

Valores de

pH: 7,41
pCO₂: 36,6 mmHg
pO₂: 82,2 mmHg

Estado acido-base

cHCO₃: 23 mmol/l
ABE_c: -0,7 mmol/l

Valores de oximetria

ctHb: 10,5 g/dl
FO₂Hb: %
FCOHb: %
FHHb: %
FMetHb: %

sO₂: 96,9 %
Hct_c: 32 %

Estado de oxigenación

pO₂(A-a)_c: mmHg
pO₂(a/A)_c: %
pO₂/FO₂(I)_c: mmHg

Valores de Electrolitos

cNa⁺: 138 meq/l
cK⁺: 3,5 meq/l
cCl⁻: 112 meq/l
cCa²⁺: 3,9 meq/l
Anion Gap_c: 13 meq/l

Valores de metabolitos

cGlu: 116 mg/dl
cLac: 0,7 mmol/l
ctBil: μmol/l

FIRMA

⑨ 72 / set 96

89 / 49 set 96

62

20 / 410,71 18 / 60

⑧ 109 / 85 / 52

62

set 95

22 / 410,8116 / 0,6

pH:	7,38	
pCO ₂ :	36,1	mmHg.
pO ₂ :	87,8	mmHg.
<i>Estado ácido-base</i>		
cHCO ₃ :	2,1	mmol/l
ABE _c :	-3,1	mmol/l
<i>Valores de oximetría</i>		
ctHb:	11,4	g/dl
FO ₂ Hb:		%
FCOHb:		%
FHHb:		%
FMetHb:		%
sO ₂ :	96,9	%
Hct _c :	35,3	%
<i>Estado de oxigenación</i>		
pO ₂ (A-a) _c :		mmHg
pO ₂ (a/A) _c :		%
pO ₂ /FO ₂ (i) _c :		mmHg
<i>Valores de Electrolitos</i>		
cNa ⁺ :	137	meq/l
cK ⁺ :	3,5	meq/l
cCl ⁻ :	114	meq/l
cCa ²⁺ :	4,04	meq/l
Anion Gap _c :	18	meq/l
<i>Valores de metabolitos</i>		
cGlu:	100	mg/dl
cLac:	0,6	mmol/l
ctBil:		μmol/l

FIRMA

Valores de

pH: 7,37
pCO₂: 38,6 mmHg
pO₂: 70,0 mmHg

Estado acido-base

cHCO₃: 22 mmol/l
ABE_c: -2,4 mmol/l

Valores de oximetría

ctHb: 11,4 g/dl
FO₂Hb: %
FCOHb: %
FHHb: %
FMetHb: %

sO₂: 95,1 %

Hct_c: 35,2 %

Estado de oxigenación

pO₂(A-a)_c: mmHg

pO₂(a/A)_c: %

pO₂/FO₂(l)_c: mmHg

Valores de Electrolitos

cNa⁺: 136 meq/l

cK⁺: 3,7 meq/l

cCl⁻: 113 meq/l

cCa²⁺: 4 meq/l

Anion Gap_c: meq/l

Valores de metabolitos

cGlu: 115 mg/dl

cLac: 0,6 mmol/l

ctBil: μmol/l

FIRMA

Valores de gases

pH: 7,37
pCO₂: 36,6 mmHg
pO₂: 164 mmHg

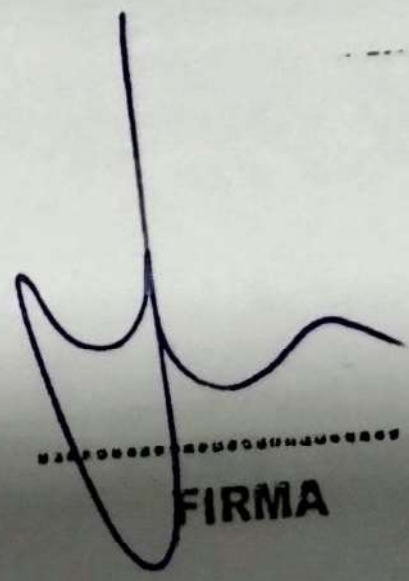
Estado ácido-base
cHCO₃: 20,7 mmol/l
ABE_c: -3,5 mmol/l

Valores de oximetría
ctHb: 11,1 g/dl
FO₂Hb: %
FCOHb: %
FHHb: %
FMetHb: %
sO₂: 99,1 %
Hct_c: 34,3 %

Estado de oxigenación
pO₂(A-a)_c: mmHg
pO₂(a/A)_c: %
pO₂/FO₂(I)_c: mmHg

Valores de Electrolitos
cNa⁺: 136 meq/l
cK⁺: 3,8 meq/l
cCl⁻: 115 meq/l
cCa²⁺: 4,3 meq/l
Anion Gap_c: meq/l

Valores de metabolitos
cGlu: 120 mg/dl
cLac: 0,8 mmol/l
ctBil: μmol/l


FIRMA

pCO₂ 7.36 mmHg
pO₂ 36.9 mmHg

Estado ácido-base
cHCO₃⁻ 20.8 mmol/l
ABE_c -3.5 mmol/l

Valores de oximetría
ctHb: 10.9 g/dl
FO₂Hb: %
FCOHb: %
FHHb: %
FMethHb: %
sO₂ 97.7 %
Hct_c 33.7 %

Estado de oxigenación

pO₂(A-a)_c mmHg
pO₂(a/A)_c %
pO₂/FO₂(I)_c mmHg

Valores de Electrolitos

cNa⁺: 138 meq/l
cK⁺: 3.3 meq/l
cCl⁻: 118 meq/l
cCa²⁺: 4.33 meq/l
Anion Gap_c: -0.7 meq/l

Valores de metabolitos

cGlu: 108 mg/dl
cLac: 0.5 mmol/l
ctBil: μmol/l

FIRMA

Temperatura: 37 °C

FIO₂: 30

Valores de gases en sangre

pH: 7,400

pCO₂: 37,0 mmHg

pO₂: 166 mmHg

Estado ácido base

cHCO₃⁻: 22,4 mmol/l

ABE_c: -1,5 mmol/l

Valores de oximetría

c(Hb): 9,5 g/dl

FO₂Hb: %

FCOHb: %

FHHb: %

FMetHb: %

sO₂: 99,1 %

Hct_c: 29,4 %

Estado de oxigenación

pO₂(A-a)_c: mmHg

pO₂(a/A)_c: %

pO₂/FO₂(I)_c: mmHg

Valores de Electrolitos

cNa⁺: 137 meq/l

cK⁺: 3,0 meq/l

cCl⁻: 121 meq/l

cCa²⁺: 4,64 mg/dl meq/l

Anion Gap_c: -5,7 meq/l

Valores de metabolitos

cGlu: 118 mg/dl

cLac: 0,5 mmol/l

ctBil: μmol/l

Fecha: 13/2/2011
Tipo de muestra: Arterial
Temperatura: 37°C
FIO₂: 60%

Valores de gases en sangre

pH: 7.42
pCO₂: 37.5 mmHg.
pO₂: 143 mmHg.

Estado ácido-base

cHCO₃⁻: 23.8 mmol/l
ABE_c: 0.0 mmol/l

Valores de oximetría

ctHb: 10.5 g/dl
FO₂Hb: 96.3 %
FCOHb: 1.4 %
FHHb: 1 %
FMetHb: 1.3 %
sO₂: 99 %
Hct: 32.3 %

Estado de oxigenación

pO₂(A-a)_c: 219.6 mmHg
pO₂(a/A)_c: 39.4 %
pO₂/FO₂(I)_c: 238 mmHg

Valores de Electrolitos

cNa⁺: 138 meq/l
cK⁺: 3.6 meq/l
cCl⁻: 121 meq/l
cCa²⁺: 4.76 meq/l
Anion Gap_c: -7.1 meq/l

Valores de metabolitos

cGlu: 107 mg/dl
cLac: 0.8 mmol/l
ctBil: μmol/l

Temperatura 37.4
FiO₂ 0.16
Valores de gases en sangre

pH: 7.35
pCO₂: 43.2 mmHg
pO₂: 147 mmHg

Estado acido-base
cHCO₃: 23.4 mmol/l
ABE_c: -1.6 mmol/l

Valores de oximetría
ctHb: 9.9 g/dl
FO₂Hb: / %
FCOHb: / %
FHHb: / %
FMetHb: / %

sO₂: 98.8 %
Hct_c: 30.7 %

Estado de oxigenación
pO₂(A-a)_c: / mmHg
pO₂(a/A)_c: / %
pO₂/FO₂(i)_c: / mmHg

Valores de Electrolitos
cNa⁺: 139 meq/l
cK⁺: 3.7 meq/l
cCl⁻: 117 meq/l
cCa²⁺: 4.89 meq/l
Anion Gap_c: -0.8 meq/l

Valores de metabolitos
cGlu: 122 mg/dl
cLac: 0.7 mmol/l
ctBil: - μmol/l

FIRMA

Mezclas Zolam - UAP CIO - #12 (2020)

1 - CSV o 3 hr. CONTROL TA o 3 hr. DUREZAS o 3 hr.	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
2 - BALANCE I y E o 3 hr. HGT o ... hr. O2 lpm												
(14 - O2) (300) + 2/3 de dia (200) VIT = 600 →												
3 - ALIMENTACIÓN												
leche 1 lit 20% (100 x 2) ⇒ 2 lit milk	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7	7	7	7	7	7
4 - HIDRATACIÓN: mivedrolam - 20mg (1/2 ml) (E) (1/2 ml) (E) (1/2 ml) (E)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 - Medicamentos												
1) Omnipromid 14 mg c/ 24 hrs (E)												✓
2) amoxicilina 140 mg (E) 2x												✓
3) clindamicina 14 mg (E) 2x	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) Nefedipina 7 mg c/ 24 hrs (E)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) Nefedipina de cristal 7 mg c/ 24 hrs (E)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) Clonidina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) Omnipromid 14 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18) Nefedipina 70 mg c/ 24 hrs (E) 1/2 ml	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

1° Turno

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

2° Turno

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

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN
HOJA DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 10
 Apellido y nombre: Nancy Thomas FECHA: 9-01-20 CAMA: 30
 Diagnóstico: Síndrome de Inmunodeficiencia - Ed. Convulsivos E: 3 mos SC: 13:00-14:00 Talla:
 Voz: Coloques unidos normal (2) - 8:30 SNG n°: 536 TET n°: 478 CTQT n°:
C. Pharyngeal - 8:45 Di: 200 Di: 200 Di: 8 = Di: 8 =

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.	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124
T.A.S. / D	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60	110/60
T.A.M.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
P.V.C.																							
F.R.	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
TEMP.	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2	37.2
SATURAC.	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97
HR/T																							
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
ADP: S. Ino 3/4 g/200ml	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
SERUM	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
GASTROCLINIA	35	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Extracción de leche	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
LENG. B. B. B. T. A. I.	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
DETERGENTE ANTIBIOTICO																							
Amikacina																							
Kanamicina																							
Soluc. Heparina 2000																							
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS	57	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108

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	25	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
RITMO DIURETICO	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8
CATARSIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DIURESIS + CATARSIS																							
SNG VOMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS	25	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PERDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL	+32	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78	+78

OBSERVACIONES ENFERMERIA 1ª turno 2º turno

Paciente grave en AM. Con TET, control hipertensiva y letar, se detecta febricitud, por indicación médica se le realiza, que obtiene permeabilidad + que para el momento de la evaluación se encuentra en una situación de deshidratación + H2O EVITADA, se cambia SNG y se realiza la evaluación según SNG, se cambia SNG y se realiza la evaluación según SNG, se cambia SNG y se realiza la evaluación según SNG.

Paciente delicada, prole en AM. Bajo sedación. Con CUC. Arta. dextro en RG. por control de laboratorio. Con exos. Saneación por tubo, drenaje cisternal, ments. Kenas bucales con hipierne, tto ocul. no se observan lesiones de piel. diuresis @ por SNG y catarsis @ colets de diuresis control en pasas se realiza refrigeración de oes.

- Se realiza Saneación de Bacterias.
 - Se realiza Saneación de Bacterias.
 - Se realiza Saneación de Bacterias.


Medic. Educat. UPEL 10 - 01/01/2020

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CVV d/3 hs. CONTROL TA d/3 hs. CURETOSIS d/3 hs.												
2- BALANCE I y E d/3hs. FROT d/3hs. O2lpm												
3- ALIMENTACION												
Leche LK 20% (150x6) => 5 ml/d	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACION												
Condensado - 20ml												
Fenobarbital 20ml												
5) Dexametasona 10 mg d/24hs (E)												
6) Dexametasona 140 mg (E) 24												
7) Dexametasona 100mg en el día d/4hs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8) Miltirastona 7 mg d/6hs (TET)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9) Metoprolol de acción 4 mg d/6hs (SIG)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10) Miltirastona 35 mg d/12hs (E) diluido en 25ml solución fisiológica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11) Fenobarbital 25 mg d/12hs (E) diluido en 25ml solución fisiológica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20) Fenobarbital 20 mg (E) diluido en 20ml SF	X	X	X	X	X	X	X	X	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

20/10/1960 11/30/e 1187. 20/10/60

 GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 22	CAMA: 10
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Cuidados Intensivos Pediátricos	Apellido y nombre: <i>Mary Pearl</i> FECHA: <i>20/10/60</i>	
Diagnóstico: <i>Cardiomegalia - Insuficiencia Cardíaca</i>	E: <i>2.5</i> GC: P: <i>12.5</i> Talla:	
Vain: <i>1.5</i> <i>2.5</i> <i>3.5</i> <i>4.5</i> <i>5.5</i> <i>6.5</i>	SV n° <i>12</i> SNG n° <i>12</i> Día <i>12</i> Día <i>12</i>	T.E.T n° <i>5</i> T.E.T n° <i>5</i> Día <i>12</i> Día <i>12</i>

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	06
F.C.		120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
T.A.S. / D		120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
T.A.M		120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
P.V.C.																							
T.R.		120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
TEMP		37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5
SATURAM		95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
PRG																							
PLC																							

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	04	06	
<i>1.5</i>																								
<i>2.5</i>																								
<i>3.5</i>																								
<i>4.5</i>																								
<i>5.5</i>																								
<i>6.5</i>																								
<i>7.5</i>																								
<i>8.5</i>																								
<i>9.5</i>																								
<i>10.5</i>																								
<i>11.5</i>																								
<i>12.5</i>																								
<i>13.5</i>																								
<i>14.5</i>																								
<i>15.5</i>																								
<i>16.5</i>																								
<i>17.5</i>																								
<i>18.5</i>																								
<i>19.5</i>																								
<i>20.5</i>																								
<i>21.5</i>																								
<i>22.5</i>																								
<i>23.5</i>																								
<i>00.5</i>																								
<i>01.5</i>																								
<i>02.5</i>																								
<i>03.5</i>																								
<i>04.5</i>																								
<i>05.5</i>																								
<i>06.5</i>																								
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS																								

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

OBSERVACIONES ENFERMERÍA	1° turno	2° turno
<p>Se sigue con T.E.T. Condensada Hart (más P.C.U. con posterioridad consumida en la E.U. que a su vez se le c. prando. Se recibe en suero por inyección para administración de suero por vía intravenosa. Con el medicamento y posterior con frasco de lactosa ca. 0.5 g. a ordenarse en suero. Se indica en suero de lactosa en el día de hoy. Se continúa con frasco de lactosa.</p> <p>Se sigue con suero general con los de suero de Corneo. Continúa con suero de lactosa a caso. Se sigue con suero de lactosa por T.E.T. base y por suero de lactosa en suero de lactosa por T.E.T. base.</p> <p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p>	<p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p> <p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p> <p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p>	<p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p> <p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p> <p>Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa. Se sigue con suero de lactosa con frasco de lactosa.</p>

Unifaz tabris UAF c10 10/12/2020

1 - CSV a 3 hs. CONTROL TA a 3 hs. DIURESIS a 3 hs.	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
2 - BALANCE I y E a 3 hs. HGT a 3 hs. O2 a 3 hs. CH - PI + diuresis = 700 ml (de 1000 ml de diur.) (de 1000 ml de diur.)													
3 - ALIMENTACIÓN: Leche 1L 20% (MAX) a 5 ml/h progresivo a 20 ml/h													
4 - HIDRATACIÓN: Bicarbonato 500 ml 7 NaCl 20% 20 ml a 10 ml/h a discreción ClF 3M 3.5 ml a 10 ml/h a discreción Mucopolym - 20 ml 1.6 ml/h 1.6 - 3 Furosemida - 20 ml 1.6 ml/h 1.6 - 3													
5 Nimesulid 140 mg c/24h (av)													
6 Difenhidramina 140 mg (av) SIM													
7 Nefedipina 10 mg c/12h (av)													
8 Colistimona 20 mg c/6h (tet)													
9 Hidrato de cloral 5.5 ml c/6h (av) (se disminuye 1/2)													
10 Digoxina 250 mcg 12hs (av) dividido en 15 ml de solución fisiológica													
11 Furosemida 20 mg c/12h (av) dividido en 15 ml de solución fisiológica													
12 Ceftriaxona 700 mg c/12hs (av) Hacer cephalon													
13 Amoxicilina 700 mg c/12h (av) dividido en 15 ml de dextrosa													
14 Vancomicina 140 mg c/24h de 25 ml de dextrosa													
15 Carbocisteína 200 mg c/6h (av)													
20 Hebitona 0.4 mg (av) 1/2 ml de dextrosa													
21 Diclofenaco 1.2 mg (av) SIM													
22 Pantoprazolol 40 mg (av) dividido en 10 ml de solución fisiológica													

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

Materia: Neonatal CIP: 040 - 14/08/2020

14/08

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSN c...hs CONTROL TA c...hs DIURESIS c...hs												
2- BALANCE l y E c...hs HGT c...hs (O2.....)m												
3- ALIMENTACION: <u>130g</u>												
<u>Leche LH 20% (1000g) => 12ml/h</u>												
4- HIDRATACION: <u>anticoag S8 - 500ml</u>												
<u>Cloro B2K - 20ml 5ml/h</u>												
<u>Cloro K5mg - 35ml</u>												
5- <u>Amoxicilina - 20ml</u>												
<u>Fantolol - 20ml</u>												
6- <u>Amoxicilina 45mg c/24h (Ev)</u>												
7- <u>Amoxicilina 140mg (Ev) S14</u>												
8- <u>Amoxicilina 45mg</u>												
9- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
10- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
11- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
12- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
13- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
14- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
15- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
16- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
17- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
18- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
19- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
20- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
21- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
22- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
23- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
24- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
25- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
26- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
27- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
28- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
29- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
30- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
31- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
32- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
33- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
34- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
35- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
36- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
37- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
38- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
39- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
40- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
41- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
42- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
43- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
44- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
45- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
46- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
47- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
48- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
49- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
50- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
51- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
52- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
53- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
54- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
55- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
56- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
57- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
58- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
59- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
60- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
61- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
62- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
63- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
64- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
65- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
66- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
67- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
68- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
69- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
70- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
71- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
72- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
73- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
74- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
75- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
76- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
77- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
78- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
79- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
80- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
81- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
82- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
83- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
84- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
85- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
86- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
87- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
88- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
89- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
90- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
91- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
92- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
93- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
94- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
95- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
96- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
97- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
98- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
99- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												
100- <u>Amoxicilina 20ml c/24h (Ev)</u>												

- 1° Turno:
- Cabeceira 30°: SI NO
 - Higiene Clorexidina: 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:
- Cabeceira 30°: SI NO
 - Higiene Clorexidina: 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° 12	CAMA: 10
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: Núñez Thomas	FECHA: 12.2.2020
Diagnóstico: Síndrome Urémico Hemolítico - Sd. Comensal		E: 3 Años	MC:	P: 900 13
Vin: CVC - F.S. - 31d C. S. Torred - ca. K. Torred - ca. - 4^{to}	SV n°: F.10 Día: 5^{to}	S.N.G. n°: 966 Subiguada Día: 3	T.E.T. n°: 5 413 F: 14 cm Día: 1	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			112		119			113			111	99		99		111			112				112
T.A.S / D			103		103			103			99	103		103		103			103				103
T.A.M			93		92			103			99	103		103		103			99				99
P.V.C.																							
F.R.			20		20			20			20	20		20		20			20				20
T.M.P.			36		36			36			36	35		35		36			36				36
SGTURAC.			100		100			100			100	99		99		100			100				100
HGT																							
PLC																							

INGRESOS		VOLUMEN OBSERVADO / CANTIDAD INGRESADA																							
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	
solución				3		6			9			12		14			18			22				23	
Fondostil			15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		
Dr. Vopras				10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10	
Indometacina				20		20		20		20		20		20		20		20		20		20		20	
Agua			30		40		40		40		40		40		40		40		40		40		40		
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									
solución																									

Nombre: Zahira UCIP C10 - 12/2/2020

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1 - CSV c/ 3 hs. CONTROL TA c/ 2 hs. DIURESIS c/ 3 hs.												
2 - BALANCE I y E c/ 3hs HGT c/ 3hs O2l/m OH = PF + 1/2 diuresis VT = 60 ml/día												
3 - ALIMENTACIÓN: leche Lk 25% (100 x 6) => 18 ml/h	X	X	X									
4 - HIDRATACIÓN: midazolam 14 ml Fentanyl 14 ml } 1,4 ml/h Fi: 2 H ₂ O ₂												
5 Omefloral 15 mg c/ 24 hs (EV)												
6 Dipiridol 140 mg (EV) S14	X											
7 Clidmetils c/ 4 hs												
8 Salbutamol 2 puff c/ 6 hs (TEI)												
9 Hidrocloruro de clorid 7 ml c/ 6 hs (S16)												
10 Fentanyl dauteno 35 mg c/ 12 hs (EV) diluido en 15 ml solución fisiológica (12 y 00) S15P												
11 Fentanyl dauteno 35 mg c/ 12 hs (EV) diluido en 15 ml solución fisiológica S15P	X											
12 Post diálisis Fentanyl dauteno 20 mg (EV) diluido 10 ml SF + Fentanyl dauteno 20 mg (EV) diluido 10 ml SF S15P												
13 Glibenclamid 500 mg c/ 48 hs (EV) S15P												
14 Dextrosa 70 mg c/ 24 hs (EV) diluido en 15 ml dextrosa 5% S15P												
15 Dextrosa 140 mg c/ 24 hs (EV) diluido en 25 ml dextrosa 5% S15P												
16 Carbonato de calcio 500 mg c/ 6 hs (S16) comp												
17 Teropram 1,5 mg (EV) S14												
18 Ac valproico 20 mg c/ 12 hs EV diluido en 10 ml SF (S16)												
19 Levetiracetam 245 mg c/ 12 hs diluido en 20 ml SF (A) S15P												
20 Post diálisis Ac valproico 125 mg (EV) diluido en 10 ml SF + levetiracetam 125 mg diluido en 10 ml SF (A)												
21 Cl. K 5 ml x 2 G. (solución magistral)												
22 Hidrocloruro 0,5 ml S14 (EV)												
23 Kefina 0,5 ml S14 (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

TRAFICADA A US\$ 200.000 LA ATAC

REGISTRO DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 3

CAMA: 10

Fecha: 3/02/2020

Nombre: Nancy Takims

Apellido y nombre: [Blank]

Sexo: [Blank] Edad: 14 años

Diagnóstico: S.O.H. / Status epilepticus / I.R.A. / B.O.R.E.S.

Vías: C.V.C. #1 (12 días) Ant. #2 (5 días) / Cat. Pent. (10 días)

S.O.C. #1: [Blank] S.O.C. #2: [Blank] S.O.C. #3: [Blank]

T.E.T. #1: [Blank] T.E.T. #2: [Blank] T.E.T. #3: [Blank]

C.T.O.T. #1: [Blank] C.T.O.T. #2: [Blank] C.T.O.T. #3: [Blank]

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06
FC	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118
T.A.S.D	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80
T.A.M	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
P.V.C																								
FR	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	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	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5
SAT/RAC	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
HGT																								
PEC																								

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
SEDACION	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
FLUIDO	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
LEVETIRACETAM	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ACIDO VALPROICO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
PAP																								
Vancomicina																								
Amoxicilina																								
Solu. Hipoclorito																								
TOTAL DE COLOIDES	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
TOTAL DE INGRESOS	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

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	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
RETMO DIURETICO	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	
CAIARSIS																									
DIURESIS + CAIARSIS																									
SNG, VOMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
PERDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	

OBSERVACIONES ENFERMERIA

1º turno

Paciente en A.M. Estable, con buena evolución. Con S.O.C. #1 en funcionamiento. Se realiza control de diuresis y balance hídrico. Con catéter peritoneal en funcionamiento. Q.O.S. 120 P.O.T. Se realiza TAC en pedaleo. Se realiza control en diuresis.

CLAUDE OTEZ
ENFERMERA
MAT. 1203

2º turno

Paciente en A.M. Estable, con buena evolución. Con S.O.C. #1 en funcionamiento. Se realiza control de diuresis y balance hídrico. Con catéter peritoneal en funcionamiento. Q.O.S. 120 P.O.T. Se realiza TAC en pedaleo. Se realiza control en diuresis.

NANCY TAKIMS
ENFERMERA
MAT. 1203

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso 13⁵⁰⁰ SC

023

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSF c/ 2 hr. CONTROL TA c/ 3 hr. DIURESIS c/ 3 hr.												
2- BALANCE I y E c/ 24 hr. HGT c/ 24 hr. O2 APTM												
cm PI + 1/2 diuresis (300 + 332) V.T. = 600												
3- ALIMENTACION: Leche Lx 20% (150 x 4) → 2 ml/h Lp 113 21** <u>Suficiente</u>	X	X	X				X		X		X	
4- HIDRATACION:												
5- Midazolam 20 cc Dm 5/ 11cc en 24 hr 1 ml/hr (ni 1.0.0)	X											
Fontanilo 14 cc Dm 5/ 11cc en 24 hr 1 ml/hr (F 1.2)	X											
6- Losaxepam 30 RJT 514 EV	X											
7- H. de Clonal 7 cc c/ 6 hrs Sx												
8- A2 valproico 250 mg c/ 12 hrs EV (diluir en 40 cc de SF pasara lento) (X-20)	X		X			X			X			X
9- Levofloxacina 210 mg c/ la mañana EV (diluir en 20cc de SF pasara en 15 minutos)	X											
10- 30 mg EV al final de la diálisis. Diluir en 20 cc de SF + pasara en 15 minutos											X	
11- Carbonato de calcio 500 mg c/ 6 hrs Sx			X			X			X			X
12- Peritoniálisis → A2 valproico 125 mg EV (diluir en 20 cc de SF)											X	
13- Vancomicina 140 mg c/ 24 hrs EV (diluir en 25 cc de de S/ pasara en 1 hora)											X	
14- Fosfato Hidroxlam 50 mg EV Sx Fosfato 50 RJT 611 Sx	X		X		X		X		X			X
2ml SF Sx de 300 ml (2 ml/h) c/ 1500 Sx											X	
Diluid 14 cc c/ 24 hr Antib. Ampicilina 1 g											X	X
15- Difenhidramina 230 mg + 500 cc Sx en 20												X
16- Ketorolac 0.5 cc S.M (EV)												X

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

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



1 - CSV c/...hs. CONTROL TA c/...hs. DIURESIS c/...3hs.	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 PI + 1/2 Diuresis (300cc + 335)												
3 - ALIMENTACIÓN: RC Lct Leche 2% } + hasta 30 ml/hr												
4 - HIDRATACIÓN: Dext 5% 50cc Citrato 10cc } 20 ml/h → de suspender hasta suspender								*	*	*		
5 - Midoclon 20cc Dext 5% hasta 24cc } 1 ml/h (I=0,3) SUSPENDER Hrs 9:15 H												
6 - Fentónido 14cc Dext 5% hasta 24cc } 1 ml/h I=2												
7 - Lorazepam 1,5 mg S/H (EV)												
8 - Hicótilo de clorid 7 cc c/6h (SVC)												
9 - de Retinex 20 mg a la mañana (EV) (diluir a 20 cc de SF por a 15 minutos) y 70mg EV al final de día (SVC) 11:45					X		X		X		X	
10 - Ac. Valproico 200mg c/12h (EV) diluir a 10 cc SF (SVC) 11:45												
11 - Carbonato de Calcio 500mg c/6h (SVC)												
12 - Pot. diésis Ac. Valproico 125mg (EV) diluir a 5 cc SF (SVC) 11:45					X		X		X		X	
13 - Vancomicina 140 mg c/24h (EV) diluir a 25 cc Dext 5% potar en 1 hora												
14 - Abceta: Midoclon 50 RYT (EV) S/H. Fentónido 50 RYT (EV) S/H.		X	X	X								
15 - Difenhidantoina 30 mg c/12hs EV (diluir en 15 cc de SF) (condensar dosis a 7mg c/12h EV) (11:45)												X
16 - Lorazepam 5 cc → x SF. llevar a 8 cc 1 ml/hr (I=0,2) cambiar cada 8 hrs.					X		X		X		X	
17 - Vitamina K 10 mg c/ 24 hrs EV												*
18 - GRS 150 cc S/H EV												X
19 - Plasma fresco 150 cc S/H EV												

1° Turno 07 - 19:10

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

2° Turno

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

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 5.6

UCIP Cama 10 Nuñez Tabares 3 años

14 kg

	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 ...hs. modic = 02.45 ml / min = 80 ml / min												
3- ALIMENTACIÓN leche LK 20% (150 x 6) 30 ml / hr a 15 ml / hr		X	X		X							
4- HIDRATACIÓN:												
5- Lorazepam 5 cc 20 S / Nevoa 8 cc } 1 ml / hr (1+0.2) cambios de hrs.												
6- Torcetato 14 cc 20 S / Nevoa a 24 cc (1 ml / hr (F1+2)												
7- Difencilhidantoina 30 mg c/2 hrs EV (dejar en 15 cc de SF pasar lento)												
8- Omeprazol 15 mg c/24 hrs EV												
9- Oftalmolita 1 gota c/4 hrs												
10- Carbonato de calcio 500 mg c/6 hrs SNG												
11- H de Clonal 4 cc c/6 hrs SNG												
12- Valproato 140 mg c/24 hrs EV (dejar en 25 cc de D/S/ Pasar en 1 hora) (20)												
13- Vitamina K 10 mg c/24 hrs EV												
Medicamentos 2.5 mg } 0.5 ml / hr 20 cc } 4 cc / 2												
Paracetamol												
Externo F1000												
Tubocapla 30 mg												
Diagnóstico												
Albúmina 10 cc												
Suplemento 50 mg (10) 4 cc en 20 cc Solu Sal por hora de hidratación lo que se pasa en 2 hrs												
SK (Sulfato de K) 3 cc x 2 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

Resumen con M.S.
 fecha → 14/5

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 10	CAMA: 10
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: <i>Lucía Tomás</i>	FECHA: <i>14/5/2020</i>
Diagnóstico: <i>S.U.H. Shingles Complicado - ZKA</i>			E: <i>2 años</i>	P: <i>14/5</i>
Virus: <i>C.V.C. F1 (15/20) Células pruriginosas</i>			Nº: <i>12</i>	CTOT: <i>5/6</i>
<i>CUCYO (10/5/2020) (2)</i>			Día: <i>7</i>	Día: <i>15</i>

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

INGRESOS
SOLICIONES

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
PHP																								
MORAPREVILINA																								
CARAZEPAM																								
FENTANIL																								
GLUCOSA																								
ETAMIDIA																								
GASTROCLISIS																								
WEDARVIZADA																								
TOTAL DE COLICIDES																								
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																								
RITMO DIURÉTICO																								
CATARSIS																								
DIURESIS + CATARSIS																								
SNG VOMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS																								
PÉRDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL																								

OBSERVACIONES ENFERMERÍA

<p>1º turno</p> <p>Al ingreso en la sala, hipertermia, hipertensión en A.C.M., y espasmos de manos y pies. En S.O.G. por dificultad para hacer la misma se impide a las 17:00 por presentar dolor en distensión abdominal en R.G. en S.N.C. distensión por dolor de cabeza. con calentamiento por PHP náuseas y vomitos. dificultad para respirar a las 17:00 en calentamiento por fiebre y dolor de cabeza. en el turno a las 18:00 hay dificultad para respirar a las 18:00. en el turno a las 19:00 hay dificultad para respirar a las 19:00. en el turno a las 20:00 hay dificultad para respirar a las 20:00. en el turno a las 21:00 hay dificultad para respirar a las 21:00. en el turno a las 22:00 hay dificultad para respirar a las 22:00. en el turno a las 23:00 hay dificultad para respirar a las 23:00. en el turno a las 00:00 hay dificultad para respirar a las 00:00. en el turno a las 01:00 hay dificultad para respirar a las 01:00. en el turno a las 02:00 hay dificultad para respirar a las 02:00. en el turno a las 03:00 hay dificultad para respirar a las 03:00. en el turno a las 04:00 hay dificultad para respirar a las 04:00. en el turno a las 05:00 hay dificultad para respirar a las 05:00. en el turno a las 06:00 hay dificultad para respirar a las 06:00.</p>	<p>2º turno</p> <p>Por dificultad para respirar a las 07:00. en el turno a las 08:00 hay dificultad para respirar a las 08:00. en el turno a las 09:00 hay dificultad para respirar a las 09:00. en el turno a las 10:00 hay dificultad para respirar a las 10:00. en el turno a las 11:00 hay dificultad para respirar a las 11:00. en el turno a las 12:00 hay dificultad para respirar a las 12:00. en el turno a las 13:00 hay dificultad para respirar a las 13:00. en el turno a las 14:00 hay dificultad para respirar a las 14:00. en el turno a las 15:00 hay dificultad para respirar a las 15:00. en el turno a las 16:00 hay dificultad para respirar a las 16:00. en el turno a las 17:00 hay dificultad para respirar a las 17:00. en el turno a las 18:00 hay dificultad para respirar a las 18:00. en el turno a las 19:00 hay dificultad para respirar a las 19:00. en el turno a las 20:00 hay dificultad para respirar a las 20:00. en el turno a las 21:00 hay dificultad para respirar a las 21:00. en el turno a las 22:00 hay dificultad para respirar a las 22:00. en el turno a las 23:00 hay dificultad para respirar a las 23:00. en el turno a las 00:00 hay dificultad para respirar a las 00:00. en el turno a las 01:00 hay dificultad para respirar a las 01:00. en el turno a las 02:00 hay dificultad para respirar a las 02:00. en el turno a las 03:00 hay dificultad para respirar a las 03:00. en el turno a las 04:00 hay dificultad para respirar a las 04:00. en el turno a las 05:00 hay dificultad para respirar a las 05:00. en el turno a las 06:00 hay dificultad para respirar a las 06:00.</p>
---	---

- 289

NUÑEZ THAIRIS

H.C. 87/286

2º PARTE

13801 28/01/1984

28/01/1984

13801

98/45(60) 13801

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE ECUADOR
HOJA DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N°1
 Apellido y nombre: **Nuñez, Thairis** FECHA: **31/01/2020** Cama: **10**

Diagnóstico: **2. Úlcera Hemolítica sospechada**
2.1. Úlceras
 E: **2 a 11 m** SC: P: **900** Talla:
 N° de FE: SNG n°: **Kq** JLI n°: **5** CTQT n°:
 Día: **Hoy** Día: **Hoy** Día: **12/4** Día:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	
F.C.						43																			
T.A.S/D																									
T.A.M																									
P.V.C																									
P.R.																									
TEMP																									
SATURAC																									
HGT																									
PUL																									

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	
PHP																									
FENTANIL																									
ULDAZOLAM																									
EPORFIN																									
HEPARINIZADA																									
TOTAL DE COLUMES																									
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																									
RITMO DIURETICO																									
CATARSIS																									
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VOMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIASTIL																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS																									
PERDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL																									

OBSERVACIONES ENFERMERIA

1° turno
 Paciente en A2a lugar a 5:12
 Procedente de la guardia operado
 en O2 a saturación en CVC
 no vital, ruidos vesicales. CVC
 a 5 m o hospital. Se le
 PAC donde se tiene edema
 de histermia, hipotermia, omica.
 Ca CVC por vía, PND
 Caba de B. Na, y edema
 de histermia, dos de indolente.
 Por continúa a cura
 edema celular de diste
 foveas de histermia.
 de histermia.

2° turno - 19/07.
 Paciente prove, ARM, RW; imotable; con
 venoso central; el mismo x ruidoso por
 falta pericóelia (nausea & histermia);
 con SFA 3l en F Izquierdo, poco
 ruidoso (ruidos de F Fontanelle).
 CVC con PNP, el
 cual dice que el tubo Bx. de histermia
 peritoneal para histermia, con
 histermia (-sio).
 Se le puso con esto Sanguineo, se
 se líquido claro. Se histermia
 realiza o histermia. Con histermia
 S/Braza; a las 11:00 AM realiza
 poco con un SFA 3l Fido en 14
 histermia.

01 C10 Nusea Thairis 2 a 11 m

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSV de... IN. CONTROL TA a... IN. DIURESIS a... IN.												
2- BALANCE I y E a... IN. INGT a... IN. O2 6R/21 m												
3- ALIMENTACION: 40 (300 cc/día) 200 gástrico												
4- HIDRATACION: 200 5% 200 cc Cl Na 20/20 cc 1 ml/hr 8 ml/hr												
5. Ondansetron 16 mg q 24 hrs EV												
6. Clonazepam 1 mg q 4 hrs												
7. Propofol 140 mg 24 hrs EV												
8. Midazolam 13 cc 200 5% 100 cc 24 hrs EV												
9. Fentanyl 13 cc 200 5% 100 cc 24 hrs EV												
10. Espiridol 25 mg q 12 hrs EV (diferir en 30 cc de SF)												
11. Encéfalo b. 40 d 40 d en 2 hrs EV 40 d 40 d (vía control)												
12. Fungicida 10 mg/día												
13. Penicilina Hidrolasa 60 RJT SIM EV Fentanilo 60 RJT SIM EV												
14. Fentanyl 5 RJT q 8 hrs EV												
15. Sol. de Sodio 40 cc Ag. destil. 40 cc 2 ml/hr 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

D2-56098209 HC. 371286

FC 1861 210154 2016121101507 # 2 # 07

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN
HOJA DE BALANES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 2
 Apellido y nombre: **MURIEL, THERESA** FECHA: **1/02/20** CAMA: **10**
Cuidados Intensivos Pediátricos
 Diagnóstico: **Sol. Clínica bronquial** R: **2a May** NCI: **P: 43700** Talla:
2a Comorbida
 Valor: **CC PS - 100 / 20 / 20** SNG: **1/30** R.L.T: **5/3** C/TQT: **1/3**
Administración actual de: **1/30** **1/30** **1/30** **1/30**
 Día: **1/30** Día: **1/30** Día: **1/30** Día: **1/30**

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
FE.																								
T.A.S. D.			110		110		110		110		110		110		110		110		110		110		110	
T.A.M.			70		70		70		70		70		70		70		70		70		70		70	
P.N.C.																								
FR.																								
TEMP.			37.5		37.5		37.5		37.5		37.5		37.5		37.5		37.5		37.5		37.5		37.5	
SATURAC.			95		95		95		95		95		95		95		95		95		95		95	
FC			100		100		100		100		100		100		100		100		100		100		100	
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	04	05	06
PHP																								
FENTANIL			23		61		00		90		191		236		281		332							
MIDAZOLAN			2		5		8		11		15		19		21		24							
EPAMIN			2		5		8		11		15		19		21		24							
Globulos PAGES									30		30		30		30		30		30		30		30	
HEPARINIZADA																								
TOTAL DE COLOIDES																								
TOTAL DE INGRESOS			27		79		116		142		186		236		281		332							

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																								
RETMO DIURETICO																								
CAIARSIS																								
DIURESIS - CAIARSIS																								
SNG VOMITOS																								
DRENAJE ABDOMINAL																								
DRENAJE PLEURAL																								
DRENAJE MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS																								
PERDIDAS TOTALES																								
BALANCE TOTAL																								

OBSERVACIONES ENFERMERIA 1° turno

Pcte grave, latencia, mandito. Con hno respiratorio. Se observa ruidos respiratorios con S.V.C. chuta y hepe en delito escaso C.V.C. previo sedación PHP ruidos venial. Pcte en cambio. no el hno furole. con cateter pulmonal furole. se realiza R.Turno helostano. Qh de la longitud de delito con sedación 1,5% de hno de cateter C.V.C. de 15.5. cateter.

OBSERVACIONES ENFERMERIA 2° turno

Pcte grave en SNG (R.V): CVC (FC) P PHP basal PHP multiplan, PHP furole y adm de sedación (su) 1/3. SNG Abierta y base. Se observa ruidos de tipo bronquiales. se realiza lavado de manos por sistema hno. Pcte con cateter de delito, se realiza un proceso de delito (hno n° 6) se realiza delito 7+8 luego se cambia ruidos, ruidos cateter y se realiza hno de pte. Estado venial posible no se observan ruidos por ruidos. Se otom unidades de Qibelas Pajon. Realiza Recete de sedación delito proceso de delito. Se otom ruidos ruidos ruidos por ruidos. Parents cateter con ruidos. Receta ruidos ruidos (hno). Receta hno de pte. ruidos de ruidos, pte ruidos. D.E) C.F1

	08	09	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSV a...hs. CONTROL TA a...hs. DIURESIS a...hs.												
2- BALANCE I y E a...hs. HGT a...hs. OD.....lit												
3- ALIMENTACION:												
4- HIDRATACIÓN:												
5- midazolam - 15 ml												
6- Fentanilo - 15 ml												
7- omeprazol 40 mg												
8- alprazolam 1.0 mg												
9- citalopram 10 mg												
10- bifosfolidato 35 mg												
11- Enalaprilato 5 mg												
(2) Kalemia Solut (EV) 5ml												

- 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

Cuidados Intensivos Pediátricos

Diagnóstico: SD. Úlcera hematólica
SD. Constipación
 E. de Pac: 96

Via: CC FI 2 días colera perforada 250 99 n° 5 SNG n° 200 T.T. n° 546 GTST n°
P. Cateter Arter 2a. día Dic: 2000 Dic: 2000 Dic: 1800 Dic:

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

INGRESOS SOLUCIONES VOLUMEN OBSERVADO / CANTIDAD INGRESADA

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	
PAP																									
Fenbendazole																									
Indigestion																									
Seraxoni																									
DEA																									
Plizale Rox																									
Heparina																									
Tenuozarbutal																									
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	04	05	06	
DIURESIS																									
RITMO DIURÉTICO																									
CATARSIS																									
D'URESIS + CATARSIS																									
SNG VOMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS																									
PÉRDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL																									

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 7/19 1º turno 2º turno 7-19

puericia 7/19
 Paciente grave en ADM, Inestable, con fiebre
 cíclica a la pte. msa, continues con serosidad
 fona en infusión continua, con PAP a 15cc, se
 inicio postoclisis por falta de base de infusión
 inicio diálisis peritoneal a las 12:55,
 a las 16:00 prescrito democidol de la noche,
 Piquero monomucitas (loadada en pro 13g),
 se realizó lavajpi con indicación de usar de
 medio de puericia, se realizó medicación
 clonazepam, heparin y un coad. ocular
 a las 18:00. se realizó en pte de plonzo (papi)
 pte de control en ADM

Se paró en 18:00 control de presencia
 de las. de observación en puericia de
 puericia en 18:00. continues con sero-
 sidad fona de serosidad puericia, con PAP
 se continues con democidol puericia
 puericia de puericia en 18:00 (papi
 de puericia). Serosidad de la noche con
 serosidad puericia puericia de la
 puericia con puericia y puericia

Nancy E. Habas
 ENFERMERA

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 PE: 200ml + 113 diuresis. VT 400ml/h < 100ml/h												
3 - ALIMENTACION: Leche Lk 20'w (20ml x 6) 15ml/h.												
4 - HIDRATACIÓN: hidrozolam - 14ml q Fentolilo - 14ml 2ml/h T1=0,1 T2=1												
5 - carbamazep 14ml q 2ml/h												
6 - difenidram 140mg q sin												X
7 - ceftriaxona 1000mg q 4h	X		X		X		X		X		X	
8 - Difenilhidantoina 250mg q 20'w			X				X		X			
9 - paracetol - 500mg ketorolaco sin.				X			X		X			
10 - 500mg fentolilo sin 500mg hidrozolam sin							X		X			
11 - fentorbuto 140mg (a) 2ml diluido en 20ml suero fisiol									X			
12 - Dexam 5mg - 500mg Cevicof 20mg 10ml/h Cevicof 35												X

MARIA CELESTE ORTIZ
PEDIATRA
M.M. 136032-M.P. 9350

- 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

24/5/2016 123/1001 121/77(87)

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 4	CAMA: JO
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: Muñoz Traves	FECHA: 3-2-2020
Diagnóstico: Sd. síndrome hemolítico Sd. coagulativo	E: 2a. 11m.	S/C:	P: 13 ⁰⁰⁰	Talla:
Vías: e.v.c. F.D.-3 catéter peritoneal - 2d oc. atenuad. h. i.g. - 3	SV n°: 8 Día: 3	S.N.G n°: X30 Día: 2 d.	T.E.T n°: 5 C/B F. 14cm. Día: 2	C/TQT 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
F.C.			105			113			109			118			119			124			111		117
T.A.S. / D			104/4			104/4			102/2			116/8			115/5			115/5			110/4		115/4
T.A.M.			85			78			82			82			81			86			83		83
P.V.C.																							
F.R. ARN-PV C/AR			AR			AR			AR			AR			AR			AR			AR		AR
TEMP.			35.3			36			35.5			35.6			36			35.9			36		36
SATURAC.			100			100			100			99			100			100			100		100
HGT.																							
P.I.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
PHE			28			52			60			60			60			60			60		60
sedación			6			12			18			24			30			36			42		48
Fam Teina			20			20			20			20			20			20			20		20
Fam elemental						20			20			20			20			20			20		20
Lavado de perfus															20			20			20		20
gotas de s/e						8			50			96			117			141			178		206
Soluc. hep															20			20			20		20
TOTAL DE COLOIDES																							
TOTAL DE INGRESOS				51		112			168			240			337			386			490		566

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 VOMITOS																							
DRENAJE ABDOMINAL																							
DRENAJE PLEURAL																							
DRENAJE MEDIAST.																							
OTROS																							
TOTAL DE EGRESOS			-			-			-			-			-			-			-		-
PÉRDIDAS TOTALES																							
BALANCE TOTAL				51		112			168			240			337			386			490		566

OBSERVACIONES ENFERMERÍA

7:00 1° turno

2° turno

Señala que en ARN QTET 5,050 5a. catéter, q se controla permisible, se realiza curación del mismo + regulación de TET. q e.v.c. presenta sedación, en varias ocasiones se realiza sedación entre S.M., q PHE, en RG, q HO en + S.V.G. A.Y.B. S/ds. hto. en c/a de administración de los. q BTG. + S.V. paciente en omnia, atenuad. (S).

- Se realiza s/e + controlado de respiración como se opina abundante, secreciones mucopurulentas por TET, espesas, por 20cc y goso, monda de su que se de fluidos abundantes.

- a las 12 inicia de diuresis peritoneal, previo control de balance tomo, de equip a sedación pidiendo a KISUP 1.5 ml S.M.

- Presenta sangrado persistente de catéter peritoneal.

Muñoz Traves
M.P. 2642

Paciente recibe en ARN modo PV q TET de 0,50; cat. central 3e. primario. Se recibe en 5° baño de dialisis q 600cc de sol. de 7.5%. q promedio de 1, 1/2 hr; se entrega en 10° baño que finalizare a hr. a las 07:50; líquidos de dial. claro, transparente s/ rto. de fibrino; se cura ojeo de ruidos de catéter peritoneal por present. sangrado abundante; diuresis (S) catéter (S) q tiene tolerancia a lo de into cat; secreción por TET blanquecinas espesas; se le realiza de apert. en un computador que

Luciana L. B. B. B.
LIC. EN ENFERMERÍA
M.P. 2730

Medicinas Telesis - UCP C10 - 3/2/2020

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CNV o 2 hs. CONTROL TA o 3 hs. DIURESIS o 3 hs.												
2- BALANCE I y E o 3hs. HGT o 3hs. O2 ... l/m												
OH = PF (300 ml) + 133 cludexis VI = 560 ml/día												
3- ALIMENTACIÓN:												
leche LK 20% (20x6) ⇒ 17 ml/h		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACIÓN:												
midoxiprom 10ml												
Fentoniol 10ml												
Desbexa 50 mg 48 ml												
2 ml/h (F=)												
1) Dimiprona 15 mg o 24 hrs (EV)												X
2) Difenhidramina 140 mg SUI (EV)												X
3) Clotrimazol 100 mg												X
4) Fenacetilato 35 mg o 12 hrs (EV) diluido	X		X		X		X		X		X	X
en 20 ml de solución fisiológica												
5) Difenhidramina 35 mg o 12 hrs (EV) diluido	X						X					
en 20 ml de solución fisiológica												
6) Paracetamol + Vitamina B6 RYT	X	X	X				X			X		
Fentoniol 50 RYT (EV) SUI												
midoxiprom 50 RYT	X	X	X				X			X		
7) 30 cludexis + Fenacetilato 20 mg (EV) diluido en 100 ml SF												X
Difenhidramina 20 mg (EV) diluido en 100 ml SF												X
8) Hidralazina 20 mg 3x/día SUI			X			X			X		X	X
9) Curamal 300 mg SUI												

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

HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS

Peso: 14 S/C

Nuestra Señora de la Asunción UICP C10- 4/2/2020

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1- CSV o 3 M. CONTROL TA o 3 hs. DIURESIS o 3 hs.												
2- BALANCE I y E o 3 hs. HGT o 3 hs. O2 1/m												
PH: 7.35 + 1/2 diuresis VT: 650 ml día												
3- ALIMENTACIÓN:												
Frutas LK 20% (150 KG) => 21 ml/h	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4- HIDRATACIÓN: midoxilom 14 ml												
Fentamida 14 ml } 1,5 ml/h Fi =	X											
Dextrosa 5% 1100 a 36 ml } H2 =												
(E) Omnitrocal 15 mg o 24 hs (EU)												X
(C) Difenhidramina 10 mg (EU) SIM												
(S) Ipratropio 4 hs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
(B) Fenobarbital 35 mg o 12 hs (EU) diluido en 20 ml solución fisiológica	X						X					
(S) Difenhidramina 10 mg o 12 hs (EU) diluido en 20 ml solución fisiológica	X						X					
(D) Hidrocloruro de clorazepato 7 mg o 2 hs (SNG)			X			X			X			X
(M) Fenobarbital 20 mg (EU) diluido 10 ml SF											X	
(L) Difenhidramina 10 mg (EU) diluido 10 ml SF										X		
(12) Ascorbato de Vitamina C 500 mg						X			X	X	X	X
(F) Fentamida 14 ml (EU) SIM						X			X	X	X	X
(M) Midoxilom 14 ml						X			X	X	X	X
(13) Cloruro potásico (sol. mag. 30%) 30 ml o 2 hs (SNG) (medicac) SIM						X						

1° Turno 02/19, 08/19

- 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

1372-038-11/06 (92). 2x15/92/16/60%

GOBIERNO DE TUCUMÁN MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Cuidados Intensivos Pediátricos	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERIA N° 6 Apellido y nombre: <i>Lucía Talaris</i> FECHA: <i>02/09/92</i>	CAMA: <i>10</i>
Hospital: <i>San Francisco de Asís - Tucumán</i> Diagnóstico: <i>SD. Síndrome Hemolítico - Col. Síndrome</i>	E: <i>Bona</i> UC: <i>13</i> P: <i>13</i> Talle: <i>130</i>	
Día: <i>02/09/92</i> Hora: <i>14:30</i>	INGRESOS: <i>7.50</i> EGRESOS: <i>14.00</i> Balance: <i>-6.50</i>	LET: <i>5.00</i> COT: <i>1.00</i> Día: <i>1</i> Día: <i>1</i>

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.C.																								
T.A.S. D																								
T.A.M																								
P.V.C																								
T.R.																								
T.M.P																								
SATURAC																								
RES																								
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	04	05	06
<i>Glucosa</i>		4		3	4				13			28			28			28		31		36		
<i>Solución de aminoácidos</i>		5		6	4				13			23			29			33		40		46		
<i>Insulina</i>																								
<i>Electrolitos</i>																								
<i>Glucosa 5%</i>																								
<i>Glucosa 10%</i>																								
<i>Glucosa 20%</i>																								
<i>Glucosa 30%</i>																								
<i>Glucosa 40%</i>																								
<i>Glucosa 50%</i>																								
<i>Glucosa 60%</i>																								
<i>Glucosa 70%</i>																								
<i>Glucosa 80%</i>																								
<i>Glucosa 90%</i>																								
<i>Glucosa 100%</i>																								
TOTAL DE CANTIDADES																								
TOTAL DE INGRESOS		96		143	84				430			528			633			710		833		955		

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
DIURESI																								
RITMO DIURETICO																								
COLELISIS																								
DIURESIS + COLELISIS																								
ENFERMEDADES																								
EGRESOS DE ABDOMINAL																								
EGRESOS PLEURALES																								
EGRESOS MEDIAST.																								
OTROS																								
TOTAL DE EGRESOS												140		143		143		143		143		143		143
PERDIDAS TOTALES												140		143		143		143		143		143		143
BALANCE TOTAL												+225		+490		+500		+500		+500		+500		+500

OBSERVACIONES ENFERMERIA

1° turno

Pac. post con TET. Conectado a AP. Monitoreo
 PCV. con parámetros conservados. con Hb 10
 y cambios hemáticos. Continúa con diálisis
 peritoneal se realizan cinco horas de la misma
 que tiene un balance de líquidos con un balance
 de líquidos balance total. Cefalea
 Se administra por vía oral con fórmula líquida
 con ATG. Se transfunde con GRS
 Se realiza a las 10:00 de cuidados por Indecar
 Se realiza por vía oral de líquidos por Indecar
 Se realiza por vía oral de líquidos por Indecar

2° turno

Con Sonda Unical a las 18 se realiza el balance
 por punto líquido en piel sin congestión.
 A las 20:30 Permite episodio de desaturación
 por espasmo de la vía aérea por espasmo
 de espiración (PEEP S FOR 0800).
 A las 21:30 se realiza Px de tórax, se confirma
 derrame pleural.
 A las 00:00 se confirma pleura de líquido por
 balance neutro
 A las 00:30 se realiza toracocentesis y se
 extraen 28 ml de líquido claro

ESVANTOZ

	00	04	08	12	16	20	24	28	32	36	40	44	48
1 - CSVC e...hs. CONTROL TA e...hs. DIURESIS e...hs.													
2 - BALANCE l y E e...hs. HGT e...hs. (02...)													
3 - ALIMENTACIÓN:													
4 - HIDRATACION													
5 - ...													
6 - ...													
7 - ...													
8 - ...													
9 - ...													
10 - ...													
11 - ...													
12 - ...													
13 - ...													
14 - ...													
15 - ...													
16 - ...													
17 - ...													
18 - ...													
19 - ...													
20 - ...													
21 - ...													
22 - ...													
23 - ...													
24 - ...													
25 - ...													
26 - ...													
27 - ...													
28 - ...													
29 - ...													
30 - ...													
31 - ...													
32 - ...													
33 - ...													
34 - ...													
35 - ...													
36 - ...													
37 - ...													
38 - ...													
39 - ...													
40 - ...													
41 - ...													
42 - ...													
43 - ...													
44 - ...													
45 - ...													
46 - ...													
47 - ...													
48 - ...													
49 - ...													
50 - ...													
51 - ...													
52 - ...													
53 - ...													
54 - ...													
55 - ...													
56 - ...													
57 - ...													
58 - ...													
59 - ...													
60 - ...													
61 - ...													
62 - ...													
63 - ...													
64 - ...													
65 - ...													
66 - ...													
67 - ...													
68 - ...													
69 - ...													
70 - ...													
71 - ...													
72 - ...													
73 - ...													
74 - ...													
75 - ...													
76 - ...													
77 - ...													
78 - ...													
79 - ...													
80 - ...													
81 - ...													
82 - ...													
83 - ...													
84 - ...													
85 - ...													
86 - ...													
87 - ...													
88 - ...													
89 - ...													
90 - ...													
91 - ...													
92 - ...													
93 - ...													
94 - ...													
95 - ...													
96 - ...													
97 - ...													
98 - ...													
99 - ...													
100 - ...													

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

extrinsecas: escleróticas de este nivel:

1^o de fibrinas; se realizó cultivos de líquido

2^o se realizó hiso arterial por frotis negativo y se
cultivó S&G, por crecimiento de 1 día y subcultivo
por crecimiento de papa de 1 día.

3^o Fracción diálisis peritoneal el balance - 343ml

4^o Se realizó hiso pericial según indicaciones
medias y se usó catéter peritoneal, el mismo
presenta pedículo parafolicular y falta 1 punto
de fijación. -

Luciano E. Chávez Rivas
LIC. EN ENFERMERÍA
N.º 278

Trasero, Cefalosporinas - OCP (10. 6/2/2020)

	08	10	12	14	16	18	20	22	00	02	04	06
1. CSVO 0.3 ha. CONTROL TA c/ 3 ha. DIURESIS c/ 3 ha												
2. BALANCE I y E c/ 3 ha. HGT c/ ha. O2 l/m												
3. ALIMENTACIÓN												
3.1. Succión bñ 2X (15x6) → 14 ml/h	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4. HIDRATACIÓN												
4.1. Midexolam 20 ml												
4.2. Fentanilo 20 ml (2 ml/h) (F ₁ =4.5)	X											
4.3. Dextrosa 500 mg c/ 48 ml (4 ₁ =6.5)												
5. S. meprobolol 15 mg c/ 24 hs (EV)												X
6. Dextrosa 140 mg (EV) S/H		X										
7. Clonidina c/ 4 hs	X		X		X							
8. Midexolam de clonid 7 ml c/ 6 hs (SUE)			X		X		X		X			X
9. Difenhidramina 35 mg c/ 12 hs (SUE) modif. 2	X		X		X				X			
10. Fentanyl 35 mg c/ 12 hs (SUE)	X		X		X				X			
11. Salmeterol 2 puff c/ 4 hs (TET)	X		X		X			X	X		X	
12. Dextrosa → Fentanyl 20 mg (SUE) modif. 2 → Difenhidramina 20 mg (SUE)		X			X				X			
13. Dextrosa → Nitroglic 50 Puff (EV) S/H		X			X				X			
→ Fentanyl 50 Puff (EV) S/H		X			X				X			
→ Midexolam 50 Puff (EV) S/H		X			X				X			
14. Dextrosa 150 mg (EV) S/H		X			X				X			
15. Difenhidramina 35 mg c/ 12 hs (EV)		X			X				X			
16. Dextrosa 20 ml de hidratación (a 24 hs 4/2)									X			
17. Fentanyl 35 mg c/ 12 hs (EV) diluido									X			
18. Dextrosa 20 ml de hidratación									X			
19. Dextrosa → Fentanyl 20 mg (EV) diluido 10 ml S/H									X			X
→ Difenhidramina 20 mg (EV) diluido 10 ml S/H									X			X
20. Dextrosa 100 mg c/ 48 hs (EV) proce.									X			
21. Salmeterol 20 mg c/ 24 hs (EV) diluido									X			
22. Dextrosa 50 mg									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 (R. OFIA)

- 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

726 x' - 104/25 (89) 99% 25/5/94/16/50% • 10/10

Hospital del Niño Jesús	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	GOBIERNO DE TUCUMÁN	HOJA DE BALANCES Y OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA N° 3	10
Cuidados Intensivos Pediátricos			Apellido y nombre: Nunez Tahiro	FECHA: 7-02-20
Diagnóstico: Síndrome Hemolítico / Síndrome Convulsivo	E: 3 días	SC:	P: 13 kg	Talla:
Vías: Cefalos Jureco Guña (es) - 6 día / Cef. Penicilina (400)	SV n°: 85	S.N.G. n°: 430	LET n°: 5	CTQT n°:
Decece Britton - 2 día	Día: 1°	Día: 2°	Día: 3°	Día: 4°

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	
FC		120				120			122			123			119			135			130			133	
T.A.S. / D		96				114/3			120/3			114/2			113/2			116/2			114/2			116/2	
T.A.M.		42				36			63			92			88			82			84			84	
P.V.C.		-																							
F.R.		20				21			24			24			20			20			20			20	
TEMP.		36.3				35			35			35			35			35			35			35	
SAT/RAC		100				100			100			99			100			96			96			96	
HGT																									
P.L.C.																									

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	04	05	06	
• PND		4				10			16			20			21			32			35			42	
• Secreción		4				12			18			24			30			36			42			48	
• Gasto orina			30			68			110			154			195			236			282			319	
• Examin						15			15			15			15			15			15			15	
• Insulina			20			20			20			20			20			20			20			20	
Amikacina												15			15			15			15			15	
Sol. Heparina															30			30			30			30	
TOTAL DE COLOIDES																									
TOTAL DE INGRESOS		38				110			174			236			307			393			451			509	

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						22			22			24			42			33			33			30	
RITMO DIURÉTICO																									
CATARSIS																									
DIURESIS + CATARSIS																									
SNG VOMITOS																									
DRENAJE ABDOMINAL																									
DRENAJE PLEURAL																									
DRENAJE MEDIAST.																									
OTROS																									
TOTAL DE EGRESOS															42			33			33			30	
PERDIDAS TOTALES																									
BALANCE TOTAL		+38				+88			+157			+236			+307			+393			+451			+509	

OBSERVACIONES ENFERMERÍA 7/19 1° turno 2° turno

Vite afibril grave continua, capilares a 4mm. Se aspiro secreciones mucopurulentas x 100, focos focales de abstracción arterial por medula.

Cateter Venoso Central, pasando Salcom a 2ml. P.H. 2ml, ambos controlados x bomba f.t. 20. Cateter Peritoneal para diálisis NAT/100 con agua y diálisis de rutina para el y sus pl. alimentación x gastrostomía continua. Se da Vesical controlada a bolsa colectora. Se realiza gas en sangre. Fue valorada x cirujano quien realizó sutura de aproximación en todo tir de peritoneo y presentar pérdida de líquido.

+Fe a 8RM, hemodinámica compensada bajo monitoreo, diuresis bajo control, con buen respuesta, parámetros conservados con tendencia a la hipotermia. Se realiza baño a agua, protección ocular, no presento alteración con O2 por presión. Se realiza diálisis peritoneal con bolsa de 2500 y por SV. 90cc. Se realiza cambio de SV. Se observa signos, presiones parciales; (presión, calidad) y medicado según lo.

Nombre y apellido: **Muñoz Tolués**

Edad: **4 años**

Peso: **14 kg**

Fecha: **07/03/2020**

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	Ti permanencia	Vol. Infusión	Ultima Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
14 ⁰⁰	4,5%	10	1 1/2 h	400 ml	350	+50	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		Se toma 2 muestras
16 ⁰⁰	2,5%	20	1 1/2 h	400 ml	450	-50	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		Reserva de líquido perdido del mismo lote de concentrado
17 ⁰⁰	2,5%	30	1 1/2 h	400 ml	440	-40	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		
18 ⁰⁰	2,5%	40	1 1/2 h	400 ml	450	-50	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		Reserva de líquido perdido del mismo lote de concentrado
19 ⁰⁰	2,5%	50	1 1/2 h	400 ml	430	-30	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		
20 ⁰⁰	4,5%	60	1 1/2 h	400 ml	350	+50	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		A pesar de haberse agregado el mismo lote de concentrado
21 ⁰⁰	4,5%	70	1 1/2 h	400 ml	320	+50	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		
22 ⁰⁰	4,5%	80	1 1/2 h	400 ml	410	-10	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		A pesar de haberse agregado el mismo lote de concentrado
23 ⁰⁰	4,5%	90	1 1/2 h	400 ml	300	+100	TA 102/50 TA 28/8 TA 102/50		
						-240			
						-240			

Fecha: 7 / 02 / 2020

Peso: 1390

Edad: 3 años

Nombre y apellido:

NÚÑEZ Thais

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	Tª permanencia	Vol. Infusión	Última Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
11 ³⁰	2,5%	1°	15'	400 cc	460 cc	-60	120x 90x 99x 114/73/81 36		
12 ³⁰	2,5%	2°	15'	400 cc	500 cc	-100	125x 92x 99x 112/88/86 35		
13 ³⁰	2,5%	3°	15'	400 cc	490 cc	-90	122x 90x 98x 120/80/93 35		
14 ³⁰	1,5%	4°	1 1/2 Hr.	400 cc	450 cc	-50	126x 88x 100x 123/89/88 35		
16 ³⁰	1,5%	5°	1 1/2 Hr.	400 cc	460 cc	-60	122x 86x 100x 115/108/103 35		
18 ³⁰	1,5%	6°	1 1/2 Hr.	400 cc	460 cc	-60	117 - 111/75/68 100% 36		
20 ¹⁵	1,5%	7°	1 1/2 Hr.	400 cc	460 cc	-60	180 120/71/63		
22 ³⁰	1,5%	8°	1 1/2 Hr.	365 cc	410	-45			
						-525			

Balance total de diálisis:.....

Fecha: 4/2/2020

Peso: 13,9 kg

Nombre y apellido: Núñez Zúñiga Edad: 2 años, 11 m

Observación

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	T _e permanencia	Vol. infusión	Ultima infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
11:03	2,5%	1°	20'	600 ml	700	-100	110 109.1	S / Agregada	
12:00	2,5%	2°	20'	600 ml	720	-120	108.1 107.1	S / Agregada	
13:10	4,5%	3°	1h 1/2	600 ml	700	-100	124 100.1	1 Polvo	
15:00	4,5%	4°	1h 1/2	600 ml	650	-50	120 100.1	1 Polvo	
18:10	4,5%	5°	1h 1/2	600 ml	660	-60	122 98.1	Polvo	
20:10	4,5%	6°	1h 1/2	600 ml	680	-80	136 100.1	S / Agregados	
22:30	4,5%	7°	1h 1/2	600 ml	660	-60	135 99.1	S / Agregados	
01:00	4,5%	8°	1h 1/2	600 ml	670	-70		S / Agregado	

Balance total de diálisis: 6640 ml

(19.07 Hs.)
Núñez E. Guadalupe



Nombre y apellido: **Pérez Tomás** Edad: **20 años**

Peso: **144 kg**

Fecha: **21/02/20**

Hora	Sol. Dextrosa	Ciclos	Tª permanencia	Vol. Infusión	Ultima Infusión	Ultrafiltrado	Parámetros	Agregados	Observación
12:55	1,5% b	1	1MS	500	570	-70	104x - Sol 100 / 108 / 64 / 101 / 34°		
14:35	1,5% b	2	1MS	500	550	-50	104x / 67 / 100 / 38°		
16:15	1,5% b	3	1MS	500	590	-90	107 / 67 / 100 / 35 / 38°		
18:00	2,5% b	4	1MS	500	550	-50	100x / 101 / 66 / 100 / 35°		
19:00	2,5% b	5	1MS	500	600	-100	102x / 101 / 75 / 100 / 30°		Convulsiones debidas de la urea dep. 30 (litro) @
19:55	2,5% b	6	1MS	500	650	-150	98x / 100 / 74 / 100 / 30°		
20:20	1,5% b	7	1MS	500	550	-50	97x / 100 / 90 / 100 / 35°		
22:40	1,5% b	8	1MS	500	600	-100	100x / 100 / 100 / 35°		
00:30	1,5% b	9	1MS	500	550	-50	100x / 100 / 100 / 35°		
02:10	1,5% b	10	1MS	500	550	-50	100x / 100 / 100 / 35°		
Total						-760			

Balance total de diálisis: **-760**

AL

C. 10

Volumen de infusión de cada lavado 500 cc

HOJA N° 1

HS. INGRESO

HS. FINALEZ

APELLIDO Y NOMBRE: Nuñez, Fabián

HS. INICIO

DIAGNÓSTICO: S.U.H.

PESO FNL: 13.900

ULTRA FILTRACIÓN

ULTIMA INFUSION

VOL DE INFUSION

TIEMP. DE PERMAN.

CICLOS BAÑOS

TIPO DE SOLUCION

HORA

FECHA: 31/01/20

EDAD: 2 años 11 m

TERAPIA: INTENSIVA

HOJA DE ENFERMERIA

Servicio de NEFROLOGIA

PARAMETROS VITALES

T

FC

T/A

AGREGADOS

ORIFICIO DE SALIDA

LIQUIDO DE UREMI

500

133

99/110

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

550

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1 hora

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

1,5%

18:10

19:35

20:55

22:35

24:30

01:25

02:25

04:15



HOSPITAL DEL NIÑO
JESUS

MINISTERIO DE
SALUD

GOBIERNO DE
TUCUMÁN

PELLIDO Y NOMBRE:

FECHA: 31/7/20

EDAD:

UORG:

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

FECHA: 31/7/20

DIAGNOSTICO:

DIETA:

INDICACIONES MEDICAS

1) SF - 200 cc

2) lozepam 40 RJT EV

3) Oxigeno c/nric

4) Colocar via n° 2

Epamin 200mg diluido
EV base de cabeza

5) Ramitidina 300 EV q8h

6) Colocar S.V.

7) EV

TRATAMIENTOS REALIZADOS

		TRATAMIENTOS REALIZADOS												PARAMETROS VITALES						
		8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	4	6	MORA	TA	FR	T/A	SAD2	POSA	
1) SF - 200 cc														69'	36'	117	23	100%	92%	
														11:30	36'	69			116.2 - 8.04	
2) lozepam 40 RJT EV		X																		
			X																	
3) Oxigeno c/nric		X																		
			X																	
4) Colocar via n° 2		X																		
			X																	
5) Ramitidina 300 EV q8h																				
6) Colocar S.V.																				
7) EV																				

RECIBIÓ
M. CAROLINA ESTEBAN
31/7/20

