de potasio 25ml cloro (1.5 ml) q12h												
Cl K 15 mg 25ml (1.5 ml) q12h												
1ml fructo 1000 45 ml												

ALBUMINA SERICA HUMANA 20% IBC
ALBUMINA HUMANA, SERICA, INACTIVADA

50ml

- 1° Turno**
- Cabecera 30°: SI NO
 - Higiene Clorhexidina: SI NO
 - Sobredistensión gástrica: SI NO
 - Succión subglótica: SI NO
 - Condensación circuitos: SI NO
 - Recambio de circuitos: SI NO
 - Presión balón < 20 cm: SI NO
 - Curación de catéter: SI NO
 - Tipo curación: Gasa Transparente
 - Tipo conector: 3 vías Split NO
 - Rotación decúbito: SI NO
 - Curación de escara decúbito: SI NO
 - Protección ocular: SI NO
 - Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

- 2° Turno**
- Cabecera 30°: SI NO
 - Higiene Clorhexidina: SI NO
 - Sobredistensión gástrica: SI NO
 - Succión subglótica: SI NO
 - Condensación circuitos: SI NO
 - Recambio de circuitos: SI NO
 - Presión balón < 20 cm: SI NO
 - Curación de catéter: SI NO
 - Tipo curación: Gasa Transparente
 - Tipo conector: 3 vías Split NO
 - Rotación decúbito: SI NO
 - Curación de escara decúbito: SI NO
 - Protección ocular: SI NO
 - Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 50

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1 - CSV c/.....hs. CONTROL TA c/.....hs. DIURESIS c/.....hs.												
2 - BALANCE I y E c/.....hs. HGT c/.....hs. O2l/m												
c1 VT = 1200 ml día												
3 - ALIMENTACIÓN:												
Leche WAG 1000 1875 (150 x 6)												
4 - HIDRATACIÓN:												
5 - Lorazepam 5ul 7 1ul/4h DTS 40 10ul a 8ul 1 comba d 8ul												
6 - Fentanilo 14ul 7 1,5ul/4h DTS 60 10ul a 2ul												
7 - Clorazepato 15ul a 2ul/6h eu												
8 - Oxitriptano 1 gota d ojo d 4ul												
9 - Hidrato de cloruro 7ul d 4ul x 5mg												
10 - Benildolol 10mg 30ul d 12ul (diluente con 15ul d sol fcp)												
11 - Glucosado calico 10ul + 10ul AD d 4ul eu												
12 - S de magnesio 1ul + 1ul AD d 8ul eu												
13 - Pexacer - lorazepam 20ul eu sin fentanilo 80ul eu sin												
14 - Cloruro de potasio (sol inyectable) 3ml (SAG) 2ul												

1º Turno 04-1916

- Cabecera 30º: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2º Turno

- Cabecera 30º: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

22/01/2018

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	Gobierno de Tucumán	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 21	CATEG: 10
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <u>Torres, Nancy</u>	FECHA: <u>2/1/18</u>
Diagnóstico: <u>S.H. Sepsis, Cor pulmonale, JRD</u>	E: <u>3 años</u>	SC:	P:	Relat:
Vías: <u>C.V.C. Tor. Jug. (central)</u> <u>C.V.C. Tor. D. (Permeabil. Bior)</u> <u>Art. Tor. (Permeabil. Bior)</u>	SV n°: <u>10</u>	SNG n°: <u>10</u>	RA n°: <u>10</u>	C. T. n°: <u>10</u>
	Día: <u>10</u>	Día: <u>10</u>	Día: <u>10</u>	Día: <u>10</u>

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
FC		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
T.A.S. D		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
T.A.M.		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
P.V.C.		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
F.R.		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
TEMP		38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5
SATURAC.		95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
HGT																								
PLC																								

INGRESOS		SOLUCIONES																							
		VOLUMEN OBSERVADO // CANTIDAD INGRESADA																							
HORA		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
	Dif. de lact. Tor. Jug.		15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
	Tratamiento 15 d/l		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	Amoxicilina 15 d/l		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Clotricol 15 d/l		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	Amorol																								
	Clonazepam																								
	Suplemento																								
	TOTAL DE COLOIDES																								
	TOTAL DE INGRESOS		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

EGRESOS																									
HORA		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
	DIURESIS		25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
	RITMO DIURETICO		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
	CATARSIS																								
	DIURESIS + CATARSIS																								
	SNG VOMITOS																								
	DRENAJE ABDOMINAL																								
	DRENAJE PLEURAL																								
	DRENAJE MEDIAST.																								
	OTROS																								
	TOTAL DE EGRESOS		25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
	PERDIDAS TOTALES																								
	BALANCE TOTAL		+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20	- 20	+ 20

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 02-01-18 1º turno 19-02

7h estable sangre blanca en Abim con oxígeno SpO2. Se observan abundantes secreciones blancas y TET. Continúa con alimentación oral en goteo, según esta - Se nota el desarrollo por ruidos cardiacos. Si malco sigue que se cansa sin tener en piel. solo en inglu - se observa hipoxia - si malco no en ambiente - por fluoroscopia controla en caso - act(-) de ruidos ta. Se observa ritmo de ruidos - Se cuenta goteo a la hora por goteo con oxígeno tolerancia

Se continúa goteo en Abim de TET, se sigue el control de oxígeno y se observa permeabilidad + CVC permeable la oxígeno. Faltante de los oxígeno, se realiza oxígeno extra de HOBUA MPA, permeabilidad de oxígeno, 9 SNG de HOBUA alimentación goteo + SV por control de oxígeno y goteo - Se observan secreciones blancas abundantes por TET, se sigue por boca y goteo, se observa de oxígeno. Ingesta + Cuidados oculares y en piel y ruidos de desarrollo.

Se realiza oxígeno de CVC + control de permeabilidad y goteo de oxígeno por de oxígeno.

[Signature] 11/2/18

Núñez Thomas

C10

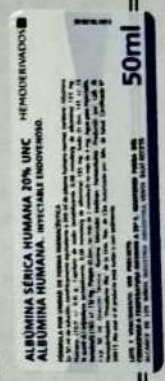
1 - CSV c/ 3 hs. CONTROL TA c/ 3 hs. DIURESIS c/ 3 hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E c/...hs. HGT c/...hs. O2...l/m VT 1200 cc/día. ARH.												
3 - ALIMENTACIÓN: Leche kas 1000 135 - (150 x 6) → 46 ml/h												
4 - HIDRATACIÓN:												
4) Loxosol 5cc (1ml/h) (1=92)												
5) Fentolis 19cc (1=2)												
6) Oniprost 15mg c/24h (EU)												
7) Uptal 100mg c/4h (EU)												
8) Amoxicilina 72mg c/12h (EU)												
9) Clonazepam 15mg c/12h (EU)												
10) Fentanyl 100mcg c/12h (EU)												
11) Fentanyl 100mcg c/12h (EU)												
12) Digoxina 50mcg c/12h (EU)												
13) Neurolept 120mg c/12h dilu en 6ml de SF (EU)												
14) Amoxicilina 70mg c/24h dilu en 2ml de SF (EU)												
15) Fluoxetina 80mg c/24h dilu en 2ml de SF (EU)												
16) Albumina - 50ml 5ml/h												
17) Furosemida 14mg q 12h en el final del paro de albumina y 14mg en el final del paro de albumina												
18) Daproxeno 140mg (EU) 2x/d												

1° Turno 7-15

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO

2° Turno

- Cabecera 30°: SI NO
- Higiene Clorhexidina: SI NO
- Sobredistensión gástrica: SI NO
- Succión subglótica: SI NO
- Condensación circuitos: SI NO
- Recambio de circuitos: SI NO
- Presión balón < 20 cm: SI NO
- Curación de catéter: SI NO
- Tipo curación: Gasa Transparente
- Tipo conector: 3 vías Split NO
- Rotación decúbito: SI NO
- Curación de escara decúbito: SI NO
- Protección ocular: SI NO
- Cuidado de herida quirúrgica: SI NO



H-2040 del 2
Amigos
Dues 6

PC 29/1

96151
65

24/8/035/17/60
24/9/06

mpo vertice. comp. pumador
rep

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 22	CAMA:
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <i>Núñez Havia</i>	FECHA: 22-2-20
Diagnóstico: <i>C.U.C. Estado Comatoso. I.Rn</i>			E: <i>3 años</i>	SC:
Vias: <i>D.U.C. Fem. Igo. 21 días</i> <i>D.U.C. Suprahepática (Pulm. Torácico) 7 días</i> <i>D. lateral. Urología. 20 días</i>			P: <i>13.20</i>	Talla:
SV n°: <i>7-12</i>		S.N.G n°: <i>K9</i>	T.E.T n°: <i>5918</i>	C/TQT n°:
Día: <i>7/02</i>		Día: <i>12</i>	Fijado <i>15,50m</i>	Día: <i>20</i>

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
EC																							
T.A.S. / D			<i>102</i>			<i>102</i>			<i>112</i>			<i>110</i>			<i>119</i>			<i>128</i>			<i>102</i>		<i>126</i>
T.A.M			<i>72</i>			<i>72</i>			<i>76</i>			<i>75</i>			<i>78</i>			<i>75</i>			<i>76</i>		<i>73</i>
P.V.C.			<i>79</i>			<i>81</i>			<i>85</i>			<i>82</i>			<i>78</i>			<i>78</i>			<i>68</i>		<i>74</i>
FR. <i>200</i>															<i>78</i>			<i>21</i>			<i>68</i>		<i>74</i>
TEMP.			<i>36.7</i>			<i>36.0</i>			<i>36.7</i>			<i>36.0</i>			<i>36.7</i>			<i>36.7</i>			<i>36.7</i>		<i>36.7</i>
SATURAC. <i>70% 060%</i>			<i>99</i>			<i>99</i>			<i>96</i>			<i>96</i>			<i>92</i>			<i>91</i>			<i>90</i>		<i>90</i>
HGT.			<i>102</i>			<i>102</i>			<i>99</i>			<i>102</i>			<i>100</i>			<i>99</i>			<i>99</i>		<i>99</i>
P.I.C.																							

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
<i>Lactogen</i>			<i>3</i>																				
<i>Fentacil</i>						<i>6</i>			<i>9</i>			<i>12</i>			<i>15.4</i>			<i>20.3</i>			<i>25.2</i>		<i>30.2</i>
<i>Fentacil</i>						<i>6.5</i>			<i>13</i>			<i>18.2</i>			<i>20.5</i>			<i>25.1</i>			<i>29.1</i>		<i>34.1</i>
<i>Fentacil</i>						<i>12</i>			<i>12</i>			<i>12</i>			<i>24</i>			<i>24</i>			<i>24</i>		<i>24</i>
<i>Am. Rocina</i>						<i>6</i>			<i>6</i>			<i>6</i>			<i>6</i>			<i>12</i>			<i>12</i>		<i>12</i>
<i>Fenacetil</i>						<i>12</i>			<i>12</i>			<i>12</i>			<i>12</i>			<i>12</i>			<i>12</i>		<i>12</i>
<i>Morfin</i>						<i>4</i>			<i>4</i>			<i>4</i>			<i>4</i>			<i>4</i>			<i>4</i>		<i>4</i>
<i>Sal. Bicarbonada</i>									<i>30</i>			<i>30</i>			<i>30</i>			<i>30</i>			<i>30</i>		<i>30</i>
<i>Gastorbia</i>			<i>30</i>			<i>100</i>			<i>230</i>			<i>420</i>			<i>516</i>			<i>660</i>			<i>817</i>		<i>920</i>
<i>Sal. Bicarbonada</i>												<i>30</i>			<i>30</i>			<i>30</i>			<i>30</i>		<i>30</i>
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS			<i>90</i>			<i>255</i>			<i>221</i>			<i>525</i>			<i>655</i>			<i>838</i>			<i>1021</i>		<i>1226</i>

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
DIURESIS			<i>75</i>			<i>100</i>			<i>120</i>			<i>120</i>			<i>120</i>			<i>120</i>			<i>120</i>		<i>120</i>
RITMO DIURÉTICO			<i>1.7</i>			<i>1.9</i>			<i>1.5</i>			<i>2.3</i>			<i>2.9</i>			<i>5.1</i>			<i>2.8</i>		<i>4.7</i>
CATARSIS														<i>40</i>	<i>40</i>			<i>40</i>			<i>40</i>		<i>40</i>
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG VOMITOS									<i>120</i>	<i>120</i>	<i>19</i>												
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			<i>75</i>			<i>155</i>			<i>221</i>			<i>221</i>			<i>515</i>			<i>715</i>			<i>865</i>		<i>1115</i>
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL			<i>+ 13</i>			<i>+ 60</i>			<i>- 161</i>			<i>+ 265</i>			<i>655</i>			<i>655</i>			<i>655</i>		<i>655</i>

OBSERVACIONES ENFERMERÍA

1° turno

Se sigue con ET conectado a AP.M (modo PAV) en posición comatoso con la E.U. por D.U.C. Se observa de borzopon que se acumula poco a 1.5ml. Fentacil a 1.5ml. Se realiza la maniobra a la 10 se indica alarman.

Se observa pr. glosoclas. en forma boca con B.T.S

Presenta comatosis franca observada en la noche. Se realiza de dosis de borzopon en la hora por parte de enfermería se realiza de 3 de borzopon a la 10.

Se realiza como usual se continúa solo solo (se) de borzopon. Dosis (3) por So.

Se realiza de 3 de borzopon a la 10.

2° turno

Mucha que continúa delicada en AP.M modo PAV, bajo efectos de fentacil forúncos, con vigilancia continúa de borzopon y fentacil como analgesia - acetil, SNG comatoso, fentacil a 1.5ml - analiza secreciones, sanguinolenta, espumosa - se aspira según requerimiento. Se nota de deambulo, con edema, glosoclas, se permite solo lumen del recto cenado. No permite - en Ho de AP.B - Medicor - Se sigue de fentacil, borzopon con buena tolerancia - Abdomen blando, blanda, Cotonif. fentacil con mucos - Dosis (+)

*Sandra E. Sanchez
Lic. en Enfermería
22/02/2020*

21/8/75/1860 136x1 107/67 98%

Hospital del Niño Jesús | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA | GOBIERNO DE TUCUMÁN

HOJA DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 23 | CAMA: 10

Cuidados Intensivos Pediátricos | Apellido y nombre: Nancy Thomas | FECHA: 23/02/20

Diagnóstico: S.N.D. - Síndrome Convulsivo - I.A.S. | E: Beaury | SC: | P: 13,900 kg | Talla:

Vic: AVC - Pan. Eq. 22da - | SV n°: Foley 12 | SNG n°: K 9 | T.E.T n°: 5. 3/8 | CTQT n°: |
AVC - Eq. 2da - | Di: 8:00 | Di: 12 | Di: 21 | Di:

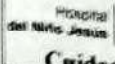
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
F.C.																								
T.A.S. / D		126			123			125			120	120			121			120			120		120	
T.A.M.		126			123			125			120	120			121			120			120		120	
P.V.C.		65			65			65			65	65			65			65			65		65	
F.R.																								
TEMP		38.5			38.5			38.5			38.5	38.5			38.5			38.5			38.5		38.5	
SATURAC		99			99			99			99	99			99			99			99		99	
HGT.		99			100			98			100	100			98			98			98		98	
P.L.C.																								

INGRESOS SOLUCIONES

VOLUMEN OBSERVADO / CANTIDAD INGRESADA

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
Defensol 100 mg / 10																								
Levofloxacina		3			7			12			10	10			10			10			10		10	
Fenobarbital		3			7			12			10	10			10			10			10		10	
Levofloxacina 250 mg / 10											20	20			20			20			20		20	
Amoxicilina 250 mg / 10						6		6			6	6			6			6			6		6	
Amoxicilina 250 mg / 10							12	12			12	12			12			12			12		12	
Amoxicilina 250 mg / 10					4			7			10	10			10			10			10		10	
Levofloxacina 250 mg / 10		100			224			369			511	511			511			511			511		511	
Defensol 100 mg / 10		12			12			12			12	12			12			12			12		12	
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10																								
Amoxicilina 250 mg / 10				</																				

116-100 - 97 49-50 16/7/12 / 095 / 400

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 29 Apellido y nombre: LAZAR TOLUIS PROF: 2012130	CAMA: 10
Cuidados Intensivos Pediátricos Diagnóstico: S.H. Status convulsivo IRA		
Vías: C.V.C. FI 23da C.V.C. de la Pomanjara. 9da Arterio de la Arteria Abdominal Vena HES - 12	E: 30 S.C.: F: 12-04-04 Fecha:	S.V. n°: 12 S.N.G. n°: 9 R.A.T. n°: 5 3/3 C/197 n° 155 Dia: 9 Dia: 14 Dia: 22 Dia:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
F.C.																								
T.A.S. D																								
T.A.M																								
P.V.C																								
F.R. PCV F.O. 960																								
TEMP																								
SATURAC																								
HGT																								
P.T.C.																								

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
LOXAZEPAN																								
FENTANIL			5		6			10		19														
NOADRENALINA			3		11			11		23														
EVAMIN								X 2		3														
MEAPENEN			20	20		20		20		20														
AMIKACINA					6			6		6														
FLUCONAZOL						20		20		20														
GASTROCLISIS								43		43														
LEVETICAZETAM			00		240			397		314														
HERARINIZADA												20												
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS			128		377			473		678														

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
DIURESIS																								
RITMO DIURÉTICO			35		45			90		150		150		150		150		150		150		150		150
CATARSIS			38		39			75		75		75		75		75		75		75		75		75
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VOMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS																								
PERDIDAS TOTALES			35		45			140		320														
BALANCE TOTAL			-93		92			-233		-658					+321		+321		+321		+321		+321	

OBSERVACIONES ENFERMERÍA	1° turno	2° turno
<p>Pete grande en AZU, se espesan secretes espesos. Con SNG pero durante todas. finicidos, muy hinchado con tendencia a la hipertensión y colores rojo de moshemelinina con visibilidad normal. Cateles control por control de diuresis, revisar por formapros. Cateles 11 Categoría de normal y finicidos con visibilidad normal y diuresis quienquiera</p>	<p>19-2</p>	<p>Pete en DRA control de parámetros, estado organización de secreciones de detección oportuna tendencias, revisiones e incidentes, higiene matas por rot y formapros. control de secreciones por detección con control de moshemelinina, je con los formapros. puntos de control por control de diuresis y revisión de revisión de parámetros por control de revisión de CVC (y de cloruro de fentil (+) Cateles 11</p> <p style="text-align: right;"> Natalia E. Lazari ENFERMERA S.A.T. N° 1553 </p>

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

CAMA:
10

NOMBRE Y APELLIDO: **Thais Noñez**
 FECHA: **07/04/20** INGRESA DE: **UCIP** FECHA: **20/03 HS: 15:30**
 EDAD: **3 años** PESO: **13.400** TALLA: SUP. CORP:
 DIAGNOSTICO: **Sd Abstencia**
 ALIMENTACIÓN:
 - Leche **600 ml** (230ml x 6)
 - **Guava**
 - **Dieto con leche fluida + 2ndos de yogurt.**

MEDICACIÓN:	GUARDIA 07 - 19 HS.														GUARDIA 19 - 07 HS.										
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
1) Dipirona 140mg (5mg) 500.																									X
2) Loxoprozol 15mg cl 24h (5mg) 4mg																									
3) Hidroclorotiazida 14mg cl 12h (5mg)						X																			
4) Lorazepam 0.4mg cl 24h (5mg) dosis nocturna																									
5) Suspenda metadona																									
6) Levomepromina 10mg cl 24h (5mg)																									
7) Acido Valproico 185mg cl 8h (5mg)																									
8) Levotiracetam 420mg cl 12h																									
9) Clv.																									

[Signature]
LUCIANA HUERTA
 MEDICA - M.P. 10018

FLUIDOS:

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

10

NOMBRE Y APELLIDO: Martín, Uchaire
 FECHA: 20/07 INGRESA DE: 06:00 FECHA: 20/07 HS.: 18:00
 EDAD: 3a PESO: 13.5 kg TALLA: SUP CORP:

ALIMENTACIÓN:
 - Se continúa Bebiendo Glaxo + Lactogen y papá.
 - Leche kg 1000 18% 230ml/6 Garaje.

DIAGNOSTICO: Sd Abstinencia

MEDICACIÓN:	GUARDIA 07 - 19 HS.												GUARDIA 19 - 07 HS.											
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
① <u>Paracetamol 10mg 5/6 hs</u>																								
② <u>Paracetamol 10mg c/24h 5/6 hs</u>																								
③ <u>Hydrochlorothiazide 1mg c/12h 5/6</u>											X													
④ <u>Low dose SSRI</u>																								
⑤ <u>Demerol 10mg c/24h 5/6</u>																								
⑥ <u>Ac Valproico 185mg c/8h 1/2</u>						X																		
⑦ <u>Demerol 6mg c/12h 5/6</u>																								
⑧ <u>CPU</u>																								

[Signature]
 DR. MARTÍN LÓPEZ
 MÉDICO PEDIATRA
 M.P. 6344 - M.N. 118354

SSRI

FLUIDOS:

PARÁMETROS VITALES	GUARDIA 07 - 19 HS.														GUARDIA 19 - 07 HS.													
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06				
TEMP. RESPIRATORIA																												
TEMP. CERVICAL		36.2																										
TEMP. AXILAR		36.6																										
TEMP. RECTAL		37.4																										
INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06				
OTROS																												
Leche Sanguinolenta		230																										
OTROS																												
TOTAL INGRESOS																												
EGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06				
URINARIO		17																										
OTROS																												
TOTAL EGRESOS																												
BALANCE TOTAL																												

CONTROLES ESPEC.	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
GLUCOSA																								
UREASIA / UREA																								
PR																								
OTROS																								

CONTROL DE VÍAS					
VÍA CENTRAL		VÍA PERIFÉRICA		SONDA NASAL	SONDA VESICAL
LUGAR	TIPO	LUGAR	Nº	NÚMERO	NÚMERO
FECHA		FECHA		FECHA	FECHA
DRENAJES		CÁNULA TOT		OXÍGENO	OTROS
TIPO		NÚMERO		TIPO	
FECHA		FECHA		OTROS	

ACCIONES DE ENFERMERÍA		07-19	19-07
COLUCCION	CAMBIO DE POSICION		
COLUCCION	CAMBIO DE		
COLUCCION	CAMBIO DE		
CURA	CAMBIO CÁNULA DE TOT		
ASPIRACION	DE SECRETOS		
CURA	CAMBIO RESIDA		
BATO	CAMBIO DE BATA DE CAMA		

OBSERVACIONES 07 - 19 HS

OBSERVACIONES 19 - 07 HS

Alc que se encuentra en Buen estado general, se recibe solo con sonda NG con fecha 07/04.
 Se realiza medicación y control de parámetros estables. Presenta un usante en la moción silencia, hincos que convalida con pasaje de la leche y que que había tenido previamente se sale por curso del manito la SNG y se unidas a recibir SNG si, licoroso 0,9 sin dificultad.
 Es evaluada por las médicas de sala y el servicio de Nefrología es dado de alta con medicación indicada y horarios especificados.
 Se retira a las 11:30 de la UTMI.

[Handwritten signature]
 ENFERMERIA
 19-07-07



HISTORIA CLINICA

Apellido: NUÑEZ
 Nombre: THAIRIS
 Domicilio: AMEGUINO N°:620 B°:CENTRAL
 Edad: 7A
 Localidad: JUAN BAUTISTA ALBERDI (DPTO ALBERDI)
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 56098209
 Fecha Nac.: 10/02/2017
 Teléfono:
H. C.: 871286



02/05/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Origen: TURNO AMB. Especialidad: NUTRICIÓN PEDIÁTRICA
 Fecha: 02/05/2023 Horario: 11:19
 PROFESIONAL LIC. EN NUTRICION : GONELLA, MARIA AGOSTINA(MP:1038)
 Diagnóstico: SINDROME UREMICO HEMOLITICO INFANTIL
 (D59.3-Síndrome hemolítico-urémico)

Evolución: Paciente de 6 años con Dx SUH. Instruido con plan hiposódico + control proteico 20 gr/día AVB. En entrevista virtual refiere buen cumplimiento del mismo según registros.
 Cito en tres meses.

22/02/2023 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 22/02/2023 Horario: 00:00
 SANCHEZ, DANIEL

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 24.00	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: 19.83
	TA Diastolica: -	Talla: 110.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: 00:00	-
	Hemoglucolest: -	Hora Corrección: 00:00	Cantidad: -	Fecha: -
	Corrección [U]: -	Adm. LECHE: -	Flujo: -	-
	Dieta: -	-	-	-
	Oxigeno: -	-	-	-

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 22/02/2023 Horario: 00:00
 SOLORZANO, MARIA SILVANA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 24.00	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: 19.83
	TA Diastolica: -	Talla: 110.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: 00:00	-
	Hemoglucolest: -	Hora Corrección: 00:00	Cantidad: -	Fecha: -
	Corrección [U]: -	Adm. LECHE: -	Flujo: -	-
	Dieta: -	-	-	-
	Oxigeno: -	-	-	-

12/11/2020 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS



HISTORIA CLINICA

Apellido: NUÑEZ
 Nombre: THAIRIS
 Domicilio: AMEQUINO N°:620 B°:CENTRAL
 Edad: 7A
 Localidad: JUAN BAUTISTA ALBERDI (DPTO ALBERDI)
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 56098209
 Fecha Nac.: 10/02/2017
 Teléfono:
H. C.: 871286



Origen: TURNO AMB. Especialidad: NEFROLOGIA PEDIATRICA
 Fecha: 12/11/2020 Horario: 09:33
 PROFESIONAL MEDICO : BARROS, MARIA ISABEL(MP:6715)
 Diagnóstico: SINDROME UREMICO HEMOLITICO INFANTIL
 (D59.3-Síndrome hemolítico-urémico)
 Evolución: suh 10 m evolucion
 fc renal conservada
 normotensa
 albuminuria negativa

29/09/2020 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 29/09/2020 Horario: 00:00
 FERNANDEZ, SANDRA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 8.30	Perim. Cefalico: 46.00	I.M.C.: 23.05
	TA Diastolica: -	Talla: 60.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucotest: -	Hora: 00:00		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: 00:00		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

20/08/2020 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Origen: TURNO AMB. Especialidad: NEFROLOGIA PEDIATRICA
 Fecha: 20/08/2020 Horario: 09:33
 PROFESIONAL MEDICO : BARROS, MARIA ISABEL(MP:6715)
 Diagnóstico: SINDROME UREMICO HEMOLITICO INFANTIL
 (D59.3-Síndrome hemolítico-urémico)
 Evolución: control suh enero 2020
 pesa 15,500
 talla 95 cm

labo (5/8/2020)
 hto 35 hb 11,9 gb 6600 (27/2/0/66/5) plaq 257000
 urea 49
 creatinina 0,43
 eab 7,33/ 36,1/21,3/ -3.7
 iono 138/ 4,1/ 109
 ldh 385
 pt 6.03 alb 4,02
 ferremia 79
 transferrina 148
 porcentaje saturacion 53%
 ferritina 315



HISTORIA CLINICA

Apellido: NUÑEZ
 Nombre: THAIRIS
 Domicilio: AMEGUINO N°:620 B°:CENTRAL
 Edad: 7A
 Localidad: JUAN BAUTISTA ALBERDI (DPTO ALBERDI)
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 56098209
 Fecha Nac.: 10/02/2017
 Teléfono:
H. C.: 871286



tto actual
 levomepromazina 10 gotas x dia
 levetiracetan 2,5 ml cada 12 hs
 acido valproico 4,5 ml cada 12 hs
 enalapril 12 gotas x dia

 falta orina 24 hs
 reenvio x nutricion para ajuste de ingesta proteica
 prox control en octubre con or 24 hs

 falat q neuro vea e
 l nuevo eeg

16/07/2020 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Origen: TURNO AMB. Especialidad: NEFROLOGIA PEDIATRICA
 Fecha: 16/07/2020 Horario: 09:13
 PROFESIONAL MEDICO : FERNANDEZ, SILVIA ANALIA DEL VALLE(MP:3419)
 Diagnóstico: SINDROME UREMICO HEMOLITICO INFANTIL
 (D59.3-Síndrome hemolítico-urémico)
 Evolución: paciente con antecedente de SUH de fines de enero 2020. alta 8 de abril 2020. 5 meses de evolución.
 pesa 15 kg
 trae proteinuria negativa volumen 470 ml 1.3 cc kg hora PA 67/41 na o 49 mEq/dia
 IP 42 g dia 2.8 mg kg dia

13/05/2020 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Origen: TURNO AMB. Especialidad: NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
 Fecha: 13/05/2020 Horario: 08:50
 PROFESIONAL MEDICO : MEDICI, AUGUSTO DELFIN(MP:5840)
 Diagnóstico: CONTROL POR NEUROLOGIA INFANTIL
 (Z71.9-Consulta, no especificada)
 Evolución: PACIENTE QUE SE INTERNA 31/1/2020 AL 8/04/2020 POR SUH+ENCEFALOPATIA UREMICA EN TTO CON
 LEVOMEPRMAZINA GOTAS FCO 11MG/ML FCO30ML.18 GOTAS CADA 24HS +LEVETIRACETAM 4CC CADA 12HS+
 ACVALPROICO 3,5 CC CADA 8HS+ ENALAPRIL+VITAMINAS. EXAMEN ACTUAL OK. CONDUCTA OK. NO CONVULSIVA DESDE
 29/2/2020. LAB 4/2020 HTO34,HG 11,GR3680000(CON TTO) GB 6800MM PLAQ 385000MM G87 C:0.42MG/DL
 CA:9,21MG/DL FOSFATEMIA 6,3MG/DLMG 2,49MG/DL LDH 478U/L IONO 137/4.7 INDICE LESION RENAL 0.1
 (FISIOLOGICO).INDICO INGRESO A PROGRAMA DE EPI+DISMINUYO LEVOMEPRMAZINA A 15 GOTAS CADA 24HS.+EEG.

30/04/2020 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Origen: TURNO AMB. Especialidad: NEFROLOGIA PEDIATRICA
 Fecha: 30/04/2020 Horario: 09:14
 PROFESIONAL MEDICO : BARROS, MARIA ISABEL(MP:6715)
 Diagnóstico: SINDROME UREMICO HEMOLITICO INFANTIL
 (D59.3-Síndrome hemolítico-urémico)
 Evolución: LABO DE CONTROL ESTABLE RESPECTO AL PREVIO
 NUEVO CONTROL EN JULIO CON OR 24 HS
 DOY TTO CON HIERRO VO



HISTORIA CLINICA

Apellido: NUÑEZ
 Nombre: THAIRIS
 Domicilio: AMEGUINO N°:620 B°:CENTRAL
 Edad: 7A
 Localidad: JUAN BAUTISTA ALBERDI (DPTO ALBERDI)
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 56098209
 Fecha Nac.: 10/02/2017
 Teléfono:
H. C.: 871286



28/04/2020 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Origen: TURNO AMB. Especialidad: NEFROLOGIA PEDIATRICA
 Fecha: 28/04/2020 Horario: 10:08
 PROFESIONAL MEDICO : BARROS, MARIA ISABEL(MP:6715)
 Diagnóstico: SINDROME UREMICO HEMOLITICO INFANTIL
 (D59.3-Síndrome hemolítico-urémico)

Evolución: 1er control post alta
 peso : 13 kg
 talla 94 cm
 t 90/60

clínicamente estable. recupero parte motora . camina bien, como sola . no usa pañales.
 hoy ingresa laboratorio de control.

28/01/2019 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 28/01/2019 Horario: 00:00
 SOSA, JORGE DANIEL

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	11.00	Perim. Cefalico:	49.00	I.M.C.:	15.96
	TA Diastólica:	-	Talla:	83.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	00:00	-	-	-	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	00:00	-	-	-	-
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-	-	-	Flujo:	-	-	-
	Oxígeno:	-	-	-	-	-	-	-

20/11/2018 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 20/11/2018 Horario: 00:00
 SOSA, JORGE DANIEL

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	11.40	Perim. Cefalico:	47.00	I.M.C.:	17.81
	TA Diastólica:	-	Talla:	80.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	00:00	-	-	-	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	00:00	-	-	-	-
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-	-	-	Flujo:	-	-	-
	Oxígeno:	-	-	-	-	-	-	-



HISTORIA CLINICA

Apellido: NUÑEZ
 Nombre: THAIRIS
 Domicilio: AMEGUINO N°:620 B°:CENTRAL
 Edad: 7A
 Localidad: JUAN BAUTISTA ALBERDI (DPTO ALBERDI)
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 56098209
 Fecha Nac.: 10/02/2017
 Teléfono:
H. C.: 871286



12/03/2018 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 12/03/2018 Horario: 00:00
 SOSA, JORGE DANIEL

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	10.90	Perim. Cefalico:	45.00	I.M.C.:	18.87
	TA Diastolica:	-	Talla:	76.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucolest:	-	Hora:	00:00				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

06/02/2018 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 06/02/2018 Horario: 00:00
 SOSA, JORGE DANIEL

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	10.00	Perim. Cefalico:	45.00	I.M.C.:	19.29
	TA Diastolica:	-	Talla:	72.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucolest:	-	Hora:	00:00				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

15/03/2017 HOSPITAL JUAN BAUTISTA ALBERDI

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 15/03/2017 Horario: 14:07
 FERNANDEZ, SANDRA



HISTORIA CLINICA

Apellido: NUÑEZ
 Nombre: THAIRIS
 Domicilio: AMEGUINO N°:620 B°:CENTRAL
 Edad: 7A
 Localidad: JUAN BAUTISTA ALBERDI (DPTO ALBERDI)
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 56098209
 Fecha Nac.: 10/02/2017
 Teléfono:
H. C.: 871286



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	4.00	Perim. Cefalico:	38.00	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	50.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

10/03/2017 HOSPITAL M. STIVALA (LA COCHA)

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 10/03/2017 Horario: 14:21
 ORTIZ, MARIA VIRGINIA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	3.70	Perim. Cefalico:	36.00	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	53.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

8

PARÁMETROS VITALES	GUARDIA 07 - 19 HS.										GUARDIA 19 - 07 HS.													
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
FREC. RESPIRATORIA			26			22			24					20			22							
FREC. CARDÍACA			120			90			100					100			114							
PRESIÓN ARTERIAL			120/70			100/60			100/60					100/60			100/60							
TEMPERATURA			37			37			37					35.5			36							
SATURACIÓN DE O2			100			99			99					99			96							

INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
ENTERAL																									
PARENTERAL																									
TOTAL INGRESOS																									

EGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
DIURESIS																									
CATARSIS																									
VÓMITOS																									
DRENAJE I																									
DRENAJE II																									
DEB. GÁSTRICO																									
OTROS																									
TOTAL EGRESOS																									
BALANCE TOTAL																									

CONTROLES ESPEC.	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
GLUCEMIA																									
DENSIDAD URINARIA																									
PH																									
OTROS																									

CONTROL DE VÍAS							
VIA CENTRAL		VIA PERIFERICA		SONDA NG/OG		SONDA VESICAL	
LUGAR:	TIPO:	LUGAR:	NO:	NÚMERO:	NÚMERO:	NÚMERO:	NÚMERO:
FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:	
DRENAJES		CÁNULA TQT		OXÍGENO		OTROS	
TIPO:		NÚMERO:		TIPO:			
FECHA:		FECHA:		LITROS:			

ACCIONES DE ENFERMERÍA	07-19	19-07
COLOCACIÓN/CAMBIO VIA PERIFÉRICA		
COLOCACIÓN/CAMBIO S.N.G		
COLOCACIÓN/CAMBIO S.V		
CURACIÓN /CAMBIO CÁNULA DE TQT		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES		
CURACIÓN CATETER/ HERIDA		
BAÑO/ CAMBIO DE ROPA DE CAMA		

OBSERVACIONES 07 - 19 HS.

CG
 Pate delicado con c/hobber (1+2) para Dexts y t opa s conuco cont x bb in fex
 vec/tro EV, VO, colateral, ofibit, seale-
 miento c/dete especial, neg dut de f-

OBSERVACIONES 19 - 07 HS.

Pate con parámetros estables, se lo recibe con v. periférica y PHIT as nellh, la cual se infiltra quedando sin via para a ne dcaación v. oral. se alimenta a buera ecitua. Diuresis +

[Signature]
 ENFERMERA UNIVERSITARIA
 MEX. PROF. UMS

PARÁMETROS VITALES	GUARDIA 07 - 19 HS.										GUARDIA 19 - 07 HS.													
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
FREC. RESPIRATORIA		22				20																		
FREC. CARDÍACA		100				100																		
PRESIÓN ARTERIAL		118/83	74																					
TEMPERATURA		36				36																		
SATURACIÓN DE O2		96				97																		

INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
ENTERAL			200			100																		
			nota			nota																		
			9/10			11/10																		

PARENTERAL	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06

TOTAL INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05
EGRESOS			100			100																	
DIURESIS																							
CATARSIS																							
VÓMITOS																							
DRENAJE I																							
DRENAJE II																							
DEB. GÁSTRICO																							
OTROS																							
TOTAL EGRESOS																							

BALANCE TOTAL	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	
CONTOLES ESPEC.																							
GLUCEMIA																							
DENSIDAD URINARIA																							
PH																							
OTROS																							

CONTROL DE VÍAS					
VIA CENTRAL		VIA PERIFERICA		SONDA NG/OG	SONDA VESICAL
LUGAR:	TIPO:	LUGAR:	N°:	NÚMERO:	NÚMERO:
FECHA:		FECHA:		FECHA:	FECHA:
DRENAJES		CÁNULA TQT		OXÍGENO	OTROS
TIPO:		NÚMERO:		TIPO:	
FECHA:		FECHA:		LITROS:	

- ACCIONES DE ENFERMERÍA**
- COLOCACIÓN/CAMBIO VIA PERIFÉRICA
 - COLOCACIÓN/CAMBIO S.N.G
 - COLOCACIÓN/CAMBIO S.V
 - CURACIÓN /CAMBIO CÁNULA DE TQT
 - ASPIRACIÓN DE SECRECIONES
 - CURACIÓN CATETER/ HERIDA
 - BAÑO/ CAMBIO DE ROPA DE CAMA

OBSERVACIONES 07 - 19 HS.

OBSERVACIONES 19 - 07 HS.

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

CAMA: 10

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

NOMBRE Y APELLIDO: Sanabria, María HC: 834788

FECHA: 01/04/20 INGRESA DE: UCIP ALIMENTACIÓN: de la ma 1000 18, (230ml x 6) 50ml/h

EDAD: 3 años PESO: 13,9kg TALLA: 107 SUP. CORP:

DIAGNÓSTICO: EH - Cerefalopatia vascular

MEDICACIÓN	GUARDIA 07 - 19 HS.														GUARDIA 19 - 07 HS.											
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06		
1) Dapirone 140 mg 5m SUG																									X	
2) - <u>Amoxicilina</u> 15 mg C/24h = SUG																										
3) H- <u>Acetaminofeno</u> 14 mg C/12h (SUG)						X												X	X							
4) - <u>Paracetamol</u> 1 mg C/24h (E) <u>temo</u>																		X								
5) - <u>Paracetamol</u> 10 mg C/24h (SUG)																			X	X						
6) <u>Acido Valproico</u> 185 mg C/8h (SUG)		X									X								X	X						
7) - <u>Metoprolol</u> 1 mg C/24h (SUG)		X									X								X	X						
8) <u>Levetiracetam</u> C/24h																				X						
9) - CPU																				X						
10) <u>Domperidona</u> 420m C/12h (U) = SUG											X														X	
11) <u>Venlafaxina</u> 200mg (E) C/6h																										

14-6

FLUIDOS

Dext Si - 5 ml/h		

PARAMETROS VITALES	GUARINA 07 - 19 HS.										GUARINA 19 - 07 HS.													
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
FREC. RESPIRATORIA																								
FREC. CARDIACA		76				74																		
PRESION ARTERIAL		110/70				100/60								100/60									100/60	
TEMPERATURA		37.5				37.5								37.5									37.5	
SATURACION DE O2		95				95								95									95	
INGRESOS																								
ENTERAL																								
PARENTERAL																								
TOTAL INGRESOS																								
EGRESOS																								
DIURESIS																								
CATARSIS																								
VOMITOS																								
DRENAJE I																								
DRENAJE II																								
DEB. GASTRICO																								
OTROS																								
TOTAL EGRESOS																								
BALANCE TOTAL																								

CONTROLES ESPEC.	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
GLUCEMIA																									
DENSIDAD URINARIA																									
PH																									
OTROS																									

CONTROL DE VIAS				ACCIONES DE ENFERMERIA	
VIA CENTRAL	VIA PERIFERICA	SONDA NG/OG	SONDA VESICAL	07-19	19-07
LUGAR: TIPO:	LUGAR: 15T #24	NÚMERO: K30	NÚMERO:	COLOCACIÓN/CAMBIO VIA PERIFERICA	
FECHA:	FECHA: 30/3/20	FECHA: 29/3/20	FECHA:	COLOCACIÓN/CAMBIO S.N.G	
DRENAJES	CÁNULA TQT	OXIGENO	OTROS	COLOCACIÓN/CAMBIO S.V	
TIPO:	NÚMERO:	TIPO: C.V		CURACIÓN /CAMBIO CÁNULA DE TQT	
FECHA:	FECHA:	LITROS: 2 LITROS		ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	
				CURACIÓN CATETER/ HERIDA	
				BAÑO / CAMBIO DE ROPA DE CAMA	

OBSERVACIONES 07 - 19 HS.
 P/B control con vía periférica P/VOE y catéter. (Investigación que se hizo al PM) con SaO2 95% en Tm v.o. y administración de oxígeno; con control de diuresis y catéteres; se realizó K.T.R. con aspiración; P/B controlado y mantenido con catéter a 2 LITROS.

GARCIA F. ALBERTO
 LIC. EN ENFERMERIA
 MAR. 25/06

OBSERVACIONES 19 - 07 HS.
 Se controla al paciente con vía periférica y catéter. Se controla el pH a través de la vía periférica y se controla la saturación de oxígeno a través de la vía periférica. Se controla el nivel de líquido en el catéter y se realiza el cambio de ropa de cama.

RUIZ MARIA EUGENIA
 LIC. EN ENFERMERIA
 MAR. 25/06

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

NOMBRE Y APELLIDO: Núria Tabares
 FECHA: 02/04/20 INGRESA DE: UCIP FECHA: 02/04/20 RES: 39
 EDAD: 3a PESO: 12.9 kg TALLA: 92 cm SUP. CORP.:
 DIAGNÓSTICO: SCH - Bacteriemia documentada - resuelto
 Supervisor: Unidad de Cuidados Intermedios II

ALIMENTACIÓN

lacte Kos 1000 18% (230 ml x 6)
50 ml/h.

MEDICACIÓN	GUARDIA 07 - 19 HS.												GUARDIA 19 - 07 HS.											
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	01	02	03	04	05	06	
1) Diprospan 140 mg SIM x (SNG)																								
2) Ibuprofeno 15 mg q 24h x (SNG)																								
3) Divalproexato sódico 14 mg q 12h (SNG)																								
4) Ibuprofeno 10 mg q 24h (ev) <u>Evitar</u>																								
5) Ibuprofeno 10 mg q 24h x SNG <u>Evitar</u>																								
6) Ac. valproico 185 mg q 12h x SNG																								
7) Metoprolol 1 mg q 12h x SNG <u>Evitar</u>																								
8) Ibuprofeno 10 mg q 12h x SNG																								
9) Vancomicina 200 mg (ev) q 12h																								
10) Oxibutina 50 mg po q 12h																								
11) CPJ																								
12) Metoprolol 1 mg q 12h (SNG)																								

FLUIDOS

<p>Delet. sr. — 3ml/h.</p> <p><i>[Signature]</i> ANA CAROLINA GONZÁLEZ MÉDICO PEDIATRA M. P. 6996</p>		

139

10

PARÁMETROS VITALES	GUARDIA 07 - 19 HS.										GUARDIA 19 - 07 HS.													
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
FREC. RESPIRATORIA		20				20				20				20				20						
FREC. CARDÍACA		80				80				80				80				80						
PRESIÓN ARTERIAL		120				120				120				120				120						
TEMPERATURA		37.0				37.0				37.0				37.0				37.0						
SATURACIÓN DE O2		98				98				98				98				98						

INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
ENTERAL		100				100				100		100		100				100						
PARENTERAL		50				50				50		50		50				50						
OTROS																								

TOTAL INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
EGRESOS		130				200				180		130		190				130						
DIURESIS																								
CATARSIS																								
VÓMITOS																								
DRENAJE I																								
DRENAJE II																								
DEB. GÁSTRICO																								
OTROS																								
TOTAL EGRESOS																								
BALANCE TOTAL																								

CONTROLES ESPEC.	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
GLUCEMIA																								
DENSIDAD URINARIA																								
PH																								
OTROS																								

CONTROL DE VÍAS					
VIA CENTRAL		VIA PERIFÉRICA		SONDA NG/OG	SONDA VESICAL
LUGAR:	TIPO:	LUGAR: T15 B	Nº: 24	NÚMERO: K30	NÚMERO:
FECHA:		FECHA: 30/08/20		FECHA: 29/08/20	FECHA:
DRENAJES		CÁNULA TQT		OXÍGENO	OTROS
TIPO:		NÚMERO:		TIPO: C4	
FECHA:		FECHA:		LITROS: 21	

ACCIONES DE ENFERMERÍA		07-19	19-07
COLOCACIÓN/CAMBIO VIA PERIFÉRICA			
COLOCACIÓN/CAMBIO S.N.G			
COLOCACIÓN/CAMBIO S.V			
CURACIÓN /CAMBIO CÁNULA DE TQT			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES			
CURACIÓN CATETER/ HERIDA			
BAÑO/ CAMBIO DE ROPA DE CAMA			

OBSERVACIONES 07 - 19 HS.

paciente que, desde el punto de vista vital, se encuentra estable, y no se observan cambios en los signos vitales. Se continúa el tratamiento con SNG.

[Handwritten signature]

OBSERVACIONES 19 - 07 HS.

Paciente afebril, normotensa, se mantiene estable, continúa con vía perif. en MSI con PNP a 5ml/h. Pasaje de transcurrido + lavado por parte de la medicación x SNG. Se alimenta por gastroclisis con buena tolerancia gástrica. Diuresis (+) potasio (-)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

CAMA: 10

DNI: 56098209 Hd: 871986

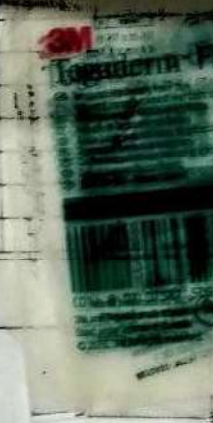
NOMBRE Y APELLIDO: THAIS MUÑEZ

FECHA: 3/4/90 INGRESA DE: UCP FECHA: 30/3 HS: 15^h ALIMENTACIÓN: dieta kg 1.900 (230 de 16) 50 ml/h

EDAD: 3 A PESO: 13 kg TALLA: SUP CORP:

DIAGNOSTICO: Infección asociada a catéter

MEDICACIÓN:	GUARDIA 07 - 19 HS.							GUARDIA 19 - 07 HS.																
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
1 Dipirona 140mg (5ml) (Svb)																								
2 Ibuprofeno 15mg (1/24h) (Svb)																								
3 Hidroclorido 14 mg (1/24h) (Svb)						X											X	X						
4 Oximetazolina 0.5 mg (1/24h) (Svb)																	X							
5 Amoxicilina 10mg (1/24h) (Svb) dar rutina																		X						
6 Acido Valproico 195mg (1/24h) (Svb)	X								X									X						
7 Metoprolol 0.8mg (1/24h) (Svb)	X													X										
8 Indometacina 420mg (1/24h) (Svb)						X												X						
9 Verapamil 200mg (1/12h)						X					X							X					X	
dieta en 50ml (1/24h) 150ml																								
2 litro a 1 hora																								
3 CPU																								



FLUIDOS:

De 51 - 5ml		

PARÁMETROS VITALES	GUARDIA 07 - 19 HS.										GUARDIA 19 - 07 HS.													
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
FREC. RESPIRATORIA						3			20									28			26x			
FREC. CARDÍACA		83				83			98									101			102			
PRESIÓN ARTERIAL						100/60																		
TEMPERATURA		36.5				36.5			37									36.1			36.5			
SATURACIÓN DE O ₂		93				92			92									92			94			
INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
TEMPORAL		220				200			200				200	192			180			160			150	140
PARETERAL						280			270				260				250			240			230	220
OTROS																								
TOTAL INGRESOS						580			470				460				430			400			380	360
EGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
DIURESIS				10					20															
CATARSIS																								
VÓMITOS																								
DRENAGE I																								
DRENAGE II																								
OTROS																								
TOTAL EGRESOS																								
BALANCE TOTAL						40			70				20				250			100			120	100

CONTROLES ESPEC.	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
GLUCOSIA																									
DENSIDAD URINARIA																									
PH																									
OTROS																									

CONTROL DE VIAS				
VIA CENTRAL		VIA PERIFERICA	SONDA NAOIC	SONDA VESICAL
UBICAR	TIPO	LUGAR	NÚMERO	NÚMERO
FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
DRENAJES		CÁNULA TPT	ORIGEN	OTROS
TIPO	NÚMERO		TIPO	
FECHA	FECHA		LITROS	

ACCIONES DE ENFERMERÍA		07-09	10-17
COLOCACIÓN/CAMBIO VIA PERIFERICA			
COLOCACIÓN/CAMBIO S.N.C			
COLOCACIÓN/CAMBIO S.V			
COLOCACIÓN/CAMBIO CÁNULA DE TPT			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES			
COLOCACIÓN CATERETER / HERIDA			
CAMBIO/REPOSICIÓN DE BOPA DE CAMA			

OBSERVACIONES 07 - 19 HS

Paciente en regular estado clínico. Continúa afebril por anti-inflamatorios. Dinámico por boca; recibe tratamiento a SUG, EVITA; dinámico por broncodilatadores; recibe oxígeno a 2 l/min. Se suspende O₂ a 4 l por orden médico. Se recibe Oxígeno líquido y cambio de SUG sobre siliconado.

OBSERVACIONES 19 - 07 HS

Pte en regular estado general, afebril. Queda perfusión, se reemplaza y se realiza nuevamente en MSD, el PDA pte anterior. Se realiza medicación y SUG, se realiza por partes de día. No realiza en KTA. Diuresis (+) cateteris (+)

[Signature]

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

CAMA: 10

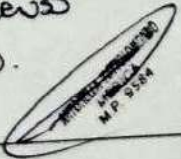
DNI 56092209 HC 87286
 NOMBRE Y APELLIDO: Thais Nuñez
 FECHA: 04/04/20 INGRESA DE: UCIP FECHA: 30/03 HS: JSE
 EDAD: 3 años PESO: 13.900 TALLA: SUP CORP:
 DIAGNOSTICO: Infección asociada a catéter - Sd. en Absh (1 vopunt por día)
 ALIMENTACIÓN: Leche kas 100 187 (230 ml x 6) 60ml/6 ECC

MEDICACIÓN:	GUARDIA 07 - 19 HS.												GUARDIA 19 - 07 HS.												
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	
1 Dipirone 140mg 5ml (SNG)																									
2 Lorazepam 15 mg c/ 24 hs (SNG) en ayunas																									X
3 Hidroclorotiazida 74 mg c/ 12 hs (SNG)																									
4 Lorazepam 0.5 mg c/ 12 hs (SNG) (12-24)																									
5 Levomepromizina 10 mg c/ 24 hs (SNG) (18-24)																									
6 Bolsas nocturnas																									
7 Audo val mica 185 mg c/ 8 hs (SNG)																									
8 Metadona 0.6 mg c/ 12 hs (SNG)																									
9 Levetiracetam 420 mg c/ 12 hs (SNG) (18-06)																									
10 Vancomicina 200 mg 20 c/ 6hs																									
11 diluido 50ml 20 c/ 6hs																									
12 CPV La Suspende 1/3																									

3

FLUIDOS:

DS: - 5ml/hs		
Retirar acceso leudo Penfeco. (06:00hr)		



PARÁMETROS VITALES	GUARDIA 07 - 19 HS																		GUARDIA 19 - 07 HS																	
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06												
FREC. RESPIRATORIA	26					18			16					22			16					32														
FREC. CARDÍACA	100					70			76					72			76					100														
PRESIÓN ARTERIAL						110/60			110/60					110/60			110/60					110/60														
TEMPERATURA	37.5					37.5			37.5					37.5			37.5					37.5														
SATURACIÓN DE O ₂	85					85			85					85			85					85														
INGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06												
INTERAL																																				
PRIVENTAL																																				
TOTAL INGRESOS						50			100				150																							
EGRESOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06												
DIURESIS																																				
CATARRO																																				
VÓMITOS																																				
DRENAJE I																																				
DRENAJE II																																				
DES. GÁSTRICO																																				
OTROS																																				
TOTAL EGRESOS																																				
BALANCE TOTAL																																				

CONTROLES ESPEC.	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
GLUCEMIA																								
DENSIDAD URINARIA																								
PH																								
OTROS																								

CONTROL DE VÍAS							
VÍA CENTRAL		VÍA PERIFÉRICA		SONDA NG/OG		SONDA VESICAL	
LEGAR:	TIPO:	LEGAR:	TIPO:	NÚMERO:	FECHA:	NÚMERO:	FECHA:
				392/09	03/04/20		
DRENAJES		CÁMULA D/T		OXÍGENO		OTROS	
TIPO:	NÚMERO:	TIPO:	NÚMERO:				
	4/4						
FECHA:	FECHA:	LITROS:	LITROS:				

ACCIONES DE ENFERMERÍA		07-09	19-07
COLOCACIÓN/CAMBIO VÍA PERIFÉRICA			
COLOCACIÓN/CAMBIO SNG			
COLOCACIÓN/CAMBIO S/T			
CURACIÓN/CAMBIO CÁMULA DE D/T			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES			
CURACIÓN CATETER / HERIDA			
BAÑO/CAMBIO DE ROPA DE CAMA			

OBSERVACIONES 07 - 19 HS

paciente q/da en una frasa hp/ce
 se suspende R/O de Ho, en sus
 pra se observan lóculos.
 dms(+), cetonas(+)

[Signature]

OBSERVACIONES 19 - 07 HS

paciente delicada apébil, con SNG, HO x
 alimentación con leche x GD, con
 BPTG
 Diuresis ⊕ cetonas ⊖

[Signature]
 ENFERMERA UNIVERSITARIA
 MATRÍCULA N° 102

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

CAMA: 10

DUS 56098209 HC 971286
 NOMBRE Y APELLIDO: Thais Nuñez
 FECHA: 05/04 INGRESA DE: UCIP FECHA: 2013 HS: 15
 EDAD: 3 años PESO: 13.90 TALLA: SUP CORP:

ALIMENTACIÓN:
 - Leche Nestlé 1000 ml (1200 x 6) - 600ml/hr (6cc)
 - 4 pañales por día

DIAGNOSTICO: Sin Abstracción

MEDICACIÓN:	GUARDIA 07 - 19 HS.												GUARDIA 19 - 07 HS.											
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
1 - D. Piroa 140 mg (SNG) SN																								X
2 - Lorazepam 15 mg d 24hr (SNG) a AYUNAS																								
3 - Hidroclorotiazida 14 mg d 12hr (SNG)						X																		
4 - Lorazepam 0.4 mg d 12hr (SNG)						X																		
5 - Levetiracetam 10mg d 24hr (SNG) (dos nocturnas)																								
6 - Ácido valproico 105mg d 12hr (SNG)						X																		
7 - Dexametasona 0.6mg d 12hr (SNG)						X																		
8 - Levotiroxina 420mg d 12hr (SNG)																								
9 - CV																								

FLUIDOS:

Dat 5/4 - 5/4/13		