

DATOS PERSONALES

Nombre: CARLOS ALBERTO CAMPO ZAMBRANO Documento: CC 7562510 Sexo: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 1970/10/23 Edad: 52 AÑOS 11 MESES 12 DIAS Procedencia: PEREIRA
Domicilio: AV 30 100-256 Teléfono: 3138732287
Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación: VENDEDORES, DEMOSTRADORES DE TIENDAS Y ALMACENES

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1297175 Fecha del Ingreso: 2017/10/31 Hora del Ingreso: 12:52:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE
Tipo Afiliado: COTIZANTE Categoría: A
Acudiente:

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/10/31 Hora: 12:52:00 Número: 2359887

TRIAGE CLINICA Fecha: 2017/10/31 Hora: 13:01:24 Codigo Formato: 451

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/10/31	12:59	1	1	1	140	80	100	100	20	36	98	0	15	10

MOT CONS ENF ACT

MOTIVO CONSULTA

SE LISO EN UN MARMOL Y SE DIO EN EL PIE, TIENE UNA FRACTURA EXPUESTA, LE PUSIMOS APOSITOS, TIENE MUCHO SANGRADO" INFORMA SERVICIO TRANSPORTE PREHOSPITALARIO. PACIENTE MANIFIESTA "DOLOR INTENSO"

HALLAZGOS

ALGICO, PIERNA DERECHA: FERULA EN TOBILLO DERECHO, COMPRESAS CON SANGRADO, SE OMITE RETIRO DE MATERIAL.... IDX: FRACTURA EXPUESTA TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA. DOLOR AGUDO. SE CLASIFICA TRIAGE II Y SE TRASLADA A PROCEDIMIENTOS, REQUIERE DESCARTAR COMPROMISO VASCULAR.

CAUSA EXTERNA

ENFERMEDAD GENERAL

EMBARAZADA

NO

ORIGEN DEL PACIENTE

DIRECTAMENTE DEL HOGAR

INDICE TRAUMA REVISADO

3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE

CLASIFICACION

TRIAGE II

DESTINO

URGENCIAS ADULTOS

AUTOR:

SANCHEZ CASTRILLON GUSTAVO ANDRES

NI 9865468

MEDICINA GENERAL

Reg: 6733

Firma



URGENCIAS ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/10/31 Hora: 13:03:00 Número: 2359890

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA

MC"SE LISO EN UN MARMOL Y SE DIO EN EL PIE, TIENE UNA FRACTURA EXPUESTA, LE PUSIMOS APOSITOS, TIENE MUCHO SANGRADO" INFORMA SERVICIO TRANSPORTE PREHOSPITALARIO. PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE CC DE 1 HORA DE EVOLUCION REFIERE ESTABA EN " MARMOLES Y GRANITOS" ES CLIENTE DE ESTE ALMACEN SE DIRIGIA A COGER ESTRUCTURA EN EL TECHO SE LISO EN UN MARMOL Y CAYO PERSONAL APH REFIERE CAYO EN UN HUECO, POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA DERECHA, LIMITACION Y DOLOR, INDICAN FRACTURA EXPUESTA, NIEGA PERDIDA DE CONCIENCIA Y OTROS TRAUMAS. NIEGA AP PATOLOGICO. NIEGA AP TOXICOALERGICO.

ENFERMEDAD ACTUAL

ALERTA, ALGICO, HIDRATADO, CONCIENTE, COHERENTE, ORIENTADO
NORMOCEFALICO
CUELLO MOVIL, NO MASAS
, SIN DOLOR A LA MOVILIDAD
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION ABDOMINAL, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: PIERNA DERECHA CON HERIDA DE APROX 5 CMS EXPOSICION OSEA DEFORMIDAD, PULSOS PRESENTES, SIN SANGRADO ACTIVO.
SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN SIGNOS MENINGEOS.

PLAN DE MANEJO

H.C ANOTADA, FRACTURA EXPUESTA GA II, SE INDICA CUBRIMIENTO ATB, ANALGESIA, LAVADO DE LA HERIDA, TOXOIDE TETANICO, TOMA DE RX, SE COMENTARA CON ORTOPEDIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AISAR CAMBIOS.

CAUSA EXTERNA

OTRA

TIPO DE DIAGNOSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

OTRA

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN
BIFOSFONATOS

NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE

NO

NO REFIERE

-*---

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS2

ANTECEDENTES GINECO-
OBSTETRICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS

REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO

SI - ---

CABEZA Y CUELLO

SIN SINTOMAS

OJOS

SIN SINTOMAS

ORL

SIN SINTOMAS

TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS
OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	DESCRITO
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
MAMAS	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO]	1	.	ESTEFANIA GALLEG0 DIAZ 20171031 170136 LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	.	FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204652 NORMAL
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	.	FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204658 NORMAL
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..	FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204646 ELEVADA

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	NITROGENO UREICO	1		FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204635 NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	13:13:27	CLINICO	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	TIBIA DERECHA	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120320 TAMBIÉN SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA Y DESPLAZADA EN 1.4 CMS Y CABALGADA EN 2.1 CMS QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DEL PERONÉ. NO SE EVIDENCIARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS A NIVEL PERILESIONAL

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

JUSTIFICACION FRACTURA EXPUESTA

SERVICIO URGENCIAS ADULTOS CLINICA

USUARIO ESTEFANIA GALLEGOS DIAZ

FEC MOD 20171031

HOR MOD 1313

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	13:13	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	4 MG IV	24
2017/10/31	13:13	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	1	ENDOVENOSA	DLS	24
2017/10/31	13:13	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMP IV EN 100 CC SSN	24
2017/10/31	13:13	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML	1	ENDOVENOSA	2 GR IV INICIALES. CONTINUA 1 GR CADA 6 HORAS	24
2017/10/31	13:13	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO SUSPENSION INYECTABLE 40UI/0.5ML	1	INTRAMUSCULAR	1 AMP IM DU	24
2017/10/31	13:35	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMP IV DILUIDA.	24
2017/10/31	13:35	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML	1	TOPICA	LAVADO EXTREMIDAD	24

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

GALLEGOS DIAZ ESTEFANIA

CC 1088308119

MEDICINA GENERAL

Reg: 1088308119

Firma



EVOLUCION ENFERMERIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 14:13:44 Codigo Formato: 454

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	14:10	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML - AMPOLLA*10MG/ML	1	4 MG LENTOS
2017/10/31	14:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	W

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	14:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	W
2017/10/31	14:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	2	W
2017/10/31	14:00	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO SUSPENSION INYECTABLE 40UI/0.5ML - TETANOL PUR JGA PRELLENA*0.5ML	1	WW
2017/10/31	14:00	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML - AMPOLLA*160MG/2ML	1	W
2017/10/31	14:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	PARA ALVEDO DE LA JHERIDA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL

CC 9894734

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/10/31

Hora: 14:56:21

Codigo Formato: 449

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE REALIZA LAVADO CON 1000 CC SSN SIN COMPLICACIONES, SE DEJA CUBIERTO CON GASA HUMEDA, SE INMOVILIZA CON FERULA DE YESO, RX CON FRACTURA TIBIA Y PERONA DESPLAZADA, EXPUESTA TIBIA, SE COMENTA CON DR PINZON ORTOPEDISTA QUIEN INDICA VENDRA A VALORAR EL PACIENTE.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

AUTOR:

GALLEGO DIAZ ESTEFANIA

CC 1088308119

MEDICINA GENERAL

Reg: 1088308119

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 15:01:03

Codigo Formato: 454

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO

INTRAMUSCULAR POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA PACIENTE CON CATETER NUMERO 18 PARA TTO Y LAB SE COLOCA TTO
REALIZA CURACION CON SOLUCION SALINA EXAUSTIVAMENTE LAVADO POR PARTE DE LA DRA GALLEGO CON 1000 DE SSN

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL

CC 9894734

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 16:16:55

Codigo Formato: 457

RESPUESTA INTERCONSULTA

FECHA

20171031

HORA

1611

INTERCONSULTA

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA

ESPECIALIDAD

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SUBJETIVO

VER EVOLUCION

OBJETIVO	VER EVOLUCION
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
® NOTA DE EVOLUCION	
ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	CON ACOMPAÑANTE
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA ELECTIVA
TIPO DE CONTINGENCIA	ENFERMEDAD GENERAL
SUBJETIVO	ACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE CC DE 1 HORA DE EVOLUCION REFIERE ESTABA EN " MARMOLES Y GRANITOS" ES CLIENTE DE ESTE ALMACEN SE DIRIGIA A COGER ESTRUCTURA EN EL TECHO SE LISO EN UN MARMOL Y CAYO PERSONAL APH REFIERE CAYO EN UN HUECO, POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA DERECHA, LIMITACION Y DOLOR, INDICAN FRACTURA EXPUESTA, NIEGA PERDIDA DE CONCIENCIA Y OTROS TRAUMAS.
OBJETIVO	EDEMA EN PEIRN HERIDA D E 4 CM EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON ANGRADO LEVE M EXPSICION DE FRAGETNO OSEO DE TIBIA CON PERIOSTIO BUENA PERFUSION DISTAL RX FX DE TIBIA DIAFISIS DISTAL OBLICUA CORTA DESPLZADA
ANÁLISIS Y PLAN	PCTE CON FX ABIERTA GII+ REQUIERE HOSPITALIZACION PARA INICIO D ETTO ANTB IV+ LAVADO QX FIJACION CON TUTOR EXTERNO TOMA DE CULTIVOS ,SE INICIA AMIKA CEFALTOINA. SS AUTORIZACION PARA CIRUGIA.DEJO FERULA YESO
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO NUEVO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
SALA ESPECIAL	
INTERVENCION	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +
VIA	VIA INICIAL
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
NOTA	FX DE TIBIA
HALLAZGO	FX DE TIBIA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA	
DX	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

CIRUGIA	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
TIEMPO QUIRURGICO	1
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	FIJADOR EXTERNO PREFIX SET
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
DX	.
CIRUGIA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
TIEMPO QUIRURGICO	1
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	CATEGORIA I
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA

MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
DX	.
CIRUGIA	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
TIEMPO QUIRURGICO	1
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	SI
INTENSIFICADOR	SI
MESA RADICULAR	SI
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.

FEC MOD 20171031
HOR MOD 1611
SERVICIO URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO LINDBERGTH ALBERTO PINZON

@ DESTINO
DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/10/31 Hora: 17:02:53 Codigo Formato: 453

@ NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA: PCTE CON FX ABIERTA GII+ REQUIERE HOSPITALIZACION PARA INICIO D ETTO ANTB IV+ LAVADO QX FIJACION CON TUTOR EXTERNO TOMA DE CULTIVOS ,SE INCIA AMIKA CEFALTOINA. SS AUTORIZACION PARA CIRUGIA.DEJO FERULA YESO.SE TRASLADA A OBSERVACION EN EL SISTEMA, SE ESPERA PROCEDIMIENTO QX, SE CARGAN ORDENES Y MEDICAMENTOS. VIGILANCIA DE PERFUSION DE LA EXTREMIDAD

OBJETIVO -

ANÁLISIS Y PLAN -

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN BIFOSFONATOS NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

NO REFIERE ----

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS --

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	16:55	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	4MG IV CADA 6 HORAS, DOSIS DE RESCATE DE 2 MG	24
2017/10/31	16:55	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMPIV CADA 8 HORAS	24

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	16:55	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMP IV CADA 12 HORAS INICIAR CUANDO SE TENGA FUNCION RENAL NORMAL	24

@ DESTINO
DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS
DESTINO URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

AUTOR:

GALLEGO DIAZ ESTEFANIA CC 1088308119 MEDICINA GENERAL Reg: 1088308119 Firma 

OBSERVACION ADULTOS CLINICA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:02:00	Número: 2360030
EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:06:45	Codigo Formato: 454

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/10/31	17:03	1	1	1	135	78	97	98	18	36.8	97%			

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	17:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	W
2017/10/31	17:10	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML AMPOLLA*250MG/ML	1	W

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL CC 9894734 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: NA Firma

EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:24:48	Codigo Formato: 454
----------------------	-------------------	----------------	---------------------

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL CC 9894734 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: NA Firma

EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:25:58	Codigo Formato: 454
----------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA
SUBJETIVO CON LEV DOLOR

OBJETIVO EN CAMILLA CON BARANDAS DE CAMA ELEVADAS EN SALA DE AMBULATORIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, COMUNICATIVO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CATETER NUMERO 18 PIERNA DERECHA CON HERIDA DE APROX 5 CMS EXPOSICION OSEA DEFORMIDAD, PULSOS PRESENTES, SIN SANGRADO ACTIVO CON FERULA DE YESO CUBIEERTA LA HERIDA CON GASA Y VENDAJE ELASTICO, SE HACE TRASLADO A CX PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRUGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA CO BATA QUIRUGICA Y ORDEN AUTORIZADA

ACTIVIDADES PENDIENTES PENDIENTE LÑAVADOP QUI9RURGICO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	17:30	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	2	PARA LAVDO POR PARTE DE ORITPEDIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL

CC 9894734

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/10/31 Hora: 17:41:24 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD PROFESIONAL

SUBJETIVO AUN NO HYA AUTORIZACION DE EPS AL PARCER SE TRATA DE ACC DE TRABAJO , SE ESTA COMENTANDO A ARL

OBJETIVO DOLOR EN PIERNA EDEMA

ANÁLISIS Y PLAN DECIDO EN SALA DE UREGNCIAS CON SEDACION LAVADO CON 3000CC DE SSN CON CAMPOS ESTERILES+ DEJO HERIDA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL. FERULA D EYESO „ESPERO QUE AUTORIZEN PROCEDIMIENTO

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma



NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/10/31 Hora: 17:45:58 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171031

HORA 1745

NOTA SE PASA BOLETA DE CX AUTORIZADA EN TRAMITE YA QUE EL ORTOPEDISTA INFORMA QUE ES VITAL -- SE ENVIA SOLICITUD DE COTIZACION DE MAOS A COMPRAS

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

A U T O R:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/10/31 Hora: 18:52:59 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171031

HORA 1850

NOTA SE INTERROGA AL PACIENTE INFORMA QUE ES CONTRATISTA Y ESTABA COMPRANDO MATERIALES PARA LA OBRA EN LA QUE ESTA TRABAJANDO SE INFORMA A ADMISIONES QUIENES SOLICITAN AUTORIZACION DE LA URGENCIA - SE LE NOTIFICA AL EMPLEADOR QUE DEBE REALIZAR REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

A U T O R:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/10/31 Hora: 19:47:30 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171031

HORA 1946

NOTA ANDRES HERNANDEZ CONFIRMA CODIGO: OML641150 PARA CIRUGIAS 795604 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS + 796600 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO+ 781702 APLICACION DE TUTORES EXTERNOS Y CODIGO: OMK385186 PARA ESTANCIA DE 4 CAMAS DEL 31 DE OCTUBRE - PIDEN ENVIAR COTIZACION DE MAOS MAÑANA

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

A U T O R:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/10/31 Hora: 19:54:42 Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O RECUPERACION DE ANESTESIA SI

VENTILACION Y OXIGENACION SI

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES SI

FC 85.00

FR 20.00

TA 1.00

OXIMETRIA 96.00

5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL NO APLICA

INTEGRIDAD DE LA PIEL SI

SONDAS Y DRENES NO

DOCUMENTACION SI

CUENTA COMPLETA SI

OBSERVACIONES NINGUNA

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 20:09:10 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	19:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 20:35:27 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	19:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML BOLSA*100ML	1	EV
2017/10/31	19:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

CIRUGIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 20:47:00 Número: 2360170

EVALUACION PREANESTESICA Fecha: 2017/10/31 Hora: 21:38:30 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN BIFOSFONATOS NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

ALÉRGICOS NO

QUIRÚRGICOS	APENDICECTOMIA
Dx, ANALISIS Y PLAN	
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
TIPO DE CONTINGENCIA	ENFERMEDAD GENERAL
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA QUIRURGICA
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
ANÁLISIS Y PLAN	ANESTESIA RAQUIDEA
DISCAPACIDAD	SIN DISCAPACIDAD
EXAMEN FISICO CX	
PESO KG	94.00
TENSION ARTERIAL	130/79
FRECUENCIA CARDIACA	80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
TEMPERATURA	37
MALLAMPATI	2.00
EXAMEN FISICO	RSCSRS NO SOPLOS MV LIMPIO FRCTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE DERECHA
® PLAN ANESTESICO	
FECHA VALORACION PREANESTESIA	20171031.00
ASA	1
PRIORIDAD	URGENCIA PRIORITARIA
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	NO
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	NO
INTERVENCION	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ,REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS FX TIBIA
ANESTESIA	ESPINAL
Reserva de sangre	NO

AUTOR:

MARTINEZ VALENCIA DAVID ALBERTO

CC 10124805

ANESTESIOLOGIA

Reg: 485-94

Firma



REGISTRO ANESTESIA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 21:43:20

Codigo Formato: 472

ANESTESIA

ANESTESIA ESPINAL

VIA AEREA OTRA

ESPACIO L3L4

NIVEL T6

AGUJA 27

POSICION SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON VIGILANCIA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FX TIBA Y PERONE BAR CON BUPIVACAINA 12 MG SUBDURAL , PUNCION L3L4 , AGUJA 27 QUINKE MONITORIA DINAMAP , PULSOXIMETRO, CARDIOSCOPIO ANALGESIA CON DIPIRONA 1 GR IV, DICLOFENAC 75 MG IV SE ADMINISTRA CEDFAZOLINA 1 GR IV , MIDZAOLAM 3 MG IV PRESENTO HIPOTENSION EN TRANSOPERATORIO QUE CEDIO CON EFFORTIL 2 MG IV

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	21:38	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV	24
2017/10/31	21:38	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	ENDOVENOSA	75 MG IV	24
2017/10/31	21:38	BUPIVACAINA CLORHIDRATO+ GLUCOSA ANHIDRA SOLUCION INYECTABLE 20MG+300MG/4ML	1	PERIDURAL	12 MG SUBDURAL	24
2017/10/31	21:38	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV	24
2017/10/31	21:38	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 1MG/1ML	1	ENDOVENOSA	3 MG IV	24

AUTOR:

MARTINEZ VALENCIA DAVID ALBERTO

CC 10124805

ANESTESIOLOGIA

Reg: 485-94

Firma



NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 21:43:25

Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +

VIA VIA INICIAL

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL LINDBERGTH ALBERTO PINZON

NP FALSE

INTERVENCION LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD

VIA MISMA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL LINDBERGTH ALBERTO PINZON

NP FALSE

INTERVENCION APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE

VIA MISMA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL LINDBERGTH ALBERTO PINZON

NP FALSE

NOTA ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIA DESBRIDAMIENTOT BORDES DE HERIDA EN PIERNA S EREALIZ ZLAVADO DE FRACTURA ABIERTA CON 3000 CC SSN EN IIRAGCION CONTINUA , SE DESBRIDA FASCIA Y MUSCULO MACERADO. POR IGUAL VIA SE PROCEDE A REALIZA REDUCIOM DE FRACTURA DE TIBIA HASTA ALINEAR REUCIEINDO FRGAMENTO OSEO EXPUESTO SIN FIJACON INTERNA SOLO ALINEAR. PARA MANTEBR LA REDUCION SE DECIDI COLOCAR FIJADO EXTERNO PREFIX 4 TORNILLOS CONICOS 5.5+ 1 BARRA CARBONO + 4 ROTULAS UNIVERSALES SE ALINEA SE FIJA TUTOR EXTERNO .SE LAVA NUEVAMNTE LA HERIDA SE AFRONTA PIEL

HALLAZGO FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GII DIAFISIS

DESTINO AMBULATORIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

DIAGNOSTICO POST QX S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/10/31	21:38	PIERNA ELEVADA

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
-------	------	------	---------------	------	---------------	----------------

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	21:38:58	CLINICO	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	POSTXQ	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120309 MATERIAL POST-QUIRURGICO SECUNDARIO A TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA PARA REDUCIR FRACTURA CONMINUTA QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA.

@ DESTINO
DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma



EVOLUCION ENFERMERIA CX	Fecha: 2017/10/31	Hora: 22:05:34	Codigo Formato: 479
-------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 2000

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 2015

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 2030

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	MARTINEZ VALENCIA DAVID ALBERTO
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	SALAZAR MORENO DANIELA
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	SERNA RAMIREZ YEIMI DEL PILAR
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	OSPINA JUAN JOSE
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	TORO FLOREZ GLORIA ISABEL

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA PTE A SALA DE CX #1 CONCIENTE ORIENTADO SE MONITORISA SV TA 110/78 FC 79 SAT 98% SE INIICIA ANESTESIA RAQUIDEA DR MARTINEZ SE APLICA 1GR DE CEFAZOLINA, 1GR DE DIPIRONA, 75MG DE DICLOFENACO SE REALIZA CX LAVADO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN TIBIA DERECHA DR PINZON.
OBJETIVO	TERMINA CX SIN COMPLICACIONES SE DEJA CON HDA QXCA CERRADA CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA DERECHA SE TRASLADA A RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON HC COMPLETA.
ACTIVIDADES PENDIENTES	RECUPERACION.

AUTOR:

TORO FLOREZ GLORIA ISABEL

CC 42097926

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 092-01OD

Firma

INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/10/31 Hora: 22:27:06 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON	E-Z SCRUB
----------------------	-----------

VERIFICACION MATERIAL

ROPA	ESTERIL - PAQUETE GENERAL
INSTRUMENTAL	ESTERIL - HERNIA, PERFORADOR STRYKER
PINZAS AUXILIARES	NO APLICA
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	ESTERIL - TUTOR PREFIX, BARRA, ROTULA Y TORNILLOS NCONICOS DE ISO
INSUMOS OXIDO ETILENO/STERRAD	NO APLICA

RECUEENTO DE MATERIAL QX

MATERIAL AGUJAS SUTURA

CONTEO INICIAL 2

CONTEO FINAL 2

MATERIAL H. BISTURI

CONTEO INICIAL 1

CONTEO FINAL 1

MATERIAL PINZAS

CONTEO INICIAL 54

CONTEO FINAL 54

MATERIAL PINZAS

CONTEO INICIAL 7

CONTEO FINAL 7

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO NO

LAPAROSCOPIA NO

MUESTRAS ENVIADAS A
LABORATORIO CLINICO Y/O
PATOLOGICO NO

CIRCULANTE RESPONSABLE NA

NOTA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCAION DE CAMPOS ESTERILES, EL DR PINZON REALIZA LAVADO DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA, SE REALIZA REDUCCION CO COLOCACION DE TUTOR PREFIX, SE COLOCAN TORNILLOS CONICOS, BARRA Y ROTULAS DE ISO. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 0 CT2, PROLEN 3-0, CONTEO DE AGUJAS Y HB COMPLETO. SE CUBRE HERIDA CON GASAS Y MICROPORE

AUTOR:

SERNA RAMIREZ YEIMI DEL PILAR

CC 24695448

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: 0

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/10/31 Hora: 22:27:28 Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O
RECUPERACION DE ANESTESIA SI

VENTILACION Y OXIGENACION NO

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES	SI
FC	73.00
FR	20.00
TA	1.00
OXIMETRIA	92.00
5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL	NO APLICA
INTEGRIDAD DE LA PIEL	SI
SONDAS Y DRENES	NO
DOCUMENTACION	SI
CUENTA COMPLETA	SI
OBSERVACIONES	RX DE CONTROL

AUTOR:

MUNOZ TORRES MARIA TERESA

CC 25247697

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/10/31 Hora: 22:49:07 Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD	MEJORIA
CONDICIONES	NINGUNA
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA QUIRURGICA
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	PACIENTE EN RECUPERACIÓN, ALERTA, REFIERE SENTIRSE BIEN, MOVILIZA MIEMBROS INFERIORES, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, NIEGA NÁUSEAS AMREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. NO ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, NO ALERGIAS.
OBJETIVO	PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL CON SIGNOS VITALES: TA:106/58MMHG, FC:72 LPM, SAO2:95% AMBIENTE, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS EN VISOSCOPIO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SIN EDEMA, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. MIMEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA, HERIDAS CUBIERTAS CON MICROPORE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADOA ACTIVO. MOVILIZA DEDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
ANÁLISIS Y PLAN	PACIENTE EN RECUPERACIÓN, POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO, BAJO ANESTESIA RAQUÍDEA, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULANDO EL DOLOR. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN AL FINALIZAR RECUPERACIÓN ANTÉSICA COMPLETA, RX DE CONTROL POP, ÓRDENES POR ESPECIALISTA. SE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA.
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

@ DESTINO

DESTINO

TRASLADO A OTRO SERVICIO

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE HOSPITALIZACIÓN
URGENCIAS

AUTOR:

SALAZAR MORENO DANIELA

CC 1088286558

MEDICINA GENERAL

Reg: 12117

Firma

Daniela Salazar

INFORME DE RECUPERACION

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:50:25 Codigo Formato: 471

SALA DE RECUPERACION

FECHA 20171031

HORA 2339

SO2 (%) 96%

TENSION ARTERIAL (MIN HG) 121/63

FRECUENCIA CARDIACA XMIN 81X

FRECUENCIA RESPIRATORIA
XMIN 20X

TEMPERATURA (°C) 36C

ACTIVIDAD MUEVE 4 EXTREMIDADES VOLUNTARIAMENTE O A SOLICITUD

RESPIRACION .

CIRCULACION .

CONCIENCIA .

SATURACION .

APOSITO .

DOLOR .

DEAMBULACION .

VIA ORAL .

DIURESIS .

ALDRETE 2

ALDRETE HOSP 2

NOTA .

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2339

SERVICIO CIRUGIA

USUARIO

MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MAS REDUCCION DE ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DEL DR PINZON.

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON LEV PERMEABLES, TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE MONITORIZA. T/A 107/59 P 72X SPO2 97%.
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CON MOVIMIENTO COMPLETO DE MIEMBROS INFERIORES, VALORADO POR MEDICO DE RECUPERACION QUIEN AUTORIZA TRASLADAR A PISO.
SE TRASLADA A HOSPITALIZACION QUIRURGICAS EN CAMILLA CON LEV PERMEABLES, TRANQUILO, ESTABLE, SE ENVIA HISTORIA CLINICA COMPLETA CON ORIGINAL DE RECORD DE ANESTESIA, LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, ORDEN PARA RX DE CONTROL. SIGNOS VITALES ESTABLES. T/A 121/63 P 85X SPO2 94%.

ACTIVIDADES PENDIENTES

RX DE CONTROL Y TRASLADAR,

AUTOR:

MUNOZ TORRES MARIA TERESA

CC 25247697

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:50:41 Codigo Formato: 478

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA SALIDA SERVICIO

HORA/QUIROFANO 2350

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2350

USUARIO MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

REGISTRO DE: HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI

HORA/QUIROFANO 2130

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2350

USUARIO MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

REGISTRO DE: HORA SALIDA DEL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 2140

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2350

USUARIO MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:53:26 Codigo Formato: 449

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	23:52	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 6 HORAS	6

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE ABRE FOLIO PARA CORRECCIÓN DE AB.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

AUTOR:

SALAZAR MORENO DANIELA

CC 1088286558

MEDICINA GENERAL

Reg: 12117

Firma

Daniela Salazar

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/11/07 Hora: 12:02:12 Codigo Formato: 479

AUTOR:

VINASCO MARIN ROSALBA

CC 42113464

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

HOSPITALIZACION QUIRURGICA

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:52:00 Número: 2360253

INGRESO MEDICO A HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/01 Hora: 00:17:39 Codigo Formato: 461

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	00:14	1	1	1	135	78	97	98	20	37	96	0	15/15	4

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA

INGRESA DE CIRUGIA PTE DE 47 AÑOS EN POP DE LAVADO ., REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHA GII - SE ESTABILIZO LA FRACTURA CON FIJADO EXTERNO PREFIX. REFIERE SENTIRSE BIEN., LEVE DOLOR NO FIEBRE NO OTRO SINTOMA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, CONCIENTE ORIENTADO, SV ESTABLES ORL MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, C/P : MV LIMPIO, BUENA VENTILACION EN ACP, RS CS RS NO SOPLOS NO GALOPE ABDOMEN., BLANDO DEPRESIBLE RS IS + EXTREMIDADES: MIMEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA, HERIDAS CUBIERTAS CON MICROPORE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADO ACTIVO. MOVILIZA DEDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. PERFUSION DISTAL 2 SEG SNC . CONCIENTE ORIENTADO ALERTA NO DEFICIT

PLAN DE MANEJO

PTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS NO VASOPLEGIA. .P/VALORAR RX POP CONTINUA IGUAL MANEJO. CONTROL DE SVR . ANOTAR Y AVISAR CAMBIOS .

CAUSA EXTERNA

ACCIDENTE DE TRABAJO

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO NUEVO

CLASE DE ATENCION

HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN
BIFOSFONATOS

NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

QUIRÚRGICOS APENDICECTOMIA

REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

CABEZA Y CUELLO SIN SINTOMAS

OJOS SIN SINTOMAS

ORL SIN SINTOMAS

TORAX SIN SINTOMAS

CARDÍACO SIN SINTOMAS

PULMONAR SIN SINTOMAS

ABDOMINAL SIN SINTOMAS

GENITOURINARIO SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR CON SINTOMAS - DOLOR EN AREA OPERATORIA

VASCULAR PERIFERICO SIN SINTOMAS

NEUROLOGICO SIN SINTOMAS

PIEL Y FANERAS SIN SINTOMAS

MENTAL SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL BEG

CABEZA Y CUELLO NORMAL

CARDIOPULMONAR NORMAL

MAMAS NORMAL

ABDOMEN NORMAL

GENITOURINARIO NORMAL

EXTREMIDADES NORMAL

NEUROLÓGICO NORMAL

PIEL Y FANERAS NORMAL

MENTAL NORMAL

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/11/01	00:14	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	2	ENDOVENOSA	3 GRAMOS CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR . 2 MG DE RESCATE	6
2017/11/01	00:14	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 GRAMO CADA 4 HORAS	4

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

CESPEDES RONCANCIO GERMAN

NI 14232292

MEDICINA GENERAL

Reg: 00937

Firma



INGRESO ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/01 Hora: 00:37:24 Codigo Formato: 488

@ INGRESO ENFERMERIA

SUBJETIVO

.PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN. LEVE DOLOR

OBJETIVO

.PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CX ADULTOS EN COMPAÑIA DE ENFERMERA. AUX ENFERMERIA Y FAMILIAR. PACIENTE CONDX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTO.ALERTA,ORIENTADA.MUCIOSA ORAL SEMIHUMEDA, AFEBRIL,SIN ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO,. CATETER VENOSOS PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOR , MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO , GASAS IMPREGNADAS DE MATERIAL SANGRE ,PERFUSION NORMAL ,PACIENTE QUIEN SE INSTALA EN LA UNIDAD, 220A SE DILIGENCIA ESALA DE MORSE, Y SE LE SOCIALIZA MANILLA Y TARJETA POR AUX DE ENFERMERIA - SE ELEVAN BARANDAS,SE DEJA TIMBRE CERCANO, SE ENTREGA FOLLETO CON RECOMENDACIONES PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES Y DEL INVENTARIO DE LA HABITACION, SE DELEGA DILIGENCIAMIENTO DE LA CONCILIACION DE MEDICAMENTOS Y SE INFORMA AL DR GERMAN CESPEDES DEL INGRESO.

ACTIVIDADES PENDIENTES

.VR RX CONTROL
CONTROL DOLOR
PIERNA ELEVADA
ESTAR ATENTO A NECESIDADES DE NUTRICION,APOYO PSICOLOGICO,FISICO,ESPIRITUAL Y O DE TRABAJO SOCIAL.

TAMIZAJE NUTRICIONAL

CUANTO PESO HA PERDIDO? NO HA PERDIDO PESO

SE ALIMENTA DEFICIENTEMENTE POR FALTA DE APETITO NO

TOTAL 0

#4CBB17

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS SIN LIMITACIONES

EXPOSICION A LA HUMEDAD RARAMENTE HUMEDA

ACTIVIDAD FISICA DEAMBULA OCASIONAMENTE

MOVILIDAD LIGERAMENTE LIMITADA

NUTRICIÓN ADECUADA

ROCE Y PELIGRO DE LESION POTENCIALMENTE PROBABLE

PUNTAJE TOTAL 19

VALORACION FUNCIONAL

1.NIVEL DE CONCIENCIA Y ESTADO MENTAL: PERSONA SI

1. TIEMPO SI

1. ESPACIO SI

1. APRENDIZAJE NORMAL

1.2 DEFICIT SENSORIAL: HABLAR NORMAL

1.2 VER NO APLICA

1.2 OIR NORMAL

1.2 DEFICIT SENSORIAL NINGUNO

1.3 USO DE PROTESIS Y FÉRULAS SI

1.3 MARCHA Y EQUILIBRIO: SOPORTES NO APLICA

1.3 INESTABILIDAD PARA LA MARCHA SI

1.3 MOVILIZACION EN CAMA NO

1.3 DISMINUCIÓN EN LA FUERZA NO MUSCULAR

2. VALORACION DE DOLOR: INTENSIDAD 3

2. LOCALIZACION MINFERIOR

3. VALORACION PSICOSOCIAL: EUTIMIA ESTADO EMOCIONAL

3. REQUIERE ATENCION PSICOSOCIAL NO

4. VALORACION ESPIRITUAL NO

5. VALORACION TRABAJO SOCIAL NO

AUTOR:

GOMEZ LUNA LUCY CECILIA

CC 42135037

ENFERMERIA

Reg: 09612

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/01

Hora: 1:12:01

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	00:15	94	1.74	31.0	116	63	80.66666	84	20	36.2	96	0	15	4

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE SENTIRSE ESTABLE DX POOP RX DE FX TIBIA MID

OBJETIVO SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO HOSPITALIZACION QXS PROCEDENTE DE RECUPERACION DESPIERTO TRANQUILO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO VENA PERIFERICA PERMEABLE PARA PASO DE TTO, CON HDA QX EN MID CON TUTOR EXTERNO, SE REALIZA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA SSE SOCIALIZA CON FAMILIAR NIEGA TOMA DE MEDICAMENTO S EN CASA,

ACTIVIDADES PENDIENTES CUIDADOS GENERALES AVISAR CAMBIOS PT RPTDE RX DE CONTROLPO POP CUIDADOS CON TUTOR EXTERNO MID

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	00:1	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/01	00:1	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	EV
2017/11/01	00:1	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DIL

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20171101

HORA 001524

SERVICIO EQUIPO

NOTA SE PIDE LC CLAVE PARA INICIO TTO

SERVICIO HOSPITALIZACION QUIRURGICA

USUARIO ORLAZ LLANOS ROSA MATILDE

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171101

HORA 0015

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO NO

VIA VENOSA SI SIN CONEXION

MEDICAMENTOS SI PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 75

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS	SI
TIMBRE CERCANO	SI
INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	NO
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171101
HOR MOD	0015
USUARIO	ROSA MATILDE ORLAZ LLANOS

VACUNACION

AUTOR:

ORLAZ LLANOS ROSA MATILDE

CC 30301695

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA	Fecha: 2017/11/01	Hora: 5:01:09	Codigo Formato: 465
-------------------------------	-------------------	---------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	4:56	94	1.74	31.0	110	72	84.66666	88	18	36.2	96	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE SENTIRSE MEJOR DX POP RX FA DE TIBVIA TUTOR EXTERNO

OBJETIVO PACIENTE QUIEN SE OBSERVA DORMIR AI NTERVALOS ACEPTO YTOLERO TTO AFEBRIL CON BUEN PATRONRESPIRATORIO SIN SOPORTEDE OXIGENO ,VENA PERIFERICA PERMEABLE PARA PASO DE TTO , ELIMINO NO DEPOSICION , CON TUTOE EXTERNO EN MID, ACOMPAÑANTE PERMANENTE

ACTIVIDADES PENDIENTES CUIDAODS GENERALES AVISAR CAMBIOS PT RPT DE RX DE CONTROL POP

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DIL
2017/11/01	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/01	4:00	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML - AMPOLLA*10MG/ML	1	3MGS EV
2017/11/01	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/11/01	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	EV
2017/11/01	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DIL

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	00:1	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

ORLAZ LLANOS ROSA MATILDE CC 30301695 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/01	Hora: 10:02:50	Codigo Formato: 463
--------------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	10:00	94	1.74	31.0	128	75	92.66666	70	21	36.6	93	0	15	5

® NOTA ENFERMERIA
SUBJETIVO DX DE FX TUTOR EXTERNO
OBJETIVO RECIBO USUARIO AFEBRIL CON BUEN APTRON RESPIRATORIOS ATRUANDO BIEN SIN SOPROTE D E OXIGENO PRESION A RTERIAL DENTRO D EL R ANGO NORMAL AMBULATORIO HIDRATADO CATETER PARA TRATAMIENTO CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFEROR DERECHO
ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS
ALERTA PEDIDO
Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 5 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8
Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS Dosis: 500 Unidad: MG Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 1 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 24

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER CC 34986439 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/01	Hora: 10:38:03	Codigo Formato: 462
----------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA DE EVOLUCION
ESTADO DE SALUD ESTABLE
CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA QUIRURGICA
TIPO DE CONTINGENCIA	OTRA
SUBJETIVO	POP DAMAGE CONTROL TUTOR EXTERNO A PIERNA DERECHA POR FRACTURA ABIERTA. REFIER DOLOR CONTROLADO, NO OTROS
OBJETIVO	MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO FUNCIONAL, HERIDA TRAUMÁTICA SUTURADA CON SANGRADO LEVE, NO DATOS DE INFECCION ACTIVA.
ANÁLISIS Y PLAN	GENERO ORDEN PARA CIRUGIA DEFINITIVA RETIRO DE TUTOR LAVADO DE HERIDA Y REDUCCION MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA CON CLAVO ENDOMEDULAR. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO Y CURACION DE HERIDA EN PISO.
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
ANTECEDENTES PERSONALES	
EMBARAZADA ACTUALMENTE	NO
No refiere	
ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA	
DX	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
CIRUGIA	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	.
TIEMPO QUIRURGICO	90
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	SI
MESA RADICULAR	SI
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA RP - INSTRUMENTAL PARA RETIRO DE TUTOR PREFIX
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.

FEC MOD	20171101
HOR MOD	1033
SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
USUARIO	ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO
DX	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
CIRUGIA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	.
TIEMPO QUIRURGICO	-
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20171101
HOR MOD	1033
SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
USUARIO	ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO
DX	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
CIRUGIA	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	.

TIEMPO QUIRURGICO -

TIPO ANESTESIA GENERAL

HORAS DE AYUNO NECESARIAS .

CATEGORIA CESAREA .

REQUIERE HOSPITALIZACION POSTQUIRURGICA

MICROSCOPIO .

INTENSIFICADOR .

MESA RADICULAR .

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS .

PREPARACION DE COLON .

INSUMOS ESPECIALES .

OBSERVACION ADMISIONES .

OBSERVACION FARMACIA .

FEC MOD 20171101

HOR MOD 1033

SERVICIO HOSPITALIZACION QUIRURGICA

USUARIO ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

RAMIREZ GALLEGO ALEJANDRO NI 75101650 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 16287 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 12:33:57 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	12:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	IV
2017/11/01	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/01	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER CC 34986439 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 15:34:24 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	15:33	94	174	0.00	133	78	96.33333	80	20	36.6	95	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX DE FX DE TIBIA

OBJETIVO

USUARIO DURANTE EL DIA PASO EN CONDICIONES ESTABLES AFEBRIL BUEN APTRON
RESPIRATORIOS ATURANDO BIEN SIN OSPROTE D E OXIGENO PRESION ARTERIAL DENTRO D EL
RANGO NORMAL SE MOVILIZA FUERA D E CAMA ELIMINO NO R EFIERE D EPOSICION TOMO
DIETA ORDENADA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 16:52:07 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/01	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/01	18:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 16:55:07 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	2	IV SE REGISTRO COMO CEFAZOLINA DOSIS DE LAS 12 DEL DIA Y 18

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/01 Hora: 20:02:47 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	19:58	74	1.74	24.4	112	71	84.66666	80	19	36.1	96			0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA REFIERE"ME SIENTO BIEN"

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA FAMILIAR SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO COMUNICATIVO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO CATETER SALINO EN MSD ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA MOVILIZA SUS EXTREMIDADES MID CON HERIDA QUIRURGICA + TUTOR AMBULATORIO ASISTIDO A SUS NECESIDADES

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171101

HORA

1958

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA

SI CONECTADO

MEDICAMENTOS

NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA

ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL

90

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SI

BARANDAS ELEVANDAS

SI

TIMBRE CERCANO	SI
INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171101
HOR MOD	1958
USUARIO	MARIA DOLORES GASPAR MELCHOR

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA	Fecha: 2017/11/01	Hora: 22:13:00	Codigo Formato: 465
-------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/01	24:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	24:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA	NO
---------------------	----

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA	Fecha: 2017/11/02	Hora: 3:23:24	Codigo Formato: 465
-------------------------------	-------------------	---------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	PACIENTE REFIERE "DORMI BIEN"
-----------	-------------------------------

OBJETIVO	SE OBSERVA PACIENTE DURANTE LA NOCHE PASAR EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,NO PRESENTO CAMBIOS CLINICOS,SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS,ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y TRATAMIENTO ORDENADO ,DIURESIS ESPONTANEA ,NO REALIZA DEPOSICION, HERIDA QUIRURGICA POCO SANGUINOLENTA + TUTOR , SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SUERME INTERVALOS LARGOS,EN COMPAÑIA FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRILL,DEAMBULACION ASISTIDA CAMBIOS POSTURALES A TOLERANCIA DE
----------	--

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 4:19:06

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	4:18	74	1.74	24.4	90	60	70	70	19	36.	95			0

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/02	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 4:56:46

Codigo Formato: 465

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/02	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 9:02:45

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	8:59	97	1.74	32.0	136	78	97.33333	64	18	36.2	94		2	

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON DX POP REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO+ LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

OBJETIVO RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO SUIS EXTREMIDADES, CON TUTOR EN MID SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ACTIVIDADES PENDIENTES AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC
2017/11/02	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8 Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS Dosis: 500 Unidad: MG Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 1 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 24 Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 5 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171102

HORA 0859

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 70

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171102
HOR MOD	0859
USUARIO	JENNIFER PENARANDA VELASQUEZ

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS	SIN LIMITACIONES
EXPOSICION A LA HUMEDAD	RARAMENTE HUMEDA
ACTIVIDAD FISICA	DEAMBULA OCASIONAMENTE
MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES
NUTRICIÓN	ADECUADA
ROCE Y PELIGRO DE LESION	AUSENTE
PUNTAJE TOTAL	21

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/11/02 Hora: 10:11:38 Codigo Formato: 449

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/11/02	10:03:46	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	CONTROL MAÑANA	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120351 ***LEVEMENTE ELEVADA
2017/11/02	10:03:46	CLINICO	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	CONTROL MAÑANA	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120339 **ELEVADA

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE CINDICA CONTROLDE CREATINNA EN PACIENTE C EN TTO CON AMINOGLUCCOSIDOS Y PCR COMO MARCADRODE FASE AGUDA INFECCION Y EVOLUCION

AUTOR:

BEDOYA LOPEZ RODRIGO ANTONIO

CC 10123977

MEDICINA GENERAL

Reg: 1134

Firma



EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/02 Hora: 10:13:11 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO ESTABEKL REFUIERE BUENA EVOLUCIN SIN COMPLICACIONES

OBJETIVO MEEMBRO INFER ALINEADO , TOELRA TUTOR EXTERNO EN TIBIA
RX DE CNRT SE PRECISA FRACTURAR DE DIAFISIS DE TIBIA ALINEADA Y FIJADA CON TUTOR
EXTERNO DE CONTROL DE DAÑO

ANÁLISIS Y PLAN FRACTURA EXPUERTA DE TIBIA
PENDIENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

TRUJILLO ARANGO ANDRES

NI 10248972

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 5849-89

Firma



EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 16:56:52 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	16:54	94	1.74	31.0	159	97	117.6666	80	19	36.1	95			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DX POP REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO+
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

OBJETIVO

ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,
CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE
OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO EL CUAL SE LE ADMINISTRA Y LO TOLERA SIN
COMPLICACION CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO
SUS EXTREMIDADES, CON TUTOR EN MID SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPONTANEO
EN BAÑO, PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PASA EN ACEPTABLES CONDICIONES TOLERANDO VIA
ORAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/02	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC
2017/11/02	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/02 Hora: 20:29:22 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	20:28	94	1.74	31.0	133	86	101.6666	76	20	36.6	94	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX DE FX TUTOR EXTERNO

OBJETIVO

RECIBO USUARIO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIOS ATURANDO BIEN SIN SOPROTE D E OXIGENO PRESION ARTERIAL DENTRO DEL RANGO NORMAL CON CATETER PARA TRATAMIENTO TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR PENDIENTE CIRUGIA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171102

HORA

2028

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA

SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 90

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

LEVANTARLO CON AYUDA SI

LEVANTAR SI

DEAMBULAR CON AYUDA SI

FEC MOD 20171102

HOR MOD 2028

USUARIO MIRIAN ESTHER RAMOS FERNANDEZ

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/02 Hora: 23:34:26 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	23:30	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	23:30	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/02	23:30	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/03 Hora: 6:40:17 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	6:38	94	1.74	31.0	118	66	83.33333	56	320	36	93	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX FX

OBJETIVO

USUARIO DURANTE LA NOCHE DURMIO TRANQUIO AFEBRIL CON BUEN APTRON RESPIRATORIOS ATURANDO BIEN SIN OSPROTE D E OXIGENO PRESION A RTERIAL DENTRO D EL RANGO NORMAL AMBULATORIO HIDRATADO CON CATETER APRA TRATAMIENTO REFIERE ESTAR BIEN ELIMINIO NO REFIERE DEPOSICION CON TUTOR EXTERNO EN MEIMBRO INFERIOR DERECHO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/03	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/03	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/03	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/03	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/03 Hora: 7:47:00 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	7:41	84	1.65	30.8	115	70	85	55	19	36.1	96			5

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	I.V
2017/11/03	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	I.V

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171103

HORA

0741

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 90

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

LEVANTARLO CON AYUDA SI

LEVANTAR SI

DEAMBULAR CON AYUDA SI

FEC MOD 20171103

HOR MOD 0741

USUARIO MARIA DOLORES GASPAR MELCHOR

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 7:59:38 Codigo Formato: 465

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 6 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 4 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 6
Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03

Hora: 8:08:05

Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA REFIERE "ME SIENTO BIEN"

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA FAMILIAR SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO CATETER SALINO EN MSD ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA HERIDA + TUTOR EXTERNO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES PIEL INTEGRAL AMBUATORIO CON AYUDA DE CAMINADOR

ACTIVIDADES PENDIENTES

CIRUGIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/11/03

Hora: 10:56:15

Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O
RECUPERACION DE ANESTESIA SI

VENTILACION Y OXIGENACION NO

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES SI

FC 80.00

FR 20.00

TA 1.00

OXIMETRIA 96.00

5. FRECUENCIA CARDIACA
FETAL NO APLICA

INTEGRIDAD DE LA PIEL NO

SONDAS Y DRENES NO

DOCUMENTACION	SI
CUENTA COMPLETA	NO
OBSERVACIONES	---

AUTOR:

GOMEZ LUNA LUCY CECILIA

CC 42135037

ENFERMERIA

Reg: 09612

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/11/03 Hora: 10:59:14 Codigo Formato: 449

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE INDICA CA ANALGESIA CON MORFINA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

AUTOR:

BEDOYA LOPEZ RODRIGO ANTONIO

CC 10123977

MEDICINA GENERAL

Reg: 1134

Firma

CIRUGIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 10:59:00 Número: 2362040

EVALUACION PREANESTESICA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 12:00:52 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

OTROS TRAUMA ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA TIBIA PERONE
ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL 1 MAYOR DE 4 METS

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANÁLISIS Y PLAN ANESTESIA GENERAL

ESTADIO II

RIESGO MODERADO

DISCAPACIDAD MOTORA

EXAMEN FISICO CX

PESO KG 82.00

TALLA Cms 1.80

IND MASA CORPORAL	25.30
TENSION ARTERIAL	110-70
FRECUENCIA CARDIACA	70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12
TEMPERATURA	37
MALLAMPATI	1.00
DISTANCIA CRICOMENTONIANA CM	4.00
DISTANCIA TIROMENTONIANA CM	6.00
EXAMEN FISICO	APERTURA ORAL ADECUADA RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

® PLAN ANESTESICO

FECHA VALORACION PREANESTESIA	20171103.00
ASA	2
PRIORIDAD	URGENCIA DIFERIDA
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	N/A
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	N/A
INTERVENCION	OSTEOSINTESIS TIBIA
ANESTESIA	ESPINAL
Reserva de sangre	N/A
PREMEDICACION	CEFALOTINA

A U T O R:

PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO

CC 10285682

ANESTESIOLOGIA

Reg: 1156

Firma



REGISTRO ANESTESIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 12:06:48 Codigo Formato: 472

ANESTESIA

ANESTESIA

ESPINAL - TECNICA ESPINAL BLOQUEO INCOMPLETO

VIA AEREA MASCARA LARINGEA

ESPACIO L2

AGUJA 27

POSICION SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA REVISION HISTORIA CONSENTIMIENTO LISTA DE CHEQUEO
 PUNCION UNICA L2L3 10 MG BUPIVACAINA 100 MICROGRAMOS MORFINA NIVEL INCOMPLETO SE
 PASA A TECNICA GENERAL
 INDUCCION CON REMIFENTANILO PROPOFOL MASCARA LARINGEA
 ANALGESIA CON DIIPIRONA MORFINA DICLOFENACO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/11/03	12:03	REMIFENTANIL POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 2MG	1	ENDOVENOSA	0.2 MICROGRAMOS KG MIN	24
2017/11/03	12:03	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	5 MG IV	24

AUTOR:

PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO

CC 10285682

ANESTESIOLOGIA

Reg: 1156

Firma



NOTA DE CIRUGIA	Fecha: 2017/11/03	Hora: 12:58:35	Codigo Formato: 475
-----------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U
 OSTEOSINTESIS]

VIA VIA INICIAL

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

NP FALSE

INTERVENCION LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

NP FALSE

INTERVENCION EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

NP FALSE

NOTA PREVIA ANESTESIA GENERAL, ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, ASEPSIA, ANTIESPSIA, SE PROCEDE POR VIA 1 A RETIRAR 4 SHANZ DE TUTOR EXTERNO DE TIBIA. POR VIA 2 A CONITNUACION SE RETIRAN PUNTOS DE HERIDA TRAUMATICA Y SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE LA FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ CON ABUNDATNE SOLUCIÓN SALINA HASTA OBTENER RETORNO LIMPIO CURETEANDOSE LOS BORDES FRACTURARIOS. A CONTINUACION POR 3ERA VIA SE PRODECE A REALIZAR REDUCCION Y OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA, SE REALIZA ABORDAJE TRANSPATELAR A MESETA TIBIAL, DISECCIÓN POR PLANOS, RESECCIÓN PARCIAL DE GRASA DE HOFA, IDENTIFICACION DE MESETA TIBIAL. SE REALIZA ENTRADA A CANAL MEDULAR CON PUNZÓN INICIADOR Y POSTERIORMENTE SE REALIZA PASO DE LA GUIA ENDOMEDULAR A FRAGMENTO PROXIMAL, SE REALIZA REDUCCIÓN DE LA FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ Y SE AVANZA GUÍA A FRAGMENTO FRACTURARIO DISTAL, SE VERIFICA REDUCCION Y POSICION DE LA GUIA EN FLUOROSCOPIO. SE PROCEDE FRESAR CANAL PROGRESIVAMENTE HASTA 11 MMS. SE PASA CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA RP DE 10 X 345 MMS, Y SE BLOQUEA DISTAL CON UN PERNO YPROXIMAL CON UN PERNO DINÁMICO. SE VERIFICA EN FLUOROSCOPIO ADECUADA REDUCCIÓN Y POSICIÓN DEL MATERIAL. SE LAVAN HERIDAS CON SOLUCIÓN SALINA Y SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL SIN COMPLICACIONES. SE INMOVILIZA CON VENDAJE BLANDO.

HALLAZGO FRACTURA ABIERTA GRADO II DIAFISARIA DE TIBIA Y PERONÉ DERECHOS, TUTOR EXTERNO EN TIBIA.

NOTA ADICIONAL DEBE CONTINUAR ANTIBIÓTICO PARENTERAL.

DESTINO HOSPITALARIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

DIAGNOSTICO POST QX S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL RAMIREZ GALLEGO ALEJANDRO

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/11/03	12:48	RX POP

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
-------	------	------	---------------	------	---------------	----------------

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/11/03	12:48:42	CLINICO	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	DER POP	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120256 MATERIAL QUIRURGICO INTRAMEDULAR A NIVEL DE LA TIBIA PARA MANTENIMIENTO Y ALINEACION DE FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS AL IGUAL QUE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL PERONE NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL QUIRU

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

RAMIREZ GALLEG0 ALEJANDRO

NI 75101650

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 16287

Firma



EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/11/03

Hora: 13:06:04

Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1115

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1234

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1120

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1234

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 1140

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1234

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 04

FEC MOD 20171103

HOR MOD	1234
USUARIO	LINA MARCELA DE LA TORRE
REGISTRO DE:	HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI
HORA/QUIROFANO	1305
FEC MOD	20171103
HOR MOD	1234
USUARIO	LINA MARCELA DE LA TORRE
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	1310
FEC MOD	20171103
HOR MOD	1234
USUARIO	LINA MARCELA DE LA TORRE

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	RAMIREZ OSORIO JULIAN ALEJANDRO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	BERRIO VINASCO JUAN MANUEL
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	MUÑOZ VELASQUEZ ANA MILENA
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	VELEZ MUNOZ ROSALBA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	DE LA TORRE LINA MARCELA

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	<p>INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CX PARA PROCEDIMEINTO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA CON EL DR RAMIREZ, MAS LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO, BAJO ANESTESIA ESPINAL DEL DR PERALTA, SE VERIFICA COSNENTIMIENTOS INFORMADOS DEBIDMAENTE DILIGENCIADOS, NIEGA ALERGIAS, CONFRIMA AYUNO, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE , CON TERAPIA ANTIBIOTICA ADMINISTRADA EN HOSPITALIZACION, SE MONITORIZA PACIENTE SVF:C:78, TA:154/100, SPO2:98%, PACIENTE MUY NERVIOSOS, SE DEJA SNETANDO POR EL TIPO DE ANESTESIA A ADMSINITRAR, SE RELIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON SOLUCIONES CLORHEXINADAS , DR EPRALTA CON ADECUADA TECNICA ESTERIL CON AGUJA QUINCKE 27 MAS BUPIVACIANA PESADA MAS MORFINA INTRATECAL, SE DEJA EN POSICION SUPINA, NO HACE EFECTO LA ANESTESIA RAQUIDEA, DR PERALTA ORDENA ADMSINITRACION DE ANESTESIA GENERAL.</p>
-----------	---

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CX PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA CON EL DR RAMIREZ, MAS LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO, BAJO ANESTESIA ESPINAL DEL DR PERALTA, SE VERIFICA COSNENTIMIENTOS INFORMADOS DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, NIEGA ALERGIAS, CONFIRMA AYUNO, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE , CON TERAPIA ANTIBIOTICA ADMINISTRADA EN HOSPITALIZACION, SE MONITORIZA PACIENTE SVF:C:78, TA:154/100, SPO2:98%, PACIENTE MUY NERVIOSOS, SE DEJA SNETANDO POR EL TIPO DE ANESTESIA A ADMSINITRAR, SE RELIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON SOLUCIONES CLORHEXINADAS , DR EPRALTA CON ADECUADA TECNICA ESTERIL CON AGUJA QUINCKE 27 MAS BUPIVACIANA PESADA MAS MORFINA INTRATECAL, SE DEJA EN POSICION SUPINA, NO HACE EFECTO LA ANESTESIA RAQUIDEA, DR PERALTA ORDENA ADMSINITRACION DE ANESTESIA GENERAL.

INDUCCIO DE ANESTESIA GENERAL CON GASES INHALADOS SEVORANE, VIA EV: PROPOFOL 120 MG, REMIFENTANYL EN INFUSION, ASEGURA VIA AEREA CON MASCARA LARINGEA NUMERO 4, SE REALIZA PROTECCION OCULAR, SE ADMINISTRA DE ANALGESIA DIPIRONA 2 AMP, DICLOFENACO 75MG, DEXAMETASONA 8MG, MORFINA 3 MG, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN ESCAPULA DERECHA, DR BERRIO REALIZA ASPIRIA Y ANTISEPSIA EN REGION DE MII, COLOCAN CMAPOS ESTERILES, DR RAMIREZ REALIZA EXTRACCION DE DISPOSITIVO TIPO TUTOR DE EXTREMIDAD, REDUCE FRACURA REALIZA LAVADO EN COMPAÑIA DEL DR BERRIO CON CASA ORTOPEDICA RP, TERMINA PROCEDIMIENTO, INTRAOPERATORIO SE ADMINISTRO: EFORTIL 2MG, ATROPINA 5 MG, TERMINA CX DEJAN HERIDA QX SUTURADA CUBIERTA CON MICROPORE Y GASA MAS VENDAJE ELASTICO Y DE ALGODON, SE SUSPENDE EMISION DE GASES E INFUSION DE REMIFENTANYL, SE DESPIERTA PACIENTE, DR PERALTA EXTUBA SE PASA RESPIRANDO ESPONTANEO A SALA DE RECUPERACION, SVF:C:67, TA:98/67, SPO2:98%, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA.

TOMAR RX DE CONTROL

Firma

E-Z SCRUB

ESTERIL - PAQUETE DE ROPA , COMPRESAS, ÑLUSAS, FUNDAS DE INTENSIFICADOR, SABANAS

ESTERIL - HERNIA COMPLETO CON 54 PIEZAS

ESTERIL - 2 SEP GELPY AUXILIAR

ESTERIL - ISO

ESTERIL - CA , ELECTRO, BOLSA PLASTICA

NOTA ACLARATORIA:::: MATERIAL OSTEOSINTESIS FUE DE CASA RP ..NO ISO....SE HACE OBSERVACION.....SE REVISARON INDICADORES NEGATIVOS Y FUERON ENTREGADOS A LA AUXILIAR ROSALBA VELEZ, PARA SER ANEXADOS EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE...

NO

NO

NO

ROSALBA VELEZ

BAJO ANESTESIA DR PERALTA , PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA OPERATORIA, REALIZADA POR DR BERRIO , COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZO CX DE EXTRACCION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS TUTOR EXTERNO MAS OSTEOSINTESIS DE TIBIA

NOTA

DERECHA , SIN COMPLICACIONES, INCISION , DISECCION , HEMOSTASIA , APERTURA, EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO, CAMBIO DE GUANTES DE TODOS, BAJO FLUOROSCOPIA IDENTIFICACION DE FOCO DE FX , SE REDUECE CON MATERIAL CASA RP , SOPORTE JESICA MARIN Y TATIANA VALENCIA, SE GASTO UN CLAVO DE TIBIA DE 10 X 345 , FIJADO CON 2 PERNO DE BLOQUEO, REVISION DE FIJACION ,CON INTENSIFICADOR, LAVADO DE HERIDA CON 1000CC DE SALINA , SE REvisa HEMOSTASIA , CIERRE HERIDA POR PLANOS VICRYL 1 , VICRYL 2-0 Y PIEL PROLENE 3-0, SE LIMPIA HERIDA Y SE DEJA CUBIERTO CON GASA , VENDA ALGODON Y ELASTICO FIJADO CON ESPARADRAPO , SALE PX ESTABLE DE CX , SE DEVUELVE INSTRUMENTAL COMPLETO A CUARTO DE LAVADO RECIBIDO Y CONATDO POR CAROLINA D CENTRAL COMPLETO.. SE MUESTRA MATERIAL TUTOR RETIRADO A FAMILIAR QUIEN FIRMA CUADENO DE FUGAS

AUTOR:

MUÑOZ VELASQUEZ ANA MILENA

CC 42132434

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: NA

Firma

INFORME DE RECUPERACION

Fecha: 2017/11/03 Hora: 14:44:33 Codigo Formato: 471

SALA DE RECUPERACION

FECHA	20171103
HORA	1439
SO2 (%)	92%
TENSION ARTERIAL (MIN HG)	105/61
FRECUENCIA CARDIACA XMIN	67
FRECUENCIA RESPIRATORIA XMIN	18
TEMPERATURA (°C)	36
ACTIVIDAD	MUEVE 4 EXTREMIDADES VOLUNTARIAMENTE O A SOLICITUD
RESPIRACION	CAPAZ DE RESPIRAR PROFUNDAMENTE Y TOSER LIBREMENTE
CIRCULACION	TA +/- 20% DEL NIVEL PRE-ANESTÉSICO
CONCIENCIA	COMPLETAMENTE DESPIERTO
SATURACION	SPO2 MAYOR DE 92% RESPIRANDO AIRE AMBIENTE
APOSITO	EL APOSITO ESTA SECO Y SIN SECRECIÓN
DOLOR	SIN DOLOR
DEAMBULACION	CAPAZ DE LEVANTARSE Y CAMINAR EN LÍNEA RECTA
VIA ORAL	PACIENTE ES CAPAZ DE INGERIR ALIMENTOS
DIURESIS	ELIMINACIÓN URINARIA NORMAL
ALDRETE	20
ALDRETE HOSP	8
NOTA	.
FEC MOD	20171103

HOR MOD 1439

SERVICIO CIRUGIA

USUARIO CLAUDIA PATRICIA PIEDRAHITA

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION A QUIEN EL DR ALEJANDRO RAMIREZ LE REALIZO OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA

OBJETIVO PACIENTE QUIEN LLEGA A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL Y RAQUIDEA, CON LEV EN MSD PASANDO SSN A GOTEO LENTO, PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON LAMINADO Y ELASTICO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTO FRESCO. SE MONITORIZA, SE COLOCA OXIGENO POR MASCARA Y VENTURY AL 100%, PRESENTA NAUSEAS LA DRA SALAZAR ORDENA COLOCAR 4MGRS DE ONDASETRON Y 1MG DE EFORTIL, SE RECUPERA DE AMBAS ANESTESIAS, SE ENVIA A PISO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

ACTIVIDADES PENDIENTES P/TOMAR RX DE CONTROL, CONTINUAR MANEJO MEDICO

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/11/03 Hora: 14:45:31 Codigo Formato: 478

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA SALIDA SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1500

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1445

USUARIO CLAUDIA PATRICIA PIEDRAHITA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 14:47:16 Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD MEJORIA

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO NIEGA DOLOR

OBJETIVO TA 107/63, FC 65, FR 18, SAT 96% AL AMBIENTE HIDRATADO AFEBRIL PULMON SIN AGREGHADOS CORAZON RITMICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES VENDAJE RIDILLA DERECHA SIN SANGRADO ACTIVO PERFUSION 2 SEGUNDOS ALERTA CONCIENTE

ANÁLISIS Y PLAN POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA BUENA EVOLUCION POP HEMODINWMICAMNETE ESTABLE TRASLADO

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

@ DESTINO

DESTINO TRASLADO A OTRO SERVICIO

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN POP REDUCCION DE FRACTURA DE TIBIA BUENA EVOLUCION POP HEMODINAMICAMNETE ESTABLE TRASLADO

AUTOR:

SUAREZ GUTIERREZ JOSE LUIS

NI 79796745

MEDICINA GENERAL

Reg: 0485-05

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/11/03 Hora: 15:00:27 Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O SI
RECUPERACION DE ANESTESIA

VENTILACION Y OXIGENACION NO

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES SI

FC 68.00

FR 18.00

TA 1.00

OXIMETRIA 94.00

5. FRECUENCIA CARDIACA NO APLICA
FETAL

INTEGRIDAD DE LA PIEL SI

SONDAS Y DRENES NO

DOCUMENTACION SI

CUENTA COMPLETA SI

OBSERVACIONES P/TOMAR RX DE CONTROL

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1400

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 1410

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI

HORA/QUIROFANO 1510

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA SALIDA DEL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1525

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 04

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL HINESTROZA BARRIOS JESUS ARIEL

ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	ISAZA MONTES JORGE ANDRES
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	TORO VASQUEZ SANDRA MERCEDES
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	VELEZ MUNOZ ROSALBA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	DE LA TORRE LINA MARCELA

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO INGRESA PACEINTE A SALA DE CX, PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA CON EL DR HINESTROZA , BAJO ANESTESIA GLNERAL DEL DR PERALTA, APCIENTE CONSCIENTE, ORIENTAOD AFBERIL CONFIRMA AYUNO, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SE VERIFICA COSNENTIMIENTOS INFORMADOS DEBIMDAENTE DILIGENCIADOS, TERAPIA ANTIBIOTICA ADMINSTRADA. SE MONITORIZA SVF:C.7, TA:141/9, SPO2:98%, CON LEV EN MSD PERMEABLE.

OBJETIVO SE ICNIA LISTA DE CHEQUEO PREP QX TODO LSITO Y PREPARADO, SE ICNIA INDUCCIOND E ANESTESIA GEENRAL POR RODNE DEL DR PERALTA, CON GASES INHALADOS SEVORANE, VIA EV:PROPOFOL 200 MG MAS LIDOCAINA, BOLO DE REMIFENTNYAL ,ESMERON 40 MG INFUSION DE REMIFENTANYL, ASEGURA VIA AEREA CON DISPOSITIVO TUBO 7, SE RELIZA PROTECCION OCULAR, SE FIJA EN COMISURA LABIAL, SE COENCTA A MAQUINA DE ANESTESIA, DR ISAZA RELIZA ASPESIA Y ANTISPESIA EN REGION ABD CON SOLUCINES CLORHEXINADAS, PLACA DE ELECTRO EN ESCAPULA DERECHA, COLOCA CMAPOS ESTERILES, INCIA CX DR RELAIZA INCISIONES EN ABD, COLOCA PUERTOS RELAIZA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, TOMA MUESTERA PARA PATOLOGIA VESICULA RECIBIDA ROTULADA Y FIJA EN FORMOL POR LINA DE LA TORRE, COMO ANALGESIA SE ADMSINITRA: DIPIRONA 2 GR, ONDAX 8 MG, DEXAMETASONA 8 MG, DICLOFENAC 75MG, MORFINA 5 MG, TERMINA CX DEJAN HERIDAS QX SUTURADAS CUBIERTAS CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, DR PERALTA SUSPENDE INFUSION DE REMIFENNTYAL Y EMISION DE GASES INHALADOS, SE DESPEIRTA PACINETE, SE ASPIRAN SECREIONES, DR PERALTA EXTUBA, SE APSA RECUEPRACION RESPIRNADO ESPONTNAEO SVFC:64, TA:94/61,SPO2:98% CON HISTORIA CLICNIA COMPLETA.

AUTOR:

DE LA TORRE LINA MARCELA	CC 1088272437	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Reg: 1	Firma
--------------------------	---------------	------------------------	--------	-------

EVOLUCION ENFERMERIA CX	Fecha: 2017/11/03	Hora: 18:56:39	Codigo Formato: 479
--------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA	NI 31411097	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Reg: 1	Firma
-------------------------------------	-------------	------------------------	--------	-------

HOSPITALIZACION QUIRURGICA	Fecha: 2017/11/03	Hora: 14:58:00	Número: 2362210
-----------------------------------	-------------------	----------------	-----------------

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/03	Hora: 15:03:51	Codigo Formato: 463
---	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO SE REVISAS HISTORIA CLINICA

ACTIVIDADES PENDIENTES VR RX COTNROL

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

GOMEZ LUNA LUCY CECILIA

CC 42135037

ENFERMERIA

Reg: 09612

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 16:04:47 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	16:03	94	1.74	31.0	121	66	84.33333	70	19	36.1	95			0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA REFIERE "ME SIENTO BIEN ,SIN DOLOR "

OBJETIVO

SE TRASLADA PACIENTE DE CIRUGIA EN CAMILLA SE TOMA RX DE CONTROL...SE UBICA EN UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO COMUNICATIVO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO CATETER SALINO EN MSD ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA MID CON VENDAJE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES ,ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y TRATAMIENTO ORDENADO , AMBULATORIO CON CAMINADOR...

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/03	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/03	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/03	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/03	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/03	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/03	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/03	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 20:08:15 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	20:07	94	1.74	31.0	126	70	88.66666	87	18	36.2	93			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON UN DX DE: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE. SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO COMUNICATIVO SIN

OBJETIVO SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO, CATETER SALINO EN MSD. PERMEABLE . ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA. MID CON VENDAJE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES ,CON MANILLA D EIDENTIFICACION TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES PIE ELEVADO. CUIDADOS CON HDA QXCA. SVR. VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/03	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171103

HORA 2007

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI SIN CONEXION

MEDICAMENTOS SI PRODUCE ALTERACION

MARCHA DEBIL

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 80

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

LEVANTARLO CON AYUDA SI

LEVANTAR SI

DEAMBULAR CON AYUDA SI

FEC MOD 20171103

HOR MOD 2007

USUARIO DIANA MARIA AGUDELO BEDOYA

VACUNACION

AUTOR:

AGUDELO BEDOYA DIANA MARIA

CC 42154893

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/03 Hora: 23:41:41 Codigo Formato: 465

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	24:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/03	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/11/03	24:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

AGUDELO BEDOYA DIANA MARIA

CC 42154893

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/04 Hora: 3:09:36 Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON UN DX DE: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

OBJETIVO ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE. SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO, COMUNICATIVO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLRENDO LA VIA ORAL, CATETER SALINO EN MSD. PERMEABLE .TOLRENDO TTO EV. ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA. NO DEPOSICION. MID CON VENDAJE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO EN MODERADA CANTIDAD. MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES, PASA RESTO DE TURNO TRANQUILO. DUERME A INTERVALOS CORTOS, SE TOMAN SV R LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES, QUEDA CON MANILLA D EIDENTIFICACION TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR SANGRADO DE HDA QCA,,PIE ELEVADO. CUIDADOS CON HDA QXCA. SVR. VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/04	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/04

Hora: 5:48:31

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	5:47	94	1.74	31.0	121	71	87.66666	72	18	36	91			3

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	EV
2017/11/04	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/11/04	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/04

Hora: 8:17:19

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	8:13	94	1.74	31.0	120	73	88.66666	72	20	36.1	92			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DX REDUCCION ABIERTA - FX TIBIA CON FIJACION INTERNA

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES, CON HERIDA QUIRURGICA EN MID CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTO SECO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ACTIVIDADES PENDIENTES

AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC
2017/11/04	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/04	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171104

HORA	0813
ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI 3 MESES	
DX SECUNDARIO CONFIRMADO	NO
VIA VENOSA	SI CONECTADO
MEDICAMENTOS	NO PRODUCE ALTERACION
MARCHA	NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO
CONCIENCIA - ESTADO MENTAL	CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES
PUNTAJE TOTAL	55
ACOMPAÑANTE PERMANENTE	SI
BARANDAS ELEVANDAS	SI
TIMBRE CERCANO	SI
INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171104
HOR MOD	0813
USUARIO	JENNIFER PENARANDA VELASQUEZ

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS	SIN LIMITACIONES
EXPOSICION A LA HUMEDAD	RARAMENTE HUMEDA
ACTIVIDAD FISICA	DEAMBULA OCASIONAMENTE
MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES
NUTRICIÓN	ADECUADA
ROCE Y PELIGRO DE LESION	AUSENTE

PUNTAJE TOTAL 21

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/04 Hora: 8:36:46 Codigo Formato: 465

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20171104

HORA 083636

SERVICIO CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD POR CADA ACTIVIDAD (INCLUYE:MANO DE OBRA,CATETER Y CONECTOR)

NOTA SE CAMBIA POR PROTOCOLO

SERVICIO HOSPITALIZACION QUIRURGICA

USUARIO PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS Dosis: 500 Unidad: MG Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 1 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 24
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8
Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 5 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/04 Hora: 11:55:01 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO OP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA BUENA EVOLUCION POP HEMODINWMICAMNET

OBJETIVO EDEMA EN PEIN SANGRADO POR VENDAJES DOLRO LEVE MOVLIDA D EPIE Y TOBILL RX DE PIERNA FX ALINEADA CON CLAVO

ANÁLISIS Y PLAN CURACION HOY SALIDA MAÑNA SI DOLOR CONTROLADO

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/04 Hora: 14:59:12 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	14:42	94	1.74	31.0	140	86	104	89	20	36.5	94			2

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON DX REDUCCION ABIERTA - FX TIBIA CON FIJACION INTERNA

OBJETIVO ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO EL CUAL SE LE ADMINISTRA Y LO TOLERA SIN COMPLICACION CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES, CON HERIDA QUIRURGICA EN MID CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PASA EN ACEPTABLES CONDICIONES, SE LE REALIZA CURACION POR JEFE DE ENFERMERIA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ACTIVIDADES PENDIENTES AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC
2017/11/04	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/04	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/04	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/04 Hora: 22:47:49 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	22:39	94	1.74	31.0	134	84	100.6666	78	21	36	91			

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

OBJETIVO RECIBI PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA CON DX POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA ESTA CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO MOVILIZA EXTREMIDADES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE TIENE MANILLA BARABDAS ELEVADAS TIMBRE CERCANO ESTA ACOMPAÑADO DE FLIAR

ACTIVIDADES PENDIENTES CONTINUAR TTO MEDICO AVC CSV CDOS DE MID

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/04	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	DLS
2017/11/04	24:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	22:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171104

HORA 2239

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO NO

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 55

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVADAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA	SI
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171104
HOR MOD	2239
USUARIO	LUZ VIVIANA BUENO ARAQUE

VACUNACION

AUTOR:

BUENO ARAQUE LUZ VIVIANA

CC 34066178

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/04	Hora: 23:06:50	Codigo Formato: 463
--------------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA	20171104
-------	----------

HORA	230326
------	--------

SERVICIO	VENDA DE ALGODON 5"*5 YARDAS
----------	------------------------------

NOTA	SE REALIZA CURACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS - LIMPIAS CON SANGRADO MODERADO - SE IRRIGA CON SOLUCION SALINA SE CUBRE CON GASAS Y VENDA DE ALGODON Y ELASTICA
------	--

SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
----------	----------------------------

USUARIO	GUAPACHA MIRIAM ORLANCY
---------	-------------------------

FECHA	20171104
-------	----------

HORA	230326
------	--------

SERVICIO	VENDA ELASTICA ESTERIL 5"*5 YD
----------	--------------------------------

NOTA	CURACION
------	----------

SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
----------	----------------------------

USUARIO	GUAPACHA MIRIAM ORLANCY
---------	-------------------------

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA	NO
---------------------	----

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171104

HORA 2303

NOTA SE REvisa HISTORIA CLINICA - SE LE INFORMA A MEDICO DR ODEGAR Y CESPEDES QUE EL PACIENTE NO TIENE ENOXAPARINA

USUARIO MIRIAM ORLANCY GUAPACHA

VACUNACION

AUTOR:

GUAPACHA MIRIAM ORLANCY

CC 1088237012

ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/05 Hora: 5:51:01 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/05	5:48	94	1.74	31.0	125	79	94.33333	64	21	36	92			0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO ENTREGUI PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA CON DX POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA ESTA CUBIERTO CON VENDAJE UN POCO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTOO MOVILIZA EXTREMIDADES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE TIENE MANILLA BARABDAS ELEVADAS TIMBRE CERCANO ESTA ACOMPAÑADO DE FLIA DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO SE LE ADMO TTO MEDICO PASA ESTABLES

ACTIVIDADES PENDIENTES CONTINUAR TTO MEDICO AVC CVSVDOS DE MID

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/05	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/05	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/05	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

QUINONEZ MURILLO NORALBA

CC 66677229

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/05 Hora: 8:41:29 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/05	8:41	94	1.74	31.0	118	71	86.66666	75	20	36.2	96			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA

OBJETIVO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON VENA PERMEABLE PARA

TRATAMIENTO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PATO, CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO SECO, SV ESTABLES, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES ASISTIDO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE CERCANO A LA MANO PARA EL LLAMADO

P/ AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/05	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/05	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/05	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/05	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/05	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/05	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/05	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171105

HORA 0841

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT NO
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL	65
---------------	----

ACOMPANANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION	NO
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

VACUNACION

Firma

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/11/05	9:18	ENOXAPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML	1	SUBCUTANEA	40 MG SUBCUTANEO DIARIO	24

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

GARCIA MEDINA JORGE ODEGAR

CC 10120315

MEDICINA GENERAL

Reg: 901MD

Firma



EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/05 Hora: 13:59:58 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO

E 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA =>

OBJETIVO

DOLOR CONTROLAO LEVE SANGRADO POR VENDAJES EN PIERNA EDEMALEVE
RX DE PIERNA ALINEACO CON CLAVO TIBIA

ANÁLISIS Y PLAN

SALIDA CON ANALGESIC ORDEN DE CURACIONE ANTB ORAL O APOYO CITA

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/11/05	13:55	CITA EN 15 DIAS POSTX DR RAMIREZ

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/11/05	13:55:11	AMBULATORIO	CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION	4	CAD 4 DIAS	

FORMULACION AMBULATORIA

MEDICAMENTO	CANT	DOSIS	JUSTIFICACION
IBUPROFENO TABLETA 800MG	1	1 TB CAD 12HORAS	
CEFALEXINA CAPSULA DURA 500MG	2	1 TB CDA 8 HORAS	
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	2	1 TB CDA 6 HORAS	

FORM. ESPECIAL

MEDICAMENTO

MULETAS AXILARES POR 2 MESES

CANT

02

DOSIS C

INCAPACIDADES

FECHA 20171105.00

FECHA INICIO 20171031.00

FECHA TERMINACIÓN 20171129.00

DURACIÓN 30.00

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE ALTA

DISCAPACIDAD COGNITIVA Y MOTORA

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN TRAUMA EN ACC DE TRABAJO RESBALA EN PSIO LISO CON FRACTURA ABIERTA GII DE TIBIA CON MANEJO INCIAO CON FIJADOR EXTENRO + OSTEOSINTESIS CON CLAVO BUENA EVOLUCIN POSTXQ

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/05 Hora: 14:58:50 Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA

OBJETIVO PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDISTA QUIEN ORDENA SALIDA CON RECOMENDACIONES DE MANEJO EN CASA SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, ORDEN PARA CURACIONES, JEFE DE TURNO REALIZA CURACION , QUEDA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, EN CAMA CON BARANDAS

ACTIVIDADES PENDIENTES P/ SALIDA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

MEJIA ALMANSA YULIANA

CC 1088004200

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EGRESO ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/05 Hora: 15:01:24 Codigo Formato: 489

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA

OBJETIVO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , SIN DEFCIT NEUROLOGICO , NI RESIRATORIO , CON HEIDA EN REGION TIBIAL LSIN SIGNOSDE INFECIION , PERO CON TEJIDO EN HERIDA REGION TIBIAL MEDIA CON TEJIDO UN POCO MACERADO , SE REITAN APOSITOS IMPREGANDOS DE MATERIAL HEMATICO , SE IRRIGA CON SOLCUION SALINA Y S ECU8BRE CON VENDAJE DE ALGODON Y ELASTTICO VALORADO POR DR PINZON QUIEN DA SALIDA CON INCAPACIDAD * 30 DIAS , CURACION CADA 4 DIA , FORMULADE IBUPROFENO , CEFALOXINA , ACETAMIONOFEN

AUTOR:

BERMUDEZ BEDOYA CLAUDIA NELLY

CC 30279238

ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/10/31	163947	GLOBULOS BLANCOS	14.07	X10 ³ mm ³	4.50 - 10.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	NEUTROFILOS %	82.9	%	43.00 - 76.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	LINFOCITOS %	9.2	%	17.00 - 48.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	MONOCITOS %	6.8	%	4.00 - 12.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	EOSINOFILOS %	0.6	%	1.00 - 7.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	BASOFILOS %	0.2	%	0.00 - 2.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	RECuento DE G. ROJOS	5.2	10 ⁶ x	3.80 - 5.80	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	HEMOGLOBINA	15.9	g/dl	11.00 - 16.50	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	HEMATOCRITO	44.7	%	35.00 - 50.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.8	fl	80.00 - 97.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	HB CORPUSCULAR MEDIA	30.5	pg	26.50 - 33.50	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.6	g/dl	31.50 - 35.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	RDW-CV	13.50	%	10.00 - 15.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	42.0	%	35.00 - 55.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	PLAQUETAS	215	10 ³ /uL	150.00 - 450.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	11.1	fl	6.50 - 11.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	NEUTROFILOS.	11.68	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	LINFOCITOS.	1.29	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	MONOCITOS.	0.95	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	EOSINOFILOS.	0.08	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	BASOFILOS.	0.03	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	DIFERENCIAL MANUAL	NI			DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	170204	TIEMPO DE PROTROMBINA	10.9	Seg	9.90 - 11.80	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	CONTROL PT	10.7	Seg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	INR	1.02			GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	25.7	Seg	25.00 - 31.30	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	CONTROL DEL PTT	25.1	Seg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	171659	NITROGENO UREICO EN SUERO	14.9	mg/dl	6.00 - 20.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	171659	CREATININA	1.05	mg/dl	0.40 - 0.95	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/11/03	113142	CREATININA	1.03	mg/dl	0.40 - 0.95	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	
2017/11/03	113143	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION	45.21	mg/L	0.00 - 5.00	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	
2017/11/03	113157	CREATININA	1.03	mg/dl	0.40 - 0.95	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	
2017/11/03	113157	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION	45.21	mg/L	0.00 - 5.00	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	

RESULTADOS DE IMAGENES

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/11/02	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RX DE PIERNA DERECHA/ OCTUBRE 31 CONTROL POST-QUIRURGICO</p> <p>HALLAZGOS: EN LAS IMÁGENES OBTENIDAS SE OBSERVA MATERIAL POST- QUIRURGICO SECUNDARIO A TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA PARA REDUCIR FRACTURA CONMINUTA QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA, TAMBIÉN SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA LEVEMENTE DESPLAZADA EN 3 MM QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DEL PERONÉ. NO SE ENCONTRARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN LA PIERNA.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. LUIS FERNANDO GRISALES MEDICO RADIOLOGO RM 327 DP/OOB</p>		
2017/11/02	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RX DE PIERNA DERECHA/ OCTUBRE 31</p> <p>HALLAZGOS: EN LAS IMÁGENES OBTENIDAS SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA DESPLAZADA EN 2.1 CMS Y CABALGADA EN 2.6 CMS QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA, TAMBIÉN SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA Y DESPLAZADA EN 1.4 CMS Y CABALGADA EN 2.1 CMS QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DEL PERONÉ. NO SE EVIDENCIARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS A NIVEL PERILESIONAL.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. LUIS FERNANDO GRISALES MEDICO RADIOLOGO RM 327 DP/ OOB</p>		

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/11/04	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA</p> <p>TÉCNICA UTILIZADA DOSIS DE RADIACION ADULTOS 0.5 MGY</p> <p>HALLAZGOS EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS SE OBSERVA MATERIAL QUIRURGICO INTRAMEDULAR A NIVEL DE LA TIBIA PARA MANTENIMIENTO Y ALINEACION DE FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS AL IGUAL QUE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL PERONE NO SE OSBERVAN SIGNOS DE DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL QUIRURGICO LAS DEMAS ESTRUCTURA OSEAS SON DE ASPECTO NORMAL.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. NESTOR JULIAN RAMIREZ MEJIA MEDICO RADIOLOGO RM 16599</p> <p>SYAB</p>		