



Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández

Nombre del tema: hoja de enfermería

Parcial: cuarto

Nombre de la Materia: enfermería clínica

Nombre del profesor: María del Carmen López silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7 "B"

SALUD

SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS
HOSPITAL GENERAL MARIA IGNACIA GANDULFO
HOJA DE NOTAS Y REGISTROS CLINICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CRITICO

D-13
ARSP

FECHA: 13/11/24

FECHA NACIMIENTO: 03/10/1986

Nº CAMA: DIAS DE ESTANCIA:

NOMBRE: Elias Mendez Aguilar

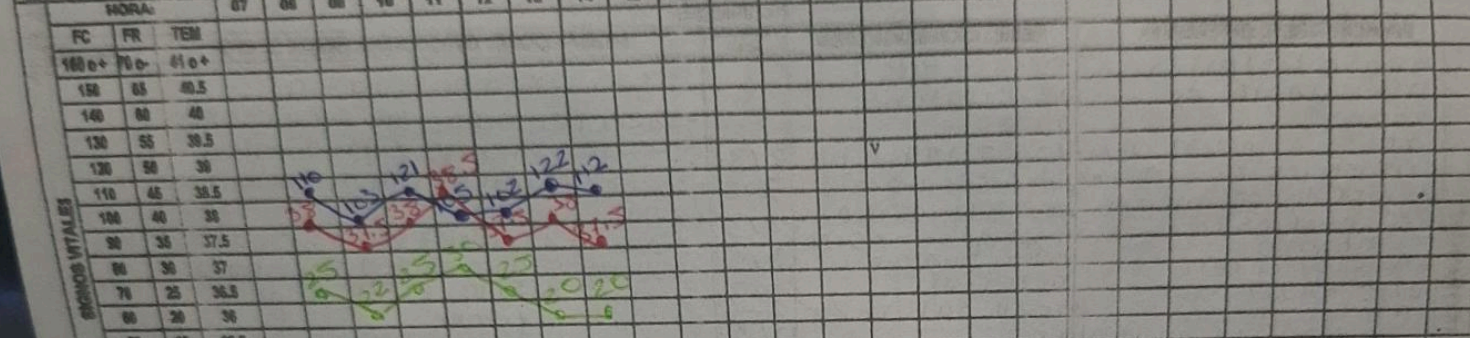
EDAD: 35 GENERO: Hombre PESO ACTUAL: 84 IMC: 27.4 GRUPO Y RH: -A SERVICIO medicina interna

ALERGIAS: deshecho ETNIA: IDIOMA: español RELIGION: catolica ESCOLARIDAD: primaria

DX. MEDICO: derrame pleural SC 109

FECHA: 13/11/24
HORA: 07:00
TALLA: 1.75
Nº. EXPEDIENTE:
DERECHOABIENCIA:

HABITUS EXTERIOR COMPRENSION	ALERTA		ACTIVIDAD	POSITIVO		FACIE	NORMAL		SIGNOS VITALES	NORMAL	
	REACTIVO	08		COLABORADOR			FEBRIL	08			
	LETARGICO			INDIFERENTE	08		DOLOROSA				
	ESTUPOR			NEGATIVO			AGONICA				
	INCONSCIENTE			TRISTE			OTROS:				
	COMA			INTOLERANTE							
OTRO:		OTROS:									



HORA:	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	07	
FC	100	105	121	105	112	122	112																			
FR	22	25	23	20	20																					
TEM	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5																			

TENSION ARTERIAL	110/70/60	105/65/55	120/80/70	105/70/60	110/75/65	105/70/60																				
PAM	83.3	86.6	93.3	73.3	83.3	83.3																				
INDICE DE CHOCUE	1	0.7	1.0	1.0	1.1	1.2																				
SPO2	93	98	90	92	94	90																				
LLERADO CAPELLAR	++	++	++	++	++	++																				

PERIMETRO CEFALICO	58	CM
PERIMETRO TORACICO	86	CM
PERIMETRO ABDOMINAL	87	CM
OTRO:		

HORA:	08	09	10	11	12	13	14
DISPOSITIVO:							
LITROS POR MINUTO:							
MODO VENTILATORIO:	S.M.E.V						
FI02 %:	4.5						
PEEP (cm H2O):	5						
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20						
PRESION RESPIRATORIA (cm H2O):	12						
Rat: I:	1.3:2						
VOLUMEN CORRIENTE (ml):	380						
OTRO:							

GLUCEMIA CAPILAR	Resultado (mg/dl)	100 mg/dl
------------------	-------------------	-----------

BIOMETRIA HEMATICA	QUIMICA SANGUINEA				FUNCION HEPATICA				ELECTROLITOS SERICOS															
	HGB	HCT	LEUC	LINF	NS	PLT	GLUC	UREA	BUN	CREA	BT	BD	BI	ALB	FA	TGO	TGP	CL	K	Na	Ca	P	Mg	TP

Tipo de cultivo: cultivo de liquido pleural
 Fecha y hora de toma: 13/11/24 10:00
 Nombre del responsable de la toma: Ericka del Rocio Martinez
 Fecha de entrega del reporte:

TIPOS		No. Caudal dispositivo	FECHA Y HORA	INDICACIÓN DEL RESPONSABLE	FECHA Y HORA DE INICIO DE RESPUESTA	FECHA Y HORA DE CANCELACIÓN
PROCEDIMIENTOS INVASIVOS						
Cambiar vendaje torácico						
Cambiar vendaje insuflador peritórax						
Cambiar vendaje insuflador torso		18	23/03/24	CRISTINA MARTINEZ		
Cálculo Oxígeno						
Cálculo de flujo						
Banda gástrica						
Banda vesical						
Dato:						
MANEJO DE TUBOS		TIPO	FECHA Y HORA DURACIÓN			
MANEJO DE BIFURCAS		TIPO	FECHA Y HORA LIMPIEZA			
VALORACIÓN DE ESCALAS						
HORA: 08 09 10 11 12 13 14						
PUNTO DE DOLOR: 1 1 1 1 1 1 1						
OTROS: PREVALORACIÓN DE ESCALAS						
INICIO		TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO
Alto 4-7E						
Mediano 2-3						
Bajo 0-1						

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA	RESULTADOS/INDICADORES/ PUNTO DE DOLOR	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE OPCIÓN	EVALUACIÓN
00030 Deterioro del intercambio de gases exceso o déficit en la oxigenación v/c eliminación de dióxido de carbono R/C: cambios de la membrana alveolar M/P: Agitación • Aleteo nasal • Respiración anormal	0402 estado respiratorio joseoso 40203 inquietud 40204 cianosis 40205 presión parcial de oxígeno en la sangre 40211 saturación de O2 40214 equilibrio entre ventilación y perfusión	3320 oxigenoterapia -332001 eliminar las secreciones bucales/nasales y traqueales -332003 mantener la permeabilidad de la vía aérea -332005 Administrar oxígeno suplementario, según corresponda -332006 controlar el flujo de litros de oxígeno -332010 controlar la eficacia de la oxigenoterapia	
00032 Patrón respiratorio ineficaz LA INSPIRACION O ESPIRACION NO PROPORCIONA UNA VENTILACION ADECUADA R/C: fatiga M/P: Aleteo nasal • Aleteo nasal • accesories para ves pitay	0413 estado respiratorio 41301 frecuencia respiratoria 41302 ritmo respiratorio 41304 ruidos respiratorios auscultados 41305 saturación de oxígeno 41316 inquietud	339001 ayuda a la ventilación -339001 mantener una vía aérea permeable -339003 colocar al paciente de forma que se facilite la coordinación ventilación/ perfusión -339011 observar signos de fatiga muscular y respiratoria -339012 iniciar y mantener el oxígeno suplementario -339015 controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación	
00031 Limpieza ineficaz de las vías aéreas incapacidad para eliminar las secreciones del tracto respiratorio para mantener las vías aéreas permeables R/C: Retención de las secreciones M/P: Agitación • sonidos respiratorios adventicos	0410 estado respiratorio Permeabilidad de las vías respiratorias 41002 ansiedad 41004 frecuencia respiratoria 41005 ritmo respiratorio 41013 Aleteo nasal 41018 jadeo	31401 manejo de la vía aérea -314001 abrir la vía aérea mediante la técnica de elevación de barbilla o posición mandibular -314002 colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación -314004 insertar una vía aérea oral o nasofaríngea -314006 eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión -314021 vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda	



INGRESOS

INDICACION MULTIMEDICAMENTAL:
 gene yal hiposadica

MEICAMENTO	FREC	DOSE	VIA	HORARIO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8					
Paracetamol	10	20mg	iv	11					10			10																						
Paracetamol	10	1g	iv	8-16-24	100																													
Enoxaparina	10	50	sc	13							06	06																						
Levofloxacina	10	500mg	iv	10				100																										
Vitaminas	10	59	iv	12								333																						
Uroconazole	10	100mg	vo	10-22					50																									
SUBTOTALES										203.0																								
LICUIDOS PARENTERALES																																		
Solkharman 1000ml pasay iv 40 ml/h EXP=760					8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
					40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml		
SUBTOTALES																																		
HEMOSERVADOS Y NOMB. DE FOLIO																																		
SUBTOTALES																																		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD VERIFICADA																																		

920

