



Mi Universidad

Hoja De Enfermería

Nombre del Alumno: Jesus Alexander Gómez Morales

Nombre del tema: Hoja De Enfermería

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Enfermería En El Cuidado Del Niño Y Del Adolescente

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería Grupo B

Cuatrimestre: Séptimo Cuatrimestre

SALUD

SECRETARIA 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
AESF

FECHA: 13/11/2024

No. CAMA

NOMBRE: Elias Mendez Aguilar FECHA NACIMIENTO: 22/05/1980
EDAD: 44 años GENERO: M PESO ACTUAL: 84 kg IMC: 27.4 GRUPO Y RH: O+
ALERGIAS: Se desconoce ETNIA: IDIOMA RELIGIÓN: Católica
ESCOLARIDAD SERVICIO M-3 FAMILIAR ACOMPAÑANTE:
DX: Pericoma neuronal derecha + los
MEDICO: Marcelino AUSA SC: 1.9

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

HABITUS EXTERIORES	ALERTA		POSITIVO		NORMAL		NORMAL	
	REACTIVO <u>8</u>		COLABORADOR <u>8</u>		FEBRIL		SECA	
CONCIENCIA	LETÁRGICO		INDIFERENTE		DOLOROSA <u>8</u>		RUBICUNDO	
	ESTUPOR		NEGATIVO		AGÓNICA		MARMÓREA	
	INCONSCIENTE		TRISTE		OTROS:		ICTÉRICA	
			INTOLERANTE				PÁLIDA <u>8</u>	
			OTROS:				CIANÓTICA	

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	FR	TEM																										
160 o +	70 o -	41 o +																										
150	65	40.5																										
140	60	40																										
130	55	39.5																										
120	50	39																										
110	45	38.5																										
100	40	38																										
90	35	37.5																										
80	30	37																										
70	25	36.5																										
60	20	36																										
50	15	35.5																										
40 o -	10 o -	35 o -																										
TENSIÓN ARTERIAL																												
PAM																												
SP _{O2}																												
LLENADO CAPILAR																												
PERÍMETRO CEFÁLICO																												
PERÍMETRO TORÁCICO																												
PERÍMETRO ABDOMINAL																												
OTRO:																												
HORA:																												
DISPOSITIVO:																												
LITROS POR MINUTO:																												
GLICEMIA CAPILAR																												
LABORATORIOS																												
GABINETE																												
INTERCONSULTA																												
CULTIVOS																												
Tipo de cultivo: <u>Líquido pleural</u>																												
Fecha y hora de toma: <u>13/11/2024 9:00 hrs</u>																												
Nombre del responsable de la toma: <u>Jesús Alexander Gómez Morales</u>																												
Fecha de entrega del reporte:																												

PROCEDIMIENTOS INVASIVOS	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	#20	13/11/24 10:00	Jesús Alexander Gómez	MST	13/11/24 10:00	Jesús Alexander Gómez	
	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	
		1era	2da	1er	2da	1er	2da
ALTO	<12						
MEDIANO	13-14						
BAJO	15 y +	08		16		22	

ESTADIO:	ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
SITIO DE UBICACIÓN:	Eritema cutáneo que no palidece	Pérdida parcial del grosor de la piel, epidermis, dermis, nivel superficial	Afecta epidermis dermis, tejido subcutáneo, fascia muscular.	Necrosis de tejido o lesión del músculo, hueso con pérdida de grosor de la piel

ESCALA DE GLASGOW ADULTO

IDENTIFICACION DEL SITIO QUIRURGICO

NIVEL	PUNTOS	TM		TV		TN	
		1era	2da	1er	2da	1er	2da
LEVE	15-13	08		16		22	
MODERADO	12-9						
SEVERO	<9						

HERIDA QUIRURGICA	ULCERA POR PRESION	MARCADO QUIRURGICO	QUEMADURAS	ACCESO VASCULAR
	X		%	●

RIESGO DE CAIDAS

RIESGO	PUNTOS	TM		TV		TN	
		1era	2da	1era	2da	1era	2da
ALTO	4-10						
MEDIANO	3-4						
BAJO	1-2	08		16		22	

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERIA	RESULTADOS/ INDICADORES/	PUNTAJACION DIANA	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE GPCE	EJECUCION
<p>00133</p> <p>Dolor crónico</p> <p>aceptol: confort físico</p> <p>Dominio 12: contexto</p> <p>Experiencia sensorial y emocional desagradable, ocasionada por una lesión tisular leve o moderada R/C: atecolol</p>	<p>- Control de dolor / Moderadamente comprometido</p> <p>- Falta de efectos / ligeramente comprometido</p>	<p>3/5</p> <p>2/4</p> <p>1/3</p> <p>6/12</p>	<p>Administración de analgésicos</p> <p>Administración analgésico y/o laxantes complementarios cuando sea necesario para potenciar la analgesia</p> <p>Instaurar precauciones de seguridad para quienes reciben analgésicos narcóticos</p> <p>Administrar los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia</p>	

MATUTINO

VESPERTINO

INGRESOS

MONITORIZACIÓN NUTRIMENTAL:							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
D:eta General Hospitalica																																	
Fecha de inicio	MEDICAMENTO	FREC	DOSIS	VIA	HORARIO																												
9:00	Furoscimide	24	10mg	IV	8		10						10																				
	Rivaroxaban	28	10r	IV	8-16-24		100						100					100					100										
	Eranacortina	4	60	Sub	10					06			0.6																				
	Levofloxacim	4	500mg	IV	12						100		100																				
	Altorina C	29	5g	IV	9		333						323																				
	Itrocomal	4	100mg	IV	10-22		50						50												50								
SUBTOTALS													293.9							100												150	

LIQUIDOS PARENTERALES

<u>9:00</u>	Sol. A	960 ml	Sol. Hartman	IV																												
						40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
SUBTOTALS																																

HEMODERIVADOS Y NUM. DE FOLIO

SUBTOTALS																																	

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DOBLE VERIFICACION

EGRESOS

	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		
URESIS			300		200			500		200		200			400		150		100				50						
Características											100	100			200		100				100	100							
EVACUACIONES																													
Características																													
VÓMITOS																													
Características																													
PERDIDAS HEMATICAS:																													
Características																													
Ubicación																													
MUESTRAS DE LABORATORIO																													
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES																													
Características																													
DRENES:			2000					2000																					
Características																													
OTROS:	6.5						6.25	12.5	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	31.25	
PERDIDAS INSENSIBLES:	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	4.75	572.5
SUBTOTAL:								31.25																					
DIURESIS MEDIA HORARIA:																													

TURNO	INGRESOS	EGRESOS	BALANCE PARCIAL	BALANCE TOTAL
TURNO MATUTINO			Balance ()	INGRESO 24 Horas
TURNO VESPERTINO			Balance ()	EGRESO 24 Horas
TURNO NOCTURNO			Balance ()	TOTAL Balance ()

EVALUACIÓN

TURNO MATUTINO	TURNO VESPERTINO	TURNO NOCTURNO

IMPACTO DEL CUIDADO: DX1: IMPACTO DEL CUIDADO: DX1: DX2: IMPACTO DEL CUIDADO: DX1: DX2: DX3:

OBSERVACIÓN Y/O PENDIENTES

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLÍNICA DE HERIDAS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLÍNICA DE CATÉTERES

PLAN DE ALTA: PROMOCION DEL ALTA Y/O CONSEJERIA

HIGIENE PERSONAL	MANEJO DE ALIMENTOS	PREVENCIÓN DE UPP	PRECAUCIONES ESTÁNDAR
PREVENCIÓN DE CAÍDAS	HIGIENE DE MANOS	MOVILIZACIÓN DE PACIENTE EN CAMA	MANEJO DEL TRATAMIENTO
AUMENTACIÓN	ACTIVIDAD FISICA	CUIDADOS DE DISPOSITIVOS	OTRO:

NOMBRE COMPLETO DE LA ENFERMERA (O), CEDULA y FIRMA