

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente **MANUEL RUIZ BARRIOS**
Dirección **VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO**
Fecha de Nacimiento **11/01/1961** Edad **57** Años Sexo **Masculino**
Ocupación **OFICIOS VARIOS**
Administradora **13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT**

Nº Historia **13353368**
Identificación **CC 13353368**
Teléfono **3105927913-0**
Lugar de Nacimiento **APARTADO Antioquia**

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional **ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ**

SERVICIO DE INGRESO

CONSULTAS ESPECIALISTA Nº **1005549**
Fecha **02/03/2018** Hora **11:20AM**
Cédula **12644801** Nro. Registro **47-4259-06**

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Acta: **PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA, LESION MENISCAL Y LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA**

ANTECEDENTES

Personales
Familiares

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico

ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
RX QUE EVIDENCIA SIGNOS DE CONSOLIDACION ADECUADOS, AUN SIN CICATRIZACION COMPLETA
DIAGNÓSTICO

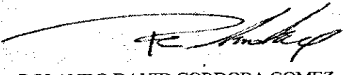
Diagnóstico.
Diagnóstico 1.
Diagnóstico 2.
Especificación Diagnóstico

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA
S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA
S832 DESGARRO DE MENISCOS. PRESENTE
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN: ACCIDENTE DE TRANSITO
CONDUCTA

Conducta

SE CONSIDERA EVOLUCION SATISFACTORIA, CONTROL EN 2 MESES CON RX, SE CONSIDERA VALORACION POR FONDO DE PENSIONES (MEDICINA LABORAL)

Firma


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1413THINK 02/03/2018 11:23:22AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Versión 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065

HISTORIA CLINICA
INFORME QUIRURGICO

Nº 996139
47622

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino
Administradora AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Fecha Servicio 11/01/2018
Identificación CC 13353368
Teléfono 3113325653

PROFESIONALES

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ (Registro #47-4259-06)
Ayudante NO . (Registro #000)
Instrumentador(a) LEIDY YANETH BERRIO DUQUE (Registro #1040360006)
Circulante VIRGELINA ALZATE ARISTIZABAL (Registro #R-5-2740-03)

ANESTESIA

Anestesia SI
Tipo Anestesia General
Anestesiologo(a) JULIO ERNESTO CANTILLO (Registro #018461)

DIAGNÓSTICOS PRE

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

DIAGNÓSTICOS POS

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

PROCEDIMIENTOS

	Cant.	Tipo
936100 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	1	Unico o Unilateral

HORA INICIO C.X 02:45PM

HORA FINAL C.X 03:00PM

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS

RIGIDEZ ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA CON ARCOS DE MOVILIDAD DE 0 A 15°

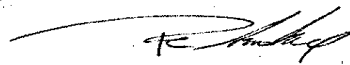
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

BAJO ANESTESIA ANESTESIA, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EVIDENCIANDOSE GRAN RIGIDEZ ARTICULAR, LOGRANDO MOVILIDAD DE 0 A 45°, SE REALIZA INFILTRACION CORTICO ANESTESICA, NO COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN DE MATERIAL / PATOLOGIA

NO

Firma



ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA

Fecha 02/03/2018 Hora 11:20AM
Cédula 12644801 Nro. Registro 47-4259-06

Motivo Consulta y Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA, LESION MENISCAL Y LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA

MOTIVO CONSULTA

ANTECEDENTES

Personales
Familiares

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico

ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
RX QUE EVIDENCIA SIGNOS DE CONSOLIDACION ADECUADOS, AUN SIN CICATRIZACION COMPLETA

Diagnóstico.
Diagnóstico 1.
Diagnóstico 2.
Especificación Diagnóstico

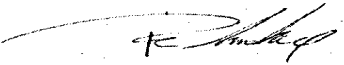
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA
S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA
S832 DESGARRO DE MENISCOS. PRESENTE
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

CONDUCTA

Conducta

SE CONSIDERA EVOLUCION SATISFACTORIA, CONTROL EN 2 MESES CON RX, SE CONSIDERA VALORACION POR FONDO DE PENSIONES (MEDICINA LABORAL)

Firma


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:28:27AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA

Fecha 26/01/2018

Nº 998449
Hora 09:57AM

Cédula 12644801

Nro. Registro 47-4259-06

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA CON RIGIDEZ ARTICULAR, TRAE RESULTADOS DE RMN DE RODILLA QUE EVIDENCIA RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LESION MENISCAL CON EXTRUSION FEMOROTIBIAL
PACIENTE REFIERE MEJORIA DE LA MOVILIDAD

ANTECEDENTES

Personales
Familiares

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico

ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO, MEJORIA DE LA MARCHA CON MARCHA SIN MULETAS
DIAGNÓSTICO

Diagnóstico.
Diagnóstico 1.
Diagnóstico 2.
Especificación Diagnóstico

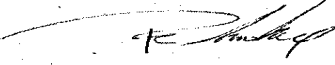
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA
S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA
S832 DESGARRO DE MENISCOS. PRESENTE
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

CONDUCTA

Conducta

SE CONSIDERA CONTROL EN 1 MES CON RX DE CADERA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE DAN ORDENES

Firma


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:28:35AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

INGRESO HOSPITALIZACION

Nº 996139

RONDA

Fecha 11/01/2018
Hora 03:07 PM
Ronda

SE TRATA DE PACIENTE CON FRACTURA SUBTROCANTERICA CON TRAZO DIAFISIARIO QUIEN PRESENTA RIGIDEZ ARTICULAR DE RODILLA. SE CONSIDERA REALIZACION DE RMN DE RODILLA EN BUSCA DE LESION MENISCAL QUE PUEDE ESTAR BLOQUEADO MOVILIDAD DE RODILLA U OTRA LESION ASOCIADA
S/S RMN DE RODILLA IZQUIERDA

Analisis

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro # 47-4259-06

NOTA ENFERMERIA

Fecha 11/01/2018
Hora 03:36 PM
Nota Enfermera

INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SE OBSERVA EN BUEN ESTADO GENERAL SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO DORSAL, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES 129X61 FC 51XM SP02:100% ANESTESIOLOGO PONE ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACION, SE OBSERVA LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE REALIZA ASEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PREPODINE ESPUMA, A LAS 14:45 ORTOPEDISTA INICIA PROCEDIMIENTO MANIPULACION ARTICULAR EN RODILLA IZQUIERDO + MEDICAMENTO SIN COMPLICACION CON BUEN LLENADO CAPLAR DISTAL SE LOGRA OBJETIVO MEDICO LAS 15:00 -TERMINA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL VENTILANDO ESPONTANEAMENTE CON SP02:98% FC 58XM P/A 125X71 SE LE HACE ENTREGA A LA ENFERMERA DE RECUPERACION JUNTO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA.

Virgelina Alzate Aristizabal

VIRGELINA ALZATE ARISTIZABAL
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # R-5-2740-03

Fecha 11/01/2018
Hora 05:08 PM
Nota Enfermera

A LAS 15:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL VENTILANDO ESPONTANEAMENTE PROCEDENTE DE QUIRFRANO, CATETER VENOSO PERMEABLE, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN MOTISENSIBILIDAD POR EL BLOQUEO, SE UBICA EN RECUPERACION SE MONITOREA SIGNOS VITALES ESTABLES, A LOS 10M CONTINUA VENTILACION ESPONTANEA, RESPONDE AL LLAMADO VERBAL A LAS 15:50 PACIENTE CON RECUPERACION SATISFATORIA CON UNA ESCALA DE ALDRETE ACTIVIDA MOTORA =2, RESPIRACION = 2, CIRCULACION = 2, CONSCIENCIA = 2, COLOR = 2, PARA UN TOTAL DE 10 POR ORDEN MEDICA SE DA DE ALTA SE RETIRA VENOCLEISIS EGRESA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, LO RECIBE ACOMPAÑANTE SE LE EXPLICA FORMULA MEDICA, INFORME QX, REVISION, SIGNOS DE ALARMA CON SV ESTABLES.

Andri Garcia Rodriguez

ANDRI GARCIA RODRIGUEZ
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-2816

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:28:40AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

EVOLUCIÓN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA

Fecha 20/12/2017 Hora 08:24AM
Cédula 12644801 Nro. Registro 47-4259-06

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Acta: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, ACUDE A CONTROL REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, AUN CON LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE RODILLA
ANTECEDENTES

Personales
Familiares

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico

MARCHA CON PROGRESION INTERNA, DOLOR A LA MOVILIDAD DE RODILLA CON ARCOS MUY LIMITADOS
DIAGNÓSTICO


Diagnóstico.
Especificación Diagnóstico

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO
CONDUCTA

Conducta

SE CONSIDERA REALIZACION DE MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA DE RODILLA IZQUIERDA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

Firma


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:28:45AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Version 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA

Nº 970533

Fecha 23/11/2017

Hora 08:43AM

Cédula 12644801

Nro. Registro 47-4259-06

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Act: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR

ANTECEDENTES

Personales

Familiares

Revisión por Sistema

REVISIÓN POR SISTEMA

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico

ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA Y CADERA DISMINUIDO MARCADAMENTE, NO SIGNOS INFECCIOSOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
RX QUE EVIDENCIA INICIO DE CONSOLIDACION

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico.

Especificación Diagnóstico

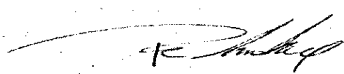
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

CONDUCTA

Conducta

SE CONSIDERA INICIO DE REHABILITACION CON FST 20 SESIONES, CONTROL AL TERMINAR FST, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR

Firma


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:28:49AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Versión 01 Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImpnmrtHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065

HISTORIA CLINICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

N° Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

SERVICIO DE INGRESO

REVISION

Fecha 02/11/2017

N° 967704

Hora 08:33AM

Cédula 12644801

Nro. Registro 47-4259-06

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, POP DE OSTEOSINTESIS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR

ANTECEDENTES

Personales
Familiares

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema

Examen Físico

HERIDAS SIN SIGNOS INFECCIOSOS, NO SANGRADO ACTIVO, PALIDEZ CUTANEOMUCOSA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

Diagnóstico.

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

Especificación Diagnóstico

POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

CONDUCTA

Conducta

SE CONSIDERA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN 1 SEMANA, CONTROL EN 3 SEMANAS CON RX DE CADERAS, SE EXPLICA PACIENTE Y FAMILIAR

Firma

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:28:54AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA
MEDICINA GENERAL

Página 1 de 21

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

N° Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Profesional SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA

SERVICIO DE INGRESO REMITIDO

Prioridad: Urgencia

Fecha 20/10/2017
Cédula 1038810228

N° 966018

Hora 02:05PM

Nro. Registro 1038810228

MC Y EA

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE VEREDA MANCILLA - RIOSUCIO, AGRICULTOR, UNIÓN LIBRE, CINCO HIJOS. INGRESA REMITIDO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN LOCAL DE BELEN DE BAJIRÁ POR CUADRO CLÍNICO DE UN DÍA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA AL PISAR UN HUECO QUE LO HACE PERDER EL EQUILIBRIO CAYENDOLE LA MOTOCICLETA EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON POSTERIOR EDEMA Y DEFORMIDAD A NIVEL DE MUSLO, NIEGA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA.

MC Y EA

R x S

NO REFIERE

ANTECEDENTES

Quirúrgicos
Familiars
Infecciosos
Obstétricos
Personales

NO APLICA

SIN IMPORTANCIA PARA ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

ANTECEDENTES:

PERSONALES: NIEGA

QX: CX DE RODILLA IZQUIERDA

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Aspectos Generales

PA 120/70
FC 80
T° 36
FR 18
Sat O2 98%

HALLAZGOS

HALLAZGOS

ALERTA, ORIENTADO, INGRESA EN CAMILLA
NORMOCEFALO SIN SIGNOS DE TRAUMA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES.
TORAX SIMÉTRICO, RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN SIN DOLOR
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FÉRULA, EN ROTACIÓN EXTERNA CON EDEMA MARCADO EN REGIÓN MEDIAL DE MUSLO CON DOLOR A LA PALPACIÓN, MOVILIDAD DE DEDOS PRESENTES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

PACIENTE CON SOSPECHA DE FX DE FÉMUR, RECIBIÓ MANEJO ANALGÉSICO E INMOVILIZACIÓN, SE INGRESA PARA MANEJO, SE SOLICITA RX DE FÉMUR Y SE INICIA MANEJO CON TROMBOPROFILAXIS

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico
Especificación Diagnóstico

S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN: ACCIDENTE DE TRÁNSITO

CONDUCTA

Conducta

OBSERVACIÓN
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS EN 100 CC DE SSN 0.9%
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA
SS RX DE FÉMUR IZQUIERDO
VALORACIÓN POR ORTOPEDIA

INFORMACION AL PACIENTE

Informó y explicó al paciente sobre su SI
Informó y explicó sobre las posibles c SI
Informó y explicó sobre el tratamiento SI

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Versión 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065

IDENTIFICACION

Paciente **MANUEL RUIZ BARRIOS**

Dirección **VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO**

Fecha de Nacimiento **11/01/1961** Edad **56** Años Sexo **Masculino**

Ocupación **OFICIOS VARIOS**

Administradora **13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT**


Nº Historia **13353368**

Identificación **CC 13353368**

Teléfono **3105927913-0**

Lugar de Nacimiento **APARTADO Antioquia**

Firma


SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA
MEDICINA GENERAL
Registro # **1038810228**

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Version 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

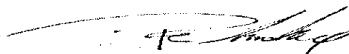
Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

REVISIÓN PACIENTES

Nº 966018

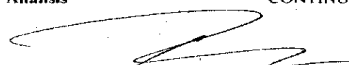
REVISION

Fecha 20/10/2017
Hora 03:47 PM
Revision PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON TRAUMA EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, PRESENTANDO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, MANEJO INICIAL EN OTRA INSTITUCION Y REMITIDO PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA
EXAMEN FISICO: FERULA FUNCIONAL, DOLOR A LA MOVILIDAD DE CADERA IZQUIERDA, ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
RX QUE EVIDENCIA FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN MARIPOSA DE GRAN TAMAÑO Y TRAZO DIAFISIARIO
DX: FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA
Analisis SE CONSIDERA HOSPITALIZAR PARA MANEJO QUIRURGICO DE LA FRACTURA, PREVIO EXAMENES PREQUIRURGICOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR


ROLANDO DAVID CORDOBA GÓMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

RONDA

Fecha 21/10/2017
Hora 07:16 AM
Ronda MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.
HISTORIA ANOTADA.
FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN MARIPOSA DE GRAN TAMAÑO Y TRAZO DIAFISIARIO
S/ NO DOLOR
EF: BUEN ESTADO.
SAT: 99%
FC: 90
FR: 20
T: 36.3
PA: 110/70
CABEZA Y O.R.L: BIEN.
TORAX: RS CS RS PULMONES BIEN.
ABDOMEN: BLANDO.
EXTREMIDADES: M.I: FERULA MUSLO PEDIA.
BUEN LLENADO. EDEMA DE MUSLO.
CONTINUA IGUAL.
Analisis


RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 11183-92

Fecha 21/10/2017
Hora 10:04 AM
Ronda REPORTE DE EKG:
RITMO SINUSAL NORMAL.
FC: 70 POR MINUTO.
NEGATIVO PARA ENFERMEDAD CORONARIA EN EL MOMENTO.
EKG DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA MEDICINA GENERAL

Página 4 de 21

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Analisis EKG NORMAL.

RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 11183-92

Fecha
Hora
Ronda

21/10/2017
10:12 AM
REPORTE DE PARACLINICOS:
HEMOGRAMA:
LEUCOS: 7500
NEUT: 5800
HB: 8.9
HTO: 31.8
PLT: 158000
ANEMIA.
EVALUACION POR ANESTESIA PARA DETERMINAR REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION.

Analisis

RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 11183-92

Fecha
Hora
Ronda

21/10/2017
01:19 PM
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA, ANEMIA CON HB 8.9
PALIDEZ CUTANEO-MUCOSA
SE CONSIDERA REALIZACION DE TRANSFUSION DE 2 UDS GRE PARA PODER LLEVAR A CIRUGIA

Analisis

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 47-4259-06

Fecha
Hora
Ronda

22/10/2017
08:46 AM
PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE:
FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL HIDRATADO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR

SIGNOS VITALES: FC: 89/LPM FR: 21/RPM TA: 120/80MMHG SATO2: 99% TEMP: 35.6°

NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO LESIONES, CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANSIBLES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SE EVIDENCIA FERULA MUSLO PEDIA IZQUIERDA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO FOCALIZACIONES
PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL
CONTINUAR IGUAL MANEJO

Analisis

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Version 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Camilo Torres Gonzalez

CAMILO TORRES GONZALEZ
MEDICINA GENERAL

Registro # 1140851801

Fecha 22/10/2017
Hora 03:33 PM
Ronda PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA EN MANEJO DE ESTABILIZACION PARA REALIZACION DE
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
Analisis SE CONSIDERA IGUAL MANEJO, REVALORACION MAÑANA

[Firma]
ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro # 47-4259-06

Fecha 23/10/2017
Hora 07:54 AM
Ronda MANUEL, MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.
HISTORIA Y TRATAMIENTO ANOTADOS. FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, SUB TROCANTEREA.
SE REMITIO PARA TRANSFUSION 2 UI DE GRE.
SE REALIZA TRANSFUSION 2 UNIDADES SIN COMPLICACIONES.
S/ DOLOR MODULADO.
EF: BUEN ESTADO.
PA: 110/70
FC: 58
T: 36.9
FR: 19
SAT: 98%
CABEZA Y ORL: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS.
TORAX: RS CS RS PULMONES CON BUEN MURMULLO.
ABDOMEN: BLANDO.
EXTREMIDADES: MII: FERULA MISLO PEDIA, AHORA ALGO DESADAPTADA, HAY MOVIMIENTO DE LA VENDA HACIA DISTAL.
REPOSICION DE VENDA Y CONTINUA IGUAL, PENDIENTE CIRUGIA.

Analisis

[Firma]
RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL

Registro # 11183-92

Fecha 23/10/2017
Hora 11:41 AM
Ronda PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA POSTRAFUSION DE 2 UDS GRE CON
RESULTADOS DE 8,4 DE HEMOGLOBINA
Analisis SE TRATA DE PACIENTE CON TRANSFUSION DE 2UDS GRE POR ANEMIA DE 8,9 CON NUEVO RESULTADOS POSTRAFUSIONAL DE 8,4, SE
CONSIDERA QUE SE DEBE REPETIR MUESTRA DE HB Y HTO PARA RESULTADOS NO ACORDES A LO ESPERADO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro # 47-4259-06

Fecha 23/10/2017
Hora 02:56 PM
Ronda SE OBSERVA RESULTADO DE HB, HTO 8,1 SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE DE MAS TRANSFUSION, ADEMAS DE CONSIDERA QUE EL PRIMER RESULTADOS DE HB EN EL HEMOGRAMA SE PUDO DEBER A UNA HEMOCONCENTRACION Y ESTA VALOR DEBIO SER MUCHO MAS BAJO
Analisis TRANSFUNDIR


ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

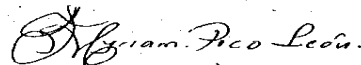
Registro # 47-4259-06

Fecha 23/10/2017
Hora 02:57 PM
Ronda HEMOGRAMA POST TRANSFUSION:
FECHADO DEL DIA DE HOY

LEUCOCITOS DE 6300 UL
NEUTROFILOS 70.3%
LINFOCITOS DE 20.2%
HB DE 8.4GRDL
HCT DE 29.3%
PLAQUETAS DE 165.000 UL

PARA CONFIRMAR LA HEMOGLOBINA PORS TRANSFUSION DEBIDO QUE NO FUE EL RESULADO ESPERADO DESPUES DE ADMINSTRAR 2 UND DE GRE, SE SOLICITO UN NUEVO CONTROL

Analisis
HB DE 8.1GRDL
HCT DE 29.4%
PACIENTE CON ANEMIA MUY PROBABLE POR SU FRACTURA DE FEMUR
SE TRANSFUNDIO Y SIGUE IGUAL. SE REQUIERE 3 UNIDADES DE GRE DE SU GRUPO PREVIA PRUEBAS CRUZADAS. TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA.



MYRIAM SUSANA PICO LEON
MEDICINA GENERAL

Registro # 5-2030-2012

Fecha 23/10/2017
Hora 03:14 PM
Ronda SE COMENTA CON EL BANCO DE SANGRE Y SOLO HAY DOS UNIDADES DE GRE POR LO CUAL SE HACE ANEXO 3 PARA APLICACION DE 2 UNIDADES DE GRE COMPATIBLES CON SU GRUPO.
Analisis TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

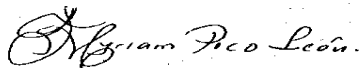
Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368 -
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia



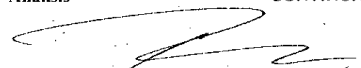
MYRIAM SUSANA PICO LEON
MEDICINA GENERAL

Registro # 5-2030-2012

Fecha
Hora
Ronda

24/10/2017
09:08 AM
MABNUEL, MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.
HISTORIA ANOTADA.
FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO.
SE TRANSFUNDE, CONTINUA ANEMICO, POR LO CUAL SE ORDENA NUEVAMENTE 2 UI DE GRE.
S/ TOLERA TRANSFUSION.
EF: BUEN ESTADO.
PA: 110/70
FC: 58
T: 36.9
FR: 19
SAT: 98%
CABEZA Y ORL: BEN, MUCOSAS HUMEDAS.
TORAX: RS CS RS PULMONES CON BUEN MURMULLO.
ABDOMEN: BLANDO.
EXTREMIDADES: MIE: INMOVILIZACION FERULA POSTERIOR MUSLO PEDIA.
BUEN LLENADO.
CONTINUA IGUAL, HEMOGRAMA CONTROL.

Analisis



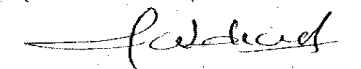
RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL

Registro # 11183-92

Fecha
Hora
Ronda

24/10/2017
11:54 AM
LLEGA RESULTADO DE HEMOGRAMA: GB: 8.100
HB: 10.1, PLAQ: 144.000
ANEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA LEVE
PENDINETE SER LLEVADO A CX

Analisis



NATALIA ALBARRACIN CABEZA
MEDICINA GENERAL

Registro # 5-3964-08

Fecha
Hora
Ronda

25/10/2017
04:55 AM
SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA

PACIENTE CON GLOBO VESICAL, SE ORDENA SONTA EVACUANTANTE

EN EL MOMENTO BUEN CONTROL DE DOLOR, ASINTOMATICO
SONTA EVACUANTE

Analisis

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Laura Gomez O.

LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO
MEDICINA GENERAL

Registro # 1037634155

Fecha
Hora
Ronda

25/10/2017
09:12 AM

MANUEL, MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.

DX: FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

ANEMIA, REQUIRIO APLICACION DE 4 UI DE GRE LEUCO REDUCIDOS.

PRIMER DIA POS QUIRURGICO

S/ DOLOR MODERADO. UN EPISODIO DE RETENCION URINARIA POS QUIRURGICO, RESUELTO CON APLICACION DE Sonda EVACUANTE.

EF: EN EL MOMENTO BUEN ESTADO GENERAL.

PA: 130/70

FC: 89

T: 37.0

FR: 20

SAT: 96%

CABEZA Y ORL: BIEN. MUCOSAS HUMEDAS.

TORAX: RS CS RS PULMONES CON BUEN MURMULLO.

ABDOMEN: BLANDO.

EXTREMIDADES: MII: APOSITO EN CARA LATERAL, IMPREGNADO DE MATERIAL SERO HEMATICO. EDEMA DEL MUSLO, RODILLA.

EQUIMOSIS PROXIMAL DEL MUSLO. DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA Y ASISTIDA.

PRIMER DIA POS QUIRURGICO, EDEMA Y EQUIMOSIS DE ACUERDO AL TRAUMA. SE LE EXPLICA QUE DEBE INICIAR MOVILIZACION DE

CADERA Y RODILLA IZQUIERDAS, INICIALMENTE ASISTIDAS EL FLEXION Y EXTENSION, LUEGO PROGRESIVAMENTE IR CAMBIANDO A

MOVIMIENTOS VOLUNTARIOS.

PROFILAXIS TROMBO EMBOLICA.

Analisis

RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL

Registro # 11183-92

Fecha
Hora
Ronda

25/10/2017
10:14 AM

REPORTE DE HEMOGRAMA:

LEUCOCITOS: 8100

NEUTROFLOS: 6000 74.2%

LIN: 1500 18.0%

HB: 10.1

HTO: 35.4

PLT: 144000

ANEMIA, EN EL MOMENTO NO REQUIERE TRANSFUSION, PLAQUETAS EN LIMITE INFERIOR NORMALES EN NUMERO.

Analisis

CONTINUA HOSPITALIZADO.

RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
MEDICINA GENERAL

Registro # 11183-92

Fecha
Hora

25/10/2017
12:39 PM

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Ronda
Analisis
Fecha 25/10/2017
Hora 12:39 PM
Ronda
Analisis

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA, POP DE OSTEOSINTESIS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR
SE OCNISDERA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIMICROBIANO
RX QUE EVIDENCIA REDUCCION SATISFACTORIA DE FRACTURA DE CADERA
SE OCNISDERA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIMICROBIANO

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro # 47-4259-06

Fecha 26/10/2017
Hora 11:09 AM
Ronda
Analisis

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA, HEMODIAMIA ESTABLE
SE CONSIDERA ALTA POR ORTOPEdia

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro # 47-4259-06

Fecha 26/10/2017
Hora 11:30 AM
Ronda
Analisis

REPORTE DE PARACLINICOS 25.10.17
-HTO 34.6
-HB 9.9

ANEMIA LEVE
ANEMIA LEVE.

DIEGO ANDRES SANCHEZ DORIA
MEDICINA GENERAL

Registro # 05-0729-15

NOTA ENFERMERIA

Fecha 20/10/2017
Hora 02:27 PM
Nota Enfermera

INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, REMITIDO DEL CENTRO SALUD DE BAJIRA CON DX DE FRACTURA DE FEMUR LLEGA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA DE CENTRO DE SALUD DE BAJIRA, CON VENA CANALIZADA EN DORSO DE MANO DERECHA, FERULA DE YESO A NIVEL DE MII CON BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL Y MOVILIDAD DE DEDOS, RELATA QUE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR CON TRAUMA EN MII, ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO EL CUAL ORDENA TTO IV MAS RX Y VALORACION POR ORTOPEdia, SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, TRAE ABOCATH # 18 EN MSD Y SE INSTALAN LEV CON TTO ORDENADO, SE TRASLADA A SALA DE RX Y SE ENTREGA RESULTADOS A MEDICO DE TURNO, SE LLAMA A ORTOPEdista Y SE ESPERA A VALORACION, SE EDUCA EN CUANTO A SIGNOS DE REACCION ADVERSA AL MEDICAMENTO ORDENADO Y SE ENTREGA PLEGABLE CON DEBERES Y DERECHOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, QUEDA EN OBSERVACION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES ESTABLES POR EL MOMENTO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEdia.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Maira Alejandra Cuartas

MAIRA ALEJANDRA CUARTAS
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # R-5-2040-07

Fecha 20/10/2017
Hora 05:24 PM

Nota Enfermera

PACIENTE ES VALORADO POR ORTOPEDISTA QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, SE INICIAN TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y QUEDA PENDIENTE TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION, PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA Y EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Maira Alejandra Cuartas

MAIRA ALEJANDRA CUARTAS
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # R-5-2040-07

Fecha 20/10/2017
Hora 05:54 PM

Nota Enfermera

POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE REALIZA ESCALA DE MORSE, LA CUAL DA COMO RESULTADO 60 PUNTOS, SE DAN RECOMENDACIONES, SE ENSEÑAN SIGNOS DE ALARMA, USO DE CALZADO, MOVILIZACION ASISTIDA.

Adriana Cristina Martinez Conde

ADRIANA CRISTINA MARTINEZ CONDE
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 70-1125-12

Fecha 20/10/2017
Hora 05:59 PM

Nota Enfermera

SE TRASLADA A SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CONSINETE, ORIENTADO, AFEBNRIL, HIDRATADO, PALIDO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE, EN COMPANIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, A NIVEL DE FERULA DE YESO EN MII CON BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL Y MOVILIDAD DE DEDOS, SE UBICA EN CAMILLA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE ENTREGA A ENFERMERA JUNTO CON HISTORIA CLINICA Y CD DE RX.

Maira Alejandra Cuartas

MAIRA ALEJANDRA CUARTAS
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # R-5-2040-07

Fecha 20/10/2017
Hora 06:26 PM

Nota Enfermera

17/50 HRS RECIBO SEÑOR DE 56 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE URGENCIAS CON DX FX DE FEMUR IZQUIERDO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, PALIDO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO ORDENADO EN EL MOMENTO NO RELATA DOLOR SE OBSERVA EN M INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO CON DEFORMIDAD EDEMA CON BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES TIENE P/ TOMAR HLG +GLICEMIA, VALORACION POR ANESTESIOLOGO, REPORTE DE EKG

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Luiz Narley Tuberquia

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-1855

Fecha 20/10/2017
Hora 06:26 PM
Nota Enfermera QUEDA EN LA UNIDAD ESTABLE TRANQUILO NO RELATA DOLOR MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES P/ PROCEDIMIENTO QCO Y TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO

Luiz Narley Tuberquia

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-1855

Fecha 20/10/2017
Hora 08:03 PM
Nota Enfermera HORA 19:00 RECIBO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO CON DX FX DE FEMUR IZQUIERDO , CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, PALIDO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE SU TTO. SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO CON DEFORMIDAD EDEMA, CON BUEN LLENADO CAPILAR , DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES, P/ PROCEDIMIENTO QCO Y TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6073-12

Fecha 21/10/2017
Hora 06:23 AM
Nota Enfermera PACIENTE DURANTE LA NOCHE DUERME PERIODOS LARGOS SE LE ADMINISTRO SU TTO SIN COMPLICACION, NO NAUSEAS NI EMESIS QUEDA CON VENA PERMEABLE, CON DX FX DE FEMUR IZQUIERDO , CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, PALIDO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE SU TTO. SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO CON DEFORMIDAD EDEMA, CON BUEN LLENADO CAPILAR , DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES, P/ PROCEDIMIENTO QCO , SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA PENDIENTE ENVIAR A LABORATORIO

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6073-12

Fecha 21/10/2017
Hora 08:59 AM
Nota Enfermera A LAS 07:00AM RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON UN DX: FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, SE OBSERVA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ENFLAQUECIDO, PALIDO, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON VENA CANALIZADA+ATI PARA LA ADMINISTRACION DE TTO IV ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO+ VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO IZQUIERDO SE OBSERVA CON DEFORMIDAD EDEMA, CON BUEN LLENADO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

N° Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

CAPILAR Y BUENA MOVILIDAD DISTAL, REFIERE DOLOR A LA MOVILIDAD, QUEDA EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES. PENDIENTE RESULTADO DE PARACLINICOS, PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGO.

Isabel E. R.

ISABEL CRISTINA ECHAVARRIA RIVERA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 1035435748

Fecha 21/10/2017
Hora 11:34 AM
Nota Enfermera

ME COMUNICO VIA TELEFONICA CON ANESTESIOLOGO DE TURNO, SE LE INFORMAN LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA, INFORMA QUE DEBE VALORAR PACIENTE Y DETERMINAR TRANSFUSION.

Adriana Cristina Martinez Conde

ADRIANA CRISTINA MARTINEZ CONDE
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 70-1125-12

Fecha 21/10/2017
Hora 01:59 PM
Nota Enfermera

ME COMUNICO CON IPS UNIVERSITARIA, CONTESTA WILLIAN, LIDER DE LABORATORIO, INFORMA QUE HAY DISPONIBILIDAD DE HEMODERIVADOS.

ME COMUNICO CON CRIPS CONTESTA ANA CARMELA, INFORMA QUE SE PUEDE LLEVAR EL PACIENTE A TRANSFUSION.

Adriana Cristina Martinez Conde

ADRIANA CRISTINA MARTINEZ CONDE
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 70-1125-12

Fecha 21/10/2017
Hora 03:03 PM
Nota Enfermera

PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE TRANSFUSION SANQUINEA, LLEGA AMBULANCIA BASICA DE LA CLINICA DE URABA PARA REALIZAR TRASLADO HACIA IPS UNIVERSITARIA, EGRESA PACIENTE EN CAMILLA, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, A COMPAÑADO POR FAMILIAR, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

Maira Alejandra Vera Moreno

MAIRA ALEJANDRA VERA MORENO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-2959-11

Fecha 21/10/2017
Hora 06:15 PM
Nota Enfermera

PACIENTE QUIEN QUEDA FUERA DE LA INSTITUCION, SE ENCUENTRA EN IPS UNIVERSITARIA, PENDIENTE INGRESO.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Maira Vera

MAIRA ALEJANDRA VERA MORENO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-2959-11

Fecha 21/10/2017
Hora 07:39 PM
Nota Enfermera NO RECIBO PACIENTE SE ENCUENTRA TRANSFUNDIENDO EN LA IPS UNIVERSITARIA

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6073-12

Fecha 22/10/2017
Hora 06:18 AM
Nota Enfermera NOTA ACLARATORIA HORA 22.50 DIA 21/10/2017 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION AFEBRIL EN CAMILLA DE LA AMBULANCIA DE LA CLINICA DE URABA, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA SE UBICA EN LA UNIDAD NUEVAMENTE PACIENTE TRANQUILO, CON VENA PERMEABLE QUEDA AL LADO DE FAMILIAR

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6073-12

Fecha 22/10/2017
Hora 06:20 AM
Nota Enfermera PACIENTE DURANTE LA NOCHE DUERME PERIODOS LARGOS SE LE ADMINISTRO SU TTO SIN COMPLICACION, NO NAUSEAS NI EMESIS QUEDA CON VENA PERMEABLE, CON DX FX DE FEMUR IZQUIERDO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, UN POCO PALIDO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE SU TTO. SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO MÁS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS, EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO CON DEFORMIDAD EDEMA, CON BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL, MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES, NO RELATA MALESTAR LUEGO DE TRANSFUSION QUEDA EN LA UNIDAD. ELIMINA NO HACE DEPOSICION PENDIENTE TOMAR HEMOGRAMA POSTRAFUCION, Y REALIZAR PROCEDIMIENTO QX

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6073-12

Fecha 22/10/2017
Hora 07:21 AM
Nota Enfermera A LAS 07:00 AM RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DE 56 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DX: FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON 2 ACCESOS VENOSOS, TORAX SIMETRICO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + VENDAJE ELASTICOS LIMPIOS Y SECOS, CON BUEN LLENADO CAPILAR, LEVE EDEMA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN ALTERACIONES, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, PENDIENTE PROCEDIMIENTO QCO, PENDIENTE TOMAR HLG DE CONTROL POSTRANSFUSION

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adiciones. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

N° Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Maira Vera

MAIRA ALEJANDRA VERA MORENO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-2959-11

Fecha 22/10/2017
Hora 06:17 PM
Nota Enfermera

QUEDA PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DE 56 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN DURANTE EL TURNO DEL DIA APSA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON VENA CANALIZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDA, TORAX SIMETRICO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + VENDAJE ELASTICOS LIMPIOS Y SECOS, CON BUEN LLENADO CAPILAR, LEVE EDEMA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN ALTERACIONES, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE LE ADMINISTRA TTO ORDENADO EL CUAL TOELRA SIN COMPLICACIONES, S E ALIMENTA BIEN, ELIMINA, HACE DEPOCIONES, NO REFIERE DOLOR INTENSO, PENDIENTE PROCEDIMIENTO QCO, PENDIENTE TOMAR HLG DE CONTROL POSTRANSFUSION

Maira Vera

MAIRA ALEJANDRA VERA MORENO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-2959-11

Fecha 22/10/2017
Hora 07:23 PM
Nota Enfermera

19/HRs RECIBO SEÑOR DE 56 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD CON DX :FX DE FEMUR IZQUIERDO , CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO ORDENADO CON M INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FRULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS , EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO CON DEFORMIDAD EDEMA CON BUEN LLENADO CAPILAR , DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES TIENE P/ , TOMAR HLG POSTRANSFUSION , VALORACION POR ANESTESIOLOGO , Y PROCEDIMIENTO QCO

Incauley Tuberguia

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-1855

Fecha 23/10/2017
Hora 06:16 AM
Nota Enfermera

ENTREGO SEÑOR DE 56 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD CON DX :FX DE FEMUR IZQUIERDO , CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO ORDENADO CON M INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FRULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS , CON DEFORMIDAD EDEMA CON BUEN LLENADO CAPILAR , DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL DURANTE LA NOCHE DUERME POR PERIODOS LARGOS NO RELATO DOLOR UN POCO DE CANSANCIO POR LA POSICION EN LA QUE PUEDE DORMIR , MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES TIENE P/ , TOMAR HLG POSTRANSFUSION , VALORACION POR ANESTESIOLOGO , Y PROCEDIMIENTO QCO

Incauley Tuberguia

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-1855

Fecha 23/10/2017
Hora 08:56 AM
Nota Enfermera

07:00: RECIBO PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD CON DX :FX DE FEMUR IZQUIERDO , CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

N° Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

HIDRATADO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO ORDENADO, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FRULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS, EN LA ALTURA INTERMEDIA DEL MUSLO CON DEFORMIDAD EDEMA BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR A LA MOVILIDAD SIGNOS VITALES ESTABLES PENDIENTE TOMAR HILG POSTRANSFUSION, VALORACION POR ANESTESIOLOGO, Y PROCEDIMIENTO QCO

Rosalba Martinez A

ROSALBA MARTINEZ A
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # R-815-94

Fecha 23/10/2017
Hora 03:56 PM
Nota Enfermera

ME COMUNICO CON IPS UNIVERSITARIA, AREA DE LABORATORIO, CONTESTA WILLIAN, I NFORMA QUE SOLO HAY DISPONIBILIDAD DE 2 UNIDADES DE GRE, SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO, DR ROLANDO, QUIEN INFORMA QUE SE LLEVA AL PACIENTE AL PROCEDIMIENTO.

ME COMUNICO CON EL AREA DE REFERENCIA, INFORMA QUE SE PUEDE LLEVAR EL PACIENTE.

Adriana Martinez Conde

ADRIANA CRISTINA MARTINEZ CONDE
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 70-1125-12

Fecha 23/10/2017
Hora 04:13 PM
Nota Enfermera

16:11
SALE PACIENTE EN AMBULANCIA DE CLINICA DE URABA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA IPS UNIVERSITARIA, DONDE SE LE ESTARA REALIZANDO TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GRE, GRUPO O POSITIVO. SALE CON PAPELERIA COMPLETA DE SOAT. CON SIGNOS VITALES ESTABLES, NO DOLOR, O DIFICULTAD RESPIRATORIA- PENDIENTE REINGRESO AL SERVICIO.

Adriana Martinez Conde

ADRIANA CRISTINA MARTINEZ CONDE
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 70-1125-12

Fecha 23/10/2017
Hora 04:41 PM
Nota Enfermera

196:20: SE TRASLADA PACIENTE EN AMBULANCIA-BASICA DE LA CLINICA DE URABA A LA CLINICA PANAMERICANA PARA TRAFUDIR 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, SALE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y ACOMPAÑANTE, CONSCIENTE ORIENTADO CON CATETER PERMEABLE, FRULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DEFORMIDAD ANIVEL DEL FEMUR, DOLOR A LA MOVILIZACION, BUEN LLENADO CAPILAR Y MOVILIDAD DISTAL PENDIENTE RETORNO A LA INSTITUCION.

Rosalba Martinez A

ROSALBA MARTINEZ A
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # R-815-94

Fecha 23/10/2017
Hora 07:30 PM
Nota Enfermera

NOTA ACLARATORIA EL PACIENTE FUE TRALADADO A LA IPS UNIVERSITARIA PARA LA TRANSFUSION.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente: MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección: VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento: 11/01/1961 Edad: 56 Años Sexo: Masculino
Ocupación: OFICIOS VARIOS
Administradora: 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia: 13353368
Identificación: CC 13353368
Teléfono: 3105927913-0
Lugar de Nacimiento: APARTADO Antioquia

Rosalba Martínez A

ROSALBA MARTINEZ A
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # R-815-94

Fecha: 23/10/2017

Hora: 07:34 PM

Nota Enfermera: 19/HRS RECIBO SEÑOR FUERA DE LA INSTITUCCION, YA QUE SALIO EN AMBULANCIA PARA LA I.P.S UNIVERSITARIA PARA RECIBIR TRANSFUSION

LUZ NARLEY TUBERQUIA

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-1855

Fecha: 23/10/2017

Hora: 10:25 PM

Nota Enfermera: NO APLICO TTO DE LAS 22 HRA PACIENTE SE ENCUENTRA EN TRANSFUSION DE GR E FUERA DE LA INSTITUCCION

LUZ NARLEY TUBERQUIA

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-1855

Fecha: 24/10/2017

Hora: 07:15 AM

Nota Enfermera: 06/45 HRS REINGRESA SEÑOR DE 56 AÑOS DE EDAD CON DX D E FX DE FEMUR IZQUIERDO EN AMBULANCIA DE LA CLINICA DE URABA ACOMPAÑADO DE AUXILIAR CONDUCTOR Y FAMILIAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO ORDENADO CON M INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FRULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS, CON DEFORMIDAD EDEMA CON BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL SE UBICA EN LA UNIDAD TIENE P/ TOMAR HLG POSTRANSFUSION, VAOLRACION POR ANESTESIOLOGO Y PROCEDIMIENTO QCO

LUZ NARLEY TUBERQUIA

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-1855

Fecha: 24/10/2017

Hora: 10:17 AM

Nota Enfermera: SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE A LAS 7:00 AM SE ROTULAN Y ENVIAN A LABORATORIO PENDIENTE RESULTADOS

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-6073-12

Fecha: 24/10/2017

Hora: 06:09 PM

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente **MANUEL RUIZ BARRIOS**
Dirección **VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO**
Fecha de Nacimiento **11/01/1961** Edad **56** Años Sexo **Masculino**
Ocupación **OFICIOS VARIOS**
Administradora **13-6** **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT**

Nº Historia **13353368**
Identificación **CC 13353368**
Teléfono **3105927913-0**
Lugar de Nacimiento **APARTADO Antioquia**

Nota Enfermera

PACIENTE DURANTE EL TURNO PASA EN LA UNIDAD AFEBRIL SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, QUEDA CON VENA PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE SU TTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ENFLAQUECIDO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO ORDENADO CON M INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJES DE TELA LIMPIOS Y SECOS, CON DEFORMIDAD EDEMA CON BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR A LA MOVILIDAD DISTAL, RECIBE DESAYUNO SIN COMPLICACION, QUEDA PREPARADO PARA TRASLADO A CX, ELIMINA NO HACE DEPOSICION, PENDIENTE VX POR ANESTESIA

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # **5-6073-12**

Fecha **24/10/2017**
Hora **06:49 PM**

Nota Enfermera

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE CX AFEBRIL SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, EN CAMILLA, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE CON PREVIA PREPARACION PARA SU CX, CON PREVIOS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS PENDIENTE INGRESO A SALA DE HOSPITALIZACION

LAURA ORDOÑEZ

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # **5-6073-12**

Fecha **24/10/2017**
Hora **09:32 PM**

Nota Enfermera

A LAS 18:45 INGRESA PACIENTE A SALA DE CX LLEGA EN CAMILLA PROCEDENTE DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ORIENTADO, LEV PERMEABLES, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA CON EDEMA Y E QUIMOSIS, PIE ROTADO, DOLOR ALA PALPACION, SE UBICA EN CAMILLA SENTADO SE MONITOREA SIGNOS VITALES ESTABLES, SE REALIZA PREVIA ASEPSIA EN ESPALDA ANESTESIOLOGO COLOCA ANESTESIA RAQUIDEA, SE REUBICA PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL EN CAMILLA DE TRACCION, SE REALIZA PREVIA ASEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LAS 19:00 SE INICA CX REDUCCION ABIERTA + MOS EN FEMUR IZQUIERDO SE INICIA CON 10 COMPRESAS Y 10 GASAS, SE COLOCA UN CLAVO DE FEMUR + 2 TORNILLO + HOJA HELICOIDAL -CON AYUDA DE FLUOROSCOPIA SE CUMPLE OBJETIVO MEDICO SE REALIZA CONTEO DE GASAS Y COMPRESAS COMPLETAS SE LE INFORMA AL EQUIPO QUIRURGICO SE SUTURA HERIDA QUIRURGICA SE DEJA CON APOSITOS COMPRESIVOS A LAS 21:00 TERMINA CX SIN COMPLICACION SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CONSCIENTE, ORIENTADO, LEV PERMEABLES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON APOSITOS COMPRESIVOS, SIN MOTISENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES POR LA RAQUIDEA CON SV ESTABLES SE ENTREGA HCL, CD

Andri Garcia Rodriguez

ANDRI GARCIA RODRIGUEZ
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # **5-2816**

Fecha **24/10/2017**
Hora **09:51 PM**

Nota Enfermera

SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO DE INSTRUMENTACION.
SE INICIA CON INTEGRADORES DE ROPA E INSTRUMENTAL.
SE INICIA CON 10 GASAS, 10 COMPRESAS, BALDES VACIOS E INSTRUMENTAL COMPLETO.
SE REALIZA REDUCCION ABIERTA EN FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

SE DEJA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TALES COMO:

- 1 CLAVO CEFALOMEDULAR
- 1 HOJA HELICOIDAL
- 2 TORNILLO BLOQUEO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

N° Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

(VER TARJETA TRIPLE)

SE PIDE CONTEO DE GASAS DANDO COMO RESULTADO COMPLETO
SE REALIZA CONTEO DE INSTRUMENTAL DA COMO RESULTADO COMPLETO.
SE SUTURA HERIDA QX Y SE DEJA APOSITOS
SE RETIRA EXCESO DE JABON CON SOLUCION SALINA
SE DESCARTA EN GUARDIAN ELEMENTOS CORTOPUZANTES TALES COMO: 3 AGUJAS QUIRURGICAS +3 HOJA DE BISTURI # 15 Y 10
SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN CONTRATIEMPOS POR PARTE DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

CONTEO DE GASAS: SI COMPLETO
GASA EN PACIENTE: NO
ANATOMIA PATOLOGICA: NO
HERIDA QUIRURGICA: SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS

Leidy Berrio D.

LEIDY YANETH BERRIO DUQUE
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
Registro # 1040360006

Fecha
Hora
Nota Enfermera

24/10/2017
10:07 PM

A LAS 21:00 INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION, BAJO ANESTESIA RAQUIEDEA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, COSCIENTE ORIENTADO, AFEBRIL HIDRATADO, SIN MOTOSENCIVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, SE OBSERVA CON EDEMA Y E QUIMOSIS A NIVEL DE REGION INGUINAL IZQUIERDA, TESTICULO Y GLUTEO. PIE ROTADO EN FEMUR IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO LIMPIOS Y SECOS CON BUEN LLENADO CAPILAR, SE UBICA EN CAMILLA DE RECUPERACION Y SE MONITORIZA MONITORIZA, SIGNOS VITALES ESTABLES. A LAS 22:00 PACIENTE CON RECUPERACION SATISFACTORIA, CON MOTOSENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, NO MANIFIESTA DOLOR. SE EVALUA LA ESCALA DE ALDRETE ACTIVIDAD MOTORA =1. RESPIRACION, =2 CIRCULACION, =2 CONCIENCIA, =2 COLOR, =2 TOTAL =09 SIGNOS VITALES ESTABLES POR ORDEN MEDICA DE ANESTESIOLOGO SE TRASLADA A SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA COSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO EN COMPANIA DE AUXILIAR DE EN ENFERMERIA CON VENA CANALIZADA PERMEABLE, EN FEMUR IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO LIMPIOS Y SECOS CON BUEN LLENADO CAPILAR Y MOVILIDAD DISTAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE HACE ENTREGA A ENFERMERA DE HOSPITALIZACION JUNTO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA + 1 CD

KELY JOANA HDEZ

KELY JOANA HERNANDEZ PEREIRA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 05-1850-14

Fecha
Hora
Nota Enfermera

24/10/2017
10:15 PM

INGRESA USUARIO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE CIRUGIA EN CAMILLA COSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO EN COMPANIA DE AUXILIAR DE EN ENFERMERIA CON VENA CANALIZADA PERMEABLE, SE OBSERVA EN FEMUR IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO LIMPIOS Y SECOS CON BUEN LLENADO CAPILAR Y MOVILIDAD DISTAL, CON EQUIMOSIS A NIVEL INGUINAL, SIGNOS VITALES ESTABLES SE RECIBE HISTORIA CLINICA COMPLETA + 1 CD, QUEDA EN LA UNIDAD.

Ma Mercedes Alcaraz

MARIA DE LAS MERCEDES ALCÁRAZ VIDALES
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6624-11

Fecha
Hora

25/10/2017
05:27 AM

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS

Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO

Fecha de Nacimiento 11/01/1961 **Edad** 56 **Años**

Sexo Masculino

Ocupación OFICIOS VARIOS

Administradora 13-6

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368

Identificación CC 13353368

Teléfono 3105927913-0

Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

Nota Enfermera

PACIENTE QUIEN REFIERE GANAS DE ORINAR, SE REALIZAN MEDIOS FISICOS CON HIELO LOCAL, SE OBSERVA ABDOMEN CON GLOBO VESICAL, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN RODENA SONDA EVACUANTE, SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE YA CEPTA, SE AYUDA A DESVESTIR, TENIENDO EN CUENTA TECNICAS ASEPTICAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y UTILIZANDO GUANTE ETHERIL NÚMERO 6.5. PROCEDO A REALIZAR ASPESIA EN GENITALES CON PREPONDINE Y GASA, SE SECA BIEN, Y UTILIZANDO SONVA LEVIN NÚMERO 18 PREVIAMENTE LUBRICADA CON XILOCAINA JALEA 10CC, SE INTRODUCE POR URETRA HASTA OBTENER SALIDA DE ORINA DE ASPECTO NORMAL, ELIMINA MAS O MENOS 550CC, POSTERIOR A ESTO SE RETIRA SONDA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOELRA PROCEDIMIENTO

Maira Vera

MAIRA ALEJANDRA VERA MORENO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-2959-11

Fecha

25/10/2017

Hora

06:17 AM

Nota Enfermera

QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, QUIEN DESPUES DE SALIR DE CIRUGIA, PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA FAMILIAR, DUERME POR PERIODOS LARGOS, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, LEVE PALIDEZ FACIAL, CON VENA CANALIZADA + ATI PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE FEMUR IZQUIERDO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS CUBIERTAS CON APOSITOS SUCIOS DE MATERIAL HEMATICO, EDEMA MARCADO, EQUIMOSIS EN REGION INGUINAL HASTA TESTICULO, CON BUEN LLENADO CAPILAR, MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN ALTERACIONES, CON SIGNOS VITALES PA 124/70, FC 89, T 37, R 19, SPO2 98, SE LE ADMINISTRA TTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, INICIA VIA ORAL Y LA TOLERA, PENDIENTE ELIMINACION ESPONTANEA, PENDIENTE TOMAR HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO DE CONTROL, PENDIENTE TOMAR RAYOS X DE CONTROL POP

Maira Vera

MAIRA ALEJANDRA VERA MORENO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-2959-11

Fecha

25/10/2017

Hora

06:05 PM

Nota Enfermera

HORA 07:00 RECIBO PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD CON DX :RX DE FEMUR IZQUIERDO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE RECIBIENDO TTO, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE, SE OBSERVA EN FEMUR IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO LIMPIOS Y SECOS CON BUEN LLENADO CAPILAR Y MOVILIDAD DISTAL, CON EQUIMOSIS A NIVEL INGUINAL, SIGNOS VITALES ESTABLES, QUEDA EN LA UNIDAD PENDIENTE TOMAR EXAMENES

Laura Ordoñez

LAURA ISABEL ORDOÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-6073-12

Fecha

25/10/2017

Hora

06:09 PM

Nota Enfermera

PACIENTE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO SE LE ADMINISTRO SU TTO SIN COMPLICACION, NO NAUSEAS NI EMESIS, QUEDA CON VENA PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE SU TTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ENFLAQUECIDO, SE OBSERVA EN MII A NIVEL DE FEMUR HERIDAA QXS, SUTURADAS, CUBIERTAS CON APOSITOS UN POCO SUCIOS DE MATERIAL, HEMATICO, EDEMA MARCADO, EQUIMOSIS, EN REGION INGUINAL, HASTA TESTICULO, CON BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOVILIDAD DISTAL, MID SIN ALTERACION QUEDA EN LA UNIDAD CON SV ESTABLES

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino
Ocupación OFICIOS VARIOS
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368
Identificación CC 13353368
Teléfono 3105927913-0
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

LAURA ORDÓÑEZ

LAURA ISABEL ORDÓÑEZ ALMARIO
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-6073-12

Fecha 25/10/2017
Hora 08:00 PM
Nota Enfermera 19:00: RECIBO PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD CON DX RXN ABIERTA + MOS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO, CONSCIENTE ORIENTADO A FEBRIL HIDRATADO CON CAETETER PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBOITIS, APOSITO LIMPIO Y SECO EN HERIDA QCA CARA EXTERNA DEL MUSLO IZQUIERDO NOP SIGNOS DE INFECCION, EN EL MOMENTO SIN DOLOR SIGNOS VITALES ESTABLES.

Rosalba Martínez A

ROSALBA MARTINEZ A
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # R-815-94

Fecha 26/10/2017
Hora 06:25 AM
Nota Enfermera 06:00: ENTREGO PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD CON DX REDUCCION ABIERTA + MOS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES A FEBRIL HIDRATADO DUERME POR PERIODOS LARGOS NO REFIERE DOLOR SE LE ADMINISTRO Y TOLERO TTO ORDENADO, QUEDA EN LA UNIDAD CON PALIDEZ FACIAL, CATETER PERMEABLE, APOSITO SUCIO DE MATERIAL HEMATICO HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS DE INFECCION, SIGNOS VITALES ESTABLES.

Rosalba Martínez A

ROSALBA MARTINEZ A
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # R-815-94

Fecha 26/10/2017
Hora 08:09 AM
Nota Enfermera 07:HRS RECIBO SEÑOR EN LA UNIDAD DE 56 AÑOS DE EDAD CON DX DE REDUCCION ABIERTA + MOS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO, CONSCIENTE ORIENTADO A FEBRIL HIDRATADO CON CAETETER PERMEABLE, RECIBIENDO TTO ORDENADO SE OBSERVA M INFERIRO DERECHO CUBIERTO CON APOSITO DE GASA LIMPIOIS Y SECOS EN HERIDA QCA CARA EXTERNA DEL MUSLO IZQUIERDO NCON BUEN LLENADO CAPILAR Y MOVILIDAD DISTAL MANEJANDO SIGNOS VITALES ESTABLES

Incauley Tuberquia

LUZ NARLEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA
Registro # 5-1855

Fecha 26/10/2017
Hora 12:48 PM
Nota Enfermera SEÑOR QUE DESPUES DE LA ROND A MEDICA, POR BUENA EVOLUCION, MEJORIA Y RESPUESTA LA TTO ORDENADO SE DA SALIDA, SE ENTREGA FORMULA COPIA DE EPICRISIS COPIA DEL INFORME QCO, ANEXO 3 PARA CITA DE REVISION EN UNA SEMANA, ADEMAS SIGNOS DE ALARMA EN CASA, COMO CONTINURA TTO VIA ORAL SE EXPLIC A QUE DEBE MOVILIZARSE NO PERMANECER SIEMPRE ACOSTADO SALE ACOMPAÑA DE FAMILIARESSE RETIRA CATETER SE COLOCA APOSITO DE ALGODON PARA EVITAR SANGRADO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HISTORIA CLINICA
MEDICINA GENERAL

Página 21 de 21

IDENTIFICACION

Paciente: MANUEL RUIZ BARRIOS

Dirección: VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO

Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años

Sexo Masculino

Ocupación OFICIOS VARIOS

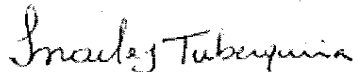
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368

Identificación CC 13353368

Teléfono 3105927913-0

Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia



LUZ NARILEY TUBERQUIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Registro # 5-1855

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: 1477THINK 02/03/2018 11:29:01AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Versión 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065