

PARAMETROS VITALES	GUARDIA 07-10 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
FREQ. RESPIRATORIA	22					22			21					21										
FREQ. CARDIACA	90					90			90					90										
PRESION ARTERIAL	120/80					120/80			120/80					120/80										
TEMPERATURA	37.5					37.5			37.5					37.5										
SATURACION DE O2	95					95			95					95										
INGRESOS																								
ENTRAL																								
PARIENTERA																								
TOTAL INGRESOS																								
EGRESOS																								
DIURESIS																								
CATARSIS																								
VOMITOS																								
DRENAGE I																								
DRENAGE II																								
DRE. 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							
VIA CENTRAL		VIA PERIFERICA		SONDA NG/OG		SANTA VESICAL	
LUGAR	TIPO	LUGAR	TIPO	NÚMERO	FECHA	NÚMERO	FECHA
				392-09	02/09		
DIENES		CÁNULA	TIP	OXIGENO		OTROS	
TIPO	NÚMERO			TIPO			
FECHA	FECHA			OTROS			

ACCIONES DE ENFERMERIA		07-08	08-07
ESTABLACION	CAMBIO VIA PERIFERICA		
ESTABLACION	CAMBIO SNG		
ESTABLACION	CAMBIO S.V.		
ESTABLACION	CAMBIO CANULA DE TST		
ASPIRACION	DE SECRECIONES		
ESTABLACION	CATETER / HERIDA		
BATO	CAMBIO DE ROPA DE CAMA		

OBSERVACIONES 07-10 HS

Pte tranquila, en tendencia al sueño durante la mañana, se realiza baño y cambio de ropa de cama, se realiza medicación en horarios correspondiente, que se con medicación por SNG y con un PNP a partes mínimas.

Se observa durante el baño lesiones en la piel donde se encuentran pegados los electrodos, se retiran los mismos y se coloca crema exomegel que posee el poder.

[Signature]
 Yuriana Diaz Huel
 ENFERMERA UNIVERSITARIA
 W-4483

OBSERVACIONES 19-07 HS

Paciente en mejor estado general, con parámetros vitales por los valores, continúa con PNP a Sml/h, sin medicación (EV) con SNG para alimentación de día + medicación + SNG, continúa con medicación + lavajepa + autocontrol de constantes, Diuresis

⊕ Catarsis ⊖

[Signature]
 Yuriana Diaz Huel
 ENFERMERA UNIVERSITARIA
 W-4483

10 841286

DHI 56098209

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

CAMA
10

NOMBRE Y APELLIDO: *Chauris Humez*

FECHA: *06-04* INGRESA DE: *UIP* FECHA: *30/03* HS: *15:00* ALIMENTACIÓN: *hasta las 10:00 18:1 (220 x 6) 60 ml/di*

EDAD: *3A* PESO: *13.900* TALLA: SUP. CORP: *hasta construcción hepática + L. colorado*

DIAGNOSTICO: *Ed. Abdominal*

MEDICACIÓN:	GUARDIA 07 - 19 HRS.														GUARDIA 19 - 07 HRS.											
	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) <i>Suprinas 140mg SNG SNG</i>																										
2) <i>Lasipal 15mg c/12h SNG SNG</i>																										
3) <i>Hidrocloridato 14mg c/12h SNG</i>																										
4) <i>Lasipal 0.4mg c/12h SNG</i>																										
5) <i>Metadon 0.4mg c/12h SNG</i>																										
6) <i>Paracetamol 10mg c/12h SNG</i>																										
7) <i>Ac Valproico 180mg c/12h SNG</i>																										
8) <i>Amoxicilina 450mg c/12h SNG</i>																										
9) <i>CPU</i>																										

[Signature]
 DR. [Name]
 MEDICO NEONATOLOGO
 M.P. 6673

FLUIDOS:

Viso ate <i>[Signature]</i> MARIA ALICIA DE OJEDA MEDICO PEDIATRA M. P. 6673		

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
FREQ. RESPIRATORIA		24				26								26				26				26		
FREQ. CARDÍACA		112				105								105				105				105		
PRESIÓN ARTERIAL		110/70				110/70								110/70				110/70				110/70		
TEMPERATURA		36.5				36.5								36.5				36.5				36.5		
SATURACIÓN DE O ₂		95%				95%								95%				95%				95%		

INGRESOS	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
ENTERAL		60				60								60				60				60		
PERIENTERAL		30				30								30				30				30		
TOTAL INGRESOS		90				90								90				90				90		

EGRESOS	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
DIURESIS				100				150						150				100						270
CATARSIS																								
VÓMITOS																								
DRENAJE I																								
DRENAJE II																								
DEB. GÁSTRICO																								
OTROS																								
TOTAL EGRESOS				100				150						150				100						270
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 N.G.C.	SONDA VENCIAL
LEGAR:	TIPO:	LEGAR: <i>11/2</i>	NÚMERO: <i>342/09</i>	NÚMERO:
FECHA:		FECHA: <i>03-04</i>	FECHA:	FECHA:
DRENAJES		CÁNULA TQT	O ₂ GENO	OTROS
TIPO:	NÚMERO:	TIPO:		
FECHA:	FECHA:	LITROS:		

ACCIONES DE ENFERMERÍA		07-19	19-07
COLOCACIÓN/CAMBIO VÍA PERIFÉRICA			
COLOCACIÓN/CAMBIO S.N.C.			
COLOCACIÓN/CAMBIO S.V.			
CURACIÓN/CAMBIO CÁNULA DE TQT			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES			
CURACIÓN CATÉTER / HERIDA			
BAÑO/CAMBIO DE BOPA DE CAMA			

OBSERVACIONES 07 - 19 HS

Paciente estable. Afébil. Con parámetros vitales conservados. Se alimenta con BTG. A las 12⁰⁰ se retira vía periférica por indicación médica. Se realizó baño total y cambio de ropa de cama. Continúa con 10. A las 12⁰⁰ se suspende ATB = Clindamicina. Diuresis (+) Catarsis (-).

Amalala Top

OBSERVACIONES 19 - 07 HS

Nada afébil, parámetros vitales conservados, con BTG para 20 alimentaciones con fórmula láctea por pastoreo. No y por el px de medicación por lo mismo. Se alimenta con agua con regular actividad. Respiración (+).

Compañía de enfermería

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 5.6

UCIP CAMA 2 NUÑEZ, Tahiris 3 años

13 900

	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. O ₂ APM l/m CH 100 cc K día (1390 cc día)												
3 - ALIMENTACIÓN: Leche Kas 1000 18% (230 x 6)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4 - HIDRATACIÓN: D ₅ 5% 500 cc Cl Na 20% 20 cc (50 ml/hr. Cl K 15 mEq 5 cc)						X						
5. Omeprazol 14 mg c/24 hrs EV												
6. Dipyridona 140 mg SIM EV												X
7. Furosemida 1,5 mg c/8 hrs EV												
8. Lágrimas artif. 1 gota ojo c/2 hrs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9. Lorazepam 2 mg c/8 hrs EV	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10. Metadona 1,2 mg c/6 hrs SNG		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11. Rescatos con lorazepam 0,4 mg EV SIOSOPHIA 24			X			X			X			X
12. Levomepromacina 10 mg c/24 hrs EV SNG de día nocturna									X			
13. Levetiracetam 100 mg c/12 hrs SNG												
14. Ac. valproico 185 mg c/8 hrs EV (diluir en 50 cc de SF)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15. Exomega crema en todo el cuerpo c/24 hrs no se usa en todo el cuerpo						X						

ESCUELA DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
MAY 2016

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

87x 102/53 29
36x' 02x' 01

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

HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 56 CAMA: 2

Cuidados Intensivos Pediátricos

Apellido y nombre: Alvarez, Tobias FECHA: 27/03/20

Diagnóstico: Síndrome Costochondral - S.C.H.

Ven: CVC (73 26 días) E: 3 años S.C.: 15 P: 15.00 Talla: 100

SV n°: 712 S.N.G. n°: subsecuente T.E.T. n°: 5 c/bs CTQT n°: Más cerca 50%
 Día: 15 días Día: 16 días Día: 56 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	
EC.																								
T.A.S. / D			25			112			123			104			114			112			98		90	
T.A.M.			99/62			112/65			112/53			115/72			114			112			98		90	
P.V.C.			34			42			71			86			83			73			59		64	
ER.																								
TEMP.			CPA			CPA																		
SATURAC.			99			98.2			96.8			96.5			96.2			94.8			92.2		95.0	
HGT.			49.7			49.8			49.4			49.6			49.9			49.1			48.7		48.8	
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						14			174			211			310			463			510		549	
Coloides																								
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS			115			132			323			411			511			698			890		940	

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			140			140			140			140			140			140			140		140	
RITMO DIURÉTICO			4			4			4			4			4			4			4		4	
CATARSIS																								
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VÓMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS			140			140			140			140			140			140			140		140	
PÉRDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL			-25			-8			21			-29			116			243			106		165	

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA

1° turno

2° turno

paciente delicada, se recibe en ARTI, modo CPA, HS CP... se realiza destete de ARTI, previamente se adm. medica... se coloca O₂ por mascarilla SERS. y se realiza los NBZ... HS CP se susp. alimentación y se da inicio a H₂O en oncenso, se entrega a 20ml/h, debe llegar a 30ml/h. Con CVC con un PHP a 30ml/h que... a 30ml/h. mientras estubo en RG. se entrega en 30ml/h. con la idea de d a 30ml/h. Con sonda vesical... control de diuresis. C 3 años y confort. a lo pte se realiza curación de cateter. (con un solo punto de fijación sin robor). Descendio de sonda de metadona y pregabalin antes de adm. Lorazepam.

Paciente lucida, traspasado. el cpa de O₂ por mascarilla SERS... mantenerse en posición supina, sigue el drenaje de lacte... a su vez el BTG, durante lo que se fue preparando a... hasta llegar a 50ml/h, se realiza según tratamiento... por cada ml de leche se guarda, se realiza destete... lorazepam y pregabalin, se realiza (mayor se... epinefrina, sigue bupropión. Veni(+), Cat(+)

VELEZ U... ENLENI
ENFERMERIA UNIVERSITARIA
MAR 2020

27/3/20

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 13,900 S/C

Uciv c2 Nuñez Jahiris 3 años

	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. O ₂ ARH/m												
CH 100 cc/Kl día UT: 1390 cc/día												
3 - ALIMENTACIÓN:												
Wache kas loco 18 l. (200 x 6) 50 ml/hr	X						X		X		X	
4 - HIDRATACIÓN: D x 5 l. — 500 cc Cl Na 20 l. — 20 cc } 50 ml/hr. Cl K 13 mg — 3 cc } 2 ml/hr												
5. Omepramol 14 mg c/ 24 hs EV												
6. Difenhydramina 140 mg EV 3/4												X
7. Furosemida 1.5 mg c/ 12 hs EV												
8. Lagrimas artific. 1 gota u c/ ojo c/ 2 hs	X					NO	X			X		
9. Lorazepam 1 mg c/ 8 hs EV → modif. w.	X	X	X									
10. Metadona 1.2 mg c/ 6 hs por 3 NB. → modif.	X					NO						
11. Mesquite con lorazepam 0.4 mg EV, si Soplira ≥ 4 → modif.			X			NO						
12. Levomepromacina 10 mg c/ 24 hs, 5 NB Dosis Nocturna (20mg)												
13. Bevetracetam 700 mg c/ 12 hs, x 3 NB.									X			
14. Acido Valproico 185 mg c/ 8 hs, 8 NB	X	X						X	X			
15. Exomega Crema en todo el cuerpo c/ 24 hs									X			
8:50 hrs 16. Hidrocortisona 140 mg única dosis EV	X											
17. EXTUBADA												
18. Deltisona 7 mg c/ 12 hrs												
19. NBZ c/ 1/2 amp de Adrenalina c/ 3 hrs	X											
19. NBZ c/ 30 gotas de Budesonide c/ 4 hrs.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20. Lorazepam 1.6 mg EV c/ 8 (Preguntar)												
21. Deltacortolone 0.3 mg (EV si Soplira ≥ 4)												
22. Meradona 1 mg (EV) cada 6 hrs												

Jahiris Nuñez Jahiris
Médico
27/3/2020

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 N° 57	CAMA: 2
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <u>Núñez, Talina</u>	FECHA: 28/03/20
Diagnóstico: <u>Sne Convulsivo - SUN.</u>	E: <u>3 años</u>	S/C:	P: <u>13 900</u>	Talla:
Vías: <u>C.V.C. (FD 27 días) -</u>	SV n°: <u>Foley 12</u>	S.N.G n°: <u>Silicona</u>	T.E.T n°: <u>-</u>	C/TQT n°: <u>Marcos 5 lts</u>
	Día: <u>16 hrs</u>	Día: <u>12 hrs</u>	Día:	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
F.C.		95				88			90			91			97			101			85		97
T.A.S./D		106/50				108/50			106/50			108/50			109/50			120/50			121/50		105/50
T.A.M.		79				80			80			102			100			98			89		74
P.V.C.																							
F.R.		22				38			45			40			48			45			47		45
TEMP.		36.1				36.1			36.2			37			36.7			36.4			36.0		36.3
SATURAC.		98				99			98			99			99.1			99.1			97		99.1
HGT.																							
P.L.C.																							

INGRESOS		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		
<u>PHP 2 cl/h</u>		8				16			22			28			33			40			45		52		
<u>Gastroclisis 50 cl/h</u>		119				200			449			612			731			885			1027		1193		
TOTAL DE COLOIDES																									
TOTAL DE INGRESOS		127				316			471			641			764			925			1072		1245		

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		40			110		150			250			310			480			590			700		820
RITMO DIURETICO		14			39		35			39			52			26			59			70		70
CATARSIS																								
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VOMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS		40			250		500			500			320			830			1080			1350		14
PÉRDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL		+ 87			+ 66		- 29			- 19					+ 106			+ 155			+ 278		+ 7	

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 07.19.16 1º turno 2º turno 19 a 07 Hs.

Pte delcoda con máscara de O2 y NB2 controlada con tor efectiva - se copian secreciones, flacas - Pulmón derecho compactado, por lo que se lo lateraliza se se coloca sng - optima tolerancia gestiva Normotensa, fibrilar - Diuresis + forzada, se modifia don de furosemido -

Pte con máscara de O2 5 lts húmedo, con cuc doble lumen con PAP + E., con SNG pl atn vent. con gastroclisis continua, con S. Vertical con B(+)(-), con Ho otital mico, con una tos. debil, se realiza Wnt el Budesonide, 2febil.

[Signature]
 Enfermera R. Flores
 ENFERMERA PROFESIONAL
 M.P. 090

[Signature]
 NP 4166

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso 13,9 kg

NOMBRE PABLO UCV C2 2005

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1. CSV a 2 hs. CONTROL TA a 2 hs. DIURESIS a 2 hs.												
2. BALANCE I y E a 2 hs. HGT a 2 hs. O2 a 2 hs.												
CA 100ml / 1/2 l/día UR NAZONAL												
3. ALIMENTACIÓN												
Leche Lacta 1000 10% (230ml x 4) 300ml / l	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4. HIDRATACIÓN												
Dextro - 500ml												
CLORURO - 20ml 2ml / h.												
CLORURO - 5ml												
5. Omeprazol 10 mg q 24h (Ev)												
6. Diltiazem 120mg (Ev) 51M												
7. Paracetamol 150mg q 12hs (Ev) (Medihol)												X
8. Lágrimas artificiales 1 gota en q ojo cada 2hr.	X											
9. Lorazepam 1,5mg (Preoperator) q 8hr (Ev)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10. Pericort Lorazepam 0,3mg (Ev) pericort	X											
11. Morphina												
12. Metoprolol 1mg (Ev) q 8hr												
13. Levetiracetam 200mg q 12hr (Ev) Nantrol			X									
14. Valproato 150mg q 8hr (Ev)	X								X			
15. Evacuación en todo el cuerpo.												
16. Diltiazem 3mg q 12hr (Ev)	X											
17. Ute q 30 gotas de budesonide q 6hr.												
18. Fungicid. 1mg q 8hr (Ev)			X							X		X
19. Hidrocodona 2mg q 12hr (Ev)			X							X		
20. Levetiracetam 100mg q 12hr												

- 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 19 > 07
- 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° 58 | CAMA: 2

Diagnóstico: **Cuidados Intensivos Pediátricos** | Apellido y nombre: **Muñoz, Tomás** | Fecha: **29/3/20**

Vínculo: **CVC (A-27403)** | E: **3 años** | S.C. | P: **13900** | Talla:

NV n°: **Fom 12** | S.N.C. n°: **R30** | T.E.T. n°: | C.T.P.T. n°: **muñoz 51410**

Día: **17 días** | Día: **17.03.20** | Día: | 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.			113			92			97			102			97			103			84		104
T.A.S./D			82/40			82			85			85			88/50			89/54					86/48
T.A.M.			82			82			85			85			87			89					85
P.V.C.			82			82			85			85			87			89					85
FR.																							75
TEMP			38			38			38			38			38			38			37		38
SATURAC			92			97			96			97			97			96			96		97
HGT			99			100			100			100			100			100			99		100
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																								
fortazolidina			3			12			17			23			30			36			41		48	
			135			293			332			443			555			608			687		1080	
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS			135			305			349			516			625			744			968		1128	

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			450			600			750			900			1050			1200		1400
RITMO DIURÉTICO			47			55			57			15			28			31			34		46
CATARSIS																							
DIURESIS + CATARSIS																							
SNC VÓMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			200			450			600			750			900			1050			1200		1400
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL			(719)			265			(201)			(129)			(180)			(151)			(167)		(217)

7 - 18 OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1º turno 2º turno 19a 11h

Paciente con (pacos Hs). Control de peso y signos vitales. CVC permeable. A nivel de pecho. Cambios de satura. Pate con postoclisis con BIC. Le cubre suv. fondo vesical fucucionando. ofeuid. 100%. No vesigo 70% medico. sigue lo prescrito. (+) fagado, (-). Pate con vesigo vesicula con los que...

Unión con O2 por mascarilla, tranquilizante que le que... die descanso en lo que... de alimentos por SNG, BTP, continúa con catéter venoso central al PHP y tratamiento por SNG, donde le... fuzada por... diuresis (+) Cat (+) montado, signos vitales con... ludo, cuidados de su piel.

- Natalia E. Lopez
ENFERMERA - U.N.T.
N.º 4330

CAPITULO 10
ENFERMERIA - U.N.T.
N.º 4330

29/03/2020

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSF c/3 hs. CONTROL TA c/3 hs. DIURESIS c/3 hs.												
2- BALANCE I y E c/...hs. HGT c/...hs. O ₂ IS...l/m U 100 ml/Kg/d. VT = 1420 ml												
3- ALIMENTACIÓN: Leche Kas 1000. 187 (200 ml x 6) → 50 ml/hl	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACIÓN:												
5- Omeprazol 14 mg c/24 hr (EV) <i>moderado</i>												
6- Espironolona 140 mg (EV) SIM.												
7- Furosemida 1 mg c/ 8 hr. (SNG).												
8- Metoprolol 25 mg c/12 hr (SNG)	X				X				X			
9- Lactulosa 17.5 mg c/12 hr (SNG)			X						X			
10- Lorazepam 1.5 mg c/12 hr (EV) (SNG)	X	X	X	X	X							
11- Fentanyl 12 mg SIM (SNG)									X			
12- Levoprometazina 700 mg c/12 hr (SNG) <i>fuera de uso</i>	X								X			
13- P. vilprosc. 185 mg c/ 8 hr (SNG)	X				X				X			
14- B. vilprosc. en todo el cuerpo.												
15- Sulfis. 3 mg c/12 hr (SNG)	X						X					
16- Levoprometazina 10 mg c/12 hr <i>fuera de uso</i>							X					
17- Levoprometazina 10 mg (SNG) c/12 hr									X			

Colis...
M.M. 189513

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

7 - 19HS

C

MATERIAL

ABBOCATH 14 16 18 20 22 24

APOSITOS 6x7 / 10x12

ARGUS

BISTURI N11 M15-20
BOCANA COLECTORA DE
ORINA

Canula nasal N / P / A

CIRCUITO DE ARM P / A

CIRCUITO VAFO

CONECTORES P / A

ELECTRODOS

HOSPIRA

HOSPIRA FOTOSENSIBLE

IOPOVIDONA X 60 ML

JERINGA BD 60 cc

LLAVE DE 3 VIAS

MNR A / P / N

MACRO

MICRO

SISTEMA CERRADO DE

ASPIRACION 8-10-12-14-16

SISTEMA DE RECOLECCION
DE ORINA

SONDA 392-07/ 392-09/ 392-
12

SONDA K9 K30 K31 K33 K35

SONDA K30P K31P

SONDA VESICAL 6-8-10-12-14

TAPONES

TROCAR 8 /10/12/14/16/18

HI

f

Gu

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 GOBIERNO DE TUCUMÁN
HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 391 CAMA:

Cuidados Intensivos Pediátricos
 Apellido y nombre: Munoz Torres FECHA: 3/12/15

Diagnóstico: SINCE (CONVULSIONES - SG 70) R: 3 años DE: 15-15 Talla:

Sexo: CNC (70 años) SV n°: 70401 N° de S.N.G. n°: K.55 T.R.T. n°: 1717
 Min: 18 años Min: 18 años Min: Min:

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			94				118														
T.A.S. / D			80			80				80														
T.A.M			65			75				71														
P.V.C.																								
FR			28			30				32														
TEMP			37.5			37.2				37.2														
SATURAC.			99			99				99														
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	
PHPei			6			11				18														
gotitas snc			145			203				462														
TOTAL DE COLOIDES																								
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			260			220			150															
RITMO DIURÉTICO						50																		
CATARSIS																								
DIURESIS + CATARSIS																								
SNC VÓMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS																								
PÉRDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL																								

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA

1° turno

2° turno

Pte delirado de control febricitos se realizó
 control y se tomó muestra picultra de fts
 total y HC X2, se observó un perfundido
 el PH Pasi. Duro + Catarsis +. Se realizó
 baño total para bajar febre más atipulido.
 Se cubrió por gotitas. se realizó ebirna
 correspondiente hasta las 12.

H.P. 1567
 [Signature]

30/03/20

1-CNS a/3...hs. CONTROL TA a/3...hs. DOL. RES. a/3...hs.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2-BALANCE I y E a/...hs. HGT a/...hs. O ₂ a/...l/m CA 100ml / 120ml vs 17=1420												
3-ALIMENTACIÓN: Lente kas kas 221 (120ml vs) → 20ml/h.	X	X			/							
4-HIDRATACIÓN:												
1) Las acetazol 14 mg (50%) a 2000. Acetazol												
2) Paracetamol 140 mg (50%) 5/14	X					/						
3) Evacuación 1mg (50%) 18/15	X		X									
4) Hidrocodona 10 mg (50%) 18/15	X	X	X	X		/						
5) Losipron 2 mg (50%) 18/15 (50% 18/15)	X	X	X	X		/						
6) Paracetamol 1 mg (50%) 18/15												
7) Losipron 10 mg (50%) 18/15 dosis variable	X					/						
8) Losipron 125 mg (50%) 18/15												
9) Evacuación de los de el 18/15	X											
10) Paracetamol 9 mg (50%) 18/15												

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

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

CAMA 10

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

NOMBRE Y APELLIDO: Nuñez, Fabris
 DNI = 56098205 HC = 871286
 FECHA: 30/3/20 INGRESA DE: UCIP
 EDAD: 3a PESO: 13.9kg TALLA: FECHA: 30/3/20 RS: 15
 SUP. CORP:
 DIAGNÓSTICO: SVH - Proliferación uremica

ALIMENTACIÓN

leche Kondal 18% (230ml x 6)
 50 ml/h por aperturas

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	05	06	07	08	
1) CSV																							
2) Difenhydramina: 140 mg x 5/24 SIG																							
3) lisdanona: 14 mg q 24h x 5/24 en ayunas																							
4) Paracetamol: suspendido																							
5) Hidroclorotiazida: 14 mg q 24h no SIG							X											X					
6) Levodopa: 1 mg q 24h (en forma de tableta)																		X					
7) Levomepromid: 10 mg q 24h x SIG dosis nocturna																		X					
8) Ac. Valproico: 185 mg q 8h no SIG												X						X					
9) Bromocriptina: 1 mg q 24h																							
10) Insulina artificial c.																							
11) Metoprolol: 1 mg q 8h (SIG)												X						X					
<u>Hilumililub</u> HP7144																							
12) Levodopa 100mg q 8h (SIG) por dosis de 20mg de SIG (aprox. 10mg)												X						X					

FLUIDOS

DA SI: : 5 ml/h.

Hilumililub
HP7144

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

CAMA

8

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS II

HC = 872016 DNI = 52204318
 NOMBRE Y APELLIDO: ALBERTOS LUCAS
 FECHA: 31/03 INGRESA DE: QUERUSO FECHA: 27/3 HS: 14
 EDAD: 4 años PESO: 15 kg TALLA: - SUP. CORP: -
 DIAGNÓSTICO: Sd Kawasaki + Streptococo

ALIMENTACIÓN
 Dieta blanda + 2 raciones
 LE 12.5% (200 < 2) con cloruro, mineral

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) Paracetamol 150 mg (Ex) 501 → 10/15														X										
2) Gantaclovir 40 mg (V) c/12h	X										X							X						
3) Dexametasona 4 mg (V) c/8h	X										X							X						
4) Inyección en la cara de meropenem (Día 4)	X																							
5) ceftriaxona 1 g c/12h (Día 5)						X					X													
6) Clindamicina 200 mg (Ex) c/6h → 10/15																								X
7) Diluido en 10 ml D5W													X											
8) Acido Acetil salicilico 200 mg (V) c/6h																								X
9) crema c/vit A en todo el cuerpo c/8h																								X
10) oropel en la cara c/6h																								X
11) Deltazon B 10 mg c/24h (V)																								X
12) ampicilina 45 mg c/24h (V)																								X
H24 ^h clindamicina 200 mg c/6h																								
tasolunol 150 mg c/12h																								

FLUIDOS

DEX 5% - 500 ml
 Cl No 20% - 20 ml
 Kcl 8m - 8,5 ml
 5 ml/h → 8 raciones
 No overles

AN BARCELONA GODOY
 MEDICO PEDIATRA
 M. P. 6998

Cuidados Intensivos Pediátricos
 Diagnóstico: *Stórus. commulatio*
 Apellido y nombre: *Núñez Thomas*
 FECHA: *17/3/20*
 Cama: *2*
 Edad: *3 Años* Sexo: *M*
 Vaso: *CUE T.D. B.*
 S.N.G. n°: *12* S.N.G. n°: *9* T.E.T. n°: *S 513* CTQT n°:
 Día: *7* Día: *8* Día: *15, 5* Día: *16*

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	05	06
T.A.S. / D			<i>116</i>			<i>131</i>			<i>120</i>			<i>128</i>			<i>144</i>			<i>174</i>			<i>176</i>		<i>178</i>
T.A.M.			<i>114</i>			<i>142</i>			<i>133</i>			<i>138</i>			<i>144</i>			<i>174</i>			<i>176</i>		<i>178</i>
P.V.C.			<i>56</i>			<i>58</i>			<i>53</i>			<i>103</i>			<i>78</i>			<i>101</i>			<i>102</i>		<i>102</i>
ER.																							
TEMP.			<i>38.4</i>			<i>38.4</i>			<i>38.4</i>			<i>38.4</i>			<i>38.4</i>			<i>38.4</i>			<i>38.4</i>		<i>38.4</i>
SATURAC.			<i>98</i>			<i>98</i>			<i>98</i>			<i>98</i>			<i>98</i>			<i>98</i>			<i>98</i>		<i>98</i>
HGT.																							
P.L.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	
<i>2 MP</i>																								
<i>Gastrólisis</i>			<i>6</i>			<i>12</i>			<i>10</i>			<i>24</i>			<i>268</i>			<i>30</i>			<i>34</i>		<i>38</i>	
<i>16. Colpocio</i>			<i>30</i>			<i>240</i>			<i>260</i>			<i>480</i>			<i>580</i>			<i>685</i>			<i>800</i>		<i>825</i>	
<i>1.5. Tazoto</i>			<i>50</i>			<i>50</i>			<i>50</i>			<i>100</i>			<i>100</i>			<i>100</i>			<i>150</i>		<i>150</i>	
<i>fenetretina</i>						<i>15</i>			<i>15</i>			<i>30</i>			<i>30</i>			<i>30</i>			<i>45</i>		<i>45</i>	
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS			<i>136</i>			<i>377</i>			<i>443</i>			<i>684</i>			<i>768</i>			<i>860</i>			<i>1078</i>		<i>1157</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>110</i>			<i>210</i>			<i>310</i>			<i>510</i>			<i>620</i>			<i>780</i>			<i>900</i>		<i>1130</i>	
RITMO DIURÉTICO			<i>2.6</i>			<i>1.7</i>			<i>2.3</i>			<i>3.6</i>			<i>2.8</i>			<i>3.5</i>			<i>3.7</i>		<i>4.7</i>	
CATARSIS			<i>0</i>			<i>0</i>			<i>0</i>			<i>50</i>			<i>50</i>			<i>50</i>			<i>50</i>		<i>50</i>	
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VÓMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS			<i>110</i>			<i>210</i>			<i>310</i>			<i>510</i>			<i>620</i>			<i>780</i>			<i>900</i>		<i>1130</i>	
TOTAL DE EGRESOS			<i>110</i>			<i>210</i>			<i>310</i>			<i>510</i>			<i>620</i>			<i>780</i>			<i>900</i>		<i>1130</i>	
PÉRDIDAS TOTALES												<i>3</i>												
BALANCE TOTAL			<i>136</i>			<i>107</i>			<i>133</i>			<i>171</i>			<i>1013</i>			<i>1180</i>			<i>1178</i>		<i>1157</i>	

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 07/19 1° turno 2° turno *19:27hs*

Pate elicada Apétil. Cuentos por cuentas montonipede. Continúa con SVO. para el elemento con lactes. en buen tolerancia + H. u. O + Cateles como de pe hueri pueroble. Se da unicial. pueroble. f. p. 2 p. f. p. u. e. Se da unicial. pueroble. f. p. 2 p. f. p. u. e. Se da unicial. pueroble. f. p. 2 p. f. p. u. e.

Presente la ANK (muñeco CPAP). Delicada, expresión de terniciones espesas moderada, CVIC en Tumor al derecho. Tripleplex por medidas para PAP y buccion. SNG: para el elemento por gastrólisis, se realiza medicación (Parfort, DT) por SVO. Usual (CT), presente con montonipede Continuo

Asesora M. MPS 637

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 14 kg

Nombre: Matias Zelaya UICB: C2-19/3/2020

1- CNY de 3 An. CONTROL TA de 3 An. DIURESIS de 3 An.

2- BALANCE I y E de 3 An. HCT de 3 An. O2 de 3 An.

3- ALIMENTACIÓN: Clas. Formil glicidic VT = 1120 ml/día

Leche vas 1000 18% (100x6) => 40 ml/día

4- HIDRATACIÓN: 2 ml/día
Cl. 10% - 20 ml
Cl. 15% - 5 ml

5- Amoxiclav 15 mg c/ 24 hrs (EU)

6- Dibuturo 140 mg (EU) 24h

7- Furosemida 5 mg c/ 6 hrs (EU)

8- Leptinas orales c/ 2 hrs

9- Terbutolol 4 mg c/ 6 hrs (EU)

10- Indometacina 3 mg c/ 6 hrs (SUC)

11- Paracetamol 1 mg (EU) en 20 min x 4

12- Furosemida 10 mg (SUC) c/ 24 hrs (posturales)

13- Leptinostom 30 mg c/ 12 hrs (EU) diluido en 50 ml solución fisiológica

14- De Hidrocloruro 185 mg c/ 6 hrs (EU) diluido en 50 ml solución fisiológica

15- Pipracidina - Sulbactam 10 c/ 6 hrs (EU) diluido en 15 ml solución fisiológica

16- Paracetamol en todo el cuerpo c/ 24 hrs

17- Guma triple acción c/ 6 hrs

18- Clas. 10% c/ 24 hrs

19- Clas. 15% c/ 24 hrs

20- Clas. 18% c/ 24 hrs

21- Clas. 20% c/ 24 hrs

22- Clas. 22% c/ 24 hrs

23- Clas. 24% c/ 24 hrs

24- Clas. 26% c/ 24 hrs

25- Clas. 28% c/ 24 hrs

26- Clas. 30% c/ 24 hrs

27- Clas. 32% c/ 24 hrs

28- Clas. 34% c/ 24 hrs

29- Clas. 36% c/ 24 hrs

30- Clas. 38% c/ 24 hrs

31- Clas. 40% c/ 24 hrs

32- Clas. 42% c/ 24 hrs

33- Clas. 44% c/ 24 hrs

34- Clas. 46% c/ 24 hrs

35- Clas. 48% c/ 24 hrs

36- Clas. 50% c/ 24 hrs

37- Clas. 52% c/ 24 hrs

38- Clas. 54% c/ 24 hrs

39- Clas. 56% c/ 24 hrs

40- Clas. 58% c/ 24 hrs

41- Clas. 60% c/ 24 hrs

42- Clas. 62% c/ 24 hrs

43- Clas. 64% c/ 24 hrs

44- Clas. 66% c/ 24 hrs

45- Clas. 68% c/ 24 hrs

46- Clas. 70% c/ 24 hrs

47- Clas. 72% c/ 24 hrs

48- Clas. 74% c/ 24 hrs

49- Clas. 76% c/ 24 hrs

50- Clas. 78% c/ 24 hrs

51- Clas. 80% c/ 24 hrs

52- Clas. 82% c/ 24 hrs

53- Clas. 84% c/ 24 hrs

54- Clas. 86% c/ 24 hrs

55- Clas. 88% c/ 24 hrs

56- Clas. 90% c/ 24 hrs

57- Clas. 92% c/ 24 hrs

58- Clas. 94% c/ 24 hrs

59- Clas. 96% c/ 24 hrs

60- Clas. 98% c/ 24 hrs

61- Clas. 100% c/ 24 hrs

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

Carla María Ma. J. J. MEDICA M.P. 9662

UCEP C2

20/03/20

1- CSV c/2...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 C# 30ml/kg/día VT=1120 ml/día												
3- ALIMENTACIÓN: Leche kor 1000 12% (170x6) → 40ml/h.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACIÓN: Dextrosa 5% 500ml Cloruro 20% 20ml Clk 3M 35ml } 2ml/h					X							
5) Ampicilina 15mg (E) claus												X
6) Dexametasona 140mg (E) 514												X
7) Furosemida 5mg (E) claus			X				X		X		X	X
8) Lidocaina art. 100mg claus	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9) Lorazepam 3mg (E) claus			X				X		X		X	X
10) Morfina 2mg (SNG) claus			X				X		X		X	X
11) Escitalopram 10mg (SNG) claus (nocturno)						X			X		X	X
12) Levetiracetam 700mg (E) claus diluido a 50ml de solución fisiológica				X					X		X	X
13) Ac. valproico 175mg (E) claus diluido a 50ml solución fisiológica	X					X			X		X	X
14) Diphenhydramina 10mg (E) claus diluido a 15ml Dextrosa 5%			X			X			X		X	X
15) Escopolamina 1mg (E) claus diluido a 15ml Dextrosa 5%			X						X		X	X
16) Crema mgli. Acetaminofen claus	X					X			X		X	X
17) Clk solución morfina (1ml=3mg) 4.5ml (SNG) claus.	X					X			X		X	X

[Signature]
Cofre Médico No. 2528
MÉDICO
R.P. 9662

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

NOMBRE PACIENTE

RESUMEN

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1-CONTROL TA a 2-CONTROL TA a 3-CONTROL TA a												
2-BALANCE Tg E a 2-CONTROL TA a 3-CONTROL TA a												
CAT. 50ml (L) a 2-CONTROL TA a 3-CONTROL TA a												
3-ALIMENTACION												
Leche 100 ml a 2-CONTROL TA a 3-CONTROL TA a	X		X		X		X		X		X	
4-ALIMENTACION												
5-ALIMENTACION												
6-ALIMENTACION												
7-ALIMENTACION												
8-ALIMENTACION												
9-ALIMENTACION												
10-ALIMENTACION												
11-ALIMENTACION												
12-ALIMENTACION												
13-ALIMENTACION												
14-ALIMENTACION												
15-ALIMENTACION												
16-ALIMENTACION												
17-ALIMENTACION												
18-ALIMENTACION												
19-ALIMENTACION												
20-ALIMENTACION												
21-ALIMENTACION												
22-ALIMENTACION												
23-ALIMENTACION												
24-ALIMENTACION												
25-ALIMENTACION												
26-ALIMENTACION												
27-ALIMENTACION												
28-ALIMENTACION												
29-ALIMENTACION												
30-ALIMENTACION												

- 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

100% 20/11/075/60

Ministerio de Salud Pública
Cuidados Intensivos Políticos
 Unidad de Cuidados Intensivos y Observaciones de Enfermería N° 31
 CAMA: 2
 Hospital: 200 Hospital Militar
 Paciente: 3 días
 Fecha: 20/11/075
 Hora: 19:00

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	
T.A.M.																									
P.A.C.																									
P.R.																									
T.M.P.																									
S.N.T.R.M.C.																									
R.C.T.																									
P.L.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	04	05	06	
Soluciones de mantenimiento																									
Soluciones de reemplazo																									
Soluciones de reposición																									
Soluciones de limpieza																									
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	04	05	06	
DIURESIS																									
DIURETICO																									
CATARSIS																									
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VOMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS																									
PERDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL																									

OBSERVACIONES DE ENFERMERIA 1º turno 19:00 h. 2º turno 19:00 h.

Paciente consciente, colabora en los cuidados de enfermería. Se observa
 buen estado de hidratación, mucosas húmedas, reflejos presentes.
 Se observa buen estado de conciencia, responde a preguntas sencillas.
 Se observa buen estado de higiene personal, se encuentra limpio y aseado.
 Se observa buen estado de bienestar, no presenta quejas.
 Se observa buen estado de vitalidad, se encuentra activo y participativo.
 Se observa buen estado de cooperación, colabora en los cuidados de enfermería.
 Se observa buen estado de adaptación, se encuentra cómodo en el entorno.
 Se observa buen estado de bienestar emocional, se encuentra tranquilo y relajado.
 Se observa buen estado de bienestar físico, se encuentra cómodo y sin dolor.
 Se observa buen estado de bienestar psicológico, se encuentra seguro y confiado.
 Se observa buen estado de bienestar social, se encuentra integrado en el equipo.
 Se observa buen estado de bienestar espiritual, se encuentra en paz y armonía.
 Se observa buen estado de bienestar cultural, se encuentra respetado y valorado.
 Se observa buen estado de bienestar ambiental, se encuentra en un entorno seguro y saludable.
 Se observa buen estado de bienestar comunitario, se encuentra integrado en la comunidad.
 Se observa buen estado de bienestar global, se encuentra en un estado de bienestar integral.

No estable, inquieto con trémulos finos, intermitentes
 a P.M.E. se observan en algunas ocasiones. Se
 observa buena respuesta a los cuidados de enfermería.
 Conque con igual H.T. - G. - S. - T. - V.
 Paciente - sin - inter -
 En el turno pasado se observó buen estado de
 sin tener en P.M.E. -
 Con leche por glicemia - controlada a las 19:00 h.

R. J. J. J.
 Enfermera
 11.11.07

22/08/20

1. CSU de CONTROL TA de DURAZO de	08	10	12	14	16	18	20	22	09	02	04	06
2. BALANCE I y E de PUL de O2 de												
3. ALIMENTACION												
4. HIGIENE												
5. ROTACION												
6. PROTECCION OCULAR												
7. CUIDADO DE HERIDA QUIRURGICA												
8. SOBREDISTENSION GASTRICA												
9. SUCCION SUBGLOTICA												
10. CONDENSACION CIRCUITOS												
11. RECAMBIO DE CIRCUITOS												
12. PRESION BALON < 20 CM												
13. CURACION DE CATETER												
14. TIPO CURACION: GASA												
15. TIPO CONECTOR: 3 VIAS												
16. ROTACION DECUBITO												
17. CURACION DE ESCARA DECUBITO												
18. PROTECCION OCULAR												
19. CUIDADO DE HERIDA QUIRURGICA												

- 1° turno 08/11/20
- 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 11/11/20
- 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

136 - 871 - 108 208 55 - CPAPRO/4 37.5

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN
HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 52
Cuidados Intensivos Pediátricos
 Apellido y nombre: Munoz, Tomas FECHA: 23/03/20 CAMA: 2
 Diagnóstico: S.H. Eucalipto -
CUC (FD-23 días)
 E: 3 años NC: 13, 900g Talla: 98
 SV n°: 412 SNG n°: 5 TET n°: 5 9/8 CTQT n°:
 Día: 11 días Día: 12 días Día: 32 días Día: 15, 5 cm

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			99			107			120			127			132			120			120		120	102
T.A.S. / D			78/48			78/48			78/48			78/48			78/48			78/48			78/48		78/48	78/48
T.A.M.			66			66			66			66			66			66			66		66	66
P.V.C.																								
F.R.			30			30			30			30			30			30			30		30	30
TEMP			36.1			36.3			36.3			36.3			36.3			36.3			36.3		36.3	36.3
SATURAC.			100			99			96			97			98			98			98		98	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
P.R.P.			5			10			16			20			26			32			40		46
Postocelisis			122			295			378			439			600			735			862		980
De. Volgónico			50	50		50			50			100			100			100			150		150
G. Rop			150			150			150			150			150			150			150		150
Inyección de Trophoblastem						15			15			30			30			30			45		60
Inyección de Trophoblastem						50			50			50			50			50			100		100
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS			172			560			659			829			960			1162			1342		1480

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			150			150			150			150			150			150		150
RITMO DIURÉTICO			3.5			4.1			3.5			3.5			3.5			3.5			3.5		3.5
CATARSIS																							
DIURESIS + CATARSIS									50			80			80			80			80		80
SNG VÓMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			150			200			400			520			730			830			950		1150
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL			(+)			(+) 360			(+) 259			(+)			230			332			395		(+) 330

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA 1° turno 2° turno

Pte en PRM, le recibe en CPAP, presento apnea por que se informo a medico de guardia quien modifico dependo en modo PCL. Control de parametros, aspiracion de secreciones en retiros oportunos (secreciones blanquecinas, tapones de moco). Baños. Cambios de paños. Potencias de decubito. Guiso forrado con fondo vegetal. Postocelisis. Nivel y cambio de fijación de TET y cambio de tubuladuras de PRM. Valoración con Escala de Glasgow. MS S ucl y control de signos vitales. Medico TTD (medico) C. 4336

Paciente REG en PRM con ROS reactivos, fluidos x tubo, misma no durante durante la noche. con cuc. medicación antiem. multivite diureticación por cel. cat. cat. (H)

[Handwritten signature]

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

HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 53 | CAMA: 2

Diagnóstico: **Cuidados Intensivos Pediátricos** | Apellido y nombre: **Núñez Thairis** | FECHA: 24/3/20

Vías: **SU4 - Enefalites Urémica** | Edad: **3 años** | Sexo: **SC** | P: **900** | Talla: **13 Kg.**

SV n°: **412** | Días: **12 días** | SV n°: **13** | Días: **13 días** | T.E.T n°: **5** | % **15** | Sim **53** | 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
EC.																							
T.A.S. / D			110		147			110		140		109		64		100		100		100		111	
T.A.M.			105/65		123/33			86/40		103/44		105/33		91/54		91/54		91/54		91/54		91/54	
P.V.C.			83		82			55		79		65		69		69		69		69		68	
FR.			28x		45x			18x		27x		27x		27x		27x		27x		27x		27x	
TEMP			36.3		37.5			36.3		37.1		37.1		37.3		37.3		37.3		37.3		37.3	
SATURAC.			100%		100%			99%		99%		97%		97%		97%		97%		97%		97%	
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
PHP																							
Oxotegolis			52ml		58			64		70		75		82		88		88		88		94	
At Valproico			119		232			341		442		515		575		636		696		757		818	
heventatam			50		50			50		50		50		50		50		50		50		50	
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS			221,1		390			505		662		800		958		1116		1274		1432		1590	

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		100			100		100		100		100		100		100		100		100	
RITMO DIURÉTICO			2,3		4,6			9,7		14,8		20,0		25,1		30,2		35,4		40,5		45,7	
CATARSIS								40		40		40		40		40		40		40		40	
DIURESIS + CATARSIS								140		140		140		140		140		140		140		140	
SNG VÓMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			100		170			200		270		340		410		480		550		620		690	
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL			121,1		220			305		392		460		548		636		724		812		900	

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA | 1° turno | 2° turno | 9/7hs

Paciente en ARI en modo VNI - Obstrucción bronquial, secreciones bronquiales, fíbril y edema anti-feuicio - SNG conservada. Consuega para N. ventral con buena tolerancia. Diuresis forzada, p. diuréticos, ritmo diurético Bop. Catam (+) oxo. semi postora - CVC permeable PHP 2ml fhs - se suspende ARI.

Pte que con pensada, presenta AM (EAP) de oxígeno abundantes, secreciones mucosas persistentes, ruidos BPTG - M. fosa no lab y boca regular cantidad. # C/SNG P/ltos 40 y alimentación c/BTG # C/CVC P/PHP + lto en colateral, triple. Buenas permeables (punto de inserción en el punto # Pte mantenida, presenta ruidos abdominales en H. superiores en oxígeno, se quiere reinsertar por que se quemó por pensada. # Se nota de sus lesiones, cuidados de sus lesiones.