



Mi Universidad

Hojas De Enfermería

Nombre del alumno: Castellanos Pacheco Diego Antonio

Tema: Hojas de enfermería

Parcial: 4to. parcial

Nombre de la materia: Practica Clínica de Enfermería II

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 7to Cuatrimestre

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD
 INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS
 HOSPITAL GENERAL "MARÍA IGNACIA GANDULFO"
 HOJA DE NOTAS Y REGISTROS CLÍNICOS DE ENFERMERÍA

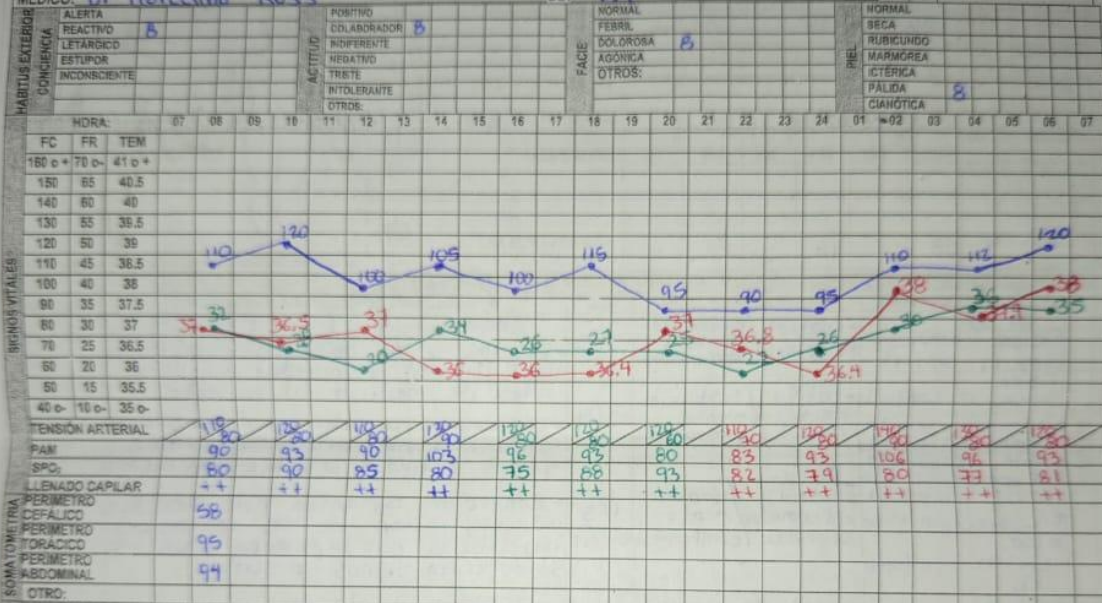
D-13
 AESP

FECHA: 13/Nov/2024

No. CAMA

NOMBRE: Elios Mendez Aguilar FECHA NACIMIENTO: 21/05/1986
 EDAD: 38 años GENERO: Masculino PESO ACTUAL: 84 kg IMC: 21.9 GRUPO Y RH: O+
 ALERGIAS: Se desconoce ETNIA: IDIOMA: RELIGIÓN: Católica
 ESCOLARIDAD: SERVICIO: M.I. FAMILIAR ACOMPAÑANTE:
 DX: Derrame pleural, distico y tos
 MEDICO: Dr. Marcelino Russ SC: 1.9

FECHA: 13/11/2024
 HORA: 8:00
 PESO: 84 kg
 TALLA: 1.75
 No. EXPEDIENTE:
 DERECHO HABIENTE:



OTRO:
 HORA:
 DISPOSITIVO:
 FILTROS POR MINUTO:
 GLUCEMIA CAPILAR:
 LABORATORIOS: BH, DS, MIT
 GABINETE: RX, USG, TAC
 INTERCONSULTA:
 CULTIVOS:
 Tipo de cultivo: Liq. de pleural
 Fecha y hora de toma: 13/11/2024 9:00 hrs
 Nombre del responsable de la toma:
 Fecha de entrega del reporte:

TIPOS	No. Catéter o dispositivo	Instalación			Curación / Limpieza de sitio de inserción		Observaciones
		Fecha y hora	Nombre del Responsable	Sitio de inserción	Fecha y hora	Nombre del Responsable	
Catéter venoso central							
Catéter Central inserción periférica							
Catéter venoso periférico corto	<u>#20</u>	<u>13/11/24</u>	<u>Ana Páden Gómez Álvarez</u>	<u>MSI</u>	<u>13/11/24</u>		
Cánula Orotraqueal							
Cánula de traqueotomía							
Sonda gastrointestinal							
Sonda vesical							
Otro:							
Otro:							

TIPOS	LOCALIZACIÓN	TAMAÑO	FECHA Y HORA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE DE LA CURACIÓN
HERIDAS					

ESTOMAS				VALORACIÓN DE ESCALAS					
RIESGO DE ULCERAS POR PRESION (UPP)				FECHA Y HORA DE DETECCIÓN DE UPP:					
RIESGO	PUNTOS	TM	TV	TN	ESTADIO:	ESTADIO I	Eritema cutáneo que no palidece		
		1era	2da	1era	2da	1er	2da		
ALTO	<12								
MEDIANO	13-14								
BAJO	15 y +	08	16	22					
ESCALA DE GLASGOW ADULTO				IDENTIFICACIÓN DEL SITIO QUIRURGICO					
NIVEL	PUNTOS	TM	TV	TN	HERIDA QUIRURGICA				
		1era	2da	1er	2da			1er	2da
LEVE	15-13	08	16	22					
MODERADO	12-9								
SEVERO	<8								
RIESGO DE CAIDAS				MARCADO QUIRURGICO					
RIESGO	PUNTOS	TM	TV	TN	QUEMADURAS	%			
		1era	2da	1era	2da	1er	2da		
ALTO	4-10								
MEDIANO	3-4								
BAJO	1-2	08	16	22	ACCESO VASCULAR	●			
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA									
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERIA	RESULTADOS/ INDICADORES/	PUNTAJE DIARIO	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE GPCE	EJECUCIÓN					
MATUTINO 00153 DOLOR CRONICO clase 01: confort físico. Dominio 12: confort. Experiencia sensitiva y emocional de soportable, ocasionada por una lesión tisular real o potencial. R/C: Afección isquémica. Infiltración tumoral.	- Control del dolor / moderadamente comprometido - Fatiga efectos nocivos / sustancialmente comprometido - Auto-control enfermedad crónica / gravemente comprometido	3/5 2/4 1/3 6/12	Administración de analgésicos: - Determinar la ubicación, características, calidad y gravedad del dolor antes de medicar al paciente. - Determinar la selección de analgésicos (narcóticos, no narcóticos, o AINE). Según el tipo y la intensidad del dolor. - Controlar SV antes y después de la administración de los analgésicos narcóticos, con la primera dosis o si se observan signos inusuales.						
	VESPERTINO 00043 PROTECCION INEFICAZ Clase 02: Gestión de Salud. Dominio 01: Promoción de la salud. Disminución de la capacidad para protegerse de amenazas internas o externas como enfermedades o lesiones. R/C: cáncer. M/P: Alteración en la sudoración, disnea, fatiga.	- Estado respiratorio / sustancialmente comprometido - Conocimientos manejo del cáncer / sustancialmente comprometido - Estado nutricional / moderadamente comprometido	2/4 2/3 3/5 7/12	Mejora de la TOS - Monitorizar los resultados de las pruebas de función respiratoria, sobretodo la capacidad vital, fuerza inspiratoria máxima, Volumen espiratorio forzado en Segundo. - Animar al paciente a que realice varias respiraciones profundas. - Poner en practica técnicas de apretar y saltar subitamente la caja torácica lateral durante la fase de espiración.					
		NOCTURNO 00004 RIESGO DE INFECCION Clase 01: Infección. Dominio 11: Seguridad. Vulnerable a una invasión y multiplicación de organismos patógenos. R/C: Inmunosupresión. + Enfermedad crónica.	- Auto-control enfermedad crónica / moderadamente comprometido - Estado nutricional / levemente comprometido - Estado respiratorio / sustancialmente comprometido	3/4 4/5 2/4 9/13	Monitorización respiratoria - Vigilar la frecuencia, ritmo, Profundidad y esfuerzo de las respiraciones. - Evaluar el movimiento torácico observando la simetría. - Observar si se producen respiraciones ruidosas, como estidor o ronquidos.				

MONITORIZACIÓN NUTRIMENTAL:				INGRESOS																											
Dieta General Hiposódica				8	9	10	11	12	13	14	Sub T	15	16	17	18	19	20	Sub T	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	Sub T	
Fecha de inicio	MEDICAMENTO	FREC	DOSIS	VIA	HORARIO																										
	Furosemide	1/24	20 mg	IV	8							10																			
	Paracetamol	1/8	1 gr	IV	8-16-24	100						100	100				100				100								100		
	Enoxafarina	1/24	600	Sube	10		0.6					0.6																			
	Levofloxacin	1/24	500 mg	IV	12				100			100																			
	Vitaminac	1/24	5 g	IV	9		35.3					35.3																			
	Itraconazol	1/12	100 mg	VO	10-22		50					50							50										50		
SUBTOTALES															233.9												100	150			
LIQUIDOS PARENTERALES																															
Inicio: lactato de ringer (Sol. Hartman)																															
8:00 1000 ml IV 40 ml/h																															
SUBTOTALES																															
HEMODERIVADOS Y NUM. DE FOLIO																															
SUBTOTALES																															
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DOBLE VERIFICACION																															

