

de cada bariob
500 ml

ma: 01/02/2020

Peso: 14.3

Nombre y apellido: Nuñez Tahiris Edad: 2 años

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	Tº permanencia	Vol. infusión	Ultima infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
11:45	1.5% 1	1	1 W	500	590	0-90	105 - 104.5 (12)		
12:45	1.5% 2	2	1 W	500	550	0-50	37 - 100.5 143 94.4 (61)		
14:30	1.5% 3	3	1 W	500	550	0-50	112 91.9 (62)		
16:15	2.5% 4	4	15 min	500	580	0-80	142 105.5 (61)		
17:15	2.5% 5	5	15 min	500	570	0-70	100 114.2 (65)		
18:15	2.5% 6	6	15 min	500	560	0-60	108 101.9 (62)		
19:15	1.5% 7	7	1 W	500	590	0-90	102 91.2 (60)		
20:00	1.5% 8	8	1 W	500	570	0-70	105 93.5 (61)		

(19-01-11s)
Nuñez Tahiris
Tahiris Nuñez

Balance total de diálisis: 0.500

FECHA: 16-02-2020		N° DE PROCEDIMIENTO: 3º	
INFORME DE AFERESIS TERAPEUTICAS AFERESIS HOSPITAL PADILLA TUCUMAN			
APELLIDO Y NOMBRE: Muñoz Trizanis		FECHA NAC: 10-02-2017 DNI: 56098209	
OBRA SOCIAL: Cos Bca		H.C: 871286	
DIAGNOSTICO: SUH		MEDICO RESPONSABLE: Arz de Admizn	
TALLA (cm): 0,90	PESO (kg): 13,9	SEXO: Femenino	VOLEMIA(ml):
SEPARADOR CELULAR: Spector Uptm		VOLEMIA PLASMATICA:	%V.P.REMOVIDO:
SALA-UTI: I C 10		HOSPITAL DEL NIÑO JESUS	

LABORATORIO

15-02-2020 T Noche

PARAMETROS	PRE- AFERESIS (PACIENTE)	POST-AFERESIS (PACIENTE)
HEMATOCRITO %	30%	
HEMOGLOBINA GR/DL	10,2	
GLOBULOS BLANCOS 10 ³ UL	10 900	
PLAQUETAS 10 ⁹	242 000	
TP	79%	
KPTT	57"	
CALCIO	6,16	
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
Urea	63	
Creatinina	1,43	

DATOS CLINICOS PRE-AFERESIS TERAPEUTICA

HORA	TENSION ARTERIAL	SATURACION OXIGENO	FRECUENCIA CARDIACA	FECUENCIA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
	116-79	99	96	ARM	35,8	C/ Nom

DATOS FINALES DE PROCEDIMIENTO

HORA	ACD	VOLUMEN	RECOLECCION	REPOSICION	TIEMPO
	99	1005	590	412	150'

CONTROLES CLINICOS POST-AFERESIS TERAPEUTICA

HORA	TENSION ARTERIAL	SATURACION OXIGENO	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
	116-82	100	107	ARM	36°C	9/16/82

LIQUIDOS

TIPO	ANTICOAGULANTE	LIQUIDO DE RECAMBIO	LIQUIDO DE RECAMBIO
Soluflax 620	Soluflax 679S	GRS Cetado	PFC
MARCA Rivero	Rivero	100001202001278	202001099
LOTE			202001032
VENCIMIENTO			
VOLUMEN UTILIZADO			

OBSERVACIONES :

FIRMA TECNICO

[Handwritten Signature]
GRACIELA DEL C. ANILA
 MEDICO
 MAT. PROF. 7498
 FIRMA DE MEDICO

DATOS FINALES DE PROCEDIMIENTO

HORA	ACD	VOLUMEN	RECOLECCION	REPOCISON	TIEMPO
	85	850	476	398	130

CONTROLES CLINICOS POST- AFERESIS TERAPEUTICA

HORA	TENSION ARTERIAL	SATURACION OXIGENO	FRECUENCIA CARDIACA	FECUENCIA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OBSERBACIONES
	96-56	97	108	ARM		

LIQUIDOS

TIPO	ANTICOAGULANTE	LIQUIDO DE RECAMBIO	LIQUIDO DE RECAMBIO
Solutex 620	Solutex 649S	GRS Cebida	PTC
MARCA Riveto	Riveto	100011202200316	202001072
LOTE			202001163
VENCIMIENTO			
VOLUMEN UTILIZADO			

OBSERVACIONES:

MARIA DEL PILAR GARCIA
TECNICO SUPERIOR EN HEMOTERAPIA
E HEMODIÁLISIS
FIRMA TECNICO

ERACELA DEL C. RUIZ
MEDICO
MAT. PROF. 7498
FIRMA DE MEDICO

Erica Lobo Verri
IP 6048

FECHA: 18-02-2020		N° DE PROCEDIMIENTO: 4to	
INFORME DE AFERESIS TERAPEUTICAS AFERESIS HOSPITAL PADILLA TUCUMAN			
APELLIDO Y NOMBRE: Muñoz Thziris		FECHA NAC: 10-02-17 DNI:	
OBRA SOCIAL: Cus		H.C:	
DIAGNOSTICO: SUH		MEDICO RESPONSABLE: Arzde Aduenz	
TALLA (cm): 0,90	PESO (kg): 13,9	SEXO: Femenino	VOLEMIA(ml):
SEPARADOR CELULAR: Spectra Optia		VOLEMIA PLASMATICA:	VOLEMIA PLASMATICA REMOVIDA:
SALA-UTI: I C10			

LABORATORIO

17-02-2020

PARAMETROS	PRE- AFERESIS (PACIENTE)	POST-AFERESIS (PACIENTE)
HEMATOCRITO %	34%	
HEMOGLOBINA GR/DL	10,6	
GLOBULOS BLANCOS 10 ³ UL	5500	
PLAQUETAS 10 ⁹	179.00	
TP		
KPTT		
CALCIO	6,57	
SODIO		
POTASIO		
COLORO		

DATOS CLINICOS PRE-AFERESIS TERAPEUTICA

HORA	TENSION ARTERIAL	SATURACION OXIGENO	FRECUENCIA CARDIACA	FECUENCIA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
	86-40	95	102	ARRM	34	

FECHA: 23-02-2020 N° DE PROCEDIMIENTO: 6^{to}

INFORME DE AFÉRESIS TERAPÉUTICAS
AFÉRESIS HOSPITAL PACIQUA TUCUMÁN

APellidos y Nombre: Varela Thomas FECHA REC: 10-02/20 DNI:

OBRA SOCIAL: N/A

DIAGNOSTICO: SBH MEDICO RESPONSABLE: Arzobispo Adriano

TALLA (cm): 0,90 PESO (kg): 13,9 SEXO: Femenino VOLEMIA (ml): VOL. P. REMOVIDO:

SEPARADOR CELULAR: Spectra Optia VOLEMIA PLASMÁTICA: VOLEMIA PLASMÁTICA REMOVIDA:

SALUD: C10 Hospital del Nido San José

LABORATORIO
22-02-2020

PARAMETROS	PRE-AFERESIS (PACIENTE)	POST-AFERESIS (PACIENTE)
HEMATOCRITO %	32%	
HEMOGLOBINA GR/DL	10,5	
GLOBULOS BLANCOS 10 ³ UL	830	
PLAQUETAS 10 ⁹	114000	
TP	93	
KPTT		
CALCIO	2,01	
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
Urea	19	
Creatinina	0,57	

DATOS CLINICOS PRE-AFERESIS TERAPEUTICA

HORA	TENSION ARTERIAL	SATURACION OXIGENO	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
	108-64	99	118	9RM	36,1	

DATOS FINALES DE PROCEDIMIENTO

HORA	ACD	VOLUMEN	RECOLECCION	REPOCISION	TIEMPO
	75	758	420	400	110

CONTROLES CLINICOS POST- AFERESIS TERAPEUTICA

HORA	TENSION ARTERIAL	SATURACION OXIGENO	FRECUENCIA CARDIACA	FECUENCIA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OBSERBACIONES
	125/82	99	56	19 R/M		

LIQUIDOS

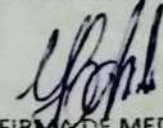
TIPO	ANTICOAGULANTE	LIQUIDO DE RECAMBIO	LIQUIDO DE RECAMBIO
Soluflex 620	Soluflex 679	GRS-Cebzolo	PFC
MARCA Rivoro	Rivoro		1000062020 00255
LOTE			100001202001086
VENCIMIENTO			
VOLUMEN UTILIZADO			

OBSERVACIONES :

FIRMA TECNICO



FIRMA DE MEDICO



GRACIELA DEL C. AYLA
 MEDICO
 MAT. PROF. 7000

HOSPITAL del **DR. NO JESUS - SERVICIO de NEFROLOGIA**
 Terapias: **vdip**
 Hoja N°: **15/2/2020**
 Fecha: **15/2/2020**

Nombre: **Numes Tabares**
 Edad: **3 años**
 Diag: **suH. Encefalopatia**
 Cama: **10**

Peso inicial: **15.0 kg**
 Peso final: **15.0 kg**
 Hora inicio: **19:45**
 Hora finalizac: **03:00**

Soluc. Dext.	Vol. infusión	Tiempo perm.	Ultima infusión	Ultra filtración	Parámetros vitales	Agregados	Ordenes Observaciones
19:45 Z1S1	400ml	15 min	600ml	(-) 200	FC=126 T=36.2 PA=109/71(83)		
21:00 Z1S1	400ml	15 min	450ml	(-) 50	FC=120 T=35.9 PA=107/69		
22:25 Z1S1	400ml	15 min	450ml	(-) 50	FC=118 T=35.7 PA=107/69		
23:00 Z1S1	400ml	1 hora	400ml	(-)	FC=119 T=36.2		
24:00 Z1S1	400ml	1 hora	400ml	(-)			
03:00							

UCIP C.10

FECHA

Y ANÁLISIS PERITONEAL DE SIEMPRE INTERIOR

Nombre y apellido: Nuñez Lohans Edad: 30 años

Peso: 83 kg

Fecha: 13/02/20

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	T ₀ permanencia	Vol. infusión	Última Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
10:40	2,5	1	15'	400	440	-40	PC Sol. TA T ₀ 100% 100% 100% 100%		
11:30	2,5	2	15'	400	460	-60	100% 100% 100% 100%		
13:30	2,5	3	15'	400	450	-50	100% 100% 100% 100%		
14:30	1,5	4	1 1/2 h	400	460	-60	100% 100% 100% 100%		
17:10	1,5	5	1 1/2 h	400	450	-50	100% 100% 100% 100%		
19:10	1,5	6	1 1/2 h	400	400	-60	100% 100% 100% 100%		
21:30	1,5	7	1 1/2 h	400	450	-50	100% 100% 100% 100%		
23:30	1,5	8	1 1/2 h	400	450	-50	100% 100% 100% 100%		
01:00	1,5	9	1 1/2 h	400	450	-50	100% 100% 100% 100%		

0,5 12,2% 1,2% 1,2% 1,2%

Balance total de diálisis: (-) 430

Hospital del Niño Jesús
Servicio de NEFROLOGÍA

FECHA 11/01/20

EDAD 3 años

TERAPIA Q.D.

APellidos y nombre Nury Th...

DIAGNÓSTICO SA de novo Primario / SA Congenito

PESO INC. 15.5 kg

PESO FM

HOJA DE ENFERMERÍA

HOJA N°

HS INGRESO

HS INICIO

HS FIN

HORA	TIPO DE SOLUCIÓN	CICLOS BAÑOS	TEMP. DE PERMAN.	VOL. DE INFUSIÓN	ULTIMA INFUSIÓN	ULTRA FILTRACION	PARAMETROS VITALES					AGREGADOS	OBJETIVOS	
							T	FC	FR	TA	TA			
11:15	2,5	1	20"	400	450	-50	36'	108	RV	114	RV			
12:25	2,5	2	20"	400	470	-70	36'	111	RV	114	RV			
13:20	2,5	3	20"	400	480	-80	36'	114	RV	114	RV			
14:30	1,5	4	1:30"	400	450	-50	36'	118	RV	114	RV			
16:40	1,5	5	1:30"	400	430	-40	36'	108	RV	114	RV			
18:50	1,5	6	1:30"	400	450	-50	36'	114	RV	114	RV			
20:30	2,5	7	20"	400	450	-50	36'	108	RV	114	RV			
21:25	2,5	8	20"	400	500	-100	36'	116	RV	114	RV			
22:45	2,5	9	20"	400	470	-50	36'	117	RV	114	RV			
00:00	1,5	10	1:30"	400	450	-70	36'	119	RV	114	RV			
02:00	1,5	11	1:30"	400	450	-50	36'	120	RV	114	RV			
04:30	1,5	12	1:30"	400	300	-100	36'	125	RV	114	RV			

COMPLETO DE SALIDA
 19.01.2020
 Alameda Dubaut (40)

Nombre y apellido: **Munier Echiverri** Edad: **3 años** Peso: **13,9 kg** Fecha: **21/02/2020**

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	T _e permanencia	Vol. infusión	Última Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
10:45	2,5%	10	15'	400 ml	450	-50	TC 138 TA 116/66 Sd. 63% D ₅₀ V.C. 120 TA 108/60	-	
11:40	2,5%	20	15'	400 ml	500	-100	Sd. 44% D ₅₀ V.C. 114 TA 98/62	-	
12:45	2,5%	30	15'	400 ml	400	-100	Sd. 100% TA 110/70 V.C. 108 TA 107/60	-	Se transfunde GRS
14:20	1,5%	40	1 Δ 1/2 h	400 ml	475	-75	Sd. 100% D ₅₀ V.C. 114 TA 108/65	-	
16:20	1,5%	50	1 Δ 1/2 h	400 ml	450	-50	Sd. 30% D ₅₀ V.C. 120 TA 102/64	-	
18:50	1,5%	60	1 Δ 1/2 h	400 ml	450	-50	Sd. 48% D ₅₀ V.C. 125 TA 107/65	-	
21:40	1,5%	70	1 Δ 1/2 h	400 ml	450	-50	Sd. 98% D ₅₀ V.C. 120 TA 107/64	-	
23:10	1,5%	80	1 Δ 1/2 h	400 ml	450	-50	Sd. 100% D ₅₀ V.C. 120 TA 107/64	-	
					4000	505			

Balaceo por ciclo de diálisis: 20 ciclos = 505

Balaceo total de diálisis: **(-) 505**

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
M.A. 1919

Fecha: 12/2/2020

Peso: 14 kg

Edad: 4 años

Nombre y apellido: Maria Alejandra

Tratamiento: Peritoneo

1

Hora	Sol. Destos	Calor	Tº permanencia	Vol. Infusión	Última Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
10 ^h	2.5%	1	20'	400 ml	450	-50	111 11/33 (1) SA 100% 36'	-	
11 ^h	2.5%	2	20'	400 ml	500	-100	118 12/15 (2) SA 100% 1h 9'	-	
13 ^h	2.5%	3	20'	400 ml	450	-50	121 12/10 (3) SA 100%	-	
14 ^h	4.5%	4	1 h	400 ml	465	-65	112 12/9 (100) SA 100% 36'	-	
15 ^h	4.5%	5	1 h	400 ml	450	-50	117 12/12 (2) SA 100%	-	
17 ^h	4.5%	6	1 h	400 ml	470	-70	107 12/10 (1) SA 100% 36'	-	
19 ^h	4.5%	7	1 h	400 ml	450	-50	119 12/11 (3) SA 100% 30'	-	
20 ^h	4.5%	8	1 h	400 ml	470	-70	109 12/13 (3) SA 100% 36'	-	
				3200	8705	-505			

Balance total de diálisis

12/2/2020

Fecha: 16/02/20

Peso: 13 900 kg

Nombre y apellido: Núñez Tabares Edad: 3 años

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	Tª permanencia	Vol. infusión	Ultima Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
15:10	2,5	1	15'	400	460	60	107 - 11/76 86 24 35		
15:55	2,5	2	15'	400	450	50	108 - 100 95 97 84		
16:40	2,5	3	15'	400	440	40	104 - 100 115 117 35		
17:25	2,5	4	15'	400	450	50	106 - 100 128 135 35		
18:10	2,5	5	15'	400	400	(-)	102 - 100 109 108 35		
18:50	1,5	6	15'	400	400	(-)	103 - 100 109 108 35		
				2400	2600	200	102 1100 117 77 86		

Balance total de diálisis:

1

1
2
3
4
5
6

5
1

Nombre y apellido: **María Alejandra** Edad: **2 años** Sexo: **F** Peso: **14 kg**

Fecha: **5/2/2020**

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	Tº permanencia	Vol. infusión	Última infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
10:40	2,5	1º	20 min	477 ml	550	- 73	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		Buena de ser buena esperar 2500 ml de por 13000
11:45	2,5	2º	20 min	450 ml	545	- 95	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
12:00	1,5	3º	1 1/2 h	450 ml	475	- 25	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
13:05	1,5	4º	1 1/2 h	450 ml	400	+ 20	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
14:15	1,5	5º	1 1/2 h	450 ml		Neutro	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
15:40	1,5	6º	1 1/2 h	450 ml		Neutro	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
16:30	1,5	7º	1 1/2 h	450 ml		Neutro	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
17:20	1,5	8º	1 1/2 h	450 ml		- 50	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
18:35	3,5	9º	1 1/2 h 15'	400 ml		- 200	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
19:40	1,5	10º	1 1/2	400 ml		- 50	Tº 115 ml 20% Tº 115 ml 20% Tº 128 ml 20%		
UF Final - 843 ml en 24 hr.									

1) Póndalo por cada 100 ml
 2) Multiplicado por peso
 3) de la fórmula 200 g
 4) Doble por hora de
 5) punto de fijación
 6) figura de Clonohans
 7) parte de
 8) fibrina

UF Final - 843 ml en 24 hr.
 Sistema E. Andrés
 Lic. en Farmacia
 No. 12345

Balance parcial de diálisis 12 hrs = 1100 7-18 hrs
 Sistema E. Andrés
 Lic. en Farmacia
 No. 12345

Balance total de diálisis:

151v - 100% - 97/60 (+) - 16/4/975/12/50%

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 41	CAMA: 10
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <u>Núñez, Tahiris</u>	FECHA: <u>12/6/20</u>
Diagnóstico: <u>SBtus Convulsivo</u>			E: <u>3 años</u>	P: <u>13.900 kg</u>
Vital: <u>CVC (Femoral Derecha) 13° día</u> <u>- Acceso Arterial (Radial Derecha) 49° día</u>			SV n°: <u>Foley N° 12</u> Día: <u>6°/12/20</u>	SNG n°: <u>Fr 9</u> Día: <u>12</u>
			TET n°: <u>5 sintonía</u> Día: <u>41</u>	CTQT n°: <u>Fluido en SSCom</u> Día: <u></u>

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
FC			150			155			160			160		150			130				119		110
T.A.S. / D			80/49			80/46			80/45			80/45		80/43			74/43				73/36		75
T.A.M.			(81)			(86)			(87)			(88)		84			84				80		85
P.V.C.																	54				40		85
ER.			SIM			SIM			SIM			SIM		ANM			ANM				ANM		ANM
TEMP			37.5			36.2			36.4			36.3		37.2			37.1				36.4		37.1
SATURAC.			99%			97%			99%			96%		99%			98%				99%		98%
HGT.														PP/0			PP/0				PP/0		PP/0
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	05	06	
PHP				6			12			18			24			20			36			42		47	
lorazepam			1.5			3			4.5			6			7			8			10.5		12		
Leche x Gastrostomía			100			100			105			110			112			123			126		134		
Ac. Valproico			50			50			50			50			50			50			50		50		
Levetiracetam																		50			50		50		
S. Heparinizada												20			20			20			20		30		
TOTAL DE COLOIDES																									
TOTAL DE INGRESOS				155			265			375			560			668			833			998		1173	

EGRESOS																									
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				200			300			400			500			600			700			800		900	
RITMO DIURÉTICO				47			11			18			25			31			38			45		52	
CATARSIS																									
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VÓMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS				200			250			330			660			110			810			990		1100	
PÉRDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL				(45)			(+15)			(+45)			(-10)			-42			+78			+58		+183	

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1° turno 2° turno JP-07/13:

Paciente despierta, en ARI, se aspiran abundantes y fluidos secretorios por TET y DOCE. Con catéter venoso central Trade lumen permeables para PHP, lorazepam y medicación. Se realiza tratamiento médico indicado. Con sonda nasogastrica silicada para alimentación lactea por gastrostomía y medicación. Se cambia fijación de TET que está en SSCom. Con acceso arterial funcional. Se realiza Escala de Sophia, los valores dieron 24 por lo tanto no fue necesario realizar rescates. Se realiza baño completo, se cambia de sábanas. Control de parámetros vitales. Presenta fiebre 38.2°C y se administra oxígeno y medicación. Diuresis (+) por sonda vesical y catarsis (-). A las 18hs se policlítica (Hemocultivos, Urocultivos 2 y muestra de suero) Se cambia sonda vesical 12Fr por indic. médico.

Crisis febril en el turno nocturno en ANM en turno SIMU, con CVC permeable con frote de lorazepam en el turno se realiza mezcla en vial oporitudinal de oxígeno y frotis de Sople. Se maneja por monitorización en el turno por parte de realiza KTR y aspiración de secreciones bronquiales abundantes por TET se realiza frotis nasal. - Diuresis (+) catarsis (-) SNG con BTG y occ.

Aragón Yanhi E. LIC. EN ENFERMERÍA

Rojas María E. LIC. EN ENFERMERÍA INT. - MAT. PROF. N° 1822

12/3/20

UMG; C10

HOJA DE INDICACIONES MEDICAS

Peso: 15 Kg

Duñig Tahiris

1-CSI 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. (p.....) (m.....)												
CA: 20 ml/K/da UR: 1120 ml/da												
3- ALIMENTACION:												
Lactosa 1000 120 g (16 x 6) 35 ml/hr	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACIÓN: Dextrosa 2 / - 20 ml Clor 30 / - 20 ml CR 15 mg - 2 ml	X											
a. Ondansetron 15 mg c/ 24 hs												
b. Lorazepam - Pril - 0.5 ml/hr (L1: 0.19)												
c. Furosemida 8 mg cada 6hs, EV			X			X			X		X	
d. Metadona 3 mg cada 6hs, x 206			X			X			X		X	
e. Lidocainan 70 mg c/ 12 hs, EV, diluido en 20 ml de Sol. fisiologica.						X			X		X	
f. Ac Valproico 140 mg c/ 8hs, EV, diluido en 20 ml de Sol. fisiologica.	X				X				X			
g. Levomepromacina 2.5 mg c/ 8 hs x 206	X				X				X			
h. Dipirona 140 mg, EV, 206			X			X						
i. Eutiroga en todo el cuerpo		X	X			X						
j. Crema de He asociación cada 8 hs	X				X				X			
k. Oxitololol 1 gota en cada ojo c/ 4 hs	X		X		X				X		X	
l. Fosfato de Morfina 6 mg EV + 3 SOLVISA > 4									X			
m. Hidrato de cloruro de S.M (506)									X			

Unidad Mensual Medica MM-1431





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

PCU 18/4/025 / 11/95

 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Cuidados Intensivos Pediátricos	 GOBIERNO DE TUCUMÁN Apellido y nombre: Nuñez, Tahiris	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 42 FECHA: 13/3/20	CAMA: 10
Diagnóstico: Status Convulsivo		E: 3 años SC:	P: 13,500 Talla:
Vías: CVC (F.D) 14º día Acc Radial por ARTERIAL 5º día		SV n°: 12 Día: 1	S.N.G n°: 9 Siliconada Día: 2
		T.E.T n°: 5 s/B F: 15,5 cm Día: 42	CTQT n°: Día:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
FC		141			173			153				136			116			178			23	145	
T.A.S. / D		82/3			82/2			82/1				82/1			82/1			82/1			82/1	82/1	82/1
T.A.M		75			96			86				90			81			80			87	87	
P.V.C.																							
F.R.		22			20			20				20			20			20			20	20	20
TEMP		37,5			37,5			37,5				37,5			37,5			37,5			37,5	37,5	37,5
SATURAC.		92			92			92				92			92			92			92	92	92
HGT.		100			100			100				100			100			100			100	100	100
PLC																							

INGRESOS

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
Leuzepam		1	1	2				3	3			3			3			3			3	3	3
Amikacina		3	3	3	3			3	3			3			3			3			3	3	3
Pipercetol																							
Amikacina																							
Pipercetol																							
VMP		4			10			16				24			30			35			39	45	45
Leuzepam																							
Solución hipertónica																							
Leuzepam																							
Leuzepam																							
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS		98		200			340				675			784			950			1067	1232	1232	

EGRESOS

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		130			220			330				440			550			660			770	880	990
RITMO DIURÉTICO		0,2			0,5			0,3				0,5			0,8			1,1			1,4	1,7	2,0
CATARSIS																							
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG VOMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS		130		220			330				440			550			660			770	880	990	1000
PERDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL		+32		+72			+32				+15			+69			+31			+92	+232	+232	

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 1º turno 2º turno (18:30hs.)

Paciente consciente, en BRM (PVC) TET - SNG, alimentación líquida (+) - CVC leuzepam continuo, se medible, concentración y octeo - PMP 2ml, TIO EV, juicio con STB - (Pipercetol/Amika) Se realizó laboratorio - gases en sangre - Fibriles, se online me: dos físicos (bazo) - no indicación media se adue. Pipercetol - Se realizan oxígeno con morfina Aguan Oxid. Sot.2. Se actualizó reservorio S. Vena, diuresis forzada - Se realizó fondo de ojo.

Paciente despierto en BRM modo PCU con leuzepam por TET moderadas, CVC para ppa por leuzepam y medición, SNG para diuresis por gastrolesis leuzepam (ST) por gástrico (CE) estela arterial funcionando, Afahil conectado minutos se realizó control de paciente.

[Signature]
MP 1715

[Signature]
MPS637

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. O2l/m OH 80 ml/4g Vt 1120 ml/4g												
3 - ALIMENTACIÓN: Lech 2-3x 1000 13.8% (170 x 6) 28 ml/hr												
4 - HIDRATACIÓN: Dv - 500 ml ONAZO - 20 ml 2 ml/hr OKAR - 5 ml												
5. botulopon 3 ml unora 8 ml d/Dv / 1 ml/hr L1-0.1												
6. Omeprazol 40 mg c/24hs (EV)												
7. Furosemida 5 mg q8hs (EV)												
8. Metoprolol 2 mg q6hs (EV)												
9. Urofollitrim 700 u q12hs (EV) diluido 50 ml SF (18-06)												
10. Ac Valproico 110 mg q8hs (EV) diluido 80 ml SF												
11. Valproato 2.5 mg q8hs (EV)												
12. Difenidol 140 mg (EV) 8hr												
13. Evomeg en todo el cuerpo												
14. Crema triple antibioco q8hs												
15. Clonazepam 1 gota q4hs en cada ojo												
16. Buscón con morfina 24 Sophia 2 uhs : 6 mg EV.												
17. GCS 4 Epietina 1 ev q 4 q 15min 3 VECES UNICA VEZ p/ fondo de ojo												
18. Gotas de Fenilefrina 1 c/ o q 3 min 3 veces / única vez p/ fondo de ojo												
19. Pseudoefedrina 150 mg c/24hs (EV) diluido 50 ml Dextrosa 5%												
20. Amoxicilina 250 mg c/24hs (EV) diluido en 40 ml Dextrosa 5%.												
21. Valproato 110 mg q8hs (EV)												

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

Navarro Tabares
UCP / CW
14/3/20 -

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 13,900 kg

1 - CSV c/.....hs. CONTROL TA c/.....hs. DIURESIS c/.....hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E c/.....hs. HGT c/.....hs. O2l/m CH 80 ml/k VT 1120 ml/día												
3 - ALIMENTACIÓN:												
Leche Nido 13.5 (180 x 4) 40 ml/día	X	X	X				X	X			X	
4 - HIDRATACIÓN:												
Dextrosa 5% - 500 ml Cl Na 9% - 50 ml Cl K 3M - 5 ml												
5 - Medicamentos:												
6 - Omeltrazol 15 mg c/ 24 hs EV.												
7 - Lorazepam 4 mg cada 6 hs EV (medicinas)												X
8 - Metadona 3 mg cada 6 hs (3MG) (medicinas)												
9 - Furosemida 3 mg cada 6 hs EV			X									
10 - Levotiracetam 700 mg cada 12 hs diluido en 50 ml de S.F., EV.										X		X
11 - Acido Valproico 140 mg cada 8 hs, EV, Diluido en 50 ml de Sol. fisiologica	X									X		
12 - Levomepromina 3 mg c/ 8 hs (3MG)	X									X		
13 - Fosfato con Morfina 6 mg EV en 20 ml H ₂ O > 4												
14 - Paracetamol 140 mg/dosis (5xM)	X											
15 - Paracetamol 140 mg/dosis (5xM) diluido en 10 ml de Dextrosa 5%	X											
16 - Amikacin 210 mg c/ 24 hs (EV) Diluido en 40 ml de dextrosa 5%												
17 - Evomega en todo el cuerpo												
18 - Crema Hipe asociación c/ 8 hs.	X									X		
19 - Oftalmoleto 1 gota en ojo c/ 4 hs	X									X		X
20 - Manano Manano Medica MM - 1431												
21 - Lorazepam 2 - 2 ml (0.5 ml/hora) (L1 = 0.1) Dobida 5x hasta 8 ml												
22 - Lendom 3.5 mg c/ 6 u. / 24 h												
23 - Lorazepam - 6.5 ml (1 ml/h) (L1 = 0.06) Dext. 5% hasta 8 ml												
24 - Difenidramina 120 mg c/ 8 h												

- 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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN
HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 44 CAMA: 10
 Apellido y nombre: Núñez Thomas. FECHA: 15.3.20
 Diagnóstico: Síndrome convulsivo E: 3 años Sexo: M Edad: 3 años
 Día: AVC (FD) 16 días 4º n.º: 12F S.N.C. n.º: 9 I.T.T. n.º: 5 5/8 C.T.P.T. n.º:
~~...~~ Día: 3 Subcomodida: Día: 4 Fijado: 15.50m Día: 44 Día: ...

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
E.C.																							
T.A.S. / D																							
T.A.M.																							
P.V.C.																							
FR.																							
TEMP.																							
SATURAC. F_{O_2} (%)																							
HCT																							
REC.																							

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	05	06
Epidemiología																							
...																							
TOTAL DE COLOCOS																							
TOTAL DE INGRESOS																							

EGRESOS

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																							
RITMO DIURÉTICO																							
CATARSIS																							
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG, VÓMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS																							
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL																							

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1º turno 2º turno 19/07/15.

Presenta antecedentes de AVC, con síntomas de déficit de conciencia, con pupilas desiguales, con ruidos cardíacos normales, con f.p.p. por disminución de la tensión, con los 2 de impulsos de la lengua en la parte superior de la boca, la lengua está en la línea media, de ritmo acentuado, con ruidos cardíacos normales, con ruidos pulmonares normales, con ruidos abdominales normales, con ruidos intestinales normales.

• Piel delicada, xerótica, en A.R.T. (P.O.V. F.A.O.S.E.), se observan secreciones moderadas, ruidos XTET + borborygmi.

• C.V.C. → PAP (2v) + to E.I.

• S.N.G. (diminución lacteas + to.) C/P.O.G.

• S.N.C. (diuresis) = diurético en horario. Catarsis.

• Cuidados oftalmológicos y de la piel. Sin lesión ocular ni en piel.

• Alrededor de la noche trágula, presenta los ves temblorosos que se dan espontáneamente.

• Presenta reflejos tóxicos.

• Hemodinámica muy estable.

• Tumbos permanentes.

Wuñes Tab. 115

130x1

102/68

38

010

Vap. 10.

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Fono. 13,94^{SC}

15/3/2020

18/4/20 07:45 50

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/3 hs. HGT c/3 hs. O ₂ l/m												
CA 80ml / 1/1 d (VT 1120ml/d)												
3- ALIMENTACIÓN:												
Uche Kps 1000 B.S (180x6) → 40 ml/w	X	X			X	X	X	X	X		X	
4- HIDRATACIÓN:												
Dep 5l - 500ml												
Uch 20l - 20ml 2x/d												
cl K 3M - 5 ml												
5- Siempre 230ml AS op. 424 w EV.												X
6- Kufidom 35mg 1/6h (SM6)			X					X		X		
7- Digoxin 1mg EV (SM)												
8- Furosemida 40mg EV (SM)												
9- Furosemida 5mg q 6h EV			X			X		X		X		X
10- Levotiracetam 700mg 1/12h dividido en 50ml de 50ml EV						X		X		X		X
11- F. VI porico 125mg cada 8h (EV) dividido en 50ml de 50ml	X				X	X		X		X		
12- Levosimendan 9mg 1/24h (dose regular)										X		
13- Furosemida 120mg 1q 6h EV dividido en 50ml de 50ml			X			X		X		X		X
14- Amikacin 210mg 1/24h dividido en 40ml de 50ml					X							
15- Efronep en todo el cuerpo		X						X				
16- Cism. de la f. pulmonar 1/8h	X				X			X		X		
17- Ofl. 400mg 1q 6h 44h	X	X			X		X	X		X		X
18- Losartem 60mg 1/24h												
Dep 5l. h2. 9ml												
19- Losartem 40mg (EV) 1/24h → mod. 100												
20- Dexte losartem 40mg (EV) 1/24h												
21- Losartem 60mg (EV) 1/24h							X		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

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA Nº 95	C.A.M. Nº 9
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <u>Alvarez Trujillo</u>	FORMA Nº 3-20
Diagnóstico: <u>Status Convulsivo</u>			E. <u>3 años</u> S.C.	P. <u>12.000</u> Talla
Vista: <u>CVC (FD) A° de 20</u>	ES de AL: <u>100%</u>	ES de AL: <u>100%</u>	ES de AL: <u>100%</u>	ES de AL: <u>100%</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	
EC		100			130			130			130			140			140	140	140	140	140	140	140	140	140
T.A.S. / D		80/50			80/50			80/50			80/50			80/50			80/50	80/50	80/50	80/50	80/50	80/50	80/50	80/50	80/50
T.A.M.		100			100			100			100			100			100	100	100	100	100	100	100	100	100
P.V.C.																									
FR. <u>PO2 - FIO2 20%</u>		100			100			100			100			100			100	100	100	100	100	100	100	100	100
TEMP		36.5			36.5			36.5			36.5			36.5			36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5
SATURAC.		100			100			100			100			100			100	100	100	100	100	100	100	100	100
HGT.																									
ELC.																									

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
Bombeo manual en			4			8		14		20		26		32		38		44	44	44	44	44	44	44	44
A. Valeriana			20			20		20		20		20		20		20		20	20	20	20	20	20	20	20
Piperacilina/Tazobactam						20		20		20		20		20		20		20	20	20	20	20	20	20	20
Amikacina						20		20		20		20		20		20		20	20	20	20	20	20	20	20
Sandostatin						20		20		20		20		20		20		20	20	20	20	20	20	20	20
Coloides			43			240		240		240		240		240		240		240	240	240	240	240	240	240	240
TOTAL DE COLOIDES																			400	400	400	400	400	400	400
TOTAL DE INGRESOS			117			240		465		695		925		1155		1385		1615	1615	1615	1615	1615	1615	1615	1615

EGRESOS		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		100		100		100		100		100		100	100	100	100	100	100	100	100
RITMO DIURÉTICO			20			100		100		100		100		100		100		100	100	100	100	100	100	100	100
CATARSIS					100	100		100		100		100		100		100		100	100	100	100	100	100	100	100
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VÓMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS			20			200		400		600		800		1000		1200		1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400
PÉRDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL			117			240		465		695		925		1155		1385		1615	1615	1615	1615	1615	1615	1615	1615

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1° turno 2° turno

Paciente delicado, en ARM (PO2) y RTT, se observan reacciones fiebre CVC - PHP + TPO CV, APO y anti-inflamatorios - SNG, alimentación oral. S. Vesical, diuresis orgánica - Catarsis (+). Baño completo.

Beta Glucob, antimicos durante la hospitalización, se observan reacciones por los medicamentos y efectos. Alimentación oral por catarsis continua, se controla, refuerza a preguntas.

Paula Kuffner
IP 1713.

Diego Gómez
IP 1713.

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 13,9 kg

Muñoz Zohaira - UAP C 10 -

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/ 3 hs. HGT c/ 3 hs. O₂ 1/m

OH = 60 ml/día UT = 1120 ml/día

3 - ALIMENTACIÓN:

leche Nestlé 13,5% (180 x 6) → 40 ml/día

4 - HIDRATACIÓN: Dextrosa 5% - 500 ml
Cl Na 20% - 20 ml } 2 ml/día
Cl Na 3H - 5 ml

- 5) Omnipronal 15 mg c/ 24 hs (EV)
- 6) Dipirone 140 mg (EV) SH
- 7) Etoricoxib 140 mg (EV) SH
- 8) Furosemida 5 mg c/ 6 hs (EV)
- 9) Kloruro de potasio c/ 2 hs
- 10) Etoricoxib 140 mg c/ 12 hs (EV) diluido en 50 ml de fisiológica
- 11) Ca D3 100 mg c/ 8 hs (EV) diluido en 50 ml de fisiológica
- 12) Fenemupresolona 10 mg c/ 24 hs (SVE) mediana
- 13) Etoricoxib 140 mg c/ 6 hs (EV)
- 14) Paracetamol 45 mg (EV) SH
- 15) Dipirone - Etoricoxib 19 c/ 6 hs (EV) diluido en 15 ml de Dextrosa 5%
- 16) Amoxicilina 210 mg c/ 24 hs (EV) diluido en 40 ml de Dextrosa 5%
- 17) Aspirina en todo el cuerpo c/ 24 hs
- 18) Crema triple acción c/ 4 hs
- 19) Metadone 3,5 mg c/ 6 hs (SVE)

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

130x1 | Sat 97% CPAP 15/5/05

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA GOBIERNO DE TUCUMAN
HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 46 CAMA: **2**
 Apellido y nombre: **NUÑEZ, Thairis** FECHA: 17/03/05
 Diagnóstico: **Status Convulsivo.**
 E: 3 años SC: P: 13900 Talla:
 Punt: * CVC (F.D.) 18 d.
 SV n°: F. 12 SNG n°: Fr. 9 LET n°: 5 5/8 CTQT n°:
 Dia: 5 Dia: 6 Dia: 46 Dia:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
FC.			113			124			106			105			112		124			85		86	
T.A.S. / D			113/80			135/80			106/80			105/80			112/80		124/80			85/80		86/80	
T.A.M.			113/80			135/80			106/80			105/80			112/80		124/80			85/80		86/80	
P.V.C.			86			67			41			82			86		102			86		80	
F.R. ARIT (P.V.)			18			CPAP			CPAP			CPAP			CPAP		PCV			PCV		PCV	
TEMP.			37.3			37.2			37.1			36.9			36.9		36.9			36.9		36.9	
SATURAC. FiO2 0.50%			99			99			99			100			100		100			100		100	
HGT.			99			99			99			100			100		100			100		100	
PLC.																							

INGRESOS SOLUCIONES

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
PHP																							
Leche + Gastroclisis			163			11			97			23			29		26			41		47	
Ac. Valproico + Soluc. Fca.						50			50			100			100		50			150		150	
Pip. tazobactam + 85%						15			15			30			30		30			45		15/60	
Amikacina									40			40			40		40			40		40	
Leve tiracetam + S. Fca.												50			50		50			50		50/100	
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS			160			289			415			696			888		890			1126		1314	

EGRESOS

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			260			160			160			160			160		160			160		160	
RITMO DIURETICO			43			19			23			19			43		43			101		110	
CATARSIS																							
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG VÓMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			260			260			440			610			870		1140			1180		1310	
PÉRDIDAS TOTALES			440																				
BALANCE TOTAL						29			25			86			88		120			64		1	

OBSERVACIONES DE ENFERMERIA 07:00 1° turno 2° turno R-07hs.

-Pete delicada, fibrilar, en ARN. (CPAP). Recibe KTR se aspira secreciones espesas N.T. + por boca.
 • CVC. (se curó y realizó puntos de fijación) → PHP (2x) + Ho. • SNG. (alimentación licua + Ho.) c/PTG. • SNG. (diuresis ⊕). • SNG. (catarsis ⊕). * Se realizó baño oral + cambio de ropa de cama.
 • Presentó temblores leves (abstinencia). + llanto
 • Con Ho. P/ abstinencia.
 • Temblores permanente.

Pete. en ARN modo CPAP a W. 23 para a modo PCV, se aspiran secreciones que dro en varias oportunidades, opor. 1. TA normal, resto de signos estables, SNG para aumentar inlets y med. cam. CVC con plan h. deo y Ho. red. solo, su diuresis (+) por boca, colores (+) (3 en la mord. a Hg.). Niño con signos marcados de abstinencia, por momentos irritables, mal humor, precus, higiene bucal, Ho. bicip en armahs de point.

R. P. 2040.
 Montero H
 024425.

1 - CSV c/.....hs. CONTROL TA c/.....hs. DIURESIS c/.....hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E c/.....hs. HGT c/.....hs. O ₂l/m ca 80 ml/día ur 120 ml/día												
3 - ALIMENTACIÓN: leche Kwano 150/ (120 x 6) → 40 ml/hr.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4 - HIDRATACIÓN: Dextrosa 5% - 300 ml Cl Na Sol - 80 ml Cl R 3M - 5 ml			*									
5. Dexametasona 10 mg EV c' 24 hs.												
6. Difenidramina 140 mg EV 3M												
7. Paracetamol 140 mg EV 3M			X									
8. Furazemida 5 mg EV 6 hs EV.			X									
9. Lagrimas artificiales c' 2 hs.							X					
10. Levodopa 250 mg c' 12 hs EV. Diluido en 50 ml de sol fisiológica.							X					
11. Le. valproico 185 mg c' 8 hs EV. Diluido en 50 ml de sol fisiológica.	X				X							
12. Levomepromacina 10 mg c' 24 hs, por 3da, 3da y 3da.												
13. Lorazepam 4,5 mg c' 6 hs, EV. Modificado 10:30												
14. Mesquite con Lorazepam 1,5 mg EV. 3M. Modificado 10:30												
15. Piperacilina. tazobactam 180 c' 6 hs, EV. Diluido en 15 ml de dextrosa 5%.			X				X					
16. Amikacina 210 mg c' 24 hs, EV, Diluido en 40 ml de Dextrosa 5%.							X					
17. Exomega en todo el cuerpo c' 24 hs		X	X									
18. Crema Tripto a 30°C c' 8 hs	X											
19. Metadon 3,3 mg c' 6 hs (5mg.)	X			X								
10:30 lorazepam 4mp (EV) c' 6hs rescate con lorazepam 1mp (EV) 3M					X		X					

Coloso Medina, M.D. B.S.
 MEDICA
 M.P. 966.
 Coloso Medina, M.D. B.S.
 MEDICA
 M.P. 966.

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

3065226318
3065394242

HOSPITAL del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 47	CAMA:
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: Núñez Thairis	FECHA: 18/3/20
Diagnóstico: Status Convulsivo			E: 3 años	Sexo: ♀
Vital: CVC (FD) 18 día			P: 13-14 kg	Talla: 92
N° m: F 12		SNG m: F 4	LET m: S 2/B	CTQT m:
Día: 6		Indicada: 15,5 cm	Día: 47	Día:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
FC			110			113			121			127		140				131		128		117	
T.A.S./D			87/64			87/62			92/68			97/68		100/68				93/66		100/65		111/66	
P.V.C.			65			54			68			74		70				78		76		78	
F.R.																							
TEMP			37.2			37.0			37.0			37.0						37.0		37.0		37.0	
SATURAC.			99%			98%			98%			98%		98%				98%		98%		98%	
HGT			99%			98%			98%			98%		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	05	06	
PHP																									
Cloruro de Sodio				49		123			19			207		28											
Dextrosa				69		216			500			500		500											
Ac. Valproico				50		50			50			50		50											
Piperacilina						15			15			150		100											
TOTAL DE COLOIDES																									
TOTAL DE INGRESOS				154		269			632			657		736					911		1002		1218		

EGRESOS																									
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				150		110			110			110		110					110		110		110		
RITMO DIURÉTICO				3,5		2,6			2,6			4,0		4,0					4,0		4,0		4,0		
CATARSIS																									
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VÓMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS				150		260			520			445		565					110		110		110		
PÉRDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL				645		769			632			657		736					911		1002		1218		

19/03/20 OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA

1° turno

Paciente en plan de dieta Continua en plan. Se le da leche por la noche y se le cambia a CVP, vacante nada por un periodo de opres, adaptada. - Distingue abundantemente secreciones glaucas blancas - febril a las 16:00 y odin fuerte en las - a/c permeable, de calm. Medic. Induc. - ATB - ppr. - todo - Anus Ka suspendido - Sin lesiones en faring mucosas. - Diuresis (+) frizada por diuresis - Catarsis (+) sin postura - Reúne KTR - N° Enteral en B.T. Egestivo co -

2° turno

Pide para en plan con res. Obstr. Sección resp. fluida con CVC. con ATB, con sedación intravenosa, con chat. manéa manéa de sin x Ed y ATB d(+) por son de cat(+) - diuresis por Ed continua C/ATB.

M. P. M. P. 12/4

NÚMERO 2 AMBROS
 02/02/20
 10/03/20

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

1. CNA	hu	CONTROL TA	hu	DIURÉTICO	hu	02	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2. BALANCE I y E	hu	HECT	hu	O ₂	litro												
3. ALIMENTACIÓN																	
4. HIDRATACIÓN	litro	litro	litro	litro	litro												
5. MEDICACIÓN																	
6. C/... 20 mg (E) 2/24h																	
7. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
8. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
9. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
10. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
11. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
12. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
13. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
14. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
15. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
16. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
17. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
18. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
19. C/... 10 mg (E) 2/24h																	
20. C/... 10 mg (E) 2/24h																	

- 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

1- CSV	2- BALANCE	3- ALIMENTACIÓN	4- HIDRATACIÓN	5- FARMACOLOGÍA	6- 08	7- 10	8- 12	9- 14	10- 16	11- 18	12- 20	13- 22	14- 00	15- 02	16- 04	17- 06
1- CSV \rightarrow No CONTROL TA \rightarrow No TAURESIS \rightarrow No	2- BALANCE l y R \rightarrow No HGT \rightarrow No O2 \rightarrow No	3- ALIMENTACIÓN: <u>Primer desayuno 18:00 (200ml) 3600/k</u>	4- HIDRATACIÓN: <u>2- VOLUMENES \rightarrow 20 ml \rightarrow 1.8 ml/h</u>	5- FARMACOLOGÍA: <u>1- Dexametasona 15 mg (Eq) 4 días</u>												
				2- Prednisona 5.2 mg (Eq) 4 días												
				3- Clonazepam 1 mg (Eq) 4 días												
				4- Lidocaina 100 mg (Eq) 4 días												
				5- Ac. Valproico 400 mg (Eq) 4 días												
				6- Dexametasona 15 mg (Eq) 4 días												
				7- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				8- Prednisona 5.2 mg (Eq) 4 días												
				9- Amoxicilina 100 mg (Eq) 4 días												
				10- Prednisona 5.2 mg (Eq) 4 días												
				11- S. Mecanismo 1 ml + 5 ml agua destilada (Eq) 4 días												
				12- Dexametasona 15 mg (Eq) 4 días												
				13- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				14- Prednisona 5.2 mg (Eq) 4 días												
				15- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				16- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				17- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				18- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				19- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				20- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				21- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				22- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				23- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				24- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				25- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				26- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				27- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				28- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				29- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				30- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				31- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				32- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												
				33- Escopolamina 1 mg (Eq) 4 días												

- 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

Unidad UCPCIO Orlatorio

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

23/04/07.5/60

Peso: 14.5 SC

	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/3hs. HGT c/...hs. O2 min/l/m												
3- ALIMENTACION: Leche K 1000 150ml (200x6) → 360ml W												
4- HIDRATAACION: 5- Lactogen — 12 ml } 1.5 ml W	X		X		X		X		X		X	
6- Medicacion → modif ho	X				X				X			
7- Hidralab de dosis 30mg (ca) c/6hs (6 + ho)			/									
8- ampicil 15 mg (ev) c/24hs			X						X			X
9- ceftriaxona 1gob c/24hs			X				X		X			X
10- Dipirona 150 mg (ev) sin	X		X		X		X		X		X	
11- Etomoxa en todo el cuerpo c/24hs			X		X		X		X		X	
12- Fosfo kalar con meconio c/6hs			X						X			
B- Crema triple c/24hs			X		X				X			
14- Solubio de Magnisio 1ml (ev) c/6hr diluido en 5ml Agic Diluido	X		X		X				X			
15- Tumorolida 40 mg (ev) c/6hs	X		X		X				X			
16- Acido valproico 450 mg (ev) c/6hr diluido en 5ml Solu fisiol	X		X		X				X			X
17- Levotiroxina 300 mg (ev) c/24hr diluido en 5ml Solu fisiol	X				X				X			
18- Meropenem 500 mg (ev) c/6hr diluido en 5ml Solu fisiol	X				X		X		X			X
19- Amikocina 150 mg (ev) c/24hr diluido en 25ml Solu fisiol	X				X				X			X
20- Medicacion → suspender			X						X			
21- Rescole Molinas 3 mg (ev) sin S. S. P. 24			X						X			
22- Metoprolol 1.5 mg (ev) c/6hr			X			X			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

08/03/20

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. O2l/m Ch. 80 ml / uq / dia (UT. 1120 ml / dia)												
3 - ALIMENTACIÓN: Leche UAG 1000 13.5% (200x6) 36ml/hr	x		x				R6					
4 - HIDRATACIÓN: 5 - Lorazepam - 40ml → 1.25ml/hr												
6 - Omeprazol 40mg (EU) q24hs												
7 - Nitrato de Glicerol 3.5ml (20%) q6hr												
8 - Oftalmolox 1 gota q9h q4hs												
9 - Ultracitron 700mg (EU) q12hs diluido 50ml SF	x		x									
10 - Ac Valproico 140mg (EU) q8hs diluido 50ml SF												
11 - Dipirona 140mg (EU) SIM	x											
12 - Exomuga en todo el cuerpo q24hs												
13 - Meropenem 660mg (EU) q8hs diluido 15 ml SF												
14 - Amivacug 110mg (EU) q12hs diluido en 25ml Der	x											
15 - Furosemda 40mg (EU) q24hs → SUSPENDO												
16 - S. Magnesio 1ml + 5ml agua destilada (EU) luto q8hs												
17 - Glucosato de Calcio 10ml + 10ml agua destilada (EU) luto q8hs → SUSPENDO	x											
18 - Furosemda 40mg (EU) q8hs												
19 - Metadona 1.5mg (20%) q8hs												
20 - RESCATE CON MORFINA 3 mg (EU) SI SOPHIA > 4												
21 - Pasta lasser con Miconazol q8hs												
22 - Crema triple asociación q8hs	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

Rescate Moipre
4.15 mg

L 0,26
Líquido de Furoscle

Supa cl 6 los

1067 997
97/03/20

21/7/08 14/100

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

HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 35

Cuidados Intensivos Pediátricos

Apellido y nombre: **NUÑES, TUBIANA** | FECHA: **06/02/20** | CAMA: **10**

Diagnóstico: **Shuntus Comprobados**

E: **2 años** | S.C. | P: **13.500 kg** | Talla:

Via: **ACE, Acl (Su D)**
... (FD) ...

ST n° 12 **Se cambio** | SNG n° 94 **Se revisado** | TET n° 5 **18** | CTOT n° **1**

Di: **14/02** | Di: **25** | Di: **35** | Di: **18**

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		100				122			120			124			123			128			126		119	
T.A.M.		40				40			40			40			40			40			40		40	
P.V.C.		4				4			4			4			4			4			4		4	
ER																								
TEMP		36				36			36			36			36			36			36		36	
SATURAC.		98				98			98			98			98			98			98		98	
HGT.		98				98			98			98			98			98			98		98	
PLC.																								

INGRESOS SOLUCIONES

HORA | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 00 | 01 | 02 | 03 | 05 | 06

VOLUMEN OBSERVADO / CANTIDAD INGRESADA

Leucopapan: 55, 120, 50, 200, 250, 250, 260, 410

Mucopapan: 2, 6, 85, 145, 145, 205, 235

Ac. Valproico: 15, 15, 15, 30, 30, 45, 45, 45

Sulfato de Magnesio: 50, 30, 30, 50, 50, 100, 100

Amoxicilina: 6, 6, 6, 12, 12, 18, 18, 18

Leucocitabina: 25, 25, 25, 50, 50, 50, 50, 50

Leche por Gastrostomía: 21, 80, 140, 240, 260, 325, 390

Solución Hiperosmótica: 30, 30, 30, 30, 30

TOTAL DE COLOIDES

TOTAL DE INGRESOS: 70, 205, 345, 385, 485, 885, 985, 1165

EGRESOS

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: 100, 25, 12, 23, 25

RITMO DIURÉTICO: 25, 12, 23, 25

CATARSIS: 50, 30

DIURESIS + CATARSIS

SNG VÓMITOS

DRENAJE ABDOMINAL: RD Rhs = 2, RT Rhs = 25

DRENAJE PLEURAL

DRENAJE MEDIAST.

OTROS

TOTAL DE EGRESOS: 100, 225, 225, 600, 750, 820, 1220, 1220

PERDIDAS TOTALES

BALANCE TOTAL: 622, 10, 145, 51,5, -385, +405, -27,5, -1535

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA

1° turno | 2° turno | 19/7/16

Presente grave, con TET, en APM, con PCV, se aspiran abundantes secreciones blanquecinas y espesas por tubo CNE para administración de medicamentos y alimentación hecha por gastrostomía, que se realiza a horas de aspiración adecuada. Niño secretorioso. Vía arterial permeable y por central CEC para administración de medicamentos y gases continuo de leucopapan. Se realizó baño, cambio de ropa de cama, higiene bucal, tratamiento y cuidado ocular, cuidados de decúbito. Se realizó medicación al momento luego del control con la escuela según dosis prescrita en los puntos. Se cambió sonda vesical por indicación médica y luego se tomaron muestras para urocultivo y gérmenes aerobios.

Diuresis (S) forzando con desmopresina, acetato (H).

Alte que en APM (PCV) se aspiran soluciones por TET abundantes blanquecinas, por fijos masas blanquecinas espesas fibrantes y por boca excreción de rediza quepene bucal (muerte de TET).

* Presenta SNG P/ta y alimentación continua

* C/VE (Triple lumen) P/ posición de leucopapan continuo, PHD + tis (V), coloidal. Lumen (medial) este permeable.

* Alte que en despertar, desadapta, presenta reflejo nauseoso * se realiza cateteres según Escala.

* Se realiza cuidados oculares, sin lesiones en córnea, no presenta apertura Ocular.

* Presenta sonda vesical P/ control de diuresis

* Acceso arterial permeable posicional

* Se nota prurito y descuido según tolerancia del bebé (S) lesiones en piel

* Presenta dermatitis en zona perianal de Roble cada 10 minutos, color (H)

YRIGO M. LUCIA de F.
LEONOR FERRER
M. P. 2012

ENFERMERA PROFESIONAL
M. P. 2012

06/03/20
Nuria Fabris
UCIF - C10

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

500 mg SC 0.60

1 - CSV c/..... hs. CONTROL TA c/..... hs. DIURESIS c/..... hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E c/..... hs. HGT c/..... hs. O ₂ l/m CA, 20 ml/kg/día Ur 1120 ml/día												
3 - ALIMENTACIÓN: Lacta 833 1000 120 (2000) 20 ml/hr ↑ 20 ml/hr	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4 - HIDRATACIÓN:												
5 - Lorazepam - 2 mg/ml/hr L=0.31			*					*				
6 - Oxycodone 15 mg (E) c' 8 h												
7 - Hidrato de Cloro 2.6 ml c' 6 h												X
8 - Clonidina 150 µg c' 4 h	X		X			X			X			X
9 - Lorazepam 1 mg ev c' 12 h			X		X		X		X			X
10 - Acetaminofen 140 mg (E) c' 8 h	X				X							X
11 - Dipiridam 140 mg (E) c' 8 h					X							
12 - Sulfato de Mg 1 ml c' 24 h		X										
13 - Metoprolol 50 mg (E) c' 8 h	X				X				X			
14 - Atorvastatina 10 mg (E) c' 12 h			X						X			
15 - Sulfato de Mg 1 ml + 5 ml agua destilada, Ev, 1 ml cada 8 h	X				X				X			
16 - Furosemida 10 mg ev c' 6 h → mod												
17 - Metadon 6.5 mg (S) c' 6 h				X			X		X			X
18 - Vasotec con Morfina 3 mg Ev c' 8 h			X			X			X			X
19 - Pasta lassar con N. contand c' 8 h	X				X				X			
20 - Crema de la asociación c' 8 h	X				X				X			
Margarita Parilla Médico MM - 1431												
21 - ON. 1/3 NB / Na 80 / K 20 D5% - 500 ml NaCl 0.9% - 12 ml Cl 3M - 5 ml 43 ml/hr ↑ 20 ml/hr.												
22 - Furosemida 10 mg (E) y 12 h			X						X			

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

224 (Rev.) 74/7/075/14/060

F.P.L. del 19 del 28/47(65)

Hospital San Nito Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 36	CAMA:
Cuidados Intensivos Pediátricos			Aptitud y actividad: <i>Nancy Vainis</i>	FECHA: 07/03/20 10
Diagnóstico: <i>Estado Convaleciente</i>			E. <i>Demencia</i> N°	P. <i>13,900 kg.</i> Talla
Vitalidad: <i>Est. B. B. B.</i>			SNG: <i>9/6</i>	CTQT: <i>5 1/2</i>
			Día: <i>1°</i>	Día: <i>36</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
FC			<i>117</i>	<i>113</i>	<i>114</i>	<i>111</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>	<i>110</i>
T.A.S. / D			<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>	<i>110/65</i>
T.A.M.			<i>66</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>
P.V.C.																							
F.R.			<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>
TEMP			<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>	<i>38.5</i>
SATURAC.			<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>99</i>
HGT.																							
PLC.																							

INGRESOS

HORA	VOLUMEN OBSERVADO / CANTIDAD INGRESADA																							
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06	
<i>Glucosero 500g el</i>		<i>15</i>	<i>15</i>			<i>15</i>			<i>15</i>	<i>15</i>			<i>30</i>			<i>30</i>			<i>45</i>			<i>45</i>		
<i>Sal. Sulfato 100g el</i>			<i>30</i>	<i>30</i>		<i>60</i>			<i>60</i>	<i>60</i>			<i>100</i>			<i>100</i>			<i>150</i>			<i>150</i>		
<i>Leucina 1g el</i>			<i>2</i>			<i>5</i>			<i>5</i>	<i>5</i>			<i>10</i>			<i>12</i>			<i>15</i>			<i>17</i>		
<i>PHO 10g el</i>			<i>60</i>	<i>60</i>		<i>90</i>			<i>120</i>	<i>120</i>			<i>150</i>			<i>167</i>			<i>176</i>			<i>172</i>		
<i>Leucina para Cerebro 200g el</i>			<i>55</i>			<i>50</i>			<i>100</i>	<i>100</i>			<i>150</i>			<i>113</i>			<i>500</i>			<i>600</i>		
<i>Amoxicilina 100g el</i>						<i>25</i>			<i>25</i>	<i>25</i>			<i>25</i>			<i>25</i>			<i>250</i>			<i>50</i>		
<i>Insulina 100g el</i>																								
<i>Sal. Heparina</i>																								
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS			<i>182</i>			<i>317</i>			<i>637</i>	<i>637</i>			<i>809</i>			<i>817</i>			<i>1006</i>			<i>1114</i>		

EGRESOS

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>60</i>			<i>250</i>			<i>67</i>	<i>65</i>			<i>65</i>			<i>55</i>			<i>65</i>			<i>65</i>		
RITMO DIURÉTICO			<i>17</i>			<i>15</i>			<i>15</i>	<i>15</i>			<i>50</i>			<i>100</i>			<i>100</i>			<i>100</i>		
CATARSIS																								
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VÓMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS			<i>60</i>			<i>250</i>			<i>315</i>	<i>315</i>			<i>65</i>			<i>65</i>			<i>755</i>			<i>855</i>		
PÉRDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL			<i>+ 102</i>			<i>77</i>			<i>+ 322</i>	<i>322</i>			<i>+ 254</i>			<i>662</i>			<i>6251</i>			<i>6259</i>		

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1° turno 2° turno

Se observa en pleth, con ruidos finos. con opaca
 SCL. y espumas viscosas fluidas. Liguante bene-
 ficio. aumento cantidad de lacto 1400, dosis de
 1000ppm, 1200 y 1400. Frecuencia normal 16/14.
 con opaca espumosa. Se administra espumosa como
 analgésico y se suspendió dosis de Mg. Se realizó baño
 en cama. Se colocó nuevo apósito umbilical.
 Punción. fibril. se atiende por escrito. Se hizo
 p. gástrica. Control de gástrica uterina.

Pte gome en ARM, IX espumosa
 espumosa viscosas. Pte intermérica
 hepática por aumento abdominal
 el resaca resaca. Con SNG fue
 clausura boca. no alud
 fudde. C. de C. para P.H.P. 1
 lazo. rumbo venial para
 control de diures. Sin lisis en
 p. ni qis.

CLAUDIA ORTIZ
 ENFERMERA PROFESIONAL
 C.E.P. N° 2229

1 - CSV e/.....hc. CONTROL TA e/.....hc. DIURESIS e/.....hc.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E e/.....hc. HGT e/.....hc. O ₂litro OH. 1500 ml / m ² U _i . 1000 ml												
3 - ALIMENTACIÓN: Lugar ASO 13.5 / (13.5 x 6) 000 30 ml / hr												
4 - HIDRATACIÓN: (m. NaCl 0.9% L 30 D ₅ W - 500 ml NaCl 0.9% - 12 ml 10 ml / hr KCl 3M - 5 ml 2 ml / hr												
5 - Lorazepam 8 ml 1 ml / hr L: 0.29												
6 - Compresión 15 mg (EU) q 24 hs												
7 - H. Oxazol 1 ml (5hs) q 6hs												
8 - Oxitropium 1 gota eu q 4hs												
9 - Levofloxacilona 750 mg (EU) q 12hs eu 50 ml SF												
10 - Ac. valproico 140 mg (EU) q 8hs diluido 50 ml SF												
11 - Difenidramina 140 mg (EU) 2ml q 8hs												
12 - Escopolamina eu todo el cuerpo q 24hs												
13 - Meropenem 500 mg (EU) q 8hs diluido 15 ml SF												
14 - Amoxicilina 400 mg (EU) q 8hs diluido 25 ml DSF												
15 - S. Mg 1 ml + 5 ml agua destilada (EU) 1ml q 8hs (medicinas)												
16 - Eupatolona 10 mg (EU) q 2hs (medicinas)												
17 - Metadon 1.5 mg (2mg) q 6hs → medyo												
18 - Bisoprolol con metoprolol 4.5 mg (EU) q 24hs → medyo												
19 - Poser 125 mg con Miconazol q 8hs												
20 - Cefazolin 1g q 8hs												
21 - Furosemida 5 mg q 6hs (EU) → medyo q 4hs												
22 - Hebitona 1.9 mg (5mg) q 6hs												
Desac. Hebitona 5.5 mg (EU) 5hs												

1° turno 7-19hs-

- 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

PC 144 21 Jul 99 TAM 15/89 (102)
 ADM (ADM) 23/6/92 12/060 / P5.10

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

HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 37

CAMA: 10

Cuidados Intensivos Pediátricos

Apellido y nombre: Valeria Valente

FECHA: 07/07/99

Diagnóstico: SHOCK CIRCULATORIO

E: 3a S.C. P. 1500 Talla: 10

Ven: Arterial de. derecha (100%) C.V.C. FD (90)

ST nº: 712 S.R.C. nº: 97 T.E.T. nº: 578 C.T.O.T. nº:

Lote: 3º Día: 3º Día: 3º Día: 3º

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
FC			94			121			146					145		136			134		160		167
T.A.S. / D			90/54			77/44			102/51					112/52		110/50			110/50		110/50		110/50
T.A.M.			61			59			83					85		93			93		98		104
P.V.C.																							
FR			ADM			ADM			ADM					ADM		ADM			ADM		ADM		ADM
TEMP			36.5			36			36.2					37		37.6			37.2		37		37
SATURAC.			100			98			99					98		94			94		96		97
HGT.																							
P.T.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	05	06
UNIFER																							
PHN			150			150			150			150			150			150			150		150
ISOOSFAM			4			11			16			21			24			30			34		44
Ac. Valproico.			33			5			7			9.9			12			12.5			17		19
Propofol			80			50			50			100			100			150			150		150
Amibolano			15			15			15			30			30			45			45		45
Levofloxacim						25			25			25			25			50			50		50
Geotrocham												50			50			50			50		100
Geotrocham			105			207			297			407			500			608			725		812
REPR. UZIADA												50			50			50			50		50
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS			2263			463			560			888			941			1025			1271		1445

EGRESOS

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			60			100			100			300			45			300			100		30
RITMO DIURÉTICO			1.4			1.0			2.1			1.2			1			1.8			2.4		7.1
CATARSIS																							
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG VÓMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			60			260			360			660			785			905			1065		1305
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL			2203			2003			200			1828			1656			1120			1266		1140

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA

1º turno

2º turno 19 a 23 HS.

paciente con en adm. TET. RV CFQ 0.6 a aspiracion adecuada mediante sonda nasales x tubo, unido al sistema de succion continua en forma pulsante, a hs. 15 aproximadamente, con succion de 2 dosis de morfina u. quido, continuo c/ e.v.c FD para uso local 0.9ml/lu. + PHP 2ml/lu. arterial ox derecha, permeable, NG para GA, lavado nasofaríngeo forzado c/ fuorocida c/ 4 hs. No presenta lesiones en piel ni prurito arterial, se coloca arterial nasal derecho.

M. Valeria Valente

paciente delicada, continua en ADM, se an piron SCAE g. res ecatorias espesas por TET, succion intermitente y continua, seales segun se evaluacion de abstinencia (Escala Sophia) Abstinente en la guardia, SNG con Geotrocham, D/S, line brosa, arterial permeable y line arterial funcionando, currim por sonda nasofaríngeo forzado, Cort O.Tom forzado. Signos vitales variables, taquicardia fibrilar, taquipnea por su abstinencia, quido de estomaco, el paciente oculta por morfino, cuidados de su piel no se observan lesiones, se previene.

CARMEN M. BARRICHO

1. CSV e/ 3 hr. CONTROL TA e/ 3 hr. DIURESIS e/ 3 hr.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2. BALANCE I y E e/ 3 hr. HGT e/ hr. O ₂ PA l/m CH 600 cc/kg/día CT 400 cc/kg → 30 cc de diluente → 300 cc de RPO												
3. ALIMENTACIÓN: leche + agua 150cc (RPO) → 35 ml/h	*	*	*									
4. HIDRATACIÓN: Dext 5% — 500 ml Cloruro — 20 ml } 2 ml/h Calcio — 5 ml												
5. Lorazepam — 8 ml 0.8 ml/h L1-0201												
6. Hidrato de cloruro 1 ml (su) cl/h (suspension oral)												
7. Omeprazol 40 mg (su) cl/h												
8. ceftriaxona 1 g (su) cl/h												
9. Dipirona 1000 mg (su) cl/h	*	*	*									
10. escopolamina 1 mg (su) cl/h												
11. Pseudoefedrina 30 mg (su) cl/h												
12. cafeína 100 mg (su) cl/h	*											
13. Tetracaina 5 mg (su) cl/h	*											
14. Levotiroxina 300 mg (su) cl/h diluido en 50 ml solución	*	*	*									
15. Ácido folic 5 mg (su) cl/h diluido en 50 ml solución	*	*	*									
16. Metoprolol 50 mg (su) cl/h diluido en 50 ml solución	*	*	*									
17. Amoxicilina 150 mg (su) cl/h diluido en 50 ml solución	*	*	*									
18. Metidoro 100 mg (su) cl/h												
19. Dexametasona 4 mg (su) cl/h												
20. Dexametasona 4 mg (su) cl/h												

- 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 cl.....hs. CONTROL TA cl.....hs. DIURESIS cl.....hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E cl.....hs. HGT cl.....hs. O ₂l/m												
3 - ALIMENTACIÓN: CM 80 ml/kg/día (VT = 120 ml/d) Leche con poco azúcar (170 x 6) → 35 ml/h												
4 - HIDRATACIÓN: Dext 5% = 500 cc Cl/KCl = 20 cc Cl/Kmg = 5 cc } 2 ml/h												
5) Lactosa pura = 8 ml } 0,5 ml/h (I = 0,25)	X			X								X
6) - Quinacril = 15 mg (EV) q 4hs.												X
7) - Oriblancato = 1 mg en 4 oja q 4hs	X	X		X		X	X		X		X	X
8) - Dipirona = 10 mg (EV) q 4hs	X	X		X		X	X		X		X	X
9) - Paracetamol = calentar en todo el campo q 3h	X			X		X	X		X		X	X
10) - Cloruro Triple estacionario q 8hs	X			X		X	X		X		X	X
11) - Fosfomide = 5 mg (EV) q 4hs	X	X		X		X	X		X		X	X
12) - Levotiroxina = 700 mg (EV) q 12hs diluido 50cc Sol. F.	X			X		X	X		X		X	X
13) - Ac. Valproico = 140 mg (EV) q 8hs diluido en 50cc Sol. F.	X			X		X	X		X		X	X
14) - Fenopropion = 500 mg (EV) q 8hs diluido en 150cc Sol. F.	X			X		X	X		X		X	X
15) - Fenitoina = 110 mg (EV) q 12hs diluido en 150cc Sol. F.	X			X		X	X		X		X	X
16) - Pletodano = 1 mg (SNG) q 6hs 2,5 mg			X			X			X		X	X
17) - Resect con Naproxeno = 5 mg (EV) si SOTHIA q 4	X					X			X		X	X
Dra. FLORENCIA M. JEREZ Médico PEDIATRA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA M.P. 6971												
20) Levomepromazina 4,5 mg e/3hs (SNG)	X					X			X		X	X

1° turno 7 a 19hs

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

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 59	CAMA: 50
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <i>Navarro Tabares</i>	FECHA: 10/03/00
Diagnóstico: <i>Síndrome Condrodisplasia</i>	Edad: <i>3 años</i>	Sexo: <i>M</i>	Peso: <i>15 kg</i>	Talla: <i>100 cm</i>
Vínculo: <i>C.U.C. con madre y abuela</i>	AV n°: <i>12</i>	AV n°: <i>96</i>	T.R.T n°: <i>5</i>	OTOT n°: <i>1</i>
<i>Atención pediátrica 2da. día</i>	Día: <i>4</i>	Día: <i>25</i>	Día: <i>25</i>	Día: <i>25</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
FC			113			116			113		118			121		120					116		119
T.A.S. / D			100/40			100/40			100/40		100/40			100/40		100/40					100/40		100/40
T.A.M.			92			96			96		98			96		97					90		93
P.V.C.																							
FR.			23/6			18/2			17/6		20/6			22/6		22/6					22/6		22/6
TEMP			37.8			37.1			36.6		36.8			37		36.9					36.3		36
SATURAC.			98			100			96		99			96		96					96		98
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	05	06	
	<i>de Solución NaCl al 0.9%</i>		50	50		50			50	100		100			100		50			50		50		50	
	<i>de Solución NaCl al 0.9%</i>		50	50		50			50			50			50		50			50		50		50	
	<i>de Solución NaCl al 0.9%</i>			96		209			310		410			499		593				687		785		880	
	<i>de Solución NaCl al 0.5% + K</i>			15		3			4.6		6			7.3		9				10.3		11.8		13.3	
	<i>PHF 2.5/5</i>			3		11			12		28			27		34				39		45		51	
	<i>de Solución NaCl al 0.9%</i>													50		50				50		50		50	
	<i>de Solución NaCl al 0.9%</i>													30		30				30		30		30	
	TOTAL DE COLOIDES																								
	TOTAL DE INGRESOS			2025		323			936		624			773		916				1063		1201		1340	

EGRESOS		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
DIURESIS				160		190			200		210			220		230				240		250		260
RITMO DIURÉTICO				3.8		3.3			3.7		3.2			3.2		3.7				3.7		3.7		3.7
CATARSIS																								
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VÓMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS				160		300			500		510			520		520				520		530		540
PÉRDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL				+ 425		+ 23			- 684		- 46			- 167		- 204				- 204		- 134		- 2

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1º turno 2º turno 190 flus.

Revisada en plant, modo PA: se modifica a modo SMI, con oxígeno 30% - Aparatos oculares expuestos con protección Simplex, se realiza lavado en 2 oportunidades, se suspendió esquema de antibióticos - Dientes + faringe se realizó baño en cama - Sin lesión en piel - crema hidratante en cuerpo - Impresiones con en cuello, axilas - Continúa con goteo de losapax 0.5 l/h -

presente de ANM, que modo SIM + CIAP, paciente con terribles lloraderas, con CUC en fémur derecho por PHF por quemadura en acceso pleural losapax, Acceso arterial femoral SUB para elemento catéter gastrostomía fémur torácica, le (dos veces en piel, D+) por Sonda Urinaria (C+), paciente postoperatorio (p) noche, conectados a monitor

[Signature]
190 flus

[Signature]
195637

Medicaciones: *Paracetamol - 500 mg - 12/24 hrs*

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSF de 3. No CONTROL de 3. No. HURDIDO de 3. No.												
2- BALANCE de 3. No. de 3. No. de 3. No.												
3- ALIMENTACIÓN												
Leche con 100 kcal (100 kcal) en 35 ml/h	<	/	/				X					
1- HIDRATACIÓN: <i>Dehidrox S8 - 200ml</i>												
<i>Cl. de 308 - 50 ml</i>									X			
<i>Cl. de 308 - 5ml</i>												
③ <i>Paracetamol - 5 ml 12/24 ml/h (12/24 hrs)</i>				X				X				X
④ <i>Amoxicilina 15 mg de 8 hrs (Ev)</i>												
⑤ <i>Ceftriaxona 150 mg de 8 hrs (Ev)</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
⑥ <i>Levofloxacilo en todo el cuerpo de 8 hrs</i>	X				X							
⑦ <i>Clonazepam 1.5 mg de 8 hrs (Ev)</i>	X				X							
⑧ <i>Mitocina 3 mg de 8 hrs (SPG)</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
⑨ <i>Ranitidina 150 mg de 12 hrs (Ev) diluido</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
⑩ <i>Acetaminofen 150 mg de 8 hrs (Ev) diluido</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
⑪ <i>Paracetamol 500 mg de 12 hrs (Ev) diluido</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
⑫ <i>Amoxicilina 150 mg de 12 hrs (Ev) diluido</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
⑬ <i>Levofloxacilo 500 mg de 8 hrs (Ev) diluido</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

[Handwritten signature]

1º turno 07-10h -

- 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

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. O2 ... l/m												
3 - ALIMENTACIÓN												
1.000 cc 100 kcal (100%) 2 x 500 cc												
4 - HIDRATACIÓN												
A - Isoosmolar - 500 ml / 12 u/lhs 11-03		*				*				*		
B - Fontanelo - 500 ml / 1 u/lhs 11-25												
4 - 100 cc de cloruro 7 u/l de NaCl x 2 u/l												
5 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl de 12:00 a 20:00												
6 - 200 cc												
7 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
8 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
9 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
10 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
11 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
12 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
13 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
14 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
15 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
16 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
17 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
18 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
19 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
20 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												
21 - 100 ml de cloruro 10 u/l de NaCl + 200 cc de 12:00 a 20:00												

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

-E66 -R.M.M / Orm... 102x - 100% - 98/58 (FL) - 24/6/97 - 16/08/06 NA=948

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 25	CAMA: 10
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: Nunez Taliris	FECHA: 24/2/20
Diagnóstico: S.H. Status convulsivo. I.C.A.			E: 3u	S/C:
Vías: C.V.C. F. I. 24 días - Plasmofresin 10 días - C.V.C. y Plasmofresin 10 días - Via Plasmofresin 10 días			P: 13,900kg	Talla:
SV n°: Foley 12			S.N.G n°: Fr. 9	T.E.T n°: 5 3/8
Día: 10			Día: 15	Diá: 23
			C/TQT n°:	Diá:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
F.C.																							
T.A.S. / D		126			139			122	89	94					99						115		117
T.A.M.		98/95			102/93			100/92	91/80	94/81					98/90						95/86		117
P.V.C.		64			68			51	56	56					62						64		65
F.R.		24			24			23	24	24					24						24		24
TEMP.		37.2			37.2			37.2	37.2	37.2					37.2						37.2		37.2
SATURAC.		98			98			98	98	98					98						98		98
HGT.																							
P.I.C.																							

INGRESOS SOLUCIONES

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
Glucosoral 85																							
Loroxipen 42/4		2			5			9		42		42		42		42		42		42		42	42
Levofloxacina 140/40												14		17		21		25		27		27	27
Fentando 2/1/5		3			3			14				22		28		32		35		37		37	37
Nodumolona 2.6/1/4		27			25			4				6		8		11		14		17		17	17
Alfa Hidroxibenzoico 100/40			100		100			100				100		30		30		30		30		30	30
Alfa de Ca								20		20		100		30		30		30		30		30	30
Manganeso								6		6		6		6		6		6		6		6	6
Inulina 20/4								20		20		20		20		20		20		20		20	20
Dele por Gofalidina		70			180			300		440		620		860		1100		1400		1800		2200	2600
Hepaminizado												20		20		20		20		20		20	20
TOTAL DE COLOIDES												20		20		20		20		20		20	20
TOTAL DE INGRESOS		767			2955			472		774		774		941		1110		1273		1445		1445	1445

EGRESOS

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																							
RITMO DIURÉTICO		100			100			100		100		100		100		100		100		100		100	100
CATARSIS		37			23			53		44		44		44		44		44		44		44	44
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG VOMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS					280			630		880		1090		1390		1700		2000		2300		2600	2600
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL		-843			+195			-157		-106		-39		-62		-3		-25		-25		-25	-25

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 07-1915 1º turno

Pte del lado en D.E.H modo PCU adaptada a su estado en varias oportunidades reduciendo este se realiza baño en agua. circulación de heces obstruido tiempo y peso. Ref. Plasmofresin T.E.T, SNG - Catéter de Plasmofresin con 1 punto libre - se avisó a médicos de guardia. se realizó Plasmofresin con un balance positivo. Para manejar pendiente realizar sobotonos y revalor de realizar TAC o RNM nueva Plasmofresin. Diuresis + por SV - emisa - glicosuria positiva. Pausado por febril, cefalea con disnea, desobstruyendo la pte - se espesan estos se revaloran flebas = T.E.T

2º turno 1900+8

Pte grande en A au, se espesan chubutas se revaloran espas. Pte con edema generalizado, autonómico, musculares. Cu SNG no dudan boquea en la tolerancia - no actual puntal. Catéter de Plasmofresin se realizan punto de Plasmofresin - C.V.C para revalorar e monitorizar. se revalorar nivel pre control de diuresis. sin revalorar en pte.

CLAUDIA ORTIZ
ENFERMERA PROFESIONAL
MAT. N° 2959