



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ERENIA COLLAZOS NARVAEZ			IDENTIFICACION: CC 25713198		HC: 25713198 - CC	
TIPO AFILIADO: Particular	EDAD: 63 Años	SEXO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL NO LO DECLARA		IDENTIDAD DE GENERO No lo declara	
FECHA DE NACIMIENTO: 8/2/1952	CAUCA-POPAYAN		TELEFONO: 3144616971		CELULAR: 3148800453	
RESIDENCIA: CR 33CL 1711 EL ORTIGAL POPAYAN CAUCA(COLOMBIA)	OCUPACION: OFICIOS VARIOS		MANO DOMINANTE:		NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:			VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:			
NOMBRE ACOMPAANTE: SIN ACUDIENTE	PARENTESCO: Otro		TELEFONO: SIN DATO			
FECHA INGRESO: 21/12/2015 - 11:13:45	FECHA EGRESO: 18/1/2016 - 13:31:55			CAMA: 112-A		
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA			SERVICIO: HOSPITALARIO			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2017 (C.SANTA GRACIA)				
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	Estrato:	RH:		6befda1c99c0bf11afbeac6b5ee1b388		

Imprimi: GLADYS QUISOBONY - gladis.quisobonym

Fecha Impresin: 2024/3/14 - 10:47:59

HOJA TRIAGE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	21/12/2015 11:28					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	TRAUMA DE PIERNA							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	85	19		130 / 80	36.20	NO APLICA	NO APLICA	97.00
Observación:	PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE TRAUMA D EPIERNA IZQUIERDA, FRACTURA DE TIBIA, EN MANEJO CONSERVADOR, INJERTO DE PIEL EN PIERNA EN HERIDA COMPLEJA, VALORADA EN CONSULTA EXTERNA POR ORTOPEDIA HACE 3 DIAS Y ORDENA RETIRO DE MULETA, REFIERE PACIENTE QUE AL APOYAR SIN MULTA SINTE CHAZQUIDO EN PIERNA, AHORA CON EDEMA MARCADO A NIVEL DE TERCIO DISTAL CON LIMITACION FUNCIONAL E INTENSO DOLOR, POR LO CUAL CONSULTA.							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO		DESCRIPCION					

Profesional: JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA
CC 18104532 T.P. 86-096
Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-12-21	11:36	jose.diaz - JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA
		MOTIVO DE CONSULTA : TRAUMA DE PIERNA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE TRAUMA D EPIERNA IZQUIERDA, FRACTURA DE TIBIA, EN MANEJO CONSERVADOR, INJERTO DE PIEL EN PIERNA EN HERIDA COMPLEJA, VALORADA EN CONSULTA EXTERNA POR ORTOPEDIA HACE 3 DIAS Y ORDENA RETIRO DE MULETA, REFIERE PACIENTE QUE AL APOYAR SIN MULTA SINTE CHAZQUIDO EN PIERNA, AHORA CON EDEMA MARCADO A NIVEL DE TERCIO DISTAL CON LIMITACION FUNCIONAL E INTENSO DOLOR, POR LO CUAL CONSULTA.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA		FECHA:2015-12-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	EDEMA Y DEFORMIDAD DE PIERNA IZQUIERDA TERCIO DISTAL, HERIDA CON ERITEMA CON BUENA CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL.
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903859	POTASIO	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903813	CLORO [CLORURO]	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903864	SODIO	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			

LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2016/1/16 - 21:43:01
	Observacion:	17-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2016/1/16 - 09:39:22
	Observacion:	16-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2016/1/10 - 15:40:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2016/1/10 - 15:40:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2016/1/10 - 15:40:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2016/1/10 - 15:40:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2016/1/10 - 15:40:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/1/10 - 15:40:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			

SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2016/1/7 - 15:52:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/1/6 - 00:51:37
	Observacion:	POSTRANFUSION 06-01-16	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911020	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO. INVERSA O SERICA POR TUBO	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MAYOR EN TUBO	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	E19829	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			

LABORATORIOS	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911020	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO. INVERSA O SERICA POR TUBO	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES. DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II. O I. II Y III. EN TUBO	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES. DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II. O I. II Y III. EN TUBO	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	E19829	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
BANCO DE SANGRE	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MAYOR EN TUBO	2016/1/5 - 11:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			

LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	2016/1/5 - 01:36:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/1/5 - 01:36:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2016/1/4 - 15:15:55
	Observacion:	TERAPIA ENTEROSTOMAL	
	Orden Profesional	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ CC - 1113650308 T.P 76-0673			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2016/1/3 - 01:04:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2016/1/3 - 01:04:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2016/1/3 - 01:04:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	2016/1/3 - 01:04:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2016/1/3 - 01:04:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/1/3 - 01:04:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2016/1/2 - 15:00:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2015/12/30 - 13:35:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2015/12/29 - 17:54:09
	Observacion:	30-12-15	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2015/12/29 - 17:54:09
	Observacion:	30-12-15	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/12/29 - 17:54:09
	Observacion:	30-12-15	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/12/29 - 17:54:09
	Observacion:	30-12-15	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2015/12/29 - 17:54:09
	Observacion:	30-12-15	
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2015/12/26 - 00:15:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/12/26 - 00:15:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/12/26 - 00:15:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/12/23 - 19:25:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	2015/12/23 - 08:52:54
	Observacion:	izquierda control post qx .	
	Orden Profesional	GUILLERMO ALBERTO FORERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ALBERTO FORERO CC - 80424661 T.P 251745/99			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	2015/12/23 - 08:52:54
	Observacion:	izquierdo control post qx ,.	
	Orden Profesional	GUILLERMO ALBERTO FORERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ALBERTO FORERO CC - 80424661 T.P 251745/99			
LABORATORIOS	903813	CLORO [CLORURO]	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903859	POTASIO	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			

LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	903864	SODIO	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.. LATERAL)	2015/12/22 - 20:38:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA JULIANA ARENAS CHACON CC - 55230752 T.P 20361/2010			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2015/12/21 - 14:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/12/21 - 14:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
CONSULTA EXTERNA	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2015/12/21 - 14:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2015/12/21 - 14:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2015/12/21 - 14:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	2015/12/21 - 11:34:28
	Observacion:	IZQUIERDA	
	Orden Profesional	JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA CC - 18104532 T.P 86-096			

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
13941496	2022-11-16 - 13:20:07	YERLENIS GALVIS CRESPO	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	NORMALLLL
13941496	2022-11-12 - 17:41:35	RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	sin leucocitosis

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	007	CIRUJANO PLASTICO	30/12/2015 - 09:44:34	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	LAURA JULIANA ARENAS CHACON - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN Z041 EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRANSPORTE (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z041	EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRANSPORTE		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	HOSPITALARIO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	JOSE ANIBAL DÍAZ MOLINA	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2015 11:38

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2015 12:00	MARYSOL VARGAS CHANTRE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	diluido en 100 cc ssn
21/12/2015 20:00	MELISSA YOHANA PALTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042250 POS	CLORURO DE SODIO BX 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ml. VARIOS 0.9% 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2015 11:39

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2015 12:00	MARYSOL VARGAS CHANTRE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/12/2015 18:00	MELISSA YOHANA PALTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/12/2015 21:31	MELISSA YOHANA PALTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2015 14:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2015 05:59	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/12/2015 18:00	MELISSA YOHANA PALTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/12/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/12/2015 14:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
22/12/2015 19:59	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
23/12/2015 01:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/12/2015 14:00	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/12/2015 19:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 02:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 08:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 14:00	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 19:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 02:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 08:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 14:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 19:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 02:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 08:10	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 13:58	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 19:25	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/12/2015 02:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/12/2015 08:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/12/2015 14:00	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

27/12/2015 19:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 08:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 14:00	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 19:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/12/2015 02:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
29/12/2015 08:00	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/12/2015 14:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/12/2015 20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 02:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 08:00	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 14:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 19:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2015 18:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/12/2015 06:00	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
23/12/2015 05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/12/2015 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/12/2015 05:59	ESPERANZA MUÑOZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/12/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/12/2015 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/12/2015 05:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/12/2015 05:59	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/12/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/12/2015 05:59	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM011797 POS	METFORMINA 850MG TABLETA	METFORMINA
FORMULÓ	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	FECHA FORMULACIÓN: 22/12/2015 20:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211771 POS	LOSARTAN 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	FECHA FORMULACIÓN: 22/12/2015 20:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	FECHA FORMULACIÓN: 22/12/2015 21:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/12/2015 05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/12/2015 16:00	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/12/2015 20:48	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra als 22.00
24/12/2015 04:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 10:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 16:00	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/12/2015 20:40	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA AESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
25/12/2015 04:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 10:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 16:01	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/12/2015 20:37	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
26/12/2015 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 09:59	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 16:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/12/2015 20:19	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22.00
27/12/2015 03:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/12/2015 10:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/12/2015 16:00	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/12/2015 20:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en ceros, se administra a las 22:00.
28/12/2015 03:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 10:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 16:00	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/12/2015 20:15	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra medicamento por formulacion de 24 horas y dejar bodegas en cero Hora adm:22+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE	FECHA FORMULACIÓN: 23/12/2015 00:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 6.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/12/2015 16:00	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/12/2015 20:48	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	80 cc hora
24/12/2015 02:29	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	80 CC HORA
24/12/2015 02:29	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MTOS
24/12/2015 11:41	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/12/2015 14:44	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/12/2015 20:40	ESPERANZA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE REGISTRA AESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
25/12/2015 04:46	ESPERANZA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/12/2015 14:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Diluir mtos
26/12/2015 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/12/2015 09:48	ESPERANZA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/12/2015 03:26	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
28/12/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/12/2015 20:15	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra medicamento por formulacion de 24 horas y dejar bodegas en cero Hora adm:22+00
29/12/2015 02:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/12/2015 04:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/12/2015 09:05	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/12/2015 14:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/12/2015 02:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/12/2015 12:25	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/12/2015 03:35	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/12/2015 12:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DILUCION DE CIPROFLOXACINA 100
31/12/2015 20:05	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/12/2015 20:16	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registran medicaentos para dejar bodegas en 0
02/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIUCION MTOS
02/01/2016 11:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
03/01/2016 04:09	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

03/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	ssn 80 cc h
03/01/2016 12:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
03/01/2016 20:19	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra a esta para dejar bodega en cero
04/01/2016 02:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/01/2016 16:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de medicamentos
04/01/2016 20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/01/2016 12:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE UTILIZA PARA DILUCION DE CIPROFLOXACINA POR 600 DOS AMPOLLAS
05/01/2016 20:27	ESPERANZA MUÑOZ	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
06/01/2016 03:40	ESPERANZA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
06/01/2016 12:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
07/01/2016 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/01/2016 16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/01/2016 21:41	LADY PAOLA RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero
07/01/2016 21:59	LADY PAOLA RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para diluicoín de ciprofloxacino
08/01/2016 06:00	LADY PAOLA RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	60CC/H
08/01/2016 12:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/01/2016 08:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/01/2016 12:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/01/2016 03:12	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
10/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilui mtos
11/01/2016 10:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/01/2016 16:32	ESPERANZA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/01/2016 06:00	LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/01/2016 07:45	LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra para bodegas en cero

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/12/2015 09:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042250 POS	CLORURO DE SODIO BX 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ml. VARIOS 0.9% 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA	FECHA FORMULACIÓN: 23/12/2015 09:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 23/12/2015 20:51

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40mg SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR
FORMULÓ	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	FECHA FORMULACIÓN: 24/12/2015 15:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/12/2015 20:40	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
25/12/2015 20:37	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
26/12/2015 20:19	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22.00

27/12/2015 20:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra a esta hora para dejar bodegas en ceros, se administra a las 22:00.
28/12/2015 20:15	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra medicamento por formulacion de 24 horas y dejar bodegas en cero Hora adm:22+00
29/12/2015 21:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
30/12/2015 20:22	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra para dejar bodega en cero pero se administra a las 22:00
31/12/2015 20:16	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registran medicaentos para dejar bodegas en 0
01/01/2016 21:44	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 22
03/01/2016 20:19	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se reguistra a esta para dejar bodega en cero y se aplica a las 22
04/01/2016 20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra aesta hora perose admnistra a las 22
05/01/2016 20:27	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
06/01/2016 20:40	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
09/01/2016 20:36	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22.00
12/01/2016 20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra a esta hora para dejar bodegas en cero se administra a las 22
13/01/2016 21:24	MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 para desocupar bodegas
14/01/2016 20:25	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22:00
15/01/2016 20:27	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
16/01/2016 20:35	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22
17/01/2016 20:51	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 22

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0401301 POS	AMLODIPINO 5MG TABLETA	AMLODIPINO
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 27/12/2015 20:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/12/2015 22:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/12/2015 20:15	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se registra medicamento por formulacion de 24 horas y dejar bodegas en cero Hora adm:22+00
29/12/2015 21:59	CATHERINE IJAJI GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0
30/12/2015 20:22	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se registra para dejar bodega en cero pero se administra a las 22:00
31/12/2015 20:16	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se registran medicaentos para dejar bodegas en 0
01/01/2016 21:44	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 22
02/01/2016 20:18	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se registra para dejar bodegas en cero, pero se administra a las 22:00
03/01/2016 20:19	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se reguistra a esta para dejar bodega en cero y se aplica a las 22
04/01/2016 20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se registra aesta hora perose admnistra a las 22
05/01/2016 20:27	ESPERANZA MUÑOZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
06/01/2016 20:41	CATHERINE IJAJI GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0150572 POS	CIPROFLOXACINA 100mg/10ml SOLUCION INYECTABLE	CIPROFLOXACINA
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/12/2015 10:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/12/2015 00:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se inia cirpofloxacino 200 mg en 250 ml de S.S.N. 0.9%
29/12/2015 11:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/12/2015 21:29	CATHERINE IJAJI GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 24 pero se registra antes ara dejar bodegas en cero
30/12/2015 12:00	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 20:22	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega en cero pero se administra a las 24:00
31/12/2015 12:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 20:16	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registran medicaentos para dejar bodegas en 0
01/01/2016 11:59	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 21:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 24
02/01/2016 11:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 20:18	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero, pero se administra a las 24:00
03/01/2016 12:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 20:19	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se reguistra a esta para dejar bodega en cero y se aplica a las 24
04/01/2016 12:00	ESPERANZA MUÑOZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra aesta hora perose admnistra a las 22
05/01/2016 12:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 20:27	ESPERANZA MUÑOZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
06/01/2016 12:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 20:40	CATHERINE IJAJI GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 24 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
07/01/2016 12:00	ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/01/2016 00:00	LADY PAOLA RUIZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EN 500 CCDE SALINA AL 0.9%
08/01/2016 12:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/01/2016 20:08	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se admistra alas 24
09/01/2016 12:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 20:36	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 24.00
10/01/2016 12:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/01/2016 20:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero
11/01/2016 11:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0190583 POS	CLINDAMICINA 600mg SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/12/2015 10:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/12/2015 22:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
29/12/2015 04:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
29/12/2015 10:00	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/12/2015 16:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

29/12/2015 21:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 10:00	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 16:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/12/2015 20:22	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega en cero pero se administra a las 22:00
31/12/2015 03:59	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 10:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 16:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 20:16	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registran medicaentos para dejar bodegas en 0
01/01/2016 04:00	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 10:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 16:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 21:44	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 22
02/01/2016 04:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 09:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 16:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 20:18	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero, pero se administra a las 22:00
03/01/2016 04:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 10:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 16:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 20:19	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se reguistra a esta para dejar bodega en cero y se aplica a las 22
04/01/2016 03:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 09:59	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 16:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra a las 24
05/01/2016 03:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 10:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 16:00	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 20:27	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
06/01/2016 03:59	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 10:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 16:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 20:40	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
07/01/2016 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/01/2016 10:00	ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/01/2016 16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilucion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
07/01/2016 21:59	LADY PAOLA RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 150 cc de salina al 0.9%
08/01/2016 04:00	LADY PAOLA RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100 cc de salina al 0.9% or buretrol
08/01/2016 10:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/01/2016 16:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/01/2016 20:08	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se admistra alas 22

09/01/2016 03:59	NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 10:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 16:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 20:36	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042251 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1322 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 29/12/2015 02:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/12/2015 00:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Para dilusion de ciprofloxacino 200 mg
29/12/2015 16:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/12/2015 21:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 31/12/2015 00:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/12/2015 02:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 08:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 14:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/12/2015 20:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 02:00	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 08:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 14:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/01/2016 20:16	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 02:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/01/2016 19:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 02:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 14:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/01/2016 19:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 02:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 08:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 14:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/01/2016 20:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 02:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

05/01/2016 08:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 14:00	DEVYDY JESUS CASTILLO ARCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/01/2016 20:00	DEVYDY JESUS CASTILLO ARCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 02:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 14:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/01/2016 19:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/01/2016 02:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/01/2016 08:00	ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/01/2016 14:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
07/01/2016 19:59	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N.0.9%
08/01/2016 02:00	LADY PAOLA RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100 cc de salina al 0.9% or buretrol
08/01/2016 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/01/2016 14:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/01/2016 19:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 02:46	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 08:01	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 14:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/01/2016 19:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/01/2016 02:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/01/2016 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/01/2016 19:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/01/2016 02:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/01/2016 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/01/2016 14:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/01/2016 19:59	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/01/2016 02:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/01/2016 19:59	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/01/2016 02:00	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100 cc ssn
13/01/2016 08:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/01/2016 13:59	LADY PAOLA RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EN 100 CC DE SALINA AL0.9% POR BURETROL
13/01/2016 20:00	LADY PAOLA RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100 cc de salina por buretrol
14/01/2016 02:00	MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	diluida en 100cc ssn 0.9 %
14/01/2016 08:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/01/2016 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/01/2016 19:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/01/2016 02:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/01/2016 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/01/2016 14:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
15/01/2016 19:59	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N.0.9%

16/01/2016 02:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/01/2016 08:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
16/01/2016 14:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/01/2016 20:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2016 02:00	EDILSO TULCAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2016 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2016 14:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MARYLUZ JIMENEZ
17/01/2016 20:51	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SUMINISTRADO POR MARY LUZ
18/01/2016 02:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/12/2015 23:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/01/2016 05:55	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/01/2016 05:59	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/01/2016 05:59	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/01/2016 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/01/2016 05:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/01/2016 05:59	ESPERANZA MUÑOZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/01/2016 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/01/2016 06:10	LADY PAOLA RUIZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/01/2016 05:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/01/2016 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102257 POS	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1. VARIOS 500 ML SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA + SODIO CLORURO
FORMULÓ	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	FECHA FORMULACIÓN: 03/01/2016 08:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/01/2016 10:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/01/2016 19:16	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/01/2016 07:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/01/2016 15:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0020696 POS	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE	GLUCONATO DE CALCIO
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/01/2016 15:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0471453 POS	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	CLONIDINA
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/01/2016 18:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/01/2016 18:00	DEVYD JESUS CASTILLO ARCOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0020696 POS	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE	GLUCONATO DE CALCIO
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 06/01/2016 02:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/01/2016 02:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 06/01/2016 02:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/01/2016 02:00	ESPERANZA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0401301 POS	AMLODIPINO 5MG TABLETA	AMLODIPINO
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 06/01/2016 21:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/01/2016 21:59	LADY PAOLA RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	oral
08/01/2016 20:08	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se admistra alas 22
08/01/2016 20:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se admistra alas 22
09/01/2016 20:36	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22.00
10/01/2016 20:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero
11/01/2016 20:21	CATHERINE IJAJI GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
12/01/2016 20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra a esta hora para d ejar bodegas e n cero se administra a las 22
13/01/2016 21:24	MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	para desocupar bodegas
14/01/2016 20:25	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22:00
15/01/2016 20:27	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/01/2016 20:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/01/2016 21:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/01/2016 05:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/01/2016 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/01/2016 05:59	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	vo
14/01/2016 06:00	MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/01/2016 05:59	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/01/2016 05:59	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/01/2016 05:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/01/2016 05:59	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C430555 POS	CEFALOTINA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO	FECHA FORMULACIÓN: 11/01/2016 20:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/01/2016 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/01/2016 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/01/2016 16:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/01/2016 20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a este hora para dejar bodegas e n cero se administra a las 22
13/01/2016 03:59	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100 cc ssn
13/01/2016 10:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/01/2016 16:00	LADY PAOLA RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100 cc de salina al 0.9% por buretrol
13/01/2016 21:24	MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	para desocupar bodegas
14/01/2016 03:59	MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	diluida en 100 cc ssn
14/01/2016 10:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/01/2016 15:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/01/2016 20:25	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22:00
15/01/2016 04:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/01/2016 10:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/01/2016 16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
15/01/2016 20:27	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar los medicamentos en cero
16/01/2016 04:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/01/2016 10:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se realiza dilusion de medicamento en 100 ml de S.S.N. 0.9%
16/01/2016 16:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/01/2016 20:35	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22
17/01/2016 04:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2016 10:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2016 16:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	APLICADO POR MARYLUZ JIMENEZ
17/01/2016 20:51	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 22
18/01/2016 04:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0311259 POS	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	ACIDO ASCORBICO
FORMULÓ	DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 12/01/2016 11:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/01/2016 18:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/01/2016 17:59	LADY PAOLA RUIZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	oral
14/01/2016 18:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/01/2016 18:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

16/01/2016 18:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/01/2016 18:00	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	APLICADO POR MARYLUZ JIMENEZ

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	COLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	COLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE	FECHA FORMULACIÓN: 12/01/2016 16:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/01/2016 19:19	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA MEDICAMENTOS
12/01/2016 20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/01/2016 10:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/01/2016 16:00	LADY PAOLA RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para dilucion de medicamnetos por buretrol
15/01/2016 10:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/01/2016 13:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/01/2016 19:59	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/01/2016 02:00	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/01/2016 12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/01/2016 05:59	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0350167 POS	NITROFURAZONA 0.2% CREMA	NITROFURAZONA
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 13/01/2016 21:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TOPICA
DOSIS 3.00 TUBO (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 CREMA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2016 13:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	3 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0701895 POS	PENTOXIFILINA 400mg TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA	PENTOXIFILINA
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 13/01/2016 23:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0401301 POS	AMLODIPINO 5MG TABLETA	AMLODIPINO
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 16/01/2016 22:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2016 20:51	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO PERO AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA A LAS 22

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: jose.diaz - JOSE ANIBAL DIAZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP TAPON VENIOSO DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS RX DE PIERNA IZQUIERDA CSV-AC GRACIAS

: gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- OBSERVACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- DIETA NORMAL HASTA NUEVA ORDEN
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- SS // HEMOGRAMA, TPT, TP, CREATININA, ELECTROCARDIOGRAMA
- SS // VALORACION POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: ANITA STELLA CHAVELY HUERTAS CAÑIZALES FECHA DE REVISION: 2015-12-21 18:13
 OBSERVACION:

: melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZAR
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA NORMAL HASTA NUEVA ORDEN
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 H
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- CEFALOTINA 2 GR EV DU PREQUIRURGICO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- PDTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: ANITA STELLA CHAVELY HUERTAS CAÑIZALES FECHA DE REVISION: 2015-12-21 23:08
 OBSERVACION:

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA NORMAL HASTA NUEVA ORDEN
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- CEFALOTINA 2 GR EV DU PREQUIRURGICO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- PDTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2015-12-22 05:39
 OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA NORMAL HASTA NUEVA ORDEN
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA DIA
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA DIA
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA---23-12-15
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- CEFALOTINA 2 GR EV DU PREQUIRURGICO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- PDTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA NORMAL HASTA NUEVA ORDEN
- SSN 0.9% PASAR A 80CC/h
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA DIA
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA DIA
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- SS RX DE TORAX (22-12-15)
- SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA NA K CL ---23-12-15
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- CEFALOTINA 2 GR EV DU PREQUIRURGICO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- PDTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2015-12-22 21:46
OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA NORMAL HASTA NUEVA ORDEN
- SSN 0.9% PASAR A 80CC/h
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- SS RX DE TORAX (22-12-15)
- SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA NA K CL ---23-12-15
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- CEFALOTINA 2 GR EV DU PREQUIRURGICO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- PDTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: 6 Cada 6 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 20

: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- VIA ORAL SUSPENDIDA
- SSN 0.9% PASAR A 80CC/h
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- PTE REPORTE RX DE TORAX (22-12-15)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- CEFALOTINA 2 GR EV DU PREQUIRURGICO
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HOY
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

: guillermoa.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA DESPUES DE 6 HORAS POP
- SSN 0.9% PASAR A 80CC/h MAÑANA DEJAR SELLO VENOSO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- PTE REPORTE RX DE TORAX (22-12-15)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- SS RX DE TOBILLO Y PIERNA IZQ AP Y L POP
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2015-12-23 12:13
OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA
- SSN 0.9% PASAR A 80CC/h
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE

- GLUCOMETRIA CADA 8H
 - SS HEMOGRAMA POP HORA 6 PM---23-12-15
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
 - P/ REPORTE DE RX DE TOBILLO Y PIERNA IZQ AP Y L POP---23-12-15
 - CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2015-12-23 19:22
 OBSERVACION:

: **jesus.pantoja** - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA
 - SSN 0.9% PASAR A 80CC/H
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - GLUCOMETRIA CADA 8H
 - SS HEMOGRAMA POP HORA 6 PM---23-12-15
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
 - P/ REPORTE DE RX DE TOBILLO Y PIERNA IZQ AP Y L POP---23-12-15
 - CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2015-12-23 21:12
 OBSERVACION:

: **henry.orozco** - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA
 - SSN 0.9% PASAR A 80CC/H
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - GLUCOMETRIA CADA 8H
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
 - P/ REPORTE DE RX DE TOBILLO Y PIERNA IZQ AP Y L POP---23-12-15
 - CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

: **jesus.pantoja** - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - SSN 0.9% PASAR A 80CC/H SUSPENDER Y DEJAR SELLO HEPARINIZADO
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - GLUCOMETRIA CADA 8H
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
 - TERAPIA FISICA
 - CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2015-12-24 14:49
 OBSERVACION:

: **laura.arenas** - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 1 Dia(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 20

: **laura.arenas** - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- HEPARINIZADO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- DAPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA1
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CURACION---25-12-15
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- DAPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CURACION---25-12-15
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 2
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- DAPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CUURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-12-25 15:22
OBSERVACION: revisado JEFE JULIA B.

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 3
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- DAPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA ---26-12-15
- CUURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 4
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA ---26-12-15
- CUURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 3
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CUURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-12-26 15:06
OBSERVACION:

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-12-26 22:03
OBSERVACION: REVISADO JEFE JULIA B.

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 4
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CUURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 4
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CUURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2015-12-27 21:20
OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 5
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- TERAPIA FISICA
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNSO VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)---DIA 5 ***SUSPENDER-***
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS. INICIO 28/12/215. DIA 0
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS. INICIO 28/12/215. DIA 0
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

MEDICAMENTO FORMULADO: 2 Cada 12 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 22
MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 6 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 22

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-12-28 23:08
OBSERVACION:

: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS. INICIO 28/12/215. DIA 1
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS. INICIO 28/12/215. DIA 1
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 8 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 20

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA BUN CREATININA---30-12-15 HORA 2 AM
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 1
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 1
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - SS HEMOGRAMA PCR GLICEMIA BUN CREATININA---30-12-15 HORA 2 AM
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 1
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 1
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-12-30 05:36
 OBSERVACION:

REVISADO POR: RUBY LORENA PASTAS MUÑOZ FECHA DE REVISION: 2015-12-30 22:11
 OBSERVACION:

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 22

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 3
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 3
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 3

- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 3
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 3
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 3
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2015-12-31 23:19
 OBSERVACION:

: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 4
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 4
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 4
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 4
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - ALTA POR ORTOPEDIA

- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: RUBY LORENA PASTAS MUÑOZ FECHA DE REVISION: 2016-01-01 16:39
OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 4
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 4
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: FRANCISCO ARIEL ARBOLEDA URREA FECHA DE REVISION: 2016-01-01 23:45
OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- SS HEMOGRAMA BUN CREATININA PCR TP TPT---03-01-16
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 5
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 5
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2016-01-02 23:46
OBSERVACION:

: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- SS HEMOGRAMA BUN CREATININA PCR TP TPT---03-01-16
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 6
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 6
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2016-01-03 05:53
OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
DAD 5% PASAR 200CC A CHORRO
CONTROL DE GLUCOMETRIA EN 1 HORA (9:35 AM) 03-01-16

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 6
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 6
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 6
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 6
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 6
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 6
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2016-01-03 18:34
OBSERVACION:

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2016-01-04 05:35
OBSERVACION:

: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 8
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 8
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- SS CH PCR
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 7
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 7
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2016-01-04 20:56

OBSERVACION:

: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 8
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 8
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- SS CH PCR
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 8
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 8
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE

- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - TRANSFUNDIR 2 U DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLES
 - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP EV DU LUEGO DE LA TRANSFUSION
 - FUROSEMIDA 1 AMP EV DU LUEGO DE TRANSFUSION
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 24 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 24 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-05 21:44
 OBSERVACION:

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

CLONIDINA 150 MCG VO DU AHORA
 MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 24 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 1

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 9/10
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 9/10
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - TRANSFUNDIR 2 U DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLES
 - SS HEMOGRAMA POSTRANFUSION
 - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP EV DU LUEGO DE LA TRANSFUSION
 - FUROSEMIDA 1 AMP EV DU LUEGO DE TRANSFUSION
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-06 02:33
 OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: GLUCONATO DE CALCIO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10
 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS---FI: 28/12/215.---- DIA 9/10
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS---FI: 28/12/215. ----DIA 9/10
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - TRANSFUNDIR 2 U DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLES
 - SS HEMOGRAMA POSTRANFUSION
 - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP EV DU LUEGO DE LA TRANSFUSION
 - FUROSEMIDA 1 AMP EV DU LUEGO DE TRANSFUSION
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-06 16:08
OBSERVACION:

: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 9/10
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 9/10
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2016-01-07 00:39
OBSERVACION:

: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: AMLODIPINO 2.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00

: henry.orocho - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 10/10
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 10/10
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 10/10
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 10/10
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-07 16:52
OBSERVACION:

: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12H ANTES DE CX)
 - - SSN 0.9% PASAR 60CC/H
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 10/10--(SUSPENDER 08-01-16)
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 10/12
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CIRUGIA ---- 08-01-16
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2016-01-08 20:21
 OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12H ANTES DE CX)
 - CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 10/10--(SUSPENDER 08-01-16)
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 10/12
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CIRUGIA ---- 08-01-16
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS
 REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-07 18:10
 OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12H ANTES DE CX)
 - - SSN 0.9% PASAR 60CC/H
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CIPROFLOXACINA 200 MG (2 AMP) EV CADA 12 HORAS.---FI: 28/12/215.---- DIA 10/10--(SUSPENDER 08-01-16)
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 10/12
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - ALTA POR ORTOPEDIA
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
 - TERAPIA FISICA X TURNO
 - CIRUGIA ---- 08-01-16
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)
 - SSN 0.9% PASAR 60 CC/H
 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 - CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 10/12
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO

- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CIRUGIA ---- 09-01-16
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2016-01-09 17:07
OBSERVACION:

: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)
- SSN 0.9% PASAR 60 CC/H
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 12/12 ***ULTIMAS DOSIS HOY Y SUSPENDER***
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CIRUGIA ---- 11-01-16
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-09 21:36
OBSERVACION:

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)
- SSN 0.9% PASAR 60 CC/H SUSPENDER Y DEJAR SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG (1 AMP) CADA 6 HORAS.---FI: 28/12/215. ----DIA 12/12 ***SUSPENDER***
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- CIRUGIA ---- 11-01-16
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA SUSPENDER 22:00
- LEV SSN 0.9% PASAR A 60 CC/H DESDE LAS 22:00
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CEFALOTINA 2 GR IV PREQUIRURGICO ** PPS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- SS CH, BUN, CR, TP, TPT, GLICEMIA 11/1/2016
- CIRUGIA ---- 11-01-16
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2016-01-10 16:39
OBSERVACION:

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- CEFALOTINA 2 GR IV PREQUIRURGICO ** PPS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- ALTA POR ORTOPEdia
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA
- TERAPIA FISICA X TURNO
- SS CH, BUN, CR, TP, TPT, GLICEMIA 11/1/2016
- CIRUGIA ---- 11-01-16
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: FRANCISCO ARIEL ARBOLEDA URREA FECHA DE REVISION: 2016-01-10 21:26
OBSERVACION:

jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA ENOXPAR 40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE.
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA HOY DIFERIR MAÑANA LAVADO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CIPROFLOXACINA SUSPENDER *****NUEVO
- CEFALOTINA 2 GR IV PREQUIRURGICO PREVIA PPS NEGATIVA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-11 15:57
OBSERVACION:

REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2016-01-11 20:51
OBSERVACION:

guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)
- LEV SSN 0.9% DEJAR A 60 C.C./HORA DESPUES DE LAS 22+00
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE.
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA HOY DIFERIR MAÑANA LAVADO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CIPROFLOXACINA SUSPENDER *****NUEVO
- CEFALOTINA 2 GR IV PREQUIRURGICO PREVIA PPS NEGATIVA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

henry.orocho - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA (SUSPENDER 12 H ANTES DE CX)

- LEV SSN 0.9% DEJAR A 60 C.C./HORA DESPUES DE LAS 22+00
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- CUIDADOS DE SELLO HEPARINIZADO
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE.
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA HOY DIFERIR MAÑANA LAVADO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CEFALOTINA 2 GR IV PREQUIRURGICO PREVIA PPS NEGATIVA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE.
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA HOY DIFERIR MAÑANA LAVADO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- PENTOXIFILINA 100MG EV CADA DIA
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE.
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE.
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA HOY DIFERIR MAÑANA LAVADO POR CIRUGIA PLASTICA.
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
- MANTENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 1 Dia(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 6

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2016-01-12 15:48

OBSERVACION:

jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- PENTOXIFILINA 100 MG VO CADA DIA

jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 6.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 40.00

jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- PENTOXIFILINA 100 MG VO CADA DIA
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
- MANTENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2016-01-12 21:10
OBSERVACION:

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: 3 Durante el Dia, VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 1

: Henry.orocho - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Durante el Dia, VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 10

: Henry.orocho - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16)
- MANTENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
- SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16)
- MANTENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***

- TERAPIA FISICA X TURNO.
 - NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: NILSA RUBIELA NAVIA ORDOÑEZ FECHA DE REVISION: 2016-01-14 15:20
 OBSERVACION:

: jose.estrada - JOSE ALFREDO ESTRADA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 -MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
 - PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
 - VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) D 4
 - MANETENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
 - ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
 - TERAPIA FISICA X TURNO.
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
 - NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - SELLO VENOSO
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 -MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
 - PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
 - VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) D3
 - MANETENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
 - ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
 - TERAPIA FISICA X TURNO.
 - NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: RUBY LORENA PASTAS MUÑOZ FECHA DE REVISION: 2016-01-15 02:10
 OBSERVACION:

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2016-01-15 14:39
 OBSERVACION:

: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA
 - SELLO VENOSO
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 -MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
 - PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
 - VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) D3
 - MANETENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
 - ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
 - TERAPIA FISICA X TURNO.
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
 - NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2016-01-15 22:03
 OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

REMISION PARA HOSPITAL SAN JOSE HORA 7 AM DIA 18-01-16 (AMBULANCIA SPAM)

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA, HIPERPROTEINCA
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
 - PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
 - VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - PENTOXIFILINA TAB 400 MG VO CADA DIA (PACIENTE) (ORDENADO POR LA DRA GARZON)
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) -----D 4
 - MANETENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
 - ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
 - TERAPIA FISICA X TURNO.
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
 - NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2016-01-16 15:02
 OBSERVACION:

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2016-01-16 21:45
 OBSERVACION:

: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

REMISION PARA HOSPITAL SAN JOSE HORA 7 AM DIA 18-01-16 (AMBULANCIA SPAM)

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA, HIPERPROTEINCA
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
 - PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA DIA
 - VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - PENTOXIFILINA TAB 400 MG VO CADA DIA (PACIENTE) (ORDENADO POR LA DRA GARZON)
 - AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR 12 HORAS POP.
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) -----D 4
 - MANETENER LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
 - ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
 - TERAPIA FISICA X TURNO.
 - SS HEMOGRAMA TP TPT BUN CREATININA GLICEMIA NA K CL ---17-01-16 HORA 2 AM
 - CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
 - NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

: Jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

REMISION PARA HOSPITAL SAN JOSE HORA 7 AM DIA 18-01-16 (AMBULANCIA SPAM)

- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA, HIPERPROTEICA
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE

COLGAJO

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- PENTOXIFILINA TAB 400 MG VO CADA DIA (PACIENTE) (ORDENADO POR LA DRA GARZON)
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) -----D 5
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- ***NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- SS HEMOGRAMA TP TPT BUN CREATININA GLICEMIA NA K CL ---17-01-16 HORA 2 AM
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- REMISION PARA HOSPITAL SAN JOSE HORA 7 AM DIA 18-01-16 (AMBULANCIA SPAM)
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA, HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- PENTOXIFILINA TAB 400 MG VO CADA DIA (PACIENTE) (ORDENADO POR CIRUGIA PLASTICA)
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) -----D 5
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- REMISION PARA HOSPITAL SAN JOSE HORA 7 AM DIA 18-01-16 (AMBULANCIA SPAM)
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA, HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- MANTENER EN DECUBITO PRONO O LATERAL IZQUIERDO MANTENIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN APOYO EN ZONA DE COLGAJO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRIA ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 23+00
- VIT C TAB 500 MG VO CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12 H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- PENTOXIFILINA TAB 400 MG VO CADA DIA (PACIENTE) (ORDENADO POR CIRUGIA PLASTICA)
- AMLODIPINO 10 MG VO CADA DIA
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS (FI: 12/1/16) -----D 5
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.
- NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA***
- TERAPIA FISICA X TURNO.
- CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
- NO INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA: SI LAS GLUCOMETRIAS BAJAN MUCHO AJUSTAR TRATAMIENTO PERO NO PERMITIR EL INGRESO DE ALIMENTOS DE AFUERA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- REMISION PARA HOSPITAL SAN JOSE HORA 7 AM DIA 18-01-16 (AMBULANCIA SPAM)
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA HIPOGRASA, HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO

<https://dusoftdc.dumianmedical.net/cache/en1JZy.html>

	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-FRACTURA DE TIBIOIA DISTAL (REFRACTURA) IZQUIERDA PLAN: 1-OBSERVACION 2-LEV A MANTEMIENTO 3-DIPIRONA 2 GR IV CDA HORAS 4-P/CX *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): SE PASARA A CIRUGIA HALLAZGO OBJETIVO: CUELLO DE PIE IZQUIERDO IN,OVILIZADO CON FERULA POSTERIOR ARCOS DE MOVONETOS PRESENTES , NO DEFCIIT NEUROLOGICO HALLAZGO SUBJETIVO: PTE DE 63 AÑOS DE EDAD CONOCIDA POR ELSERVICIO DE ORTOPEDIA POR CUADRO DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL HACE 2 MESES MANEJADA ORTOPEDICAMNETE POR LA ESTABILIDAD D ELA MISMA PERO SUFRE UN SEGUNDO TRAUMA AL CAER DE SU ARCO DE SUSTENTACION ASOCIADO A DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: FRACTURA TERCIO DIATAL DE TIBIA ANGULADA CON PRESENCIA DE CALLO OSEO INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: . 18:52 SERVICIO: URGECIAS Elaborada por: melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: REPORTE DE PARACLINICOS PLAN: . *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTORFILIA, HB Y PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, FUNCION RENAL NORMAL. HOSPITALIZAR PARA MANEJO QUIRURGICO HALLAZGO OBJETIVO: . HALLAZGO SUBJETIVO: . INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: LEU 12.4, NEU 69.6%, HB 12.1, HCTO 36.1%, PLAQ 357000, TP 10.5, TPT 28.8, INR 0.9, CR 1
2015-12-22	00:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: - FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PI Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 PLAN: . *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): POR PARTE DE ORTOPEDIA INDICA MANEJO QUIRURGICO, DA ORDEN DE HOSPITALIZAR PARA MANEJO

MEDICO. LABORATORIOS DENTRO DE LOS PARAMETROS.

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES

TA

FC

FR

TEMP

SAT.O2

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

CUELLO SIN ALTERACIONES

MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS,

TORAX NORMOEXPANSIBLE,

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS CORAZON RITMICO NO

SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS + , GENITOURINARIO: SIN ALTERACION,

EXTREMIDADES EDEMA ERITEMA A NIVEL DE TOBILLO Y PIE IZQUIERDO DOLOR A LA PALPACION

BIMALEOLAR LLENADO CAPILAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD DEDOS CONSERVADA, EN PIEL SE OBSERVA

LESION TIPO COSTRA , DEMAS SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG,

SNC ALERTA Y ORIENTADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE PROVIENE DE URGENCIAS

ANTECEDENTE DE TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, FRACTURA DE TIBIA, EN MANEJO CONSERVADOR,

INJERTO DE PIEL EN PIERNA EN HERIDA COMPLEJA, SE HABIA INDICADO POR ORTOPEDIA APOYO DE

EXTREMIDAD, PERO POSTERIOR A ELLO CHAZQUIDO EN EXTREMIDAD MENCIONADA, NUEVAMENTE

LIMITACION FUNCIONAL, DOLOR, EDEMA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

LEU 12.4, NEU 69.6%, HB 12.1, HCTO 36.1%, PLAQ 357000, TP 10.5, TPT 28.8, INR 0.9, CR 1

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

01:17 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: camilo.potes - YINER CAMILO POTES RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA
- POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PI Y PIERNA IZQ
- ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES

TA 120/70 MMHG FC 74 XMIN FR 14 XMIN TEMP 36.4 GRADOS SAT. O2 94%

07:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: guillermoalberto.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL.
- DIABATES MELLITUS TIPO II .
- POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ
- ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15

PLAN:

CONTINUA ANALGESIA .

MAÑANA CIRUGIA .

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE ESTABLE . SE PROGRAMARA CIRUGIA MAÑANA . CONTINUA CON ANALGESIA .

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE , HIDRATADO , AFEBRIL .
 MIIQZ : CON FERULA POSTERIOR , LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS .

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PACIENTE ESTABLE . NO REFIERE DOLOR EN PIERNA .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2015-12-23

05:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

23/12/15 CH LEU 10100, LEU 48.8, LIN 42, HB 11.3, HTO 34.7, PLT 332.000 PCR 2.27, NA 143, K 3.88, CL 107,9
 HEMOGRAMA ELECTROLITOS NORMALES, PCR REACTIVA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

23/12/15 CH LEU 10100, LEU 48.8, LIN 42, HB 11.3, HTO 34.7, PLT 332.000 PCR 2.27, NA 143, K 3.88, CL 107,9

09:43 **SERVICIO: CIRUGIA**
Elaborada por: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. -
 DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE
 TRANSITO 09/15

PLAN:

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA DESPUES DE 6 HORAS POP
- SSN 0.9% PASAR A 80CC/h MAÑANA DEJAR SELLO VENOSO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
- GLUCOMETRIA CADA 8H
- PTE REPORTE RX DE TORAX (22-12-15)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
- TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
- SS RX DE TOBILLO IZQ AP Y L POP
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS
 OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ -
 ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 EN MEJORES CONDICIONES GENERALES HIDRATADA CON DOLOR
 CONTROLADO NO SANGRADO ACTIVO NO SRIS CON PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO SIN
 COMPLICACIONES EVOLUCION CLINICA FAVORABLE SE INDICA CONTINUAR EN HOSPITALIZACION PARA
 MANEJO Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SS RX DE TOBILLO IZQUIERDO AP Y L

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA , DECUBITO SUPINO , ASEPSIA Y ANTISEPSIA ,
 CON TORNQUETE NEUMATICO 250 MM /HG , COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS , ABORDAJE
 LATERAL SOBRE PERONE IZQ, DISECCION POR PLANOS HASTA VISUALIZAR FOCO DE FRACTURA. SE
 REALIZA TRACCION Y MOVILIDAD DE FOCO DE FRACTURA . SE LOGRA ALINEACION . SE FIJA CON PLACA
 BLOQUEADA DE PERONE DISTAL IZQUIERDA X 5 ORIFICIOS, FIJACION CON 4 TORNILLOS CORTICAL X 3,5
 MM X 14 MM Y 18 MM #1 Y DISTAL CON 3 TORNILLOS X 2,7 MM X 20 MM #2 Y 16 MM #1. LAVADO CON SSN DE
 HERIDA QX . CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL. ABORDAJE MEDIAL DE PIERNA. PIEL, TCS. FASCIA. SE

DISECCIONA HASTA VISUALIZACION DE FOCO DE FRACTURA, SE RETIRA ABUNDANTE CALLO BLANDO DE FOCO DE FRACTURA. SE ALINEA FOCO. SE FIJA CON PLACA MEDIAL DE TIBIA DISTAL X 3,5 MM X 6 OROFICIOS. FIJACION CON 1 TORNILLO DE CORTICAL X 3,5 MM X 30 MM PARA ADOSAR PLACA A TIBIA. FIJACION DISTAL CON 4 TORNILLOS BLOQUEADOS X 3,5 MM X 50 MM #1, 48 MM #1, 46 MM #1 Y 40 MM #1 Y FIJACION EN RAMA DE LA PLACA CON TORNILLOS BLOQUEADOS X 3,5 MM X 30 MM #1, 28 MM #, 36 MM#1 Y 38 MM #1, SE COLOCA INJERTO OSEO AUTOLOGO DE CALLO BLANDO EN FOCO DE FRACTURA. SE VISUALIZA BAJO FLUOROSCOPIA POSICION DE LAS PLACAS. SE OBTIENE REDUCCION ADECUADA Y ALINEACION DE LOS FOCOS DE FRACTURAS. , LAVADO CON SSN, CIERRE POR PLANOS DE HERIDA QX HASTA PIEL CON PUNTOS SEPARADOS SE DEJA FERULA POSTERIOR Y TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 EN MEJORES CONDICIONES GENERALES HIDRATADA CON DOLOR CONTROLADO NO SANGRADO ACTIVO NO SRIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

12:33 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15

PLAN:

- HOSPITALIZACION
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA
 - SSN 0.9% PASAR A 80CC/h
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
 - METFORMINA 850 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12H---PACIENTE
 - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA---PACIENTE
 - GLUCOMETRIA CADA 8H
 - SS HEMOGRAMA POP HORA 6 PM---23-12-15
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
 - TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS POR DOLOR
 - CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS---(23-12-15)
 - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - CUIDADO FERULA SUROPEDICA IZQ
 - P/ REPORTE DE RX DE TOBILLO Y PIERNA IZQ AP Y L POP---23-12-15
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS
- GRACIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, CUMPLEINDO ESQUEMA ANTIBIOTICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, ORL NORMAL, CUELLO MOVIL, NO MASAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BUEN TONO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION ,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA NORMALES, NO MEGALIAS, EXT MII CON LIMITACION FUNCIONAL DOLOR CON VENDAJE, SNC NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. NO SIGNOS MENINGEOS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN POP SIN COMPLICACIONES, TOLERA VIA ORAL.

2015-12-24

00:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE PARACLINICOS

PLAN:

.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

23-12-15 CH LEUCO 14050 HB 11 HTO 34.3 PLT 344000 N 88.5% L 8.3%

HALLAZGO OBJETIVO:

.

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

23-12-15 CH LEUCO 14050 HB 11 HTO 34.3 PLT 344000 N 88.5% L 8.3% ANEMIA SECUNDARIA NEUTROFILIA CON LEUCOCITOCIS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:38 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: guillermoa.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP 1° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .
DIABATES MELLITUS TIPO II .

PLAN:

PACIENTE CON POST QX ADECUADO . SE INICIA REHABILITACION . MAÑANA CURACION. PIE EN ALTO .
CONTINUA MANEJO DE SU DIABETES .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON POST QX ADECUADO . SE INICIA REHABILITACION . MAÑANA CURACION. PIE EN ALTO .

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE , HIDRATADA , AFEBRIL .
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA POSTERIOR . VENDAJES ISN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO
. MOVILIDAD DISTAL CONSERVADO .

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE ESTABLE . POST QX ADECUADO . REFIERE DOLOR CONTROLADO. TOLERO LA VIA ORAL , NO
VOMITO .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RX DE CONTROL : FRACTURA DE TIBIA DISTAL REDUCIDA ADECUADA MENTE CON PLACA AL IGUAL QUE EL
PERONE . ALINEACION DE FOCO ADECUADA .

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

2015-12-25

09:43 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: luis.henriquez - LUIS EDUARDO HENRIQUEZ PEREA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-POP DE OSTESINTESIS FRACTURA DE CUELLOD E PIE
2-DM II

PLAN:

1-IGULAES ORDENES

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

CONTINUAR CON ANTIBIOTICO Y CURACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:
PIERNA DERECHA HERIDA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ARCOS DE MOVIMIENTOS PRESENTES

HALLAZGO SUBJETIVO:
PTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA POR CUADRO DE OSTESÍNTESIS DE CUALLO DE PIE ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2015-12-26

05:48 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON

ESPECIALIDAD: MÉDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

HEMOGRAMA CON ANEMIA

GLICEMIA NORMAL

PCR REACTIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

+++26-12-15+++

HEMOGRAMA GB 12.10 GR 3.51 HB 9.80 HTO 30.00 PLT 292 NEU 72.10 LINF 19.40

PCR 16.150

GLICEMIA 134.90

09:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: guillermo.a.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

POP 3° DÍA OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .

DIABETES MELLITUS TIPO II .

PLAN:

PACIENTE CON POST QX ADECUADO . SE INICIA REHABILITACIÓN . SS/ VALORACIÓN Y MANEJO CONJUNTO CON TERAPIA ENTEROSTOMAL .

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON POST QX ADECUADO . SE INICIA REHABILITACIÓN . SS/ VALORACIÓN POR TERAPIA ENTEROSTOMAL .

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CONSCIENTE , HIDRATADA , AFEBRIL . FC :74 X MIN . FR : 16 X MIN .

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA POSTERIOR . VENDAJES SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO . MOVILIDAD DISTAL CONSERVADO . HERIDA DISTAL ANTERIOR SIN SIGNOS DE SANGRADO . PRESENTA BORDES CON LEVE NECROSIS SECA .

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE ESTABLE . POST QX ADECUADO . REFIERE DOLOR CONTROLADO EN PIERNA . NO VÓMITO .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RX DE CONTROL : FRACTURA DE TIBIA DISTAL REDUCIDA ADECUADAMENTE CON PLACA AL IGUAL QUE EL PERONE . ALINEACIÓN DE FOCO ADECUADA .

09:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: guillermo.a.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

POP 3° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .
DIABATES MELLITUS TIPO II .

PLAN:

PACIENTE CON POST QX ADECUADO . SE INICIA REHABILITACION . SS/ VALORACION Y MANEJO CONJUNTO CON TERAPIA ENTEROSTOMAL .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON POST QX ADECUADO . SE INICIA REHABILITACION . SS/ VALORACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL .

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE , HIDRATADA , AFEBRIL . FC :74 X MIN . FR : 16 X MIN .
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA POSTERIOR . VENDAJES SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO .
MOVILIDAD DISTAL CONSERVADO .HERIDA DISTAL ANTERIOR SIN SIGNOS DE SANGRADO . PRESENTA BORDES CON LEVE NECROSIS SECA .

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE ESTABLE . POST QX ADECUADO . REFIERE DOLOR CONTROLADO EN PIERNA . NO VOMITO .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RX DE CONTROL : FRACTURA DE TIBIA DISTAL REDUCIDA ADECUADA MENTE CON PLACA AL IGUAL QUE EL PERONE . ALINEACION DE FOCO ADECUADA .

19:15 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: luis.henriquez - LUIS EDUARDO HENRIQUEZ PEREA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- 1-POP OSTESINTESI FRACTURA CUELLO DEPIE IZQUERDO
- 2-DMII

PLAN:

1-IGUALES ORDENES

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

CONTINUAR MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

HALLAZGO OBJETIVO:

PIE IZQUIERDO HERIDA EN MEJOR ESTADOM PERO PERSITE BORDE CONB SUFIRMIRNTO ENN TERCIO MEDIO SECRECION SEROSA. ARCOS DE MOVIMIENTOS PRESENTES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA ENM SU CUARTO DIOA PO, DE OSTESINTESIS REFIERE DOLOR TIPOP PICADA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

REDUCCION ESTABLE

2015-12-27

2015-12-28

07:34 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP 3° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .
DIABETES MELLITUS TIPO II .

PLAN:

CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, SE DECIDE POR DIABETES CAMBIO DE AB A CIPROFLOXACINA CLINDAMICINA

	*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ESTABLE, HALLAZGO OBJETIVO: CONCIENTE, BUEN ESTADO GENERAL, FC 77 XM, FR 18 XM, EXT MIIZQ CON FERULA, SE DESCUBRE ENCONTRANDO DEHISCENCIA DE HERIDA, SUFRIMIENTO DE BORDES DE HERIDA MEDIAL, ERITREMA, NEUROVASCULAR SIN DEFICIT HALLAZGO SUBJETIVO: DOLOR EN TOBILLO IZQ, SIN FIEBRE,S IN VOMITO, NO DISNEA INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ..
2015-12-29	07:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PLAN: CONTINUAR AB, CURACIONES, *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ESTABLE, GLUCOMETRIAS HAN ESTADO CONTROLADAS HALLAZGO OBJETIVO: CONCIENTE, BUEN ESTADO GENERAL, FC 70 XM, FR 17 XM, EXT PIERNA IZQ CON FERULA, NO SE RETIRAN VENDAJES, BUEN LLENADO CAPILAR HALLAZGO SUBJETIVO: DOLOR EN PIERNA IZQ, SIN FIEBRE, SIN DISNEA INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: .
2015-12-30	07:48 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: guillermo.a.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP 5° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PLAN: CONTINUAR AB, CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ESTABLE, SS/ VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA PARA CUBRIMIENTO . HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CONCIENTE, BUEN ESTADO GENERAL, FC 72 XM, FR 18 XM, EXT PIERNA IZQ CON FERULA, , SE RETIRA VENDAJE ,. SE OBSERVA HERIDA CON DESHICENCIA DE SUTURA Y APERTURA DE HERIDA QX . SE OBSERVAN BORDES LIMPIOS SIN SECRESION . NO ERITEMA . MOVILIDAD DISTAL CONSERVAD A. HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE LEVE DOLOR EN PIERNA IZQ, SIN FIEBRE, SIN DISNEA INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: .

11:01 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** carolina.garzon - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP 5° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .

DIABETES MELLITUS TIPO II .

PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

MANEJO ANTIBIOTICO .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

1- CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

2- SEGUN EVOLUCION DECIDIR POSIBILIDAD DE COLGJO SURAL REVERSO PARA CUBRIMIENTO.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOCINTESIS DE TIBIA , QUIEN CONSULTA OR PRESENTAR DEHISCENCIA DE SUTURA CON PERDIDA CUTANEA POR NECROSIS POR TENSION CON EXPOSICION DE PLACA , EN EL MOEMNTO PRESENTA POCA ELASTICIDAD DE TEJIDO POR FRIBROCIS CICATRICIAL , ,

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES SIN DOLOR EN EL MOMENO.

11:02 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** carolina.garzon - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP 5° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .

DIABETES MELLITUS TIPO II .

PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

MANEJO ANTIBIOTICO .

CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

1- CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

2- SEGUN EVOLUCION DECIDIR POSIBILIDAD DE COLGJO SURAL REVERSO PARA CUBRIMIENTO.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOCINTESIS DE TIBIA , QUIEN CONSULTA OR PRESENTAR DEHISCENCIA DE SUTURA CON PERDIDA CUTANEA POR NECROSIS POR TENSION CON EXPOSICION DE PLACA , EN EL MOEMNTO PRESENTA POCA ELASTICIDAD DE TEJIDO POR FRIBROCIS CICATRICIAL , ,

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES SIN DOLOR EN EL MOMENO.

2015-12-31

07:44 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP 6° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO .

DIABETES MELLITUS TIPO II .

PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

MANEJO AB, CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

	ESTABLE, FUE VAL POR CX PLASTICA QUIEN POR AHORA INDICA CURACIONES Y SEGUN EVOLUCION POSIBILIDAD DE COLGAJO HALLAZGO OBJETIVO: CONCIENTE, BUEN ESTADO GENERAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIRS, FC 88 XM, FR 18 XM EXT PIERNA IZQ CON FERULA POSTERIOR, BUEN LLENADO CAPILAR HALLAZGO SUBJETIVO: DOLOR EN PIERNA IZQ, SIN FIEBRE, SIN VOMITO, NO DISNEA, INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ,
2016-01-01	07:40 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP 6° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA PLAN: PEND MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL Y CX PLASTICA, POR ORTOPEDIA SE CIERRA MANEJO, *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ESTABLE, HALLAZGO OBJETIVO: CONCIENTE, BUEN ESTADO GENERAL, NO SDR, NO SIRS, FC 76 XM, FR 18 XM, PIERNA IZQ CON FERULA POSTERIOR, BUEN LLENADO CAPILAR HALLAZGO SUBJETIVO: DOLOR EN PIERNA IZQ, SIN FIEBRE, SIN VOMITO, TOLERA VIA ORAL INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ,
2016-01-02	12:12 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: erida complicada de tercio medio de miembro inf PLAN: programar cirugia para colgajo pediculado. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): necesidad de colgajo pediculado para rcosntruccion . HALLAZGO OBJETIVO: paciente con anetecedente de osteosintesis de tibia quien presenta , dehiscencia de herida quirurgica con exposicion de placa , fibrosis y eritema perilesionar , con disminucion de elasticidad , en el moemnto mejoría de celulitis . HALLAZGO SUBJETIVO: paciente cnsulta por dehiscencia y exposicion osea.
2016-01-03	05:40 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: REPORTE PARACLINICOS PLAN:

	. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): 03-01-16 HEMOGRAMA LEUCO 11840 HB 9.2 HTO 29.2 PLT 425000 N 64.1% L 25.6% BUN 8.5 CREATININA 0.83 PCR 4.540 TP 11.5 TPT 29.4 INR 1.08 GLICEMIA 62 HALLAZGO OBJETIVO: . HALLAZGO SUBJETIVO: . INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: 03-01-16 HEMOGRAMA LEUCO 11840 HB 9.2 HTO 29.2 PLT 425000 N 64.1% L 25.6% BUN 8.5 CREATININA 0.83 PCR 4.540 TP 11.5 TPT 29.4 INR 1.08 GLICEMIA 62 HIPOGLICEMIA LEVE ANEMIA SECUNDARIA LEVE LEUCOCITOCIS SINNEUTROFILIA AZOADOS NORMALES PCR REACTIVA TIEMPOS NORMALES INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: .
2016-01-04	11:37 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: herida complicada de tercio medio de miembro inf PLAN: igual manejo *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): continuar manejo antibiotico hemogram,a en 2 dias manejo extricto por terapia enterostomal para ver la posibilidad de granulacion de teido circundante ya que realizar colgajo tiene mayor riesgo por insuf vascular periferica HALLAZGO OBJETIVO: paciente con herida limpia sin signos de compromiso de placa infeccioso , resenta eritema perilesional , fibrosis cutanea de posca elasticidad . HALLAZGO SUBJETIVO: paciente en estables condiciones , refiere leve dolor
2016-01-05	06:04 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: REPORTE PARACLINICOS PLAN: TRANSFUNDIR 2 UND DE GLOBULOS ROJOS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): 5/01/16 CH LEUC 8110 HB 7.5 HTO 24.4 PLT 366000 N 53.6% L 37.7% PCR 3.020 HALLAZGO OBJETIVO: . HALLAZGO SUBJETIVO: . INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: 5/01/16 CH LEUC 8110 HB 7.5 HTO 24.4 PLT 366000 N 53.6% L 37.7% PCR 3.020 ANEMIA SECUNDARIA SEVERA PCR REACTIVA INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

	07:53 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: HERIDA COMPLICADA DE TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO PLAN: POR AHORA IGUAL MANEJO, PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,TOLERA VIA ORAL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO, NO SOPLOS, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CON VENDAJE, SNC ALERTA, GLASGOW 15 HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, SENTADA,REFIERE SENTIRSE BIEN INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: . INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: . 12:47 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: HERIDA COMPLICADA DE TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO PLAN: igual manejo. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): manejo terapia enterostomal. HALLAZGO OBJETIVO: paciente con cuadro de perdida cutanea en tercio medio e pierna en proceso ce granulacion , sin signos de infeccion local. HALLAZGO SUBJETIVO: paciente en estables condiciones
2016-01-06	09:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: HERIDA COMPLICADA DE TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO PLAN: CONTINUA IGUAL MANEJO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, AFEBRIL,TOLERA VIA ORAL,TA 140/90 FC 70 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS,CORAZON RITMICO NO SOPLOS, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN

BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT CON FERULA EN PIERNA IZQUIERDA,BUEN LLENADO
CAPILAR,SNC ALERTA, GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

2016-01-07

09:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA COMPLICADA DE TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO

PLAN:

CONTINUA IGUAL MANEJO,PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CIRUJIA PLASTICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CIRUJIA PLASTICA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, HIDRATADA ,AFEBRIL,AL EXAMEN FISICO TA 135/90 FC 70 FR 13 T36,5 PUPILAS
FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO,NO SOPLOS, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN
BLANDO,PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE,SNC ALERTA, GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA,REFIOERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

12:54 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

CIRUGIA MAÑNANA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NECESIDAD DE SURAL REVERSO PARA CUBRIMIENTO .

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, SIN BUEN RESULTADO DE EPITELIZACION Y
GRANULACION CON EXPOSICION DE PLACA . Y NECROSIS LOCAL . QUIEN NECESITA DE COLGAJO
PEDICULADO PARA CUBRIMIENTO .

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES

12:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
CIRUGIA MAÑNANA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
NECESIDAD DE SURAL REVERSO PARA CUBRIMIENTO .

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, SIN BUEN RESULTADO DE EPITELIZACION Y GRANULACION CON EXPOSICION DE PLACA . Y NECROSIS LOCAL . QUIEN NECESITA DE COLGAJO PEDICULADO PARA CUBRIMIENTO .

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES

2016-01-08

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

09:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

IGUALÑ MANEJO INSTAURADO,PROBABLE CIRUGIA HOY

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN CAMA,CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,PENDIENTE CIRUGIA,PROBABLEMENTE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA,HIDRATADA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO PERISTALTISMO POSITIVO, EXT: VENDAJE CUBRIENDO PIERNA Y PIE IZQUIEDO,SNC ALERTA GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA,NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

.

12:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

reprogramar cirugia para mañana segun disponibilidad de quirofano confirmar hora con cirugia.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

se cancela cirugia por orden de dir cirugia por cambio de programacon

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente con herida con exposicion de plca programada para cirugia

HALLAZGO SUBJETIVO:

pacient manifiesta encontrtrse en iguales condiciones

23:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS

PLAN:

*

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

6/1/15 CH LEU 7960 NEU 61.9% LIN 29.3% HB 12.5 HTO 38.3% PLQ 436000 HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA

HALLAZGO OBJETIVO:

*

HALLAZGO SUBJETIVO:

*

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

6/1/15 CH LEU 7960 NEU 61.9% LIN 29.3% HB 12.5 HTO 38.3% PLQ 436000 HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA

2016-01-09

13:00

SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:

reprogramar cirugia para LUNES confirmar hora con cirugia.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

se cancela cirugia por orden de dir cirugia por cambio de programacon

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente con herida con exposicion de plca programada para cirugia

HALLAZGO SUBJETIVO:

pacient manifiesta encontrtrse en iguales condiciones

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2016-01-10	15:42 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA PLAN: SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACINETE FEMENINO 63 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON DOLOR CONTROLADO QUIEN TIENE PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO POSIBLEMENTE EL DIA DE MAÑANA DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD DE CUPO QUIRURGICO HALLAZGO OBJETIVO: T/A 130/80 FC 78 XM FR 17 XM SATO2 95 % T°C 36.7 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL NO MASAS, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, ORL SIN ALTERACION, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA + , GENITOURINARIO SIN ALTERACION , EXTREMIDADES FERULA DE YESO EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADAS, SNC ALERTA CONCIENTE ORIENTADO G 15/15 AL MOMENTO HALLAZGO SUBJETIVO: TRANQUILA, DOLOR CONTROLADO, NO SIRS INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: **
2016-01-11	05:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: REPORTE DE PARACLINICOS PLAN: * *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): 11/1/16 CH LEU 10170 NEU 52.9% LIN 38.2% HB 12.4 HTO 38.5% HB PLQ 408000 GLICEMIA 72.4 BUN 11.5 CR 1.01 TP 11 TPT 30.8 INR 1.04 HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA, FUNCION RENAL CONSERVADA, TIEMPOS CONSERVADOS, GLICEMIA NORMAL HALLAZGO OBJETIVO: * HALLAZGO SUBJETIVO: * INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: 11/1/16 CH LEU 10170 NEU 52.9% LIN 38.2% HB 12.4 HTO 38.5% HB PLQ 408000 GLICEMIA 72.4 BUN 11.5 CR 1.01 TP 11 TPT 30.8 INR 1.04 HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA, FUNCION RENAL CONSERVADA, TIEMPOS CONSERVADOS, GLICEMIA NORMAL 14:48 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:

- HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA

PLAN:
NO INGRESO DE ALIMENTOS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
CONTINUA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR CIRUGIA PLASTICA.

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE CON SIGNOS VITALES:
TA: 130/80 FC: 73 FR: 20 T: 36.7 SATO2: 94%B
NORMOCEFALA
OJOS: PIFR
CUELLO: SIMETRICO MOVIL
PULMONES: BIEN ARIADOS NO SOBREAGREGADOS
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO
GU: NORMAL
EXTREMIDADES: FERULA SUROPEDIA BIEN UBICADA, CON LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEGUNDOS
SNC:A LERTA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA CON CURACION, ANTIBIOTICO Y ANALGESICO.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.

2016-01-12

11:27 **SERVICIO: CIRUGIA**
Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

pop de colgajo sural reverso.

PLAN:

- 1- manejo extricto por plastica SE REALIZARA CURACION EN 3 DIAS.
- 2- MANTENER POSIION DECUBITO PRONO SIN APOYO DE COLGAO
- 3- PENTOXIFILINA 100 1 AL DIA
- 4- MANETENER LAMPARA DE CALOS POR 72 HRS
- 5- DIETA PARA DIABETICO HIPERPROTEICA.
- 6- VIT C 500 MG 1 DIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

- 1- manejo extricto por plastica
- 2- MANTENER POSIION DECUBITO PRONO SIN APOYO DE COLGAO
- 3- PENTOXIFILINA 100 1 AL DIA
- 4- MANETENER LAMPARA DE CALOS POR 72 HRS
- 5- DIETA PARA DIABETICO HIPERPROTEICA.
- 6- VIT C 500 MG 1 DIA

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente pop inmediato de reconstruccion de exposicion de placa con sural reverso, pte tolera adecuadamente el procedimiento sin complicaciones , sale de sala conciente orientada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente pop inmediato de reconstruccion de exposicion de placa con sural reverso

15:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA.
- POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12)
- DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA

PLAN:
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINO 63 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON DOLOR CONTROLADO QUIEN SE HOSPITALIZA PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO POR CIRUGIA PLASTICA, VIGILANCIA EVOLUTIVA DE COLGAJO SURAL

HALLAZGO OBJETIVO:

T/A 120/70 FC 78 XM FR 17 XM SATO2 95 % T°C 36.7

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL NO MASAS, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, ORL SIN ALTERACION, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA + , GENITOURINARIO SIN ALTERACION , EXTREMIDADES CURATIVO EN PIERNA IZQUIERDA, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADAS, SNC ALERTA CONCIENTE ORIENTADO G 15/15 AL MOMENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

TRANQUILA, DOLOR LEVE INTENSIDAD, NO SIRS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**

2016-01-13

14:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA.

-POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12)

-DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA

PLAN:

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, SE EVIDENCIA BUENA PERFUSION EN REGION DE COLGAJO, POR AHORA CONTINUA MANEJO INSTAURADO, DE ACUERDO A INDICACION DE CIRUGIA PLASTICA SE DESTAPARA CURATIVO PARA SU VALORACOIN

HALLAZGO OBJETIVO:

T/A 130/90 FC 80 XM FR 16 XM SATO2 95 % T°C 36 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL NO MASAS, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, ORL SIN ALTERACION, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA + , GENITOURINARIO SIN ALTERACION , EXTREMIDADES CURATIVO EN PIERNA IZQUIERDA, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADAS, SNC ALERTA CONCIENTE ORIENTADO G 15/15 AL MOMENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO DOLOR, COLABORADORA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**

16:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE RECONSTRUCCION DE HERIDA CON COLGAJO SURAL REVERSO

PLAN:

CURACION MAÑNA . TENER MATERIAL LISTO (GASA , FURAZIBN ; SOLUCION S, VENAJE ELASTICO , MICROPORE,

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON BUENA EVOLUCION MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA

HALLAZGO OBJETIVO:
POP DE 1 DIA DE COLGAJO SURAL REVERSO , PTE TOLERA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES COLGAJO PERFUNDIDO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO LOCAL , NO CONGESTION VENOSA NO ALETRACIONES . LEVE DOLOR

HALLAZGO SUBJETIVO:
PTE REFIERE BUENA EVOLUCION CLINICA

16:53 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE RECONSTRUCCION DE HERIDA CON COLGAJO SURAL REVERSO

PLAN:
CURACION MAÑNA . TENER MATERIAL LISTO (GASA , FURAZIBN ; SOLUCION S, VENAJE ELASTICO , MICROPORE,

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON BUENA EVOLUCION MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA

HALLAZGO OBJETIVO:
POP DE 1 DIA DE COLGAJO SURAL REVERSO , PTE TOLERA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES COLGAJO PERFUNDIDO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO LOCAL , NO CONGESTION VENOSA NO ALETRACIONES . LEVE DOLOR

HALLAZGO SUBJETIVO:
PTE REFIERE BUENA EVOLUCION CLINICA

2016-01-14

11:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA
-POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12)
-DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA

PLAN:
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON DOLOR CONTROLADO QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA PARA ANALGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, VIGILANCIA EVOLUTIVA DE COLGAJO

HALLAZGO OBJETIVO:
T/A 120/85 FC 78 XM FR 16 XM SATO2 95 % T° 36 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL NO MASAS, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, ORL SIN ALTERACION, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA + , GENITOURINARIO SIN ALTERACION , EXTREMIDADES CURATIVO EN PIERNA IZQUIERDA, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADAS, SNC ALERTA CONCIENTE ORIENTADO G 15/15 AL MOMENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:
NIEGA DOLOR, NO SIRS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
**

13:05 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

	ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: -POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA PLAN: IGUAL MAENJO *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION DE COLGAJO PERFUNDIDO LEVE CONGESTION EN BORDES . SE OBSERVA CONGESTION CUTANEOA CON FLICTENAS EN AREA DE TUNELIZACION CON COLOR VIOLACEO . HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EN ATEA QUIRURGICA
2016-01-15	12:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: -POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA PLAN: MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL . HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CON ANTECEDENTE D ETRAUMA DE MIEMBRO INFERIOR CON RECONSTRUCCION DE HERIDA CON COLGAJO EN ISLA SURAL REVERSO , PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA SIN ALETRACIONES DE VASCULARIZACION , BUENA PERFUSION , MEJORIA DE CUADRO DE HIPOPERFUSION DE COLGAJO DE TUNELIZACION . MEJORIA DE CUADRO . HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE POP DE RECONSTRUCCION CON COLGAJO SURAL
2016-01-16	11:33 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: -POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA PLAN: continuar igual manejo . insistir en el familiar conseguir pentoxifilina. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): manejo por terapia enterostomal pentoxifilina 100 mg 1 día HALLAZGO OBJETIVO: paciente pop de 4 dias de reconstruccion de herida con exposicion de placa tibial con sural reverso , paciente con buena perfusion de colgajo integrandose adecuadamente , se observa compromiso vasculares de colgajos adyacentes con flictenas e congestion vascular con posible necrosis posterior, mala irrigacion periferica . , se explica

al paciente la condicion de su herida y la complicacion que puede tener posterior

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente refiere estables condiciones

13:57 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE ACEPTADA EN HOSPITALN SAN JOSE PARA EL DIA 18-01-16 HORA 7 AM

2016-01-17

06:07 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS

PLAN:

*

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

17/1/16 CH LEU 12380 NEU 58.5% LIN 32.3% HB 11.4 HTO 35.1% PLQ 425000 GLICEMIA 100.8 BUN 8.4 CR 0.73
NA 143.6 K 3.72 CL 105.4 TP 11.4 TPT 32.6 INR 1.08 HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, ANEMIA
LEVE, GLICEMIA NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA ELECTROLITOS Y TIEMPOS NORMALES

HALLAZGO OBJETIVO:

*

HALLAZGO SUBJETIVO:

**

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

17/1/16 CH LEU 12380 NEU 58.5% LIN 32.3% HB 11.4 HTO 35.1% PLQ 425000 GLICEMIA 100.8 BUN 8.4 CR 0.73
NA 143.6 K 3.72 CL 105.4 TP 11.4 TPT 32.6 INR 1.08 HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, ANEMIA
LEVE, GLICEMIA NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA ELECTROLITOS Y TIEMPOS NORMALES

12:49 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA
- POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12)
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15
- POP DE ROTACION DE INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

CONTINUA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES:

TA: 133/77 FC: 81 FR: 20 T: 36.5 SATO2: 90%

PULMONES: BIEN AIREADOS NO SOBREGREGADOS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO

GU: NORMAL

EXTREMIDADES: COLGAJO CUBBIERTO, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEGUNDOS

SNC: ALERTA.-

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO FIEBRE, NO SIRS.

	INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: . INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: .
2016-01-18	08:21 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: dario.gonzalez - DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: - POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA - POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12) - DIABETES MELLITUS TIPO 2 - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 - POP DE ROTACION DE INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA PLAN: SE REMITE A SAN JOSE *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,SE REMITE A HOSPITAL SAN JOSE POR TERMINO DEL CONVENIO HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA,ALERTA, HIDRATADA,TOLERA VIA ORAL, AL EXAMEN FISICO TA 130/80 FC 74 FR 13 T36,5 PUPILAS FOTORREACTIVAS,CORAZON RITMICO,NO SOPLOS, PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS,ABDOMEN BLANDO,PERISTALTISMO POSITIVO,EXT: COLGAJO CUBIERTO EN PIERNA IZQUIERDA,SNC ALERTA, GLASGOW 15 HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE EN CAMA,REFIERE SENTIRSE BIEN INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: . INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: .

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
-------	----------------------------------

2016-01-15

12:36	- FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	paciente a la cual por orden de cirugia plastica se difiere sesion de fisioterapia.

2016-01-14

12:50	- NATALIA PEREA GUZMAN 
	TERAPIA FISICA:PACINETE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: 1.POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA 2.POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUERDO / TIBIA DISTAL (23/12) 3.DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA H. SUBJETIVO : NIEGA DOLOR, NO SIRS, ENCUENTRO A PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, EN POSICION DE CUBITO LATERAL, SE INICIA INTERVENCION CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE DORSIFLEXION DE TOBILLO, FLEXION DE RODILLA Y DE CADERA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS RESISITIDOS DE DORSIFLEXION Y FLEXION DE CADERA, 3 SERIES DE 8 REPETICIONES, DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION DE MUÑECA, CODO Y HOMBRO BILATERAL 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS SOSTENIDOS DE GRUPOS MUSCULARES TRABAJADOS. PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES.

2016-01-13

13:56	- MONICA LOPEZ ESCOBAR 
	FISIOTERAPIA: PACIENTE EN PRIMER DIA DE pop de colgajo sural reverso. CON HERIDA CUBIERTA EN PIERNA, EN POSICION DECUBITO PRONO, QUIEN MANIFIESTA DOLOR DE CALIFICACION 10/10, SE DA EDUCACION A LA PACIENTE ACERCA DE LA IMPORTANCIA DEL EJERCICIO PARA SU REHABILITACION, SE RESUELVEN DUDAS. PACIENTE SE NIEGA A REALIZAR TERAPIA POR DOLOR GENERALIZADO EN EL CUERPO. QUEDA ESTABLE.

2016-01-12

18:47	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 
	TERAPIA FISICA : NO SE RLEIAXA TERAPIA FISICA YA QUE LA APCIENTE SE ENCONTRABA EN CIRUGIA.
12:19	- MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ 
	FISIOTERAPIA:PACIENTE SE ENCUENTRA EN CIRUGIA POR TAL RAZON NO SE REALIZA TERAPIA.
12:19	- MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ 
	FISIOTERAPIA:PACIENTE SE ENCUENTRA EN CIRUGIA POR TAL RAZON NO SE REALIZA TERAPIA.

2016-01-11

17:13	- FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	FISIOTERAPIA: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CONOCIDO Y ANOTADO HISTORIA CLINICA SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON BUENAS SATURACIONES, SE ENCUENTRA EN SUPINO, CON FERULA EN MINF IZQUIERDO , SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MSUP Y MINF , FORTALECIMIENTO CON TECNICA DE KABATH EJERCICIOS DE DISOCIACION ESCAPULO PELVICA , SE POSICIONA SEDENTE EN BORDE DE CAMA Y BIPEDO ESTIRAMIENTOS GENERALES. PACIENTE TOLERA MANEJO Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.
12:49	- NATALIA PEREA GUZMAN 
	TERAPIA FISICA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO YA CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, ENCUENTRO A PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE, EN POSICION SEDENTE, SE INICIA INTEERVENCION CON POSICIONAMIENTO DE SUPINO A SEDENTE, SE REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS PASIVOS DE DEDOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION DE RODILLA, Y CADERA, SE REALIZA EJERCICIOS ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES.

2016-01-10

15:42	- DAVID ALEJANDRO ARANGO BENAVIDES 
	TERAPIA FISICA: PACIENTE GENERO FEMENINO CON DX MEDICO YA CONOCIDO Y ANOTADO EN EL SISTEMA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENSAS SATURACIONES, SE ENCUENTRA EN SUPINO, SE POSICIONA SEDENTE CON EL FIN DE REALIZAR EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MMSS Y MMII, TECNICA DE KABATH DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, DESCRAGAS DE PESO EN CINTURA PELVICA, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS INTENSIDAD LEVE DE MMII, SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, TOLERA TERAPIA Y QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES.
11:54	- MONICA LOPEZ ESCOBAR 
	FISIOTERAPIA: PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE HERIDA COMPLICADA DE TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO, SE ENCUENTRA EN SILLA CON MII ELEVADO, A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE UBICADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EUTONIA GENERALIZADA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SISTEMA CARDIOPULMONAR: FC: 79 LPM, SAT: 97%, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA OBSERVACION CON TORAX NORMOLINEO, EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA, SE AUSCULTAN PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, A LA PALPACION NO REFIERE DOLOR. SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN TOBILLO IZQUIERDO, RESTO DE AMA CONSERVADOS DE MANERA FUNCIONAL, FUERZA MUSCULAR FUNCIONAL CONSERVADA EN MSD Y MID PARA LA FLEXOEXTENSION, ROTACIONES, ABD-ADDUCCION Y DESVIACIONES EN: HOMBRO CODO, CADERA RODILLA TOBILLO, SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA Y ROSADA, SIN ZONAS DE PRESION CON ACCESO VENOSO PERIFERICO. INTERVENCIÓN: SE DIRIGE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, RESISTIDOS Y EJERCICIOS ISOMETRICOS CON BALON EN MID Y MII HACIA LA FLEXION Y EXTENSION DE RODILLAS, ABDUCCION Y ADDUCCION DE CADERAS Y PLANTIDORSIFLEXION DE TOBILLOS EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION EN MMII, SE FINALIZA INTERVENCIÓN CON ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GLOBALES DURANTE 20 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.

2016-01-09

17:31	- DAVID ALEJANDRO ARANGO BENAVIDES 
	TERAPIA FISICA: PACIENTE GENERO FEMENINO CON DX MEDICO YA CONOCIDO Y ANOTADO EN EL SISTEMA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENSAS SATURACIONES, SE ENCUENTRA EN SUPINO, SE POSICIONA SEDENTE CON EL FIN DE REALIZAR EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MMSS Y MMII, TECNICA DE KABATH DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, DESCRAGAS DE PESO EN CINTURA PELVICA, SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, TOLERA TERAPIA Y QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES.

14:22	- ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO 
	TERAPIA FISICA : PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, SATURACIONES DENTRO DE PARAMETROS ADECUADOS, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA INTERVENCION POR MEDIO DE POSICIONAMIENTO EN CAMA SEDENTE CROTO EN BORDE DE CAMA, DONDE SE REALIZA EJERCICIOS DE MMII, MOVILIZACIONES ARTICULARES ACTIVAS DE LAS 4 EXTREMIDADES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION EN MMII CON PRECAUCION, EJERCICIOS CON MODERADA RESISTENCIA EN MMII, FNP, MODULACION DE TONO, DESCARGAS DE PESO EN CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA, ISOMETRICOS DE CUADRICEPS , PACIENTE TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES.

2016-01-07

15:24	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE. QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII, TRANSICION DE SEDENTE A BIPEDO POR 10 VECES Y MARCHA CON AYUDA EXTERNA MULETAS POR LA HABITACION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.
12:42	- MONICA LOPEZ ESCOBAR 
	FISIOTERAPIA: PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE HERIDA COMPLICADA DE TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO. A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE UBICADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EUTONIA GENERALIZADA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SISTEMA CARDIOPULMONAR: FC: 75 LPM, SAT: 93%, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA OBSERVACION CON TORAX NORMOLINEO, EXPANSIBILIDAD TORACICA CONSERVADA, SE AUSCULTAN PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, A LA PALPACION NO REFIERE DOLOR. SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN TOBILLO IZQUIERDO, RESTO DE AMBOS CONSERVADOS DE MANERA FUNCIONAL, FUERZA MUSCULAR FUNCIONAL CONSERVADA EN MSD Y MID PARA LA FLEXOEXTENSION, ROTACIONES, ABD-ADDUCCION Y DESVIACIONES EN: HOMBRO CODO, CADERA RODILLA TOBILLO, SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA ROSADA, SIN ZONAS DE PRESION CON ACCESO VENOSO PERIFERICO. INTERVENCION: SE DIRIGE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, RESISTIDOS Y EJERCICIOS ISOMETRICOS CON BALON EN MID Y MII HACIA LA FLEXION Y EXTENSION DE RODILLAS, ABDUCCION Y ADDUCCION DE CADERAS Y PLANTADORSIFLEXION DE TOBILLOS EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE FINALIZA INTERVENCION CON ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DURANTE 20 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2016-01-06

18:20	- GINNA VANESSA POSSO MUTUMBAJOY 
	fisioterapia. paciente de genero femenino de 63 años de edad. con dx medico conocido y anotado. en el momento estable hemodinamicamente, sin soporte de o2 suplementario. mantiene pulsoxiemias adecuadas. a la auscultacion murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados en campos pulmonares. se encuentra alerta, orientada, colaboradora. a la evaluacion del sistema osteomuscular ama funcional conservado en mmss-mmii. fuerza muscular conservada. se realiza fortalecimiento muscular con isometricos, tecnica de kabath 2 series 12 rep. ejercicios coordinativos en mmii. paciente tolera manejo sin complicaciones.
11:21	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 
	TERAPIA FISICA : PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA , PACIENTE POR EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS , SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIEMIAS ADECUADAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , REALIZA TERAPIA MEDIANTE POSICIONAMIENTO EN CAMA SEDENTE LARGO , AL BORDE DE CAMA , TRABAJO PROPIOCEPTIVO EN MMII, ACTIVO RESISTIDOS DEL MISMO , DESCARGAS DE PESO EN MMII Y CINTURA PELVICA, ISOMETRICOS DE CUADRICEPS , PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES .
11:17	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 
	TERAPIA FISICA : PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA , PACIENTE POR EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS , SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIEMIAS ADECUADAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , REALIZA TERAPIA MEDIANTE POSICIONAMIENTO EN CAMA SEDENTE LARGO , AL BORDE DE CAMA , TRABAJO PROPIOCEPTIVO EN MMII, ACTIVO RESISTIDOS DEL MISMO , DESCARGAS DE PESO EN MMII Y CINTURA PELVICA, ISOMETRICOS DE CUADRICEPS , TRABAJO DE DIFERENTE PINZAS Y AGARRES ADENAS DE TRABAJO CON DIGIFLEX AMARILLO , PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES .

2016-01-05

12:15	- FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	FISIOTERAPIA: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON BUENAS SATURACIONES, SE ENCUENTRA EN SUPINO, CON FERULA EN MINF IZQUIERDO , SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MSUP Y MINF , FORTALECIMIENTO CON TECNICA DE KABATH EJERCICIOS DE DISOCIACION ESCAPULO PELVICA , SE POSICIONA SEDENTE EN BORDE DE CAMA Y SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS GENERALES PACIENTE TOLERA MANEJO Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

2016-01-04

16:22	- DAVID ALEJANDRO ARANGO BENAVIDES 
	TERAPIA FISICA: PACIENTE GENERO FEMENINO CON DX MEDICO YA CONOCIDO Y ANOTADO EN EL SISTEMA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENSAS SATURACIONES, SE ENCUENTRA EN SUPINO, SE POSICIONA SEDENTE CON EL FIN DE REALIZAR EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MMSS Y MMII, TECNICA DE KATH DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, DESCRAGAS DE PESO EN CINTURA PELVICA, SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, TOLERA TERAPIA Y QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES.
12:58	- NATALIA PEREA GUZMAN 
	TERAPIA FISICA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO YA CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, ENCUENTRO A PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE, SE INICIA INTERVENCIÓN CON POSICIONAMIENTO DE SUPINO A SEDENTE, SE REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS PASIVOS DE DEDOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION DE RODILLA, Y CADERA, SE REALIZA EJERCICIOS ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES.

2016-01-02

10:19	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 
	TERAPIA FISICA : PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA , PACIENTE POR EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS , SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIMETRIAS ADECUADAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , REALIZA TERAPIA MEDIANTE POSICIONAMIENTO EN CAMA SEDENTE LARGO , AL BORDE DE CAMA , EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA TRABAJANDO ABDUCCION , ABADDUCCION , FLEXION DE CADERA Y FLEXION DE RODILLA Y CUELLO DE PIE , ISOMETRICOS DE CUADRICEPS Y ESTIRAMIENTOS DE ISQUIOTIBIALES , PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES .

2016-01-01

18:34	- MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ 
	FISIOTERAPIA: PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, INICIO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO EN CAMA, MOVILIZACIONES ACTIVO ASISTIDAS DE MMII IZQUIERDO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS, TRANSICIONES SILLA-CAMA PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.
11:57	- JULIET VANESA LOPEZ ORTIZ 
	FISIOTERAPIA: María 63 años de edad con diagnóstico médico conocido y anotado, en el momento estable, a la evaluación por sistemas: neurológico: glasgow 15/15, eutonia generalizada, sistema cardiopulmonar: signos vitales fc: 76 lpm, saO2: 96% sin soporte de oxígeno sin signos de dificultad respiratoria, sistema osteomuscular: arcos de movilidad articular limitados para la flexoextensión de dedos miembro inferior izquierdo, fuerza muscular según la Medical Research Council: miembro superior derecho e izquierdo: (extensión de muñeca: 5, flexión de codo: 5 abd de hombro: 4), inferior izquierdo: (flexión de cadera: 4, extensión de rodilla: 4, dorsiflexión de tobillo: 4) e inferior derecho: (flexión de cadera: 4, extensión de rodilla: 3, dorsiflexión de tobillo: 3): 50/60, sistema integumentario acceso venoso miembro superior derecho e izquierdo, cicatriz en rodilla, diagnóstico fisioterapéutico según la guía clínica APTA: dominio musculoesquelético: patrón I: Deficiencia en la movilidad articular, función motora, desempeño muscular y rango de movimiento asociado con cirugía de tejidos blandos o hueso, objetivos de tratamiento: mejorar arcos de movilidad articular, mejorar fuerza muscular, disminuir efectos debido al reposo prolongado, se realiza intervención posicionamiento de supino a sedente, luego a bipedo, cinesiterapia activa resistida en miembros superiores y miembro inferior derecho, miembro inferior izquierdo isométricos de cuádriceps, aductores, cinesiterapia activa hacia la flexoextensión de cadera rodilla y tobillo 3 series 8 repeticiones. Se finaliza con educación a cerca de uso de muletas. Paciente tolera intervención queda estable.
11:54	- JULIET VANESA LOPEZ ORTIZ 
	NOTA: La evolución correspondiente al 29 de dic de 2015 a las 9:39 am corresponde a fisioterapia por Juliet Lopez Ortiz

2015-12-31

19:27	- MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ 
	FISIOTERAPIA: PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, INICIO MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO EN CAMA, MOVILIZACIONES ACTIVO ASISTIDAS DE MMII IZQUIERDO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.
11:03	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 

	NOTA: PACIENTE REFIERE NO QUERER HACER TERAPIA POR PRESENCIA DE DOLOR EN MMII AFECTADO .
--	--

2015-12-30

13:54	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE. QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII, TRANSICION DE SEDENTE A BIPEDO POR 10 VECES Y MARCHA CON AYUDA EXTERNA MULETAS POR LA HABITACION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.

2015-12-29

14:00	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE. QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII, TRANSICION DE SEDENTE A BIPEDO POR 10 VECES Y MARCHA CON AYUDA EXTERNA MULETAS POR LA HABITACION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.
09:39	- LAURA JULIANA ARENAS CHACON
	FISIOTERAPIA: María 63 años de edad con diagnostico médico conocido y anotado, en el momento estable, a la evaluación por sistemas: neurológico: glasgow 15/15, eutonia generalizada, sistema cardiopulmonar: signos vitales fc: 85 lpm, sao2:95% sin soporte de oxigeno sin signos de dificultad respiratoria, sistema osteomuscular: arcos de movilidad articular limitados para la flexoextensión de dedos miembro inferior izquierdo, fuerza muscular según la Medical Research Council: miembro superior derecho e izquierdo: (extensión de muñeca: 4, flexión de codo:4 abd de hombro:4), inferior izquierdo: (flexión de cadera:4, extensión de rodilla:4, dorsiflexión de tobillo:4) e inferior derecho:(flexión de cadera: 4, extensión de rodilla: 3, dorsiflexión de tobillo: 3): 46/60, sistema integumentario acceso venoso miembro superior derecho, cicatriz en rodilla, diagnóstico fisioterapeutico según la guía clínica APTA: dominio musculoesquelético: patrón I: Deficiencia en la movilidad articular, función motora, desempeño muscular y rango de movimiento asociado con cirugía de tejidos blandos o hueso, objetivos de tratamiento: mejorar arcos de movilidad articular, mejorar fuerza muscular, disminuir efectos debido al reposo prolongado, se realiza intervención posicionamiento de supino a sedente, luego a bipedo, cinesiterapia activa resistencia en miembros superiores e inferior contrario al sitio de la lesión 3 series de 8 repeticiones, miembro inferior izquierdo isométricos de cuádriceps, aductores, cinesiterapia activa hacia la flexoextensión de cadera rodilla y tobillo 3 series 8 repeticiones. Paciente tolera intervención queda estable. Se realiza educación de marcha.

2015-12-28

13:36	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE. QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII, TRANSICION DE SEDENTE A BIPEDO POR 10 VECES Y MARCHA CON AYUDA EXTERNA MULETAS POR LA HABITACION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.
11:22	- CARLOS ALBERTO FERNANDEZ
	TERAPIA FISICA: PACIENTE DE GENERO FEMENINO 63 AÑOS. CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO Y CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA. SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIMETRIAS ADECUADAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REALIZO TERAPIA MEDIANTE SEDENTE LARGO EN CAMA, EJERCICIOS ACTIVO ASISTIDOS DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA TRABAJANDO ABDUCCION, ABEDUCCION, FLEXION DE CADERA Y FLEXION DE RODILLA Y TOBILLO, ISOMETRICOS DE CUADRICEPS Y ESTIRAMIENTOS DE ISQUIOTIBIALES, PACIENTE TOLERA TERAPIA Y QUEDA SIN COMPLICACIONES.

2015-12-27

15:15	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CONOCIDA, QUIEN SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII, TRANSICION DE SEDENTE A BIPEDO POR 10 VECES Y MARCHA CON AYUDA EXTERNA MULETAS POR LA HABITACION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.
09:38	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE. QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII, TRANSICION DE SEDENTE A BIPEDO POR 10 VECES Y MARCHA CON AYUDA EXTERNA MULETAS POR LA HABITACION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.

2015-12-26

16:58	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE. QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE A CAMA, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN MII A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.

11:10	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 
	TERAPIA FISICA : PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO Y MANEJO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA , PACIENTE POR EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS , SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIMETRIAS ADECUADAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , RELAIZO TERAPIA MEDIANTE POSICIONAMIENTO EN CAMA SEDENTE LARGO , EJECICIOS ACTIVO ASISTIDOS DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIRDA TRABAJANDO ABDUCCION , ABEDUCCION , FLEXION DE CADERA Y FELIXON DE RODILLA Y CUELLO DE PIE , ISOMETRICOS DE CUADRICEPS Y ESTIRAMIENTOS DE ISQUIOTIBIALES , PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES .

2015-12-25

16:53	- JULIET VANESA LOPEZ ORTIZ 
	FISIOTERAPIA: MARIA DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO 1-POP DE OSTESINTESIS FRACTURA DE CUELLO DE PIE 2-DIABETES MELLITUS TIPO II, EN EL MOMENTO ESTABLE , A LA EVALUACIÓN POR SISTEMAS: NEUROLÓGICO GLASGOW:15/15, EUTONIA GENERALIZADA, SISTEMA CARDIOPULMONAR: CON SIGNOS VITALES FC:89 LPM, SAO2:97% AL AIRE AMBIENTE, SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS PARA LA EXTENSIÓN DE RODILLA Y FLEXIÓN DE DEDOS DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO LIMITADOS POR EDEMA, FUERZA MUSCULAR SEGÚN LA MEDICAL RESEARCH COUNCIL 46/60(EXTREMIDADES SUPERIORES:EXTENSIÓN DE MUÑECA:4, FLEXIÓN DE CODO:4, ABDUCCIÓN DE HOMBRO:4 DE MANERA BILATERAL, EXTREMIDADES INFERIORES: MID: FLEXIÓN DE CADERA:4, EXTENSIÓN DE RODILLA:4, DORSIFLEXIÓN DE TOBILLO:4, MII: FLEXIÓN DE CADERA:4, EXTENSIÓN DE RODILLA:3, DORSIFLEXIÓN DE TOBILLO:3), SISTEMA INTEGUMENTARIO: ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CICATRIZ EN RODILLA IZQUIERDA, CON VENDAJE EN PIERNA Y PIE DEL MISMO LADO, DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO SEGÚN GUÍA CLÍNICA APTA DOMINIO MUSCULO ESQUELÉTICO PATRÓN I: DEFICIENCIA EN LA MOVILIDAD ARTICULAR, FUNCIÓN MOTORA , DESEMPEÑO MUSCULAR Y RANGO DE MOVIMIENTOASOCIADO CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS O HUESO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: EVITAR EFECTOS DEBIDO AL REPOSO PROLONGADO, MEJORAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR EN RODILLA Y TOBILLO, MEJORAR FUERZA MUSCULAR, REALIZAR EDUCACIÓN A CERCA DEL USO ADECUADO DE ADITAMENTOS(MULETAS). INTERVENCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN CAMA DE SUPINO A SEDENTE, CINESITERAPIA ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, ENFATIZADOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FLEXIÓN EXTENSIÓN DE DEDOS DE PIE, FLEXIÓN EXTENSIÓN DE RODILLA EN RANGOS TOLERABLES EVALUADOS CON LA ESCALA VISUAL DE DOLOR QUIEN REFIRIO EN 1 OCASIÓN A LA MOVILIZACIÓN 3/10, 3 SERIESSDE 10 REPETICIONES, SE PASA A SILLA Y SE CONTINUA LA TERAPIA FISICA EN LA INTEMPERIE, CON EJERCICIOS CON PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMIENTO 4 SERIES DE 6 REPETICIONES, SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES. PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN Y SE FINALIZA CON EDUCACIÓN A CERCA DEL USO ADECUADO DE LAS MULETAS AUN SIN APOYO DE LA EXTREMIDAD.
11:06	- MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ 
	FISIOTERAPIA:PACIENTE DE GNERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CNOCIDO Y ANOTADO,INICIO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN SDENTE LARGO EN CAMA,MOVILIZACIONES ACTIVO ASISITIDAS DE MMII IZQUIERDO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS.PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

2015-12-24

18:09	- NATALIE ORTEGA MUÑOZ 
	TERAPIA FISICA : PACIENTE GENERO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD , CON DIAGNSTICO MEDICO DE 1) POP 1º DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . 2)DIABATES MELLITUS TIPO II, PACIENTE QUE POR EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , ALERTA ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , RELAIZO MANEJO MEDIANTE POSICONAMIENTO EN CAMA , SEDNETELARGO , MOVILIZACIONES ACTIVOS ASISTIDAS DE MMII IZQUIERSO 3 SERIE DE 15 REPETICIONES , TRANAJA DE ISOMETRICOS PARA CAUDRIPCES PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES .
12:11	- MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ 
	FISIOTERAPIA:PACIENTE DE GNERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LUXOFRACHTURA DEL CUELLO DEL PIE A LA EVALUACION AMA MMSS CONSERVADOS,AMA MMII RESTRINGIDO EN MMII IZQUIERDO,FUERZA MUSCULAR CON CALIFICACION DE B+ INICIO MANEJO CON POSICINAMIENTO EN SDENTE LARGO EN CAMA,MOVILIZACIONES ACTIVO ASISITIDAS DE MMII IZQUIERDO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS.PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2015-12-21	11:42 fernanda.lopez - SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PTE AL SERVICIO DE URGENCIAS DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN LOS TRES CAMPOS PTE REFIERE QUE SE GOLPEO LA PIERNA ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TTO SE TRASLADA A TOPMA DE RX DE PIERNA IZQUIERDA SE CANALZIA VENA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON YELCO No 20 SE DEJA TAPON VENIOSO SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DICLOFENACO 75 MG IV PEDNIENTE REVALORAR 13:00 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente de 63 años de edad en sal de vip,cociente,orientnada en us tres esferas,saturnado la medi oambiente dnetroi de los rangos normales,afebril,con diagnostico de accidente de transito,con acceso venoso en msi yelco 18+sello de heparina permebale para adminsitracion de medicamentos,presenta ulcera con ingerto en proceso de cicatrizacion,en dorso del pie izquierdo elimina espontaneo,se moviliza por sus propios medios,se le observa tranquila en el momento,pendiente revalorar. 13:28 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

por orden medica se solicitan insumos y se traslada paciente a sala yesos medico de turn orealiza inmovilizacion con ferula de yeso+algodon laminado+vendaje eleastico,en msii sin complicaciones.

15:29 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

por orden medica se traslada paciente sala de observacion en en silla de ruedas,con diagnostico de FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PI Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 or lo que se encuentra inmovilizado con ferula de yeso,con accesos venosen msi yelco 18+sello de heparina permeable y sin signos de flebitis,con plan terapeutico cumplido y tolerado hasta el momento,pendiente valoracion por ortopedia.

15:29 melissa.palta - MELISSA YOHANA PALTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCTE QU EPOR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A OBSERVACION, PCTE CON ACCESO EN MSD CON JELCO 18 MAS SELLO DE HEPARINA, PARA PASO DE MTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON RFERURA EN MIZ, PCTE TRANQUILA Y ESTABLE.

20:00 melissa.palta - MELISSA YOHANA PALTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PCTE DE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DX DE EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRANSPORTE, CON ACCESO EN MSD CON SELLO DE HEPARINA, PARA PASO DE MTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PCTE QUE PASA BUENA TARDE, SIN COMPLICACIONES, TRANQUILA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, ENSEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA.

20:00 lina.acosta - LINA MARYORI ACOSTA PEÑA - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE ESCALA NEUROLOGICA 15/15 DX FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DE MSD CON YELCO 18 PARA PASO DE MEDICAMENTOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA POR ESPERANZA MUÑOZ

23:29 lina.acosta - LINA MARYORI ACOSTA PEÑA - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A HOSPITALIZACION ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DX FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS ELIMINA ESPONTANEO SIN FAMILIAR

23:55 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE ESCALA NEUROLOGICA 15/15 DX FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON CON FERULA Y ENDAJE ELASTICO CON ACCESO VENOSOPERIFERICO EN PLIEGUE DE MSD CON YELCO 18 CON TAPON PARA PASO DE MEDICAMENTOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES INSULINO DEPENDIENTE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONSV DENTRO DELOS RANGOS NORMALES

2015-12-22

02:16 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO DE BURETROL Y MACROGOTERO POR PRTOLOCO

05:59 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE ESCALA NEUROLOGICA 15/15 DX FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON CON FERULA Y ENDAJE ELASTICO CON ACCESO VENOSOPERIFERICO EN PLIEGUE DE MSD CON YELCO 18 CON TAPON PARA PASO DE MEDICAMENTOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES INSULINO DEPENDIENTE RECIBE Y TOLERA DOSIS DE MEDICAMENTOS SEGUN LA INDICACION MEDICA DILUIDOS EN SSSN09% POR BURETROL SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONSV DENTRO DELOS RANGOS NORMALES

06:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO #18 MAS SELLO DE HEPARINA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIA

10:11 leidy.sevilla - LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO - ENFERMERA (O)

PACIENTE FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE POP DE CORRECCION DE ESVICERACION. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO DE CURACION EL CUAL ES ACEPTADO. SE ALISTA EL MATERIAL Y SE TOMAN LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NECESARIAS. SE OBSERVA HERIDA POP EN REGION ABDOMINAL LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION. SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL SANGUINOLENTO EN ESCASA CANTIDAD. SE REALIZA CURACION CON SOLUCION SALINIA Y SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON GASA ESTERIL Y MICROPOR. SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

12:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO #18 MAS SELLO DE HEPARINA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PASA LA MAÑANA TRANQUILA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE DOLOR, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORAMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:00 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de sexo femenino de 63 años de edad en unidad de hospitalización, paciente con Dx fractura tibia y perone izquierda distal. - diabetes mellitus tipo ii . Pop injerto cara anterior de pie y pierna izq - accidente de transito 09/15. Paciente consiente, alerta y orientado, Glasgow 15/15, barandas arriba, cabecera de 45 grados, a la valoración cefalocaudal con apertura ocular espontanea, mucosas humedas, oxigeno al medio ambiente, cuello normal, torax simetrico expandible, acceso venoso en miembro superior derecho jelco N° 18 mas tapon heparizado para el paso de tratamiento medico ordenado. Abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario con eliminacion espontanea, paciente con herida antigua en rodilla izquierda, fractura de tibia y perone cubrimiento de vendaje elastico, ferula de yeso mas vendaje elastico. Perfusión distal adecuada, pulso pedal presente, paciente se moviliza con dificultad por trauma. En el momento en compañía de familiar-----Juan Pablo Flores-----Aux Enfermeria.

19:59 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente de sexo femenino de 63 años de edad en unidad de hospitalización, paciente con Dx fractura tibia y perone izquierda distal. - diabetes mellitus tipo ii . Pop injerto cara anterior de pie y pierna izq - accidente de tránsito 09/15. Paciente consiente, alerta y orientado, Glasgow 15/15, barandas arriba, cabecera de 45 grados, a la valoración cefalocaudal con apertura ocular espontánea, mucosas húmedas, oxígeno al medio ambiente, cuello normal, torax simétrico expandible, acceso venoso en miembro superior derecho Jelco N° 18 mas tapon heparizado para el paso de tratamiento médico ordenado. Abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatías, genitourinario con eliminación espontánea, paciente con herida antigua en rodilla izquierda, fractura de tibia y perone cubrimiento de vendaje elástico, ferula de yeso mas vendaje elástico. Perfusion distal adecuada, pulso pedal presente, paciente se moviliza con dificultad por trauma. Se administra tratamiento médico ordenado, se asiste en sus necesidades y cuidados de enfermería, se brinda comodidad, continuar manejo médico instaurado. En el momento en compañía de familiar-----Juan Pablo Flores-----Aux Enfermería.

20:00 celia.paz - CELIA INES PAZ CRUZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE RECIBE PACIENTE FEMENINO EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS CONDIAGNOSTICO DE DE FRACTURA DISTAL CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO 18 MAS SELLO , SATURA A MEDIO AMBIENTE CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS , AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE LE OBSEREVAN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON MOVILIDAD , CABEZA Y CUELLO MOVIL, ABDOMEN NO DOLOR A LA PALPACION , EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES SE LE OBSEREVAN LA PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA CICATRIZADA Y CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA , DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN SOPORTE DE MULETAS, SE ENCUENTRA CON SU FAMILIAR,,,SE LE TOMA GLUCOMETRIA DESPUES DE LA ENTREGA Y ARROJA UN RESULTADO DE 115 MMH

2015-12-23

05:50 celia.paz - CELIA INES PAZ CRUZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TRASLADA PACIENTE A LA AREA DE CIRUGIA CONCIENTE Y RIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURA AMBIENTE , CON ACCESO PERMEABLE CON LOS EQUIPOS PROPIOS PARA EL PASO DE CIRUGIA JELCO 18 LLAVE DE TRES VIAS R33 Y CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO A 80 CC POR HORA , SE HACE ENTREGA DE LA HOISTORIA CLINICA AL AUXILIAR ENCARGADO , SE PASA EN SILLA DE RUEDAS

06:17 weimar.criollo - WEIMAR GEOVANY CRIOLLO CRIOLLO - CIRCULANTE

INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO FEMENINO, MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑIA DE JEFE Y AUX DE TURNO DE LA DE HG HOSPITALIZACIÓN EN SILLA DE RUEDAS CON CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES, SE CANALIZA EN MSD CON JELCO #18, PERMEABLE, PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO, PASANDO SSN AL 0.9%, CON ROPA ADECUADA, PASANDO ANTIBIOTICO A HORARIO Y ANALGESIA SE D EJA EN SAL DE ADMISIONES PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QX DE OST DE TIBIA EN MII

07:00 diego.mosquera - DIEGO ALBERTO MOSQUERA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

07+00 : INGRESA PTE SALA DE CX 01 EN CAMILLA, DESPIERTA CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA , CON O2 A MEDIO AMBIENTE LEV SSN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS DE OTS DE TIBIA IZQUIERDA, PACIENTE QUE NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTO, SE LE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA ANTIBIOTICO PROFILACTICO EN SALA DE ADMISIONES, LA PACIENTE CONFIRMA EL PROCEDIMIENTO, LOS CONSENTIMIENTOS SE ENCUENTRAN COMPLETAMENTE DILIGENCIADOS Y FIRMADOS. SE CONFIRMA MATERIAL ESPECIAL DE OTS CON EL INSTRUMENTADOR Y EL CIRUJANO. PACIENTE LA CUAL SE INSTALA EN MESA QCA, SE MONITORIZA TA 128/84 FC 72 FR 18 SPO2 95 % AFEBRIL.

07+05: DR TORRES REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA LUMBAR CON ALCOHOL , NO PRESENTA REACCIONES. INICIA PUNCIÓN CON SPINIOCAN 27 Y ADMINISTRA VIA INTRATECAL BUPROPION PESADO + MORFINA, SIN COMPLICACIONES.

07:15: DR. OROZCO REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS EN AREA QUIRURGICA, SIN PRESENTAR REACCIONES, SE VISTE LA PACIENTE CON ROPAS QUIRURGICAS Y A LAS 07+30: EL DR FORERO INICIA PROCEDIMIENTO, AYUDANTE DR. OROZCO INSTRUMENTA MILTON CH. SE UTILIZA TORNIQUETE. MAS SOPORTE JOHANA DE IMPLANTE SE UTILIZA INTENSIFICADOR DE IMAGENES .

DR. TORRES ANESTESIOLOGO ADMINISTRA DEXAMETASONA 8MGR EVD, METOCLOPRAMIDA 10 MGR EVD, DIPIRONA 2.5 GR EV D/500cc SSN.

09:20 juan.cifuentes - JUAN CAMILO CIFUENTES RUIZ - OTRO

INGRESA PACIENTE AL AREA DE RECUPERACION DE CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE DE TURNO , DESPIERTO, ALERTA, CON DX DE POP DE OST DE TIBIA IZQ BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES: TA: 115/72 FC: 76 FR: 18 SPO2: 94%, SE PONE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MIN, CONTINUA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO VIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DE SSN AL 0.9% DE 500CC SIN MEZCLA, SE LE OBSERVA HERIDA QX EN MII CUBIERTA CON FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN HEMATOMA BUENO EN LLADEO CAPILAR Y PULSOS DISTALES PRESENTES ,PACIENTE ESTABLE NO REFIERE DOLOR, SE RECIBE HISTORIA CLINICA COMPLETA. PENDIENTE QUE SE RECUPERE DE ANESTESIA PARA TRASLADAR A SALA DE HOSPITALIZACIÓN Y CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INDICADO

09:30 diego.mosquera - DIEGO ALBERTO MOSQUERA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

09:30 TERMINADO ACTO, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON O2 A MEDIO AMBIENTE, CON LEV SSN PARA MANTENIMIENTO, VA CON HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CUBIERTAS CON GASAS + ALCOHOL + ALGODON LAMINADO MAS VENDAJE Y FERULA, PACIENTE QUE NO REFIERE DOLOR NI MOLESTIAS AL MOMENTO, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA. PENDIENTE HOSPITALIZAR.

12:20 stefanny.muñoz - STEFANNY GARCIA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA, PACIENTE EN APARENTE ESTABLES CONDICIONES SE TRASLADA A LA TOMA DE RX, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YECO 18 + EXTENSION CON LEV SSN PARA MANTENIMIENTO, CON HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CUBIERTA CON FERULA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES.

12:59 stefanny.muñoz - STEFANNY GARCIA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA, PACIENTE EN APARENTE ESTABLES CONDICIONES SE TRASLADA A LA TOMA DE RX, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YECO 18 + EXTENSION CON LEV SSN PARA MANTENIMIENTO, CON HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CUBIERTA CON FERULA, PACIENTE QUE QUE PRESENTO EMESIS EN VARIAS OCASIONES EN MODERADA CANTIDAD, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN APARNTES ESTABLES CONDICIONES.

13:01 natalia.ortiz - NATALIA ORTIZ GAÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTEOINTEGRACION. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 CONCIENTE CON GLASGOW DE 15/15 CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENSION CON JELCO 18 PASANDO SSN 0.9% A 80CC/H PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA FERULA DE YESO SUOPEDICA IZQ P/ REPORTE DE RX DE TOBILLO Y PIERNA IZQ AP Y L POP---23-12-15

20:00 natalia.ortiz - NATALIA ORTIZ GAÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESIOINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 CONCIENTE CON GLASGOW DE 15/15 CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENCION CON JELCO 18 PASANDO SSN 0.9% A 80CC/H PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA FERULA DE YESO SUROPEDICA IZQ PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE ENCUENTRA CON PRESIONES ARTERIALES CON TENDENCIA A LA HIPERTENCION CON GLUCOMETRIAS NORMALES PACIENTE MANEJA SU PROPIA INSULINA PRESENTA DOS EPISODIOS DE EMESIS SE UNIFORMA A MEDICO DE TURNO SE LE ADMINISTRA MEDICACION

20:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD SEXO FEMENINO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN 0.9% A 80 CC HORA, SIN FLEBITIS PERMEABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS VENDAJE ELASTICO SUCIO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTO POCA CANTIDAD MAS NO SANGRADO ACTIVO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

22:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO DE 153MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y SE REGISTRA EN HOJA DE SIGNOS VITALES.

2015-12-24

06:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD SEXO FEMENINO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN 0.9% A 80 CC HORA, SIN FLEBITIS PERMEABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS VENDAJE ELASTICO SUCIO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTO POCA CANTIDAD MAS NO SANGRADO ACTIVO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, EN EL TURNO DE LA NOCHE SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE LE CUMPLE PLAN FARMACOLOGICO DUERME TRANQUILA, ELIMINA ESPONTANEO, NO DOLOR NI EMESIS, SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO 87MG/DL SE INFORMA, SE REGISTRA EN HOJA DE SIGNOS VITALES.

06:01 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESIOINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS YLIQUIDOS DE MANTENIMIENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SSN 0.9 % A 80CC, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, REST DE PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

12:59 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESIOINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS YLIQUIDOS DE MANTENIMIENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SSN 0.9 % A 80CC, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, REST DE PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PERMANECE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS Y LOS TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

13:05 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESIOINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO LIQUIDOS DE MANTNEIMIENTO SSN 0.9% A 80CC/H Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO,LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

14:00 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL DE LAS 14+00 CON RESULTADO DE 113MG/DL, SE INFORMA A MEDICO, SE UTILIZA 1 TIRA, 1 LANCETA.

14:52 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDEN LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO.

19:59 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESIOINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO LIQUIDOS DE MANTNEIMIENTO SSN 0.9% A 80CC/H Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO,LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO, NO PRESENTA REACCION, INGIERE Y TOLERA VIA ORAL, PTE COLABORADOR, TRANQUILO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE REFIERE DOLOR EN AVP Y EDEMA EN MANO DERECHA, SE RETIRA AVP Y SE CANALIZA NUEVO AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON JELCO 20 MAS SELLO VENOSO, QUEDA PERMEABLE, SE UTILIZA 1 JELCO 20, 1 SELLO VENOSO.

20:00 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

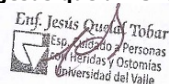
RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESIOINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO DERECHA CON JELCO 18 MAS R-33 PARA

	PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINACION ESPONTANEA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO,LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN FAMILIAR.
2015-12-25	05:59 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTEOSINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II. - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON JELCO 20 MAS SELLO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO,LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DURANTE EL TURNO SE ASISTE LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO,SE LE TOMAN GLUCOMETRIAS A LAS 6,14,22 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 06:00 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TLP CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 1° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABATES MELLITUS TIPO II SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES FOSAS NASALES PERMEABLES MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO NUMERO 20 EN REGION DE DORSO PERMEABLE CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS A GOTEIO CONTINUO MAS EXTENCION MAS LLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE PIEL HIDRATADA HE INTEGRAL GENITALES INTEGRAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE SIN SANGRADO ACTIVO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIGNOS VITALES ESTABLES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES NI COMPLICACIONES REFIERE AUXILIAR QUE ENTREGA APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES 12:59 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TLP CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 1° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABATES MELLITUS TIPO II SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES FOSAS NASALES PERMEABLES MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO NUMERO 20 EN REGION DE DORSO PERMEABLE CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS A GOTEIO CONTINUO MAS EXTENCION MAS LLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE PIEL HIDRATADA HE INTEGRAL GENITALES INTEGRAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE SIN SANGRADO ACTIVO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIGNOS VITALES ESTABLES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES NI COMPLICACIONES PACIENTE QUE SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS SUS MEDICAMENTOS ARREGLO DE UNIDAD BAÑO DIARIO NO HAY COMPLICACIONES QUEDA COMODO SUS MEDICAMENTOS TOLERADOS AL IGUAL QUE SU VIA ORAL 13:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN HOPITALIZACION CON DX POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO - DISTAL OSTEOSINTESIS ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 POP DE INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQUIERDA CON MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE Y SIN PRESENCIA DE SANGRADO CANALIZADA EN RADIAL IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE Y SIN FLEBITIS CON GLUCOMETRIAS POR HORARIO PACIENTE QUIEN TOLERA VIA ORAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO ESTA SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR 19:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN HOPITALIZACION CON DX POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO - DISTAL OSTEOSINTESIS ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 POP DE INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQUIERDA CON MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE Y SIN PRESENCIA DE SANGRADO CANALIZADA EN RADIAL IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE Y SIN FLEBITIS CON GLUCOMETRIA EN LA TARDE DE 175 MG/DL PACIENTE QUIEN TOLERA VIA ORAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO QUEDA SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR 20:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posicion semifowler en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 20 + tapon heparinizado para paso de medicamentos en radial de miembro superior izquierdo, permeable y sin signos de flebitis, con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integral, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar. 23:30 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se canaliza de nuevo paciente, porque paciente refiere dolor en antiguo acceso venoso, se usa 1 jelco 22 + 1 tapon heparinizado 23:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA sSe toma glucometria con resultado de 109mg/dl, se infora a medico de turno
2015-12-26	05:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientad en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de medicamentos en antebrazo de miembro superior derecho, permeable y sin signos de flebitis, con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integral, se realizan cuidados basicos de enfermeria como: administracion de medicamentos durante el turno, toma de signos vitales los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar. 06:00 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 20 + tapon heparinizado para paso de medicamentos en radial de miembro superior izquierdo, permeable y sin signos de flebitis, con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integral, en compañía del familiar. 12:59 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientad en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de medicamentos en antebrazo de miembro superior derecho, permeable y sin signos de flebitis, con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, con resto de piel integral, se realizan cuidados basicos de enfermeria administracion de medicamentos durante el turno, toma de signos vitales se brindan medidas de confort elimina espontaneo en la habitacion en compañía del familiar. 13:00 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, saturando al medio ambiente con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al

medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de medicamentos en antebrazo de miembro superior derecho, permeable y sin signos de flebitis, en miembro inferior izquierdo inmovilizado con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, con salida de material sanguinolento en poca cantidad con resto de piel integra, se observa hemodinamicamente estable elimina espontaneo en la habitacion en compañía del familiar. con sv dentro de los rangos normales

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)

14:35



CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON DX: POP 3° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II, HERIDA QCA A NIVEL TIBIAL IZQUIERDO, TERCIO MEDIO, CON BORDES MACERADOS Y VIOLACEOS, EXUDADO SEROSANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, EDEMA DE PIE GRADO III.

ASEPSIA ANTISEPSIA, SE IRRIGA CON SSN SE CUBRE CON APOSITO HIDROFIBRA MAS LEVE ELASTOCOMPRESION Y FERULA. INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 500 (1), ACUACEL AG 10 X 10 (1), VENDA ALGODON (1), VENDA ELASTICA (1).

ENF JESUS QUELAL

ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

15:59 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

por orden medica se toma glucometria capiar reporta 137 mg/dl previas tecnicas asepticas

20:00 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego adulto mayor de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, saturando al medio ambiente con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al medio ambiente, enfermedad de base diabetes con acceso venoso periferico con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de medicamentos en antebrazo de miembro superior derecho, permeable y sin signos de flebitis, recibe y tolera dosis de medicamentos diluidos en ssn 0.9% por buretrol recibe dieta vi oral y come, en miembro inferior izquierdo inmovilizado con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, con salida de material sanguinolento en poca cantidad con resto de piel integra, se observa hemodinamicamente estable elimina espontaneo en la habitacion en compañía del familiar. con sv dentro de los rangos normales

20:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD SEXO FEMENINO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN TERCIO MEDIO, MAS SELLO DE HEPARINA SIN FLEBITIS PERMEABLE, PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS ORDENADOS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS FERULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

22:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO 58MG/DL SE INFORMA VERBALMENTE A MEDICO DE TURNO SE REGISTRA EN HOJA DE SIGNOS VITALES.

05:59 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN TERCIO MEDIO, MAS SELLO DE HEPARINA SIN FLEBITIS PERMEABLE, PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS ORDENADOS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS FERULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. DURANTE LA NOCHE SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE CUMPLE PLAN FARMACOLOGICO, DUEIRME TRANQUILA, ELIMINA ESPONTANEO, NINGUNA COMPLICACION.

12:59 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA GLASGOW 15/15, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIAGNOSTICO POP 3° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN TERCIO MEDIO, MAS SELLO DE HEPARINA SIN FLEBITIS PERMEABLE, PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS ORDENADOS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS FERULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL ELIMINA ESPONTANEO PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE BRINDA LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ARREGLO DE LA UNIDAD SE LE SUMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SE LE TOMAN GLUCOMETRIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:00 natalia.ortiz - NATALIA ORTIZ GAÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II CON GLASGOW DE 15/15 CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 22 MAS SELLO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

19:59 natalia.ortiz - NATALIA ORTIZ GAÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II CON GLASGOW DE 15/15 CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 22 MAS SELLO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL PACIENTE QUE PERMANECE HIPERTENSA DURANTE LA TARDE SE INFORMA A MEDICO DE TURNO TOLERA VIA ORAL

20:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #22 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2015-12-27

05:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABATES MELLITUS TIPO II AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #22 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FEURULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PASA TRANQUILO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, NO REFIERE DOLOR, ELIMINA EXPONTANEO, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCAUNRAN DENTRO LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

06:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABATES MELLITUS TIPO II AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #22 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FEURULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON BUEN LLENADO CAPILAR , SE OBSERVA ESTABLE ESRA EN CON PAÑIA DE SU FAMILIAR.

08:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

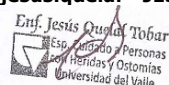
POR ORDEN MEDICA SE LE TOMA LU COMETRIA Y DA UN RESULTADO DE 99MDGL SE LE IN FORMA AL MEDICO DE TURNO

12:59 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABATES MELLITUS TIPO II AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #22 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FEURULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON BUEN LLENADO CAPILAR , RECIBE SU DIETA LA TOLERA LA ELIMINA Y NO HACE DE POSION QUEDA EN CON PAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:05 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN TERCIO MEDIO DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO 20 MAS SELLO VENOSO,PERMEABLE,SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR.

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)**14:00**

CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON DX: POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II. ENCUNTRO CURATIVO ANTERIOR MANIPULADO.

HERIDA QCA A NIVEL TIBIAL IZQUIERDO, TERCIO MEDIO, CON DEHISCENCIA DE BORDES CRUENTOS, EVIDENCIA DE PLATA DE OSTEOSINTESIS. EXUDADO SEROSANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, NO FETIDO, EDEMA DE PIE GRADO I. NO SIGNOS D INFECCION.

ASEPSIA ANTISEPSIA, SE IRRIGA CON SSN SE CUBRE CON APOSITO HIDROFIBRA MAS LEVE ELASTOCOMPRESION Y FERULA.

INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 500 (1), ACUACEL AG 10 X 10 (1), VENDA ALGODON (1), VENDA ELASTICA (1).

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

16:00 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL DE LAS 16+00 CON RESULTADO DE 109MG/DL, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO, SE UTILIZA 1 LANCETA, 1 TIRA.

19:59 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN TERCIO MEDIO DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO 20 MAS SELLO VENOSO,PERMEABLE,SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS, INGIERE Y TOLERA VIA ORAL,SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO, NO PRESENTA REACCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PTE TRANQUILA, COLABORADORA, RECIBE VISITA DE FAMILIAR, QUEDA EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR.

20:01 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de sexo femenino de 63 años de edad en unidad de hospitalización, paciente con Dx fractura tibia y perone izquierda distal. - diabetes mellitus tipo ii . Pop injerto cara anterior de pie y pierna izq - accidente de transito 09/15. Paciente consiente, alerta y orientado, Glasgow 15/15, barandas arriba, cabecera de 45 grados, a la valoración cefalocaudal con apertura ocular espontanea, mucosas humedas, oxigeno al medio ambiente, cuello normal, torax simetrico expandible, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco Nº 22 mas tapon heparizado para el paso de tratamiento medico ordenado. Abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario con eliminacion espontanea, paciente con herida antigua en rodilla izquierda, fractura de tibia y perone cubrimiento de vendaje elastico, ferula de yeso mas vendaje elastico. Perfusion distal adecuada, pulso pedal presente, paciente se moviliza con dificultad por trauma. En el momento en compañía de familiar-----Juan Pablo Flores-----Aux Enfer

2015-12-28

2015-12-29	00:00 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza canalizacion der nuevo acceso venoso por orden medica, se solicita a paciente autorizacion para procedimiento explicandole las razones el cual acepta, se realiza lavado de manos y previa tecnica asptica se realiza canalizacion en antebrazo izquierdo jelco N° 20 se instala tapon heparinizado, se realiza fijacion y rotulacion. procedimiento sin complicacion alguna. 05:59 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente de sexo femenino de 63 años de edad en unidad de hospitalizacion, paciente con Dx fractura tibia y perone izquierda distal. - diabetes mellitus tipo ii . Pop injerto cara anterior de pie y pierna izq - accidente de transito 09/15. Paciente consiente, alerta y orientado, Glasgow 15/15, barandas arriba, cabecera de 45 grados, a la valoración cefalocaudal con apertura ocular espontanea, mucosas humedas, oxigeno al medio ambiente, cuello normal, torax simetrico expandible, acceso venoso en miembro superior derecho jelcon N° 22 mas tapon heparinizado y acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco N° 20 mas tapon hepariizado para el paso de tratatamiento medico ordenado. Abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario con eliminacion espontanea, paciente con herida antigua en rodilla izquierda, fractura de tibia y perone cubrimiento de vendaje elastico, ferula de yeso mas vendaje elastico. Perfusion distal adecuada, pulso pedal presente, paciente se moviliza con dificultad por trauma en muletas. Durante la noche descansa y duerme a intervalos cortos, se administra tratamiento medico ordenado, se asiste en sus necesidades y cuidados de enfermeria, se brinda comodidad, se realiza canalización de acceso venoso periferico sin complicacion alguna. Continuar manejo medico instaurado. -----juan pablo flores ____Aux- Enfermeria. 06:05 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15,SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN TERCIO MEDIO DISTAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO 22 MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA,SIN SIGNOS DE FLEBITIS, AVP EN TERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR CON JELCO 20 MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE ANTIBIOTICO SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO,LIMPIO Y SECO, MANEJADO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR. 07:30 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA DE LAS 08+00 CON RESULTADO DE 100MG/DL,SE INFORMA A MEDICO DE TURNO, SE UTILIZO 1 TIRA,1 LANCETA. 12:59 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTESINTESIS. - DIABATES MELLITUS TIPO II . - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15,SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN TERCIO MEDIO DISTAL DE ANTEBRAZO DERECHO CON JELCO 22 MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA,SIN SIGNOS DE FLEBITIS, AVP EN TERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR CON JELCO 20 MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE ANTIBIOTICO SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO,CON SANGRADO ACTIVO EN POCA CANTIDA, MANEJADO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL,DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO, NO PRESENTA REACION,PTE REALIZA BAÑO EN DUCHA,PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,TRANQUILA, COLABORADORA, EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR. 13:01 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O) RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DX DE POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA + OSTEOSINTESIS, DIABETES MEMELLITUS TIPO II , POP INGERTO DE CARA ANTERIOR DE PIE IZQUIERDO ACCIDENTE DE TRANSITO 15/15 ESCALA DE GLASGOW SIN SOPORTE DE OXIGENO CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO N° 22 MAS SELLO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, CON ACCESO VENOSO EN MSD + PATON PARA PASO DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICAC, PACIENTE CON FERULA + VENDAJE ELASTICO SIN SANGRADO EN PIE IZQUIERDO, PACIENTE SIGNOS VITALES ESTABLES ORINA ESPONTAEO Y SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR 19:59 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O) ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE SEXO FEMENINO CONCIENTE ORIENTADA EN TLP CON DX MEDICO DE POP REDUCCION ABIERA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA DISTAL MAS OSTEOSINTESI, DIABETES MELLITUS TIPO II POP INGERTO DE CARA ANTERIOR DEL PIE IZQUIERDO ACCIDENTE DE TRANSITO SIN SOPORTE DE OXIGENO CON AVP MSD CON YELCO + SELLO VENOSO PARA PASO DE ANTIBIOTICOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON ACP EN MSI CON YELCO + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PACIENTE CON FERULA + VENDAJE ELASTICO SIN SANGRADO EN PIE IZQUIERDO PACIENTE CON SV ESTABLES ORINA ESPONTANEO SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR 20:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posicion decubito lateral izquierdo en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 20 + tapon heparinizado para paso de Ciprofloxacina en antebrazo de miembro superior izquierdo 2. cn jelco 22 + tapon heparinizado en antebrazo de miembro superior derecho para otros medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar.
2015-12-30	00:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toma glucomteria con resultado de 76 mg/dl, se informa a medico de turno 00:13 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Por protocolo se realiza cambio de acceso venoso periferico, se usa 1 jelco 22 + 1 tapon heparinizado 01:11 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Por protocolo se realiza cambio de 1 buretrol y 1 macro 01:19 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Por orden medica se toma muestra de sangre para CH-PCR-Crea-BUN 05:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientad en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 20 + tapon heparinizado para paso de Ciprofloxacina en antebrazo de miembro superior izquierdo 2. cn jelco 22 + tapon heparinizado en primer dedo de la mano de miembro superior derecho para otros medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con ferula + algodón laminado + vendaje elastico, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, se realizan cuidados basicos de enfermeria como: administracion de medicamentos durante el turno, toma de signos vitales y glucometria los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar. 06:00 stefanny.muñoz - STEFANNY GARCIA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en cama con barandas arriba en hospitalización, consciente y orientado en tiempo, lugar, persona, con dx FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PI Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO, saturando dentreo de los parametros normales respirando al medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 20 + tapon venoso para paso de Ciprofloxacina en miembro superior izquierdo 2 con jelco 22 + tapon venoso en dedo de la mano de miembro superior derecho para medicamentos, permeable, sin signos de flebitis, con ferula y vendaje elastico, paciente que se encuentra en estables condiciones.

12:59 stefanny.muñoz - STEFANNY GARCIA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

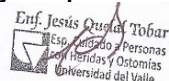
entrego paciente en cama con barandas arriba en hospitalización, consciente y orientado en tiempo, lugar, persona, con dx FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA - POP INJERTO CARA ANTERIOR DE PI Y PIERNA IZQ - ACCIDENTE DE TRANSITO, saturando dentreo de los parametros normales respirando al medio ambiente, con acceso venoso periferico con jelco 20 + tapon venoso para paso de Ciprofloxacina en miembro superior izquierdo 2 con jelco 22 + tapon venoso en dedo de la mano de miembro superior derecho para medicamentos, permeable, sin signos de flebitis, con ferula y vendaje elastico, paciente que en la mañana se le asiste con el baño de paciente se le cambia de sabanas, se le desinfecta unidad, es tyrasladada a un ekcg, se le asiste en sus necesidades físicas y fisiologicas sin ninguna complicacion. se le toman sus signos vitales los que dan dentro de los parametros normales. paciente en compañía de familiar.

13:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DX MEDICO DE POP 5Â° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO ADECUADAMENTE AFBERIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON DOS ACCESOS VENOSO EN MSD CON JELCO .22+SELLO VENOSO Y EN MSI CON JELCO .20+SELLO VENOS PARA PASO DE CIPRO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO INFERIOR CON VENDAJE ELASTICO +FERULA DE YESO CON BUEN LLENADO CAPILAR RETSO D EPILE INTEGRA PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES ELIMINA ESPONTANEO Y QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)

13:36



CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON DX: POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II. VALORADA POR CX PLASTICA.

HERIDA QCA A NIVEL TIBIAL IZQUIERDO, TERCIO DISTAL, CON DEHISCENCIA DE BORDES, FONDO CON TEJIDO DE GRANUALCION DEBIL, NO SE EVIDENCIA DE PLACA DE OSTEOSINTESIS. EXUDADO SEROSANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, NO FETIDO, EDEMA DE PIE GRADO I. NO SIGNOS D E INFECCION. PIEL PERILESIONAL SANA.

ASEPSIA ANTISEPSIA, SE IRRIGA CON SSN SE CUBRE CON PASTA HIDROACTIVA Y APOSITO HIDROFIBRA MAS LEVE ELASTOCOMPRESION Y FERULA.

SE EXPLICA EL MANEJO AL PTE, PROXIMA CURACION EN 3 DIAS.

INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 500 (1), ACUACEL AG 10 X 10 (1), VENDA ALGODON (1), VENDA ELASTICA (1), PASTA DUODERM (1).

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

16:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA GLUCOMETRIA EL CUAL ARROJA UN VALOR DE 61MG/DL

20:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DX MEDICO DE POP 5Â° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO ADECUADAMENTE AFBERIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON DOS ACCESOS VENOSO EN MSD CON JELCO .22+SELLO VENOSO Y EN MSI CON JELCO .20+SELLO VENOS PARA PASO DE CIPRO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO INFERIOR CON VENDAJE ELASTICO +FERULA DE YESO CON BUEN LLENADO CAPILAR RESTO DE PIEL INTEGRA PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE SE LE REALIA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL ARROJAN CIFRAS ETSABLES SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS EL CUAL LOS TOLERA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO NO HACE DEPOSICION Y QUEDA ETSBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR-

20:01 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP 5Â° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MSI MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRA, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

2015-12-31

02:42 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE CAMBIA ACCESO VENOSO POR QUE PRESENTA DOLOR, SE UTILIZAN DOS JELCOS 20 YA QUE LA PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO VENOSO, QUEDA EN MSD MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS.

05:59 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP 5Â° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MSI MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRA, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE TRANQUILA NO REFIERE DOLOR, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS Y LOS TOLERA, CON GLCOMETRIAS CADA 8/HORAS LA CUAL PERMANECE CON CIFRAS NORMALES, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN EL FAMILIAR.

06:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO DEOSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ,ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA SIN FAMILIAR.

08:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 92MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO

12:59 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO DEOSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE BAÑO EN DUCHA Y SE ARREGLA UNIDAD CONFORT Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILA SE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS Y PACIENTE LOS TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TOLERA VIA ORAL Y ELIMINA ESPONTANEO SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS PACIENTE PASA LA MAÑANA SIN FAMILIAR

13:01 deyvyd.castillo - DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO, DIABETES MELLITUS TIPO II SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESCALA NEUROLOGICA CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 6+ SELLO DE HEPARINA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL CON SV ESTABLES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:59 deyvyd.castillo - DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO, DIABETES MELLITUS TIPO II SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESCALA NEUROLOGICA CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 6+ SELLO DE HEPARINA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL CON SV ESTABLES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 evely.estevez - EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en sala de hospitalizacion en cama hospitalaria con barandas arriba de cubito supino conciente orientada en tiempo lugar y persona con signos vitales estables con oxigeno al medio ambiente glasco de 15/15 acompañado de familiar con diagnostico medico de OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA a la valoracion cefalocaudal 1) cabeza integra conjuntivas rosadas pupilas isocoricas reflejos oculares normales mucosas humedas e hidratadas via oral limpia e hidratada 2) cuello movil torax normoexpansivo pulmones ventilados abdomen depresible y blando 3)genitales integros eliminando espontaneo miembros superiores con acceso venoso sin señal de flebitis con jelco 18 + extension de anestesia conectado a llave de tres vias 2 macros y buretrol paa paso de medicamentos miembros inferiores con ferula + algodón laminado + vendaje elastico en mii reto de piel sana ----- evely estevez

2016-01-01

06:00 evely.estevez - EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en sala de hospitalizacion en cama hospitalaria con barandas arriba de cubito supino conciente orientada en tiempo lugar y persona con signos vitales estables con oxigeno al medio ambiente glasco de 15/15 acompañado de familiar con diagnostico medico de OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA a la valoracion cefalocaudal 1) cabeza integra conjuntivas rosadas pupilas isocoricas reflejos oculares normales mucosas humedas e hidratadas via oral limpia e hidratada 2) cuello movil torax normoexpansivo pulmones ventilados abdomen depresible y blando 3)genitales integros eliminando espontaneo miembros superiores con acceso venoso sin señal de flebitis con jelco 18 + extension de anestesia conectado a llave de tres vias 2 macros y buretrol paa paso de medicamentos miembros inferiores con ferula + algodón laminado + vendaje elastico en mii reto de piel sana aciente quien pasa la ----- evely estevez

06:54 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DXOSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA. CONSCIENTE ORIENTADO Y CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CANALIZADO EN DORSO MANO DERECHA Y IZQUIERDA CON JELCO #20 PARA PASO DE MEDICAMENTOS EN EL MOMENTO CON SELLO VIA VENOSA PERMEABLE PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN NINGUNA COMPLICACION SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO

13:01 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO, DIABETES MELLITUS TIPO II SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESCALA NEUROLOGICA CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 6+ SELLO DE HEPARINA PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO, DIABETES MELLITUS TIPO II SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESCALA NEUROLOGICA CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 6+ SELLO DE HEPARINA PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE ENCUENTRA CON VENDA ELASTICA LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL SE EL SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA

20:00 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DE 63 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO, DIABETES MELLITUS TIPO II SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESCALA NEUROLOGICA CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 6+ SELLO DE HEPARINA PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE ENCUENTRA CON VENDA ELASTICA LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:01 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ARRIBA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 6° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PCIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHOY EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO NUMERO 24 MAS SELLO VENOSO PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS UNO PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y OTRO PARA PASO DE CIPROFLOXACINA; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES INTEGROS PACIENTE CON PIEL INTEGRAL HE HIDRATADA SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN ALTERACIONES SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACION ALGUNA APARENTEMENTE SEGUN AUXILIAR DE TURNO QUE ENTREGA

23:59 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DA COMO RESULTADO 68 MG/DL

2016-01-02

05:59 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ARRIBA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 6° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PCIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHOY EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO NUMERO 24 MAS SELLO VENOSO PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS UNO PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y OTRO PARA PASO DE CIPROFLOXACINA; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES INTEGROS PACIENTE CON PIEL INTEGRAL HE HIDRATADA SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN ALTERACIONES SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACION ALGUNA SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS SUS MEDICAMENTOS LOSC CUALES TOLERA COMODO ESTABLE NO HAY DOLOR NI FIEBRE PASA ESTABLE COMODO TRANQUILA

06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADO EN CAMA SEGURADA EN HOSPITALIZACION CON DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . POP DE INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQUIERDO CUBIERTA CON ALGODON LAMINADO FERULA DE YESO SIN PRESENCIA DE SANGRADO PACIENTE QUIEN NO REFIERE DOLOR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON GLUCOS A HORARIO PACIENTE QUIEN MANEJA SU INSULINA CANALIZADA EN CON JELCO 20 MAS TAPON EN DORSO DE MANO DERECHA PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y EN DORSO IZQUIERDO CON JELCO 24 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINO ACESO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NO REFIERE DOLOR CON SIGNOS VITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO TOLERANDO VIA ORAL Y SE MOVILIZA CON MULETA ESTA SIN LA COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

12:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

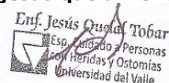
ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADO EN CAMA ASEGURADA EN HOSPITALIZACION CON DX POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . POP DE INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQUIERDO CUBIERTA CON ALGODON LAMINADO FERULA DE YESO SIN PRESENCIA DE SANGRADO PACIENTE QUIEN NO REFIERE DOLOR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON GLUCOMETRIA EN LA MAÑANA DE 109 MG/DL PACIENTE QUIEN MANEJA SU INSULINA ESTA CANALIZADA CON JELCO 20 MAS TAPON EN DORSO DE MANO DERECHA PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y EN DORSO IZQUIERDO CON JELCO 24 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINO ACCESO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON SIGNOS VITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO TOLERANDO VIA ORAL Y SE MOVILIZA CON MULETA SIN REACCION ALERGICA A LOS MEDICAMENTOS SE LE ASISTIO EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA QUEDA SIN LA COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . POP DE INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE, CON 2 ACCESOS VENOSOS 1.EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA 2.EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO #24 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO SIN PRESENCIA DE SANGRADO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)

16:40



CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON DX: POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II.

HERIDA QCA A NIVEL TIBIAL IZQUIERDO, TERCIO DISTAL, CON DEHISCENCIA DE BORDES 6 cm x 4 cm), FONDO CON TEJIDO DE GRANULACION DEBIL, NO SE EVIDENCIA DE PLACA DE OSTEOSINTESIS. EXUDADO SEROSANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, NO FETIDO, EDEMA DE PIE GRADO 0. NO SIGNOS DE INFECCION. PIEL PERILESIONAL SANA.

IGUAL MANEJO: ASEPSIA ANTISEPSIA, SE IRRIGA CON SSN SE CUBRE CON PASTA HIDROACTIVA Y APOSITO HIDROFIBRA MAS LEVE ELASTOCOMPRESION Y FERULA.

SE EXPLICA EL MANEJO AL PTE, PROXIMA CURACION EN 2 DIAS.

INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 500 (1), ACUCEL AG 10 X 10, VENDA ALGODON (1), VENDA ELASTICA (1), PASTA DUODERM.

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

19:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA PREVIA INFORMACION A LA PACIENTE RESULTADO DE 208MG/DL SE INFORMA VERBALMENTE A MEDICO DE TURNO Y SE REGISTRA EN HOJA DE SIGNOS VITALES.

19:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . POP DE INJERTO CARA ANTERIOR DE PIE Y PIERNA IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, CON 2 ACCESOS VENOSOS 1.EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA 2.EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO #24 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO SIN PRESENCIA DE SANGRADO, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO, SE ADMINISTRA DIETA, LOS CUALES TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS SIGNOS VITALES, ULTIMA GLUCOMETRIA A LAS 16:00 115MG/DL, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:01 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP 6A° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

2016-01-03

00:14 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CON GLUCOMETRIAS CADA 8/HORAS LA CUAL PERMANECE NORMAL, 87MG/DL A LAS 24:00

03:11 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se canaliza para cx con jelco 18 se utilizan dos por que la paciente es de dificil acceso venoso, queda en miembro superior izquierdo con extension, llave de tres vias y un macro permeable y sin signos de flebitis.

05:59 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP 6A° DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, QUEDA CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 18 EXTENSION Y LLAVE DE TRES VIAS PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA SSN 0.9% A 80CC, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, SE ADMINISTTRAN MEDICAMENTOS Y LOS TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADO SIN DIFICULTAD AFEBRIL CON DX DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, CON MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA SIN PRESENTAR DOLOR CANALIZADA CON JELCO 18 MAS EXTENSION Y LLAVE DE TRES VIAS PERMEABLE Y SIN FLEBITIS EN PLIEGE DERECHO Y CON JELCO 20 MAS TAPON EN DORSO IZQUIERDO PARA PASO DE CIPROFLOXACIN SIN FLEBITIS PACIENTE LISTA PARA PASAR A CX ESTA SIN LA COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

12:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADO SIN DIFICULTAD AFEBRIL CON DX DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, CON MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA SIN PRESENTAR DOLOR CANALIZADA CON JELCO 18 MAS EXTENSION Y LLAVE DE TRES VIAS PERMEABLE Y SIN FLEBITIS EN PLIEGE DERECHO Y CON JELCO 20 MAS TAPON EN DORSO IZQUIERDO PARA PASO DE CIPROFLOXACIN SIN FLEBITIS PACIENTE QUIEN TOLERA VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO SE MOVILIZA CON MULETAS CON GLUCOMETRIA DE LAS 8 AM DE 67 MG/DL POR ORDEN MEDICA DE PASAR 200 CC DE DEXTROSA AL 5% EN BOLO SE LE REALIZA NUEVA GLUCOMETRIA Y DA COMO RESULTADO DE 99 MG/DL PACIENTE SIN DOLOR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ESTA EN LA COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION FOWLER CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES , SIN FLEBITIS PARA LA ADMINISTRACION DE SUS MEDICAMENTOS , EL PRIMERO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PARA ADMINISTRACION DE CIPROFLOXACINA POR 200MG , EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS R33 PINZADO, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RODILLA IZQUIERDA CON CICARIZ DE LACERACIONES, RESTO DE PIEL INTEGRAL , SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

16:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUIEN SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO 223MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN LA VALORA Y ORDENA VERBALMENTE ADMINISTRARLE 15UI DE INSULINA LANTUX QUE LA MANEJA LA PACIENTE SE CUMPLE ORDEN MEDICA.

19:01 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

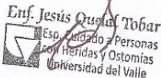
NOTA ACLARATORIA. PACIENTE QUIEN POR ERROR DE DIGITACION NOTA DE HOY 3-1-15 SE INSERTA EN EL DIA DE AYER 2-1-16 , POR LO CUAL SE VUELVE A TRANSCRIBIR.

19:03 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

19.00 SE TOMA GLUCOMETRIA PREVIA INFORMACION A LA PACIENTE RESULTADO DE 208MG/DL SE INFORMA VERBALMENTE A MEDICO DE TURNO Y SE REGISTRA EN HOJA DE SIGNOS VITALES.

19:59 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES , SIN FLEBITIS PARA LA ADMINISTRACION DE SUS MEDICAMENTOS , EL PRIMERO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PARA ADMINISTRACION DE CIPROFLOXACINA POR 200MG , EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS R33 PINZADO, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RODILLA IZQUIERDA CON CICATRIZ DE LACERACIONES, RESTO DE PIEL INTEGRAL , QUEDA SIN FAMILIAR. EN LA TARDE SE LE ADMINISTTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE LE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS A EL BAÑO, RECIBE DIETA, LA TOLERA, PASA TRANQUILA.

	20:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA ASEGURAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE,ORIENTADA, CON DIAGNOSTICO HERIDA COMPLICA DE TERCIO MEDIO IZQUIERDO CANALZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINA CON JELCO 18 MAS EXTENSION EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON LEVES LACERACIONES EN MISMO MIEMBRO PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS LA INSULINA ELIMINA ESPONTANEO TOLERA VIA ORAL ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.
	05:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA ASEGURAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE,ORIENTADA, CON DIAGNOSTICO HERIDA COMPLICA DE TERCIO MEDIO IZQUIERDO CANALZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINA CON JELCO 18 MAS EXTENSION EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON LEVES LACERACIONES EN MISMO MIEMBRO PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS LA INSULINA ELIMINA ESPONTANEO TOLERA VIA ORAL DURANTE LA NOCHE SE LE REALIZA GLUCOMETRIA DE LAS 24 DA COMO RESULTADO 65 MG/DL POR ORDEN MEDICA SE LE PASA BOLO DE 200 CC DE DEXTROSA AL 5 % QUEDA PENDIENTE EN REALIZAR UNA GLUCOMETRIA EN UNA HORA PACIENTE AFEBRIL SIN DOLOR QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 06:00 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA ASEGURAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE,ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO HERIDA COMPLICA DE TERCIO MEDIO IZQUIERDO CANALZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINA CON JELCO 18 MAS EXTENSION EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON LEVES LACERACIONES EN MISMO MIEMBRO PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS LA INSULINA ELIMINA ESPONTANEO ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:59 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA ASEGURAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE,ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO HERIDA COMPLICA DE TERCIO MEDIO IZQUIERDO CANALZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINA CON JELCO 18 MAS EXTENSION EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON LEVES LACERACIONES EN MISMO MIEMBRO PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS LA INSULINA PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE BRINDA LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ARREGLO DE LA UNIODAD SE LE TOMAMA GLUCOMETRIA SE LE SUMINISTRAN MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION ELIMINA ESPONTANEO ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 13:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO herida complicada de tercio medio de miembro in fCONSCIENTE,ORIENTADA , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DOS ACCESOS VENOSO UNO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 24 CONECTADO A SELLO DE HARINA Y EL OTRO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 18 CONECTADA A EXTESION DE ANESTESIA PINZADA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBTIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAS PACIENTE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS PACIENTE SIN FAMILIAR jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O) 14:27  Enf. Jesús Quelal Tobar Esp. Cuidado a Personas con Heridas y Ostomias Universidad del Valle CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS. PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON DX: POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II. HERIDA QCA A NIVEL TIBIAL IZQUIERDO, TERCIO DISTAL, CON DEHISCENCIA DE BORDES (6 cm x 4 cm), AUN CAVITADA, FONDO CON TEJIDO DE GRANULACION DEBIL, NO SE EVIDENCIA DE PLACA DE OSTEOSINTESIS. EXUDADO SEROSANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, NO FETIDO, EDEMA DE PIE GRADO 0. NO SIGNOS D E INFECCION. PIEL PERILESIONAL SANA. MALEOLO UNTERNO CON ESCARA 2 X 2 CM, SIN INFECCION SE CUBRE CON HIDROCOLOIDE. IGUAL MANEJO: ASEPSIA ANTISEPSIA, SE IRRIGA CON SSN SE CUBRE CON PASTA HIDROACTIVA Y APOSITO HIDROFIBRA MAS LEVE ELASTOCOMPRESION Y FERULA. SE EXPLICA EL MANEJO AL PTE, PROXIMA CURACION EN 3 DIAS. INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 500 (1), ACUACEL AG 10 X 10, VENDA ALGODON (1), VENDA ELASTICA (1), PASTA DUODERM. ENF JESUS QUELAL ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS. 19:59 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO herida complicada de tercio medio de miembro in CONSCIENTE,ORIENTADA , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DOS ACCESOS VENOSO UNO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 24 CONECTADO A SELLO DE HARINA Y EL OTRO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 18 CONECTADA A EXTESION DE ANESTESIA PINZADA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBTIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA MEDICA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA CONFORT Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PACIENTE PASA LA TARDE TRANQUILA SE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS Y PACIENTE LOS TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION REFIERE DOLOR AL MOVIMIENTO , CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARA METROS NORMALES , TOLERA VIA ORAL Y ELIMINA ESPONTANEO PASA EL TURNO SIN FAMILIAR CON REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 209 MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO 20:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacin despierto y alerta orietado en sus tres esferas tiempo lugar y persona con dignostico herida cmplcada en tercio mediodo miembro inferiro registrado previamente en historia clinica al examen fisco se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en antebrazo izquierdo con jelco 22 mas sello de hearina yen pliegue de brazo derecho con yelco 18 mas etencion de anestesia pinzad hasta nueva orden el cual esta permehable ysin signos de febitis para el paso de medicamentos segun orden medica abdomen normal miembros inferiores se observa cubierto con vendaje elastico el cualesta limpio y seco paciente estable tranqulo no refiere dolor se observa esteble hemodinamicamente acticvo queda en cama con brandas en alto en compañía de familiar.

2016-01-05	02:00 felipe.velascoa - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se cambian equipos de macrogotero y buretrol por protocolo institucionas 02:02 felipe.velascoa - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se canaliza nuevo acceso venoso por protocolo queda en antebrazo derecho se utilizan dos jelcos 22 + un sello de heparina paciente de dificil acceso queda 05:59 felipe.velascoa - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA entrego paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion despierto y alerta orientado en sus tres esferas tiempo lugar y persona con diagnostico herida complicada de tercio medio de miembro inferior registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en antebrazo izquierdo con jelco 22 mas sello de heparina y en pliegue de brazo derecho con jelco 18 mas extension de anestesia pinzada hasta nueva orden el cual esta permeable y sin signos de flebitis para el paso de medicamentos segun orden medica abdomen normal miembros inferiores se observa cubierto con vendaje elastico el cual esta limpio y seco paciente que pasa la noche estable tranquilo no refiere dolor se asiste segun necesidad se brindan cuidados basicos de enfermera se administra plan farmacologico el cual tolera se toman signos vitales los cuales quedan en parametros normales se encuentra en cama con barandas en alto. 06:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO herida complicada de tercio medio de miembro in CONSCIENTE,ORIENTADA , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DOS ACCESOS VENOSO UNO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HARINA Y EL OTRO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 18 CONECTADA A EXTENSION DE ANESTESIA PINZADA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL PACIENTE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS PACIENTE SIN FAMILIAR 08:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 85MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO 10:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA CON REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 165 MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO 12:59 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO herida complicada de tercio medio de miembro in CONSCIENTE,ORIENTADA , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DOS ACCESOS VENOSO UNO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HARINA Y EL OTRO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 18 CONECTADA A EXTENSION DE ANESTESIA PINZADA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA DURANTE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE ASISTEN EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA DE CONFORT CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE ADMINISTRA LOS MEDICAMENTOS Y PACIENTE LOS TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION SE ASISTE BAÑO EN DUCHA Y SE ARREGLA UNIDAD PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILA , TOLERA VIA ORAL Y ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON SUS PROPIOS MEDIOS QUEDA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARA METROS, AFEBRIL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASA EL TURNO SIN FAMILIAR POR ORDEN MEDICA TOMA C-H Y SE LLEVA A LABORATORIO 13:00 deyvyd.castillo - DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO herida complicada de tercio medio de miembro in CONSCIENTE,ORIENTADA , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DOS ACCESOS VENOSO UNO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HARINA Y EL OTRO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 18 CONECTADA A EXTENSION DE ANESTESIA PINZADA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE ADMINISTRA LOS MEDICAMENTOS Y PACIENTE LOS TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION , TOLERA VIA ORAL Y ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON SUS PROPIOS MEDIOS QUEDA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARA METROS, AFEBRIL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR 17:40 deyvyd.castillo - DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE INICIA MONITOREO PARA REALIZAR TRANSFUSION DE SANGRE, AL CUAL SE LE TOMA PRESION ARTERIAL ARROJANDO UNA PRESION DE 175/100 LA JEFE DE TURNO LE INFORMA EL MEDICO DE TURNO EL CUAL ORDENA SUMINISTRAR UN ANTI HIPERTENCIBO Y SE DEJA MONITORIZADA. SE HACE DEVOLUCION DE UNIDADES DE SANGRE 19:59 deyvyd.castillo - DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX MEDICO herida complicada de tercio medio de miembro in CONSCIENTE,ORIENTADA , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DOS ACCESOS VENOSO UNO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HARINA Y EL OTRO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 18 CONECTADA A EXTENSION DE ANESTESIA PINZADA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE QUE SE LE HIBA A ADMINISTRAR DOS UNIDADES DE SANGRE PARA TRANSFUSION PERO NO SE LE REALIZA EL PROCEDIMIENTO YA QUE PRESENTA PRESION ARTERIAL ALTA, PACIENTE QUE PASA LA TARDE SIN DOLOR CON SIGNOS VITALES ESTABLES PACIENTE QUE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 20:00 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA ASEGURADA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE,ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO HERIDA COMPLICADA DE TERCIO MEDIO IZQUIERDO CANALIZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINA CON JELCO 18 MAS EXTENSION EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON LEVES LACERACIONES EN MISMO MIEMBRO PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS LA INSULINA ELIMINA ESPONTANEO ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR
2016-01-06	02:20 leidy.sevilla - LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO - ENFERMERA (O) PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE DECIDEN TRANSFUNDIR DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS. SE INICIA TRANSFUSION DE PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS A LAS 21:20 HORAS CON NUMERO DE BOLSA B150046907 NUMERO DE SELLO B150046907 GRUPO SANGUINEO O POSITIVO Y PRUEBAS CRUZADAS COMPATIBLES. SIGNOS VITALES PRETRANSFUSION TA150/92 FC 70 FR 16 T 36.5 SE INFORMA A MEDICO DE TURNO LA TENSION ELEVADA PERO REFIERE QUE SE PUEDE DAR INICIA A LA TRANSFUSION. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION DE TA 155/92 FC 66 FR 14 T 36.4 Y SIGNOS VITALES POSTTRANSFUSION TA 146/89 FC 68 FR 16 T 36.4. SE TERMINA PRIMERA UNIDAD A LAS 23:30 HORAS SIN COMPLICACIONES. SE CONTINUA SEGUNDA UNIDAD A LAS 23:45 HORAS CON NUMERO DE BOLSA B150046068 NUMERO DE SELLO B150046068 GRUPO SANGUINEO O POSITIVO Y PRUEBAS CRUZADAS COMPATIBLES. SIGNOS VITALES PRE TRANSFUSION TA 146/89 FC 68 FR 16 T 36.4 SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION TA 157/94 FC 70 FR 17 T 36.5 Y SIGNOS VITALES POSTTRANSFUSION TA 156/90 FC 70 FR 18 T

36.5. SE TERMINA TRASNFSION A LAS 02:20 HORAS. SE TERMINA TRASNFSION SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE CH
POSTRASNFSION A LAS 8:00 AM.

05:59 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN CAMA ASEGURAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE,ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO HERIDA COMPLICA DE TERCIO MEDIO IZQUIERDO CANALZADA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CON JELCO 20 MAS TAPON PARA PASO DE CIPROFLOXACINA CON JELCO 18 MAS EXTENSION EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON LEVES LACERACIONES EN MISMO MIEMBRO PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS LA INSULINA PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE BRINDA LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ARREGLO DE LA UNIODAD SE LE TOMAMA GLUCOMETRIA SE LE SUMINISTRAN MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE SE TRASFUNDE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES ELIMINA ESPONTANEO ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMNINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIUZACION CONCIENTE Y ORIENTADA CON SIGNOS VITALES CON PRESECONIES ARTERIALES ALTAS CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO INFERIRO IZQUIERDO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO SIN SANGRADO ACTIVO PACIENTE SIN REFERIR DOLOR HEMODNAMICAMENTE ESTABLE SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR SE MOVILIZA EN MULETAS PACIENTE QUIEN MANEJA SU INSULINA QUEDA PENDIENTE REALIZAR CUADRO HEMATICO POR TRANSFUSION ESTA EN CAMA ASEGURADA SIN DIFICULTADES.

12:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMNINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIUZACION CONCIENTE Y ORIENTADA CON SIGNOS VITALES NORMALES CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO INFERIRO IZQUIERDO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO SIN SANGRADO ACTIVO PACIENTE SIN REFERIR DOLOR HEMODNAMICAMENTE ESTABLE CON GLUCOMETRIA DE 121 MG /DL SE MOVILIZA EN MULETAS PACIENTE QUIEN MANEJA SU INSULINA SE LE REALIZA CUADRO HEMATICO POR TRANSFUSION Y SE LLEVA A LABORATORIO PACIENTE ESTA EN CAMA ASEGURADA SIN DIFICULTADESDURANTE LA MAÑANA SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS Y EN LA ALICACION DE SUS MEDICAMENTOS QUEDA EN HABITACION SIN FAMILIAR.

13:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO INFERIRO IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON 2 ACCESOS VENOSO 1.EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA,2.EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #18 MAS EXTENCION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

18:00 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO POR SIGNOS DE FLEVITIS, SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SE UTILIZA 1 JELCO #22, 1 TAPON HEPARINIZADO.

19:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO INFERIRO IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON 2 ACCESOS VENOSO 1.EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA,2.EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #18 MAS EXTENCION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO,DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posicion decubito lateral izquierdo en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico 1. con jelco 18 + extension anestesia pinzada en pliegue de miembro superior derecho para paso de medicamentos 2. con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de Cirpofloxacin en antebrazo de miembro superior derecho, permeables y sin signos de flebitis, con herida en miembro inferior izquierdo cubierto con vendaje elastico limpio y seco sin sangrado activo, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, paciente queda estable en la habitacion en compania del familiar.

2016-01-07

00:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toma glucometria con resultado de 113 mg/dl, se le informa a medico de turno

00:51 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Por protocolo se realiza cambio de acceso venoso periferico, se usa 1 jelco 22 + 1 extension anestesia

00:54 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Por protocolo se realiza cambio de macro

05:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientad en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al medio ambiente, con acceso venoso periferico 1. con jelco 22 + tapon heparinizado en antebrazo de miembro superior derecho para paso de medicamentos 2. con jelco 22 + extesion anestesia pinzada para paso de Cirpofloxacin en antebrazo de miembro superior derecho, permeables y sin signos de flebitis, con herida en miembro inferior izquierdo cubierto con vendaje elastico limpio y seco sin sangrado activo, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, se realizan cuidados basicos de enfermeria como: administracion de medicamentos durante el turno, toma de signos vitales los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort, paciente queda estable en la habitacion en compania del familiar.

06:00 andres.uribe - ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en la mañana de sexo femenino, de 63 años en posicion decubito lateral izquierdo en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con escala de glasgow 15/15 con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico, con jelco 22 + extension anestesia pinzada en pliegue de miembro superior derecho para paso de medicamentos 2. con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de Cirpofloxacin en antebrazo de miembro superior derecho, permeables y sin signos de flebitis, con herida en miembro inferior

izquierdo cubierto con vendaje elastico limpio y seco sin sangrado activo, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, paciente elimina espontaneo queda estable en la habitacion en compañía del familiar.

10:00 andres.uribe - ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 10+00 RESULTADO 89 MG/DL

12:59 andres.uribe - ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino, de 63 años, en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con escala de glasgow 15/15 con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico, con jelco 22 + extension anestesia pinzada en pliegue de miembro superior derecho para paso de medicamentos 2. con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de Cirpofloxacin en antebrazo de miembro superior derecho, permeables y sin signos de flebitis, con herida en miembro inferior izquierdo cubierto con vendaje elastico limpio y seco sin sangrado activo, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, paciente elimina espontaneo queda estable en la habitacion sin compañía del familiar. en la mañana todos los medicamentos fueron tolerados con signos vitales estables y sin ninguna complicacion.

13:01 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en el servicio de hospitalización adultos, paciente de sexo femenino de 59 años de edad, paciente con Dx de herida de tercio inferior de pierna con exposicion de placa. Pop de osteosintesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo II. perdida cutanea en tercio distal de pierna con exposicion de placa. Paciente con barandas arriba y cabecera de 45 grados, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoracion cefalocaudal apertura ocular espontanea, pupilas reactivas en 2 mm, oxigeno al medio ambiente. Cuello normal, torax simetrico expandible, paciente con dos accesos venosos en miembro superior derecho antebrazo el primero en cara posterior jelco N° 22 mas tapon heparinizado y el segundo en cara interior de antebrazo jelcon N° 22 mas extension de anestesia para paso de medicamentos segun formula medica. abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario con eliminacion espontanea, paciente presenta herida en tercio inferior de pierna izquierda cubierta con vendaje de algodón, ferulade yeso y vendaje elastico, perfusion distal adecuada, resto de miembros inferiores normales, pulso pedia presente. Paciente semoviliza or sus propios medios con asistencia de muletas y en ayuda de ersnal, en el momento en compañía de familiar.-----Juan Pablo Flores-----Aux-Enfermeria.

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)

15:57



CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON DX: POP OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO . DIABETES MELLITUS TIPO II. EVOLUCION ESTACIONARIA.

HERIDA QCA A NIVEL TIBIAL IZQUIERDO, TERCIO DISTAL, CON DEHISCENCIA DE BORDES (6 cm x 4 cm), AUN CAVITADA, FONDO CON TEJIDO DE GRANULACION DEBIL Y CON EVIDENCIA DE PLACA DE OSTEOSINTESIS. EXUDADO SEROSANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, NO FETIDO, EDEMA DE PIE GRADO 0. NO SIGNOS D E INFECCION. PIEL PERILESIONAL SANA. MALEOLO INTERNO CON ESAFCELO, DIMENSION: 2 X 2 CM, SIN INFECCION SE CUBRE CON HIDROCOLOIDE.

IGUAL MANEJO: ASEPSIA ANTISEPSIA, SE IRRIGA CON SSN SE CUBRE CON PASTA HIDROACTIVA Y APOSITO HIDROFIBRA MAS LEVE ELASTOCOMPRESION Y FERULA.

SE EXPLICA EL MANEJO AL PTE, PENDIENTE CIRUGIA PLASTICA.

INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 500 (1), ACUACEL AG 10 X 10, VENDA ALGODON (1), VENDA ELASTICA (1), PASTA DUODERM.

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

16:00 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se toma glucometria previa orden medica y segun carde se solicita concentimiento a paciente se toma muestra de mlucometria 70 mg/dl, se informa a informa a medico de turno y enfermera jefe.

19:59 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en el servicio de hospitalización adultos, paciente de sexo femenino de 59 años de edad, paciente con Dx de herida de tercio inferior de pierna con exposicion de placa. Pop de osteosintesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo II. perdida cutanea en tercio distal de pierna con exposicion de placa. Paciente con barandas arriba y cabecera de 45 grados, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoracion cefalocaudal apertura ocular espontanea, pupilas reactivas en 2 mm, oxigeno al medio ambiente. Cuello normal, torax simetrico expandible, paciente con dos accesos venosos en miembro superior derecho antebrazo el primero en cara posterior jelco N° 22 mas tapon heparinizado y el segundo en cara interior de antebrazo jelcon N° 22 mas extension de anestesia para paso de medicamentos segun formula medica. abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario con eliminacion espontanea, paciente presenta herida en tercio inferior de pierna izquierda cubierta con vendaje de algodón, ferulade yeso y vendaje elastico, perfusion distal adecuada, resto de miembros inferiores normales, pulso pedia presente. Paciente semoviliza or sus propios medios con asistencia de muletas y en ayuda de ersnal. Se administra tratamiento medicado, se asiste en sus necesidades y cuidados de enfermeria, se brinda comodidad, paciente acepta y tolera dieta ordenada, continuar manejo medico instaurado. En el momento en compañía de familiar.-----Juan Pablo Flores-----Aux-Enfermeria.

20:00 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en el servicio de hospitalización paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas en alto paciente conciente orientado en tiempo lugar y persona afebril signos vitales dentro de los parametros normales saturando al medio ambiente con dx medico HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, con ferula de yeso sujeta a vendaje elastico canalizada con jelco 22 en antebrazo derecho + extension . yelco nro 22 en dorso de mano derecha mas extension vena sin signos de flebitis para administracion de mdicamentos pendiente preparar para cx amañana en la mañana

22:14 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se le retira un acceso venoso se canaliza de dorso de mano derecha se toma nuevo acceso con yelco nro 18 en dorso de mano izquierda se conecta a llave y extension se inician liquidos a 60cc/h se prepara para llamado a cx

2016-01-08

00:00 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se toma glucometria con reculado de 66mg/dl se informa al medico de turno

06:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES , SIN FLEBITIS , EL

PRIMERO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN TERCIO MEDIO MAS SELLO DE HEPARINA , EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS R33 PINZADO, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RODILLA IZQUIERDA CON CICARIZ DE LACERACIONES, RESTO DE PIEL INTEGRAL, BAÑADA , ROPA ADECUADA PARA CIRUGIA, NADA VIA ORAL, P/ LLAMADO A QUIROFANO, PPS NEGATIVA, SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

06:00 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en el servicio de hospitalizacion paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas en alto paciente conciente orientado en tiempo lugar y persona afebril signos vitales dentro de los parametros normales saturando al medio ambiente con dx medico HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA, con ferula de yeso sujeta a vendaje elastico canalizada con jelco 22 en antebrazo derecho +sello hepa rina para administracin de ciprofloxacino acceso nro 2 en dorso de mano izquierda conectada a llave y extencion pasando solucio salina a 60cc/h vena sin signos de flebitis para administracion de mdicamentos durante la noche recibe y tolera plan farmacologico via endovenosa sin complicacion duerme pr intervalos largos se paciente preparada para llamo a cx

08:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO 96MG/DL SE REGISTRA E INFORMA.

12:59 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES , SIN FLEBITIS , EL PRIMERO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN TERCIO MEDIO MAS SELLO DE HEPARINA , EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS R33 PINZADO, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RODILLA IZQUIERDA CON CICARIZ DE LACERACIONES, RESTO DE PIEL INTEGRAL , QUEDA CON FAMILIAR. EN EL TURNO DE LA MAÑANA SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE ADMINISTAN MEDICAMENTOS SEGUN ESTA ORDENADO, A LOS CUALES NO PRESENTA NINGUNA ALERGIA, LE INICIAN VIA ORAL EL ALMUERZO POR ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUIEN NO LE REALIZAN PROCEDIMIENTO POR ORDEN DE LA CIRUJANA PLASTICA . NINGUNA COMPLICACION.

13:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorso de mano izquierdo con yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparina cual no esta permeable para el paso de medicamentos, miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico, pasa la mañana tranquila recibe su dieta la tolera la elimina de características normales y no hace de posion queda en con pañia de su familiar.

13:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de 63 años de edad , en servicio de hospitalizacion en cama en posicion decubito lateral derecho con barandas elevadas, consciente, orientada, saturando al medio ambiente, afebril, hemodinamicamente estable, con diagnostico medico conocido y registrado en historia clinica, con dos accesos venosos permeables , sin flebitis , el primero en dorso de miembro superior derecho en tercio medio mas sello de heparina , el segundo en miembro superior izquierdo mas r33 pinzado, herida en miembro inferior izquierdo cubierta con vendaje elastico limpio y seco, rodilla izquierda con cicariz de laceraciones, resto de piel integral , queda con familiar.

16:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toma glucometria con resultado de 217 mg/dl, se informa a medico de turno

19:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientad en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya escrito y conocido en la historia clinica, saturando al medio ambiente, con acceso venoso periferico 1. con jelco 18 + extension anestesia pinzada para paso de medicamentos en antebrazo de miembro superior izquierdo 2. con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de Ciprofloxacina en antebrazo de miembro superior derecho, permeable y sin signos de flebitis, con herida en miembro inferior izquierdo con ferula de yeso + algodon laminado + vendaje elastico limpio y seco, paciente que tolera via oral, elimina espontaneo, con resto de piel integral, se realizan cuidados basicos de enfermeria como: administracion de medicamentos durante el turno, toma de signos vitales y glucometria los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar.

20:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorso de mano izquierdo con yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparinael cual esta permeable para el paso de medicamentos segun orden abdomen normal miembros inferiores se observa eb miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico paciente se observa estable hemodinamicamente activo tranquilo no refiere dolor se encuentra en cama con baranda en alto en compañía de familiar.

2016-01-09

02:55 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

por protocolo se realiza cambio de equipo buretrol

05:59 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorso de mano izquierdo con yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparinael cual no esta permeable para el paso de medicamentos, se onforma al compñero de la mañana miembros inferiores se observa en miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico paciente que en la noche se admistra plan farmacologico el cual toera se toman signos vitales los cuales estan en parametros normales pasa la noche tranquila duerme largos periodos de tiempo se moviliza por sus propios medios elimina espontaneo queada en cama con barandas en alto en compañía de familiar.

06:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorso de mano izquierdo con yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparina cual no esta permeable para el paso de medicamentos, miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico, paciente se observa estable esta en con pañia de su familiar.

13:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorso de mano izquierdo con

yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparina cual no esta permeable para el paso de medicamentos, miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico, pasa la mañana tranquila recibe su dieta la tolera la elimina y no hace de posion queda en con pañia de su familiar.

13:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorzo de mano izquierdo con yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en tercio medico de antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparinael cual esta permeable para el paso de medicamentos segun orden abdomen normal miembros inferiores se observa en miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico limpio y seco paciente se observa estable hemodinamicamente activo tranquilo no refiere dolor se encuentra en cama con baranda en alto en compañía de familiar.

19:59 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino en servicio de hospitalizacion con diagnostico hda complicada en tercio inferior de miembro inferior izquierdo el cual esta registrado previamente en historia clinica al examen fisico se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en dorzo de mano izquierdo con yelco 18 mas sello de heparina y segundo acceso venoso en tercio medico de antebrazo derecho con jelco 22 mas sello de heparinael cual esta permeable para el paso de medicamentos segun orden abdomen normal miembros inferiores se observa en miembro inferior izquierdo ferula de yeso mas vendaje elastico limpio y seco paciente que en la tarde pasa estable y tranquilo se asiste segun su necesidad se toman signos vitales los cuales quedan en parametros normales no refiere dolor se administra plam farmacologico el cual tolera la via oral elimina espontaneo se moviliza por sus propios medios queda en cama con barandas en alto en compañía de familiar.

20:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES , SIN FLEBITIS ,PARA SUS MEDICAMENTOS ORDENADOS, EL PRIMERO EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA , EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS R33 PINZADO, EQUIMOSIS EN BRAZOS POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, BUEN LLENADO CAPILAR, RODILLA IZQUIERDA CON CICARIZ DE LACERACIONES, RESTO DE PIEL INTEGRAL , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

2016-01-10

00:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA Y PREVIA INFORMACION A LA PACIENTE SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO DE 78MG/DL SE INFORMA VERBALMENTE A MEDICO DE TURNO Y SE REGISTRA EN HOJA DE SIGNOS VITALES .

05:59 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES , SIN FLEBITIS ,PARA SUS MEDICAMENTOS ORDENADOS, EL PRIMERO EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA , EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS R33 PINZADO, EQUIMOSIS EN BRAZOS POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, BUEN LLENADO CAPILAR, RODILLA IZQUIERDA CON CICARIZ DE LACERACIONES, RESTO DE PIEL INTEGRAL , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, PACIENTE QUIEN EN LA NOCHE SE LE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTO ORDENADOS, DUEIRME TRANQUILA, ELIMINA ESPONTANEO, COLABORADORA.

06:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO DE 92MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TURNO VERBALMENTE Y SE REGISTRA .

06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADA CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR MIEMBRO IZQUIERDO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO MAS ALGODON LAMINADO SIN PRESENCIA DE SANGRADO POP DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE ANTECEDENTE DE DIABETE MELLITUS TIPO 2 CON SIGNOS VITALES NORMALES TOLERANDO VIA ORAL MOVILIZANDOSE POR SUS MEDIOS CON MULETAS PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS PARA LA DIABETES ELIMINA ESPONTANEO ESTA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

12:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADA CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR MIEMBRO IZQUIERDO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO MAS ALGODON LAMINADO SIN PRESENCIA DE SANGRADO POP DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE ANTECEDENTE DE DIABETE MELLITUS TIPO 2 CON SIGNOS VITALES NORMALES TOLERANDO VIA ORAL MOVILIZANDOSE POR SUS MEDIOS CON MULETAS PACIENTE QUIEN MANEJA MEDICAMENTOS PARA LA DIABETES ELIMINA ESPONTANEO SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE APLICAN SUS MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN PRESENTAR DIFICULTADES LA GLUCOMETRIA EN LA MAÑANA DE 128 MG /DL SE INFORMA A MEDICO DE TURNO PACIENTE QUEDA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR MIEMBRO IZQUIERDO, POP DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE ANTECEDENTE DE DIABETE MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #18 MAS EXTENSION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO MAS ALGODON LAMINADO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN TERCIO INFERIOR MIEMBRO IZQUIERDO, POP DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE ANTECEDENTE DE DIABETE MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #18 MAS EXTENSION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO MAS ALGODON LAMINADO, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN

	COMPLICACIONES, ULTIMA GLUCOMETRIA DE 63MG/DL, RECIBE Y TOLERA DIETA, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCAUNTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIADE FAMILIAR. 20:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVIO DE HOSPITALZACION, CON DX MEDICO DE , HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DOS ACCESO VENOSO CON JELCO #18 MAS EXTENCION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, Y JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO 'PACIOENGTE ESTABLE SIN FAMILIAR 22:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA reporte de glucometria de 63 mg/dl se informa al medico de turno
2016-01-11	02:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA por protocolo se cambia de equipo macro y llaves de tres vias 05:59 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVIO DE HOSPITALZACION, CON DX MEDICO DE , HERIDA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN , SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DOS ACCESO VENOSO CON JELCO #18 MAS EXTENCION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, Y JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN PLAN FARMACOLOGICO DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE , SE ASISTEN EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA DE CONFORT CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA LOS MEDICAMENTOS Y PACIENTE LOS TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION ,PACIENTE PASA LA NOCHE TRANQUILA NO REFIERE DOLOR Y DUERME POR PERIODOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARA METROS NORMALES, CON ,ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASA LA NOCHE SIN FAMILIAR 06:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA reporte de glucometria de 84 mg/dl pendiente reporte de paraclínicos 06:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE HERIDA COMNPLICADA EN TERCIO INFERIOR MIEMBRO IZQUIERDO, POP DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE ANTECEDENTE DE DIABETE MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #18 MAS EXTENCION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO MAS ALGODON LAMINADO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 12:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 32 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE HERIDA COMNPLICADA EN TERCIO INFERIOR MIEMBRO IZQUIERDO, POP DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE ANTECEDENTE DE DIABETE MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #18 MAS EXTENCION DE ANESTESIA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO MAS ALGODON LAMINADO, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA TRANQUILA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ASISTE BAÑO EN CAMA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDEANDO EL EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITAELES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMTROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 13:00 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POP OST DE TIBIA Y PERONE CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO CON DOS ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y PARA PASO DE CIPROFLOXACINA PACIENTE QUE SE LE TOMAN GLUCOMATRIA PREPANDIALAE Y A LAS 22/H ELIMINA ESPONTANEO SIN FAMILIAR 19:59 esperanza.muñoz - ESPERANZA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON DX DE HERIDA COMPLICADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POP OST DE TIBIA Y PERONE CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO CON DOS ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE QUE SE LE TOMAN GLUCOMATRIA PREPANDIALAE Y A LAS 22/H PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE BRINDA LOS CUIDADOS BASICOS DEENFERMERIA SE LE SUMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR 20:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posicion decubito lateral izquierdo en cama con barandas elevadas en sala de hospitalizacion, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clinica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periferico 1. con jelco 22 + tapon heparinizado en antebrazo de miembro superior derecho para paso de medicamentos 2. con jelco 18 + extension anestesia pinzada para paso de meidcamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula de yeso cubierta con vendaje elastico limpio y seco, paciente que elimina espontaneo, con resto de piel integra, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar. 23:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se tom glucometrai con resultado de 98 mg/dl se informa a medico de turno
2016-01-12	02:44 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Por protocolo para Cirugia se canaliza nuevo acceso venso periferico se usa 1 jelco 18 + 1 extension anesteisca + llave de tres vias 05:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toma glucometria con resultado de 119 mg / dl se informa a medico de turno. 06:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se traslada paciente a sala de Cirugía, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, saturando a medio ambiente, afebril, con acceso venoso periférico con jelco 18 + extensión anestésica + llave de tres vías + macro pasando SSN 0.9 % a 60 cc / h y para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis en pliegue de miembro superior izquierdo 2. Con jelco 22 + tapon heparinizado para paso de medicamentos, en antebrazo de miembro superior derecho, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con férula de yeso cubierta con vendaje elástico limpio y seco, resto de piel íntegra, paciente sin nada vía oral, elimina espontáneo, se hace entrega de historia clínica completa a auxiliar de turno.

06:06 angelica.agredo - ANGELICA MARIA AGREDO SARRIA - CIRCULANTE

INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO FEMENINO, MAYOR DE EDAD, CON HISTORIA CLÍNICA EN MANO, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑÍA DE JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE TURNO DE HOSPITALIZACIÓN, CON CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES, CANALIZADA EN MSI CON YELCO #18, PERMEABLE, PASANDO LÍQUIDOS DE MANTENIMIENTO, PASANDO SSN AL 0.9%, PASANDO 2GR DE CEFALOTINA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELÁSTICO EN MII, SE COLOCA ROPA ADECUADA, SE TRASLADA A SALA DE ESPERA PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

07:25 sandra.rojas - SANDRA ELIZABETH ROJAS TARQUINO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

7:25 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA 3 CONCIENTE Y ORIENTADA EN SILLA DE RUEDAS , CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL MSI PERMEABLE + SELLO VENOSO EN MSD, INGRESA PARA REALIZAR SURAL REVERSO MII, SE INSTALA EN MESA QUIRÚRGICA , SE MONITORIZA TA:130/68 FC:60 SPO: 97% ,PACIENTE HIPERTENSA Y DIABÉTICA TOMA GLUCOMETRIA 119MG/dl A LAS SEIS DE LA MAÑANA , ES VALORADO POR ANESTESIA DR GARCIA.
7:30 LA DRA GARCIA ANESTESIOLOGA COLOCA ANESTESIA RAQUIDEA CON ESPINOCAN 26, BUPINES PESADO , PREVIA LIMPIEZA DE ZONA CON ALCOHOL E ISODINE SOLUCION , NO COMPLICACIONES .
8:00 LA DRA GARZON CIRUJANA PLASTICA , INSTRUMENTADORA NORALBA, INICIAN ACTO QUIRÚRGICO SURAL REVERSO MII PREVIA LIMPIEZA DE ZONA CON ISODINE ESPUMA + SOLUCION POR EL DR BURBANO
10:00 TERMINA ACTO QUIRÚRGICO SIN COMPLICACIONES , SE SUTURA SE CUBRE HERIDA QUIRÚRGICA CON GASAS FURASINADAS + MICROPORE SIN PRESENCIA DE SANGRADO PULSOS DISTALES PRESENTES
10:10 SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA , CONCIENTE Y ORIENTADO , ESTABLE , CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL EN MANO IZQUIERDA PERMEABLE + SELLO VENOSO EN MSD , CON HERIDA QUIRÚRGICA EN MIICUBIETA CON GASAS FURASINADAS + MICROPORE. NO HEMATOMA , NO SANGRADO, BUEN LLENADO CAPILAR . CON TA:145/80 FC:75 SPO:98% , SE ENTREGA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA Y REGISTRO DE ANESTESIA , CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

10:15 martha.fernandez - MARTHA FERNANDEZ ERAZO - ENFERMERA (O)

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA DE UN POP DE SURAL REVERSO EN MID, SE MONITORIZA COMPLETAMENTE, CON LEV DE MANETNIMIENTO EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 9% 500CC, EN MID SE OBSERVA CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA CON MICROPORE ESTERIL + VENDAJE ELATICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO Y SIN HEMATOMAS, CON PULSOS Y LLENADO CAPILAR PRESENTES, EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE, TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, CON SIGNOS VITALES TA 165/90 SAT 90% FC 79 R 22, RECIBO HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, PENDIENTE QUE SE RECUPERE DE ANESTESIA PARA DEFINIR CONDUCTA, NO COMPLICACIONES APARENTEMENTE.

15:21 juan.cifuentes - JUAN CAMILO CIFUENTES RUIZ - OTRO

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y ASEGURADAS, DESPIERTO ALERTA RECUPERADO COMPLETAMENTE DE ANESTESIA, DE UN POP DE SURAL REVERSO EN MII , CONTINUA CON ACCESO VENOSO EN MSI PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN NORMAL DE MANTENIMIENTO,SE LE OBSERVA HERIDA QX, CUBIERTA CON GASAS FURACINADAS+ MICOPORE STERIL + ALGODN LAMINADO + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMAS RESTOD EPIEL ÍNTEGRA BUEN LLENADO CAPILAR Y PULSOS DISTALES PRESENTES EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE , TRANQUILA NO REFIERE DOLOR ALGUNO,ELIMINA ESPONTANEO SE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETA A JEFE DE TURNO Y AUX DE ENFERMERIA.

15:30 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMA HOSPITLARIA CON BARANDAS ARRIBA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLÍNICA POP 6º DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PACIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 18 EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON LÍQUIDOS DE MANTENIMIENTO; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES ÍNTEGROS PACIENTE CON PIEL ÍNTEGRA HE HIDRATADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VEDAJE SIN SANGRADO ACTIVO SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN ALTERACIONES SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACION ALGUNA APARENTEMENTE SEGUN AUXILIAR DE TURNO QUE ENTREGA

19:59 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA HOSPITLARIA CON BARANDAS ARRIBA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLÍNICA POP 6º DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PACIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 18 EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON LÍQUIDOS DE MANTENIMIENTO; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES ÍNTEGROS PACIENTE CON PIEL ÍNTEGRA HE HIDRATADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VEDAJE SIN SANGRADO ACTIVO SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR SIN ALTERACIONES SIGNOS VITALES ESTABLES REFIERE BOMITO PERO EN MODERADA CANTIDAD SE DEJA EN CAMA ESTABLE Y TRANQUILA ARREGLADA EN UNIDAD NO HAY DOLOR EXCESIVO GLUCOMETRIAS DE 114 MG/DL TOLERA VIA ORAL MODERADO

20:00 rubiela.solis - RUBIELA SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en cama con barandas en alto, en sala de hospitalizacion, conciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con dx, pop de colgajo de pierna izquierda, diabetes, paciente con acceso venoso en miembro superior derecho con extencion para paso de mtos, sin signos de flebitis, en pierna izquierda tiene vendaje elástico impregnado de sasngre , y se observa edema en la pierna , paciente tranquila en el momento en compañía de familiar, p/ seguimiento x cx plastica

2016-01-13

05:59 rubiela.solis - RUBIELA SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en cama con barandas en alto, en sala de hospitalizacion, conciente, orientada en tiempo, lugar y persona, sin signos de hipo e hiper glicemia , con dx, pop de colgajo de pierna izquierda, diabetes, paciente con acceso venoso en miembro superior derecho con extencion para paso de mtos, sin signos de flebitis, por el cual recibe tratamiento ordenado, en pierna izquierda tiene vendaje elástico impregnado de sangre , se le colocó calor local , y se observa edema en la pierna , paciente tranquila durante la noche se realiza cambios de posicion porque se cansa, elimina espontáneo, pasa sin familiar, duerme intervalos cortos , no cambios especiales

06:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posición decubito lateral derecho en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnóstico ya conocido y registrado en la historia clínica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periférico con Jelco 18 + extensión anestésica pinzada en pliegue de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo cubierta con vendaje elástico en el cual se evidencia sangrado activo leve, paciente que elimina espontáneo, con resto de piel íntegra, paciente queda estable en la habitación en compañía del familiar.

07:40 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toma glucometría con resultado de 117 mg/dl, se informa a médico de turno

11:35 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toma glucometría con resultado de 260 mg/dl, se informa a médico de turno

12:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientado en tiempo, lugar y persona, con diagnóstico ya escrito y conocido en la historia clínica, saturando al medio ambiente, con acceso venoso periférico con Jelco 18 + extensión anestésica pinzada en pliegue de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo cubierta con vendaje elástico en el cual se evidencia sangrado activo leve, paciente que elimina espontáneo, con resto de piel íntegra, se realizan cuidados básicos de enfermería como: administración de medicamentos durante el turno, toma de signos vitales los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort e higiene se asiste baño en cama, paciente queda estable en la habitación en compañía del familiar.

13:00 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE AFEBRIL SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAETROS NORMALES CON DX MEDICO -POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA LA CUAL SE ENCUENTRA CON VENDAJE ELASTICO Y LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS,SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA. NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA** TERAPIA FISICA X TURNO. PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

18:00 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se toma glucometría la cual da 106mg/dl se informa al jefe y médico de tu rno

19:59 paola.ruiz - LADY PAOLA RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE AFEBRIL SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAETROS NORMALES CON DX MEDICO -POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA LA CUAL SE ENCUENTRA CON VENDAJE ELASTICO Y LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS,SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA. NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA** TERAPIA FISICA X TURNO. PASA LA TARDE CALAMDA RECIBE Y TOLERA PKLAN FARMACOLOGICO SIN COMPLCIAICON ELIMINA ESPONATENO QUEDA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

20:00 maria.jimenez - MARIA ELENA JIMENEZ CHICANGANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE AFEBRIL SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAETROS NORMALES CON DX MEDICO -POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA LA CUAL SE ENCUENTRA CON VENDAJE ELASTICO Y LAMPARA DE CALOR POR 72 HRS,SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA. NO APOYAR EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA** TERAPIA FISICA X TURNO.NORMOCEFALOCUELLOMOVIL TORAXNORMOEEXPANSIBLE ABDOMEN DEPRESIBLE CON ACCESO VENOSO,EN TERCIO MEDIO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO ENDIENTE VIGILAR SIGNOS VITALES

2016-01-14

06:01 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN CONCIENTE Y ORIENTADA CON DX DE POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 PACIENTE QUIEN MANEJA SUS MEDICAMENTOS PARA DIABETES CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO CON LEVE SANGRADO CANALIZADA CON JELCO 20 MAS TAPON EN RADIAL DERECHO SIN FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS ESTA EN LA COMAÑIA DE SU FAMILIAR.

12:39 maria.burbano - MARIA ALEJANDRA BURBANO IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

14/01/16 10:00 SE ENVIAN SOPORTES A LA ENTIDAD 12:00 SE LLAMA A ASMET SALUD FUNCIONARIA DE REFERENCIA MARICEL NAVIA REFIERE EN CUANTO ESTE EN TRAMITE CONTESTA CORREO DEBIDO QUE HAY MUCHAS SOLICITUDES DE REMISION. PENDIENTE CONFIRMACION AL CORREO O INSISTIR EN HORAS DE LA TARDE

12:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN CONCIENTE Y ORIENTADA CON DX DE POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 PACIENTE QUIEN MANEJA SUS MEDICAMENTOS PARA DIABETES CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO CON LEVE SANGRADO CANALIZADA CON JELCO 20 MAS TAPON EN RADIAL DERECHO SIN FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON GLUCOMETRIA EN LA MAÑANA DE 132 SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO LE REALIZAN SU CURACION EN MIEMBRO AFECTADO SE LE ASISTE EN LA APLICACION Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SIN PRESENTAR NINGUNA DIFICULTAD EN LA MAÑANA QUEDA EN LA COMAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON GASA SISTENIDA CON MICROPOR LIMPIO Y SECO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA,

SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON GASA SISTENIDA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, RECIBE Y TOLERA DIETA, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:01 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON ASAS MAS MICROPORE, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

2016-01-15

05:59 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -DMII - ACCIDENTE DE TRANSITO 09/15 -ANT. INJERTO DE PIEL EN PIERNA IZQUIERDA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON ASAS MAS MICROPORE, RESTO DE PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, SE ADMINISTAN MEDICAMENTOS Y LOS TOLERA, CON GLUCOMETRIAS LA CUAL PERMANECE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

06:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO #20 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON GASA SOSTENIDA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, PENDIENTE BRINDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRAR TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

12:00 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO PORQUE PRESENTA FILTRACION, SE UTILIZA UN JELCO #22, UN TAPON HEPARINIZADO.

12:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DX DE POP DE COLGAJO SURAL REVERSO PIERNA IZQUIERDA. -POP OSTESINTESIS FRACTURA CUELLO DE PIE IZQUIERDO / TIBIA DISTAL (23/12) -CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO #22 MAS SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON GASA SOSTENIDA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, PASA LA MAÑANA TRANQUILA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ASISTE BAÑO EN CAMA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA REGISTRO Y CONTROL DE SIGNOS VITALES, LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ULTIMA GLUCOMETRIA 291, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:01 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en el servicio de hospitalización adultos, paciente de sexo femenino de 59 años de edad, paciente con dx de herida de tercio inferior de pierna con exposición de placa. pop de osteosíntesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo ii. pérdida cutánea en tercio distal de pierna con exposición de placa. Barandas arriba y cabecera de 45 grados, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoración cefalocaudal apertura ocular espontánea, pupilas reactivas en 2 mm, oxígeno al medio ambiente. cuello normal, torax simétrico expandible, paciente con acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco n° 22 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos según fórmula médica. abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatías, genitourinario con eliminación espontánea, paciente presenta herida en tercio inferior de pierna izquierda se evidencia gran edema mas cibrimiento de gasa y micropores, perfusión distal adecuada, pulso pedía presente. paciente semovilizó or sus propios medios con asistencia de muletas y en ayuda de personal asistencial, en el momento en compañía de familiar.-----juan pablo flores-----aux-enfermeria.

13:02 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota aclaratoria; paciente femenina de 63 años de edad.

19:59 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en el servicio de hospitalización adultos, paciente de sexo femenino de 59 años de edad, paciente con dx de herida de tercio inferior de pierna con exposición de placa. pop de osteosíntesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo ii. pérdida cutánea en tercio distal de pierna con exposición de placa. Barandas arriba y cabecera de 45 grados, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoración cefalocaudal apertura ocular espontánea, pupilas reactivas en 2 mm, oxígeno al medio ambiente. cuello normal, torax simétrico expandible, paciente con acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco n° 22 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos según fórmula médica. abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatías, genitourinario con eliminación espontánea, paciente presenta herida en tercio inferior de pierna izquierda se evidencia gran edema mas cibrimiento de gasa y micropores, perfusión distal adecuada, pulso pedía presente. paciente semovilizó or sus propios medios con asistencia de muletas y en ayuda de personal asistencial, en el momento en compañía de familiar. Se administra tratamiento médico ordenado, se asiste en sus necesidades y cuidados de enfermería, se brinda comodidad-----juan pablo flores-----aux-enfermeria.

20:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en el servicio de hospitalizacio adultos, paciente de sexo femenina de 59 años de edad, paciente con dx de herida de tercio inferior de pierna con exposicion de placa. pop de osteosintesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo ii. perdida cutanea en tercio distal de pierna con exposicion de placa. Barandas arriba, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoracion cefalocaudal apertura ocular, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco n° 22 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos, abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario paciente presenta herida en tercioinferior de pierna izquierda se evidencia gran edema mas cibrimiento de gasa y micropores, perfusion distal adecuada, pulso pedia presente, se observa estable esta en con paña de su familiar.

23:27 maria.burbano - MARIA ALEJANDRA BURBANO IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

15/01/16 22:00 PACIENTE EN TRAMITE POR NO CONTRATO CON LA ENTIDAD: LLAMAN DE ASMET SALUD FUNCIONARIO GERARDO PASTES REFIERE PACIENTE ACEPTADA EN HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE CODIGO DE ACEPTACION 5727 DRA PATRICIA LOPEZ PARA INGRESAR EL DIA LUNES A PRIMERA HORA AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE LE SOLICITA TRASLADO BASICO ANTES VERIFICADO CON LA JEFE YASMIN DEL SERVICIO, REFIERE FUNCIONARIO EN CUANTO LO COORDINE INFORMARA. SE LE INFORMA A LA JEFE YASMIN DEL SERVICIO

2016-01-16

05:59 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en el servicio de hospitalizacio adultos, paciente de sexo femenina de 59 años de edad, paciente con dx de herida de tercio inferior de pierna con exposicion de placa. pop de osteosintesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo ii. perdida cutanea en tercio distal de pierna con exposicion de placa. Barandas arriba, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoracion cefalocaudal apertura ocular, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco n° 22 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos, abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario paciente presenta herida en tercioinferior de pierna izquierda se evidencia gran edema mas cibrimiento de gasa y micropores, perfusion distal adecuada, pulso pedia presente, con siria el sueño en periodos cortos elimina de características normales y no hace de posion queda en con paña de su familiar.

06:01 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en el servicio de hospitalizacio adultos, paciente de sexo femenina de 63 años de edad, paciente con Dx de herida de tercio inferior de pierna con exposicion de placa. pop de osteosintesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo ii. perdida cutanea en tercio distal de pierna con exposicion de placa. Barandas arriba, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoracion cefalocaudal apertura ocular, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco n° 22 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos, abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario paciente presenta herida en tercioinferior de pierna izquierda se evidencia gran edema mas cubrimiento de gasa y micropores, perfusion distal adecuada, pulso pedia presente, se observa estable esta en con paña de su familiar. Juan Pablo flores----

---Aux--. Enfermeria

09:00 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente presenta dolor en sitio de acceso venoso periferico, se evidencia dolor, previo consentimiento se realiza canalizacion de acceso venoso en miembro superior derecho con jelco N° 20 sin complicacion alguna unica puncion se coloca tapon heparinizado y se realiza rotulacion, se retira acceso venoso deficiente

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)

12:49



CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS

PACIENTE ALERTA. AFEBRIL CON DX DIABETES MELLITUS, POP OSTEOSINTESIS PIRNA IZQ, POP AVANCE DE COLAGO.

HERIDA QCA PIERNA IZQUIERDA, TERCIO MEDIAL Y DISTAL, COLGAJO CARA ANTERIOR, EDMATIZADO, NO NECROSIS, NO HEMORRAGIA, NO INFECCION, DEHSCENCIA DE BORDES EN POLO SUPERIOR E INFERIOS, CON EVIDENCIA DE PLACA, PIEL PERILESIONAL Y PARA LESIONAL BILATERAL, CON SOSPECHA DE NECROSIS. EVIDENCIO FLICTENAS.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, IRRIGA CON SSN ABUNDANTE. CUBRIEMTO DE HIDROFIBRA CON PLATA, MAS GASAS ESTERILES Y VENDA ALGODON.

SE EXPLICA ESTADO DE LA LESION , COMPLICACIONES ASOCIADOS A FACTORES DE RIESGO, INFORMAR SEÑALES DE ALARMA ANTE PROCESO INFECCIOSO,(EIRTEMA, DOLRO, FIEBRE Y ESCALOFRIO,EDEMA). NO MOJAR, NO APRETAR, NO HACER PRESION SOBRE HERIDAS QCAS.

INSUMOS: GUANTES ESTERILÑES (1), SSN X 500 (1), AQUACEL 10 X 10 (1), VENDA ALGODON (1).

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

UPP SACRA ESTADIO IV, GRANULANDO, 7 X6 CM CAVITADA, CON BOLSILLOS, SE PALAPA EN FONDO TEJIDO OSEO, EXUDADO SEROSO NO FETIDO EN MOODERADAQ CANTIDAD, PIEL PERILESIONAL INTEGRAL.

ASEPSIA ANTISEPSIA SE IRRIGA SSN SE APLICA PASTA HIDROACTIVA, + APOSITO HIDROCOLOIDE Y FIJAACION CON ESARADRAPO DE TELA.

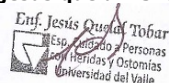
INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), SSN X 250 (1), ASKIN HIDRO 10 X 10 (1), PASTA HIDROACTIVA (1).

CURA EN 3 . 4 DIAS.

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)

12:50



NOTA ACLARATORIA:

LA ANTERIOR NOTA DE HERIDAS Y OSTOMIAS NO CORRESPONDE A LA PACIENTE.

CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS

PACIENTE ALERTA. AFEBRIL CON DX DIABETES MELLITUS, POP OSTEOSINTESIS PIERNA IZQ, POP AVANCE DE COLGAJO.

HERIDA QCA PIERNA IZQUIERDA, TERCIO MEDIAL Y DISTAL, COLGAJO CARA ANTERIOR, EDMATIZADO, NO NECROSIS, NO HEMORRAGIA, NO INFECCION, DEHSCENCIA DE BORDES EN POLO SUPERIOR E INFERIOS, CON EVIDENCIA DE PLACA, PIEL

PERILESIONAL Y PARA LESIONAL BILATERAL, CON SOSPECHA DE NECROSIS. EVIDENCIO FLICTENAS.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, IRRIGA CON SSN ABUNDANTE. CUBRIEMTO DE HIDROFIBRA CON PLATA, MAS GASAS ESTERILES Y VENDA ALGODON.

SE EXPLICA ESTADO DE LA LESION , COMPLICACIONES ASOCIADOS A FACTORES DE RIESGO, INFORMAR SEÑALES DE ALARMA ANTE PROCESO INFECCIOSO,(EIRTEMA, DOLRO, FIEBRE Y ESCALOFRIO,EDEMA). NO MOJAR, NO APRETAR, NO HACER PRESION SOBRE HERIDAS QCAS.

INSUMOS: GUANTES ESTERILÑES (1), SSN X 500 (1), AQUACEL 10 X 10 (1), VENDA ALGODON (1).

ENF JESUS QUELAL
ESP DE HERIDAS Y OSTOMIAS.

12:59 juan.flores - JUAN PABLO FLORES MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en el servicio de hospitalizacio adultos, paciente de sexo femenina de 63 años de edad, paciente con Dx de herida de tercio inferior de pierna con exposicion de placa. pop de osteosintesis de tibia y perone distal izquierdo . diabetes mellitus tipo ii. perdida cutanea en tercio distal de pierna con exposicion de placa. Barandas arriba, despierta, alerta, consiente y orientada en tiempo lugar y persona glasgow 15/15, a la valoracion cefalocaudal apertura ocular, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco n° 22 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos, abdomen blando no distendido, no masas ni adenopatias, genitourinario paciente presenta herida en tercioinferior depierna izquierda se evidencia gran edema mas cubrimiento de gasa y micropores, perfusion distal adecuada, pulso pedia presente, se observa estable esta en con paña de su familiar. Se Administra tratamiento medico ordenaso, se realiza baño general en cama, se frealiza areglo y tendido de cama, se lubrica piel, se brinda dieta ordenada, paciente durante la mañana estable hemodinamicamente. Juan Pablo flores-----Aux--. Enfermeria

13:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZAACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , SIN FLEBITIS ,PARA SUS MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS ORDENADOS, EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA , MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES EQUIMOSIS HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON ELEVADO, LIMPIO Y SECO, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

16:39 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO DE 78MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TURNO VERBALMENTE.

20:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZAACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , SIN FLEBITIS ,PARA MEDICAMENTOS ORDENADOS, EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA , MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES EQUIMOSIS HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON ELEVADO, LIMPIO Y SECO, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL , QUEDA SIN FAMILIAR, EN TURNO DE LA TARDE SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, LOS TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO, PASA TRANQUILA, RECIBE DIETA.

20:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente de sexo femenini en servicio de hospitalizacin despierto y alerta orietado en sus tres esferas tiempo lugar y persona con dagnostico pop colgajo sural reverso pierna registrado previamente en historia clinica al examen fisco se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en iantebrazo derecho con jelco 20 mas sello de heparina el cual esta permeable y sin signos de flebitis para el paso de medicamentos segun orden medica abdomen normal miembros inferiores se observa herida qx en miembro inferior izquierdo con venaje de algdon resto de piel integra paciente estable tranqulo no refiere dolor se observa estable hemodinamicamente activo queda en cama con barandas en alto en compañía de familair.

2016-01-17

05:59 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenini en servicio de hospitalizacin despierto y alerta orietado en sus tres esferas tiempo lugar y persona con dagnostico pop colgajo sural reverso pierna registrado previamente en historia clinica al examen fisco se observa cabeza normal ojos normales fosas nasales humedas labios hidratados cuello movil torax expansible y simetrico con acceso venoso en antebrazo derecho con jelco 20 mas sello de heparina el cual esta permeable y sin signos de flebitis para el paso de medicamentos segun orden medica abdomen normal miembros inferiores se observa herida qx en miembro inferior izquierdo con venaje de algdon resto de piel integra paciente que se le toma glucometria durante la noche queda con un valor de 90mg/dl durante la noche consilia el sueño se admnistra plan farmacologico el cual tolera se toman signos vitales los cuales quedan en parametros normales se asiste segun necesidad se moviliza por su propios medios queda en cama con barandas en alto en compañía de familiar.

06:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD , SEXO FEMENINO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZAACION EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE,NO FLEBITIS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES , HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON SUCIO IMPREGNADO DE POCO MATERIAL EXSUDADO DE PARCHES, PIE ELEVADO, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

13:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE , EN SERVICIO DE HOSPITALIZAACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , EN TERCIO MEDIO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE,NO FLEBITIS PARA MEDICAMENTOS, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES , HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON SUCIO IMPREGNADO DE POCO MATERIAL EXSUDADO DE PARCHES, PIE ELEVADO, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. PACIENTE QUIEN EN LA MAÑANA SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE BAÑA EN DUCHA SE CAMBIAN SABANAS, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, PASA MAÑANA TRANQUILA,TOLERA DIETA, ELIMINA ESPONTANEO, SE TOMA GLUCOMETRIA PREPANDIAL RESULTADO DE 227MG/DL SE ADMINISTRA 10UI DE INSULINA ESPARTA QUE MANEJA LA PACIENTE EN ESE HORARIO SE INFORMO VERBALMENTE A MEDICO DE TURNO.

13:00 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE

	HEPARINA , PERMEABLE,NO FLEBITIS , SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES , HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON SUCIO IMPREGNADO DE POCO MATERIAL EXSUDADO DE PARCHE, PIE ELEVADO, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRA , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. AUXILIAR DE TURNO INFORMA QUE SU GLUCOMETRIA PREPANDIAL FUE DE 227 MG/DL POR LO QUE APLCA INSULINA 10 UNIDADES ESPARTA.SIGNOS VITALES ESTABLES. MARYLUZ JIMENEZ 20:00 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE LE REALIZO CAMBIO DE ACCESO VENOSO QUEDA EN EL MISMO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA ,CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES , HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON SUCIO IMPREGNADO DE POCO MATERIAL EXSUDADO DE PARCHE, PIE ELEVADO, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRA.CON UNA GLUCOMETRIA PREPANDIAL DE 65MG/DL Y UNA POSPRADIAL 83MG/DL. SIGNOS VITALES ESTABLES. MARYLUZ JIMENEZ 20:01 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ARRIBA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 6º DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PACIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON SELLO VENOSO; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES INTEGROS PACIENTE CON PIEL INTEGRA HE HIDRATADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VEDAJE SIN SANGRADO ACTIVO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN ALTERACIONES SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACION ALGUNA APARENTEMENTE SEGUN AUXILIAR DE TURNO QUE ENTREGA PENDIENTE TRASLADO A DUMIAN EL DIA DE MAÑANA
2016-01-18	05:59 guillermo.paz - GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ARRIBA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 6º DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PACIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON SELLO VENOSO; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES INTEGROS PACIENTE CON PIEL INTEGRA HE HIDRATADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VEDAJE SIN SANGRADO ACTIVO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN ALTERACIONES SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACION ALGUNA PENDIENTE TRASLADO A DUMIAN EL DIA DE MAÑANA PACIENTE SIN COMPLICACION ALGUNA SE DEJA COMODA Y TRANQUILA CON NUEVO ACCESO VENOSO NO REFIERE DOLOR NO FIEBRE ULTIMA GLUCOMETRIA DE 90 MG/DL SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS SUS MEDICAMENTOS 06:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ARRIBA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTABLE COMODO TRANQUILO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA POP 6º DIA OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DIABETES MELLITUS TIPO II . PERDIDA CUTANEA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON EXPOSICION DE PLACA CON GLASGOW 15/15 ESTABLE SATURANDO A MEDIO AMBIENTE OJOS NORMALES CON VIA ORAL LIMPIA CUELLO MOVIL TORAX NORMAL Y EXPANSIBLE; PACIENTE CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON SELLO VENOSO; ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE AL TACTO GENITALES INTEGROS PACIENTE CON PIEL INTEGRA HE HIDRATADA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VEDAJE SIN SANGRADO ACTIVO, PACIENTE QUE SE OBSERVA TRANQUILA ESTA EN CON PAÑIA DE SU FAMILIAR, PENDIENTE REMESION PARA HOSPITAL SANJOSE 07:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE SE LE TOMA LUCOMETRIA Y DA UN RESULTADO DE 100MGDL 08:00 diego.mendez - DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA por orden medica paciente estralado para el hopital san jose en la ambulancia espam consciente orientada en sus 3 esferas en con pañia del aux de en fermeria , y del familiar. de la ambulancia se le hace en trega del la historia clinica completa, se hace de bolusion de medicamentos com pletos y se folea la historia clinica completa,

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS	999311	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	26/12/2015 - 14:58:02
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS	999311	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	30/12/2015 - 13:05:04
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2016-01-12 07:00	DURACION	02:02 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2 SANTAGRACIA	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JOHANNA GARCIA RONDON	AYUDANTE	DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ

INSTRUMENTADOR	KATIANA MARCELA VILORCA FLOREZ	CIRCULANTE	SANDRA ELIZABETH ROJAS TARQUINO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2016-01-12	11:24 carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES AREA RECEPTORA de colgajo sural revrso a nivel de TERCio lateral de miembro inferior iza en maleolo lateral 1- BAJO ANESTESIA RAQUIDEA 2- lavado y desbridamiento de area receptora con necrosis y tejido desvitalizado con exposicion de placa 3- DEFECTO DE MAS O MENOS 10 X 6 CM EN regionlateral distal de pierna izq 4- PREPARACION POR DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL DE AREA RECEPTORA . 5 - HEMOSTASIA 1 bajo anestesia raquidea Paciente en decubito prono 2- colocacin de campos 3- colocacion de torniquete 3- marcacion con azul de metileno area de colgajo de sural reverso de mas o menos 10 X 6 cm en region de gastrogneimios , se marca el descenso del pediculo sgun el trayecto de la arteria, venasafena y nervio sural extendiéndose hasta 5 cm del maleolo lateral donde es marcado el punto de pivote 4- incisión en la piel (isla del colgajo) incluyendo la grasa fascial y pedículo hasta el rafe muscular. 5- se liga el paquete vásculonervioso sural proximalmente (arteria , nervio , y vena) infrapatelares 6 se realiza incision hasta limite inferior (punto de pivote) y se disecan colgajos laterals mas menos de 15 cm para exponer el paquete vascular 7 - El pedículo es disecado con inclusión de la fascia en todo su trayecto hasta el punto de pivote 8 - se realiza un arco de rotación del pediculo 45% . y tunlizacion para cubrir el defecto cutaneo con la isla de piel 9- montaje de la isla de piel para la cobertura del defecto. 10- el colgajo es suturado con pto separados vicryl 3-0 AREA DONADORA DE COLGAJO SURAL 1- se realiza diseccion lteral de 4 colgajos fasiocutaneo para cubrimiento de defecto de mas o menos 8cm dejado por dieccion de colgajo pediculado 2- levantamiento de colgajos 3- hemostaia rigurosa 4- montaje de colgajos fasiocutaneos para coreccion de defecto por area donaora . 5- curativos con furazinen todas las areas de afrontamiento y para donadora expuesta 6 - vendaje elastivo oclusivo .

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2016-01-12	11:24 carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES HWRIDA EN REGION LATERAL DISTAL DE MIEMBRO INFERIOR UIZQ CON PERDIDA CUTANEA DE 9 X 5 CM CON EXPOSICION DE PLACA LA CUAL REQUIRUO 1 COLGAJO PEDICULADO EN ISLA . 4 COLGAJOS COMPUESTOS DE MAS O MEN OS 8 CM CADA UNO PARA CUBRIMIENTO DE AREA DONADORA , Y CORREGIR LA ISLA CUTANEA Y AREA DE PEDICULO.

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2015-12-23 07:30	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 1 SANTAGRACIA	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	URGENCIAS	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	CARLOS ALBERTO YORRES CHAVEZ	AYUDANTE	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
INSTRUMENTADOR	MILTON CHAVEZ ACOSTA	CIRCULANTE	DIEGO ALBERTO MOSQUERA GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
793701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PERONE CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	
793705	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT CON FIJACION INTERNA E INJERTO
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS			
POST QX			TIPO
COMPLICACION			TIPO

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2015-12-23	09:07 guillermoa.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO Bajo anestesia raquidea , decubito supino , asepsia y antisepsia , con torniquete neumatico 250 mm /hg , colocacion de campos quirurgicos , abordaje lateral sobre peroen , diseccion por planos hasta visualizar foco de fractura . se realiza traccion t movilidad de foco de fractura . se logra alineacion . se fija con placa bloqueada de perone distal izquierda x 5 orificios , fijacion con 4 tornillos cortical x 3,5 mm x 14 mm y 18 mm #1 y distal con 3 tornillos x 2,7 mm x 20 mm #2 y 16 mm #1 . lavado con ssn de herida qx . cierre por planos hasta piel . Abordaje medial de pierna . piel , tcs . fascia . se disecciona hasta visualizacion de foco de farctura , se retira abundante callo blanndo de foco de fractura . se alinea foco . se fija con placa medial de tibia distal x 3,5 mm x 6 oroficios .

fojacion con 1 tornillo de cortical x 3,5 mm x 30 mm para adosar placa a tibia . fijacion distal con 4 tornillos bloqueados x 3,5 mm x 50 mm #1, 48 mm #1 , 46 mm #1 y 40 mm #1 y fijacion en rama de la placa con tornillos bloqueados x 3,5 mm x 30 mm #1 , 28 mm # , 36 mm #1 y 38 mm #1 , se coloa injerto oseo autologo de callo blando en foc de fractura . se visualiza bajo fluoroscopia posicion de las placas . se obtiene reduccion adecuada y alineacion de los focos de fracturas . , lavado con ssn , cierre porl planos de herida qx hasta piel con puntos separados . se deja ferula posterior y termina procedimiento sin complicaciones .

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2015-12-23	09:07 guillermo.a.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO TRIVIÑO Deformidad en varo de tobillo izquierdo . fractura de tibia distal extrarticualr con angulacion den varo .abundante callo oseo , fractura de perone distal desplazada con angulacion en varo .

BOLSAS TRANSFUNDIDAS

FECHA INICIO TRANSFUSION	BOLSA - ALICUOTA	# SELLO CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	COMPONENTE	G.S.	RH	FECHA FINAL TRANSFUSION	USUARIO
ene 05 de 2016	B150046068 - PRINCIPAL	B150046068	ene 26 de 2016	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos	O	+	ene 06 de 2016 02:20	leidy.sevilla
ene 05 de 2016	B150046907 - PRINCIPAL	B150046907	ene 26 de 2016	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos	O	+	ene 05 de 2016 23:30	leidy.sevilla

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
233C002660004		APOSITO BIOACTIVOS PARA HERIDAS CRONICAS ASKINA HYDRO 15X15CM				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-03	12:25	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	teo

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
21075C002640004		CATETER INTRAVENOSO JELCO				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	1	0	0	
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	14:04	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1	0	0	
2016-01-01	04:33	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
21075C002640002		CATETER INTRAVENOSO JELCO N 18G X 32 MM				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-23	08:01	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
21075C002640003		CATETER INTRAVENOSO JELCO N 20G X 32 MM				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	12:00	MARYSOL VARGAS CHANTRE	1	0	0	
2015-12-24	20:22	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
2015-12-29	02:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	

2015-12-31	03:36	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	PACIENTE DE DIFICIL ACCESO VENOSO
2016-01-17	20:54	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	SUMINISTRADO POR MARY LUZ

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2188C002660488			DUODERM PASTA REF: 187930			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	curacion por Terapia Enterotomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2198E001300697			ELECTRODO ADULTO 200 MEDI-TRACBX100 REF 050522			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-05	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050 1 UNIDAD CAJA X 100. GLOBAL HEALTHCARE COLOMBIA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-22	05:40	ANA DEIVA TOMBE	1	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	1	0	0	
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-01	21:49	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
2016-01-05	02:42	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-09	02:45	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-14	10:36	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC 1 UNIDAD X 1 GLOBAL HEALTHCARE COLOMBIA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-23	05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1	0	0	
2016-01-03	04:10	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2016-01-07	05:11	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	12:00	MARYSOL VARGAS CHANTRE	1	0	0	
	20:00	MELISSA YOHANA PALTA	1	0	0	
2015-12-22	05:40	ANA DEIVA TOMBE	1	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	1	0	0	
2015-12-29	02:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	se utiliza equipo para claritromicina
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-01	21:49	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
2016-01-03	04:10	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2016-01-04	05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	12:00	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	
2016-01-05	02:42	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-07	05:11	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-11	04:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2016-01-14	10:36	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2263E001290693			EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-05	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760772			GUANTE ESTERILES 7.0 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-04	16:26	ARACELLY CAMAYO CAMPO	2	0	0	se utilizan para curacion con jefe jesus quelal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760774			GUANTE ESTERILES 7.5 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-30	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2	0	0	
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	curacion por Terapia Enterotomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760783			GUANTE EXAMEN TALLA M MADHOS CAJA X 100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-23	16:56	NATALIA ORTIZ GAÑAN	5	0	0	
	19:37	NATALIA ORTIZ GAÑAN	5	0	0	
2015-12-24	02:28	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
	11:42	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	14:44	NATALIA ROJAS JOAQUI	2	0	0	
	20:39	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	SE REGISTRA AESTA HORA PAEA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
2015-12-25	04:46	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
	12:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	4	0	0	
	14:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	4	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	10	0	0	
2015-12-27	03:25	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
	08:36	ESPERANZA MUÑOZ	6	0	0	
2015-12-28	03:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	17:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	6	0	0	
	20:16	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	3	0	0	
2015-12-29	09:06	NATALIA ROJAS JOAQUI	3	0	0	
	21:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	7	0	0	
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2	0	0	
	18:34	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	4	0	0	
	20:23	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
2015-12-31	03:36	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	20:07	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	8	0	0	
2016-01-01	04:33	EVELY GREY ESTEVEZ POSADA	2	0	0	
	20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	4	0	0	
	21:49	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	4	0	0	
2016-01-02	05:08	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	4	0	0	
	05:13	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
	11:44	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	4	0	0	

2016-01-03	04:10	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	12:25	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
	17:18	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	5	0	0	
2016-01-04	03:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	4	0	0	
	05:38	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	09:57	ESPERANZA MUÑOZ	4	0	0	
2016-01-05	02:42	FELIPE VELASCO ALMEIDA	5	0	0	
	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	5	0	0	
2016-01-06	03:39	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
	10:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	5	0	0	
	12:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
2016-01-07	05:11	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	4	0	0	
	21:59	LADY PAOLA RUIZ	4	0	0	
	22:16	LADY PAOLA RUIZ	4	0	0	
2016-01-08	10:10	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	6	0	0	
2016-01-09	02:45	FELIPE VELASCO ALMEIDA	5	0	0	
	09:08	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	3	0	0	
	13:13	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1	0	0	
	17:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-10	03:11	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
	09:49	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	6	0	0	
2016-01-11	04:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	4	0	0	
	11:35	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	16:30	ESPERANZA MUÑOZ	3	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	10	0	0	
2016-01-13	02:08	RUBIELA SOLIS HURTADO	2	0	0	
	03:32	RUBIELA SOLIS HURTADO	2	0	0	
	11:31	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	17:18	LADY PAOLA RUIZ	4	0	0	
2016-01-14	10:36	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	5	0	0	
	16:47	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	20:44	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	3	0	0	
2016-01-15	05:39	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	10:55	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	5	0	0	
2016-01-16	02:32	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	5	0	0	
	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
	17:51	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
2016-01-17	03:16	EDILSO TULCAN	4	0	0	
	10:48	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
	18:29	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
2016-01-18	09:54	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640205			JELCO # 18 X 1 1/4 REF:4035 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-03	04:10	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	paciente de difícil acceso venoso

2016-01-07	22:16	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640206			JELCO # 20 X 1 1/4 REF:4036 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-14	10:37	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640207			JELCO # 22 X 1 REF:4030 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-05	02:42	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2	0	0	
2016-01-06	20:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
2016-01-07	05:11	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-09	02:45	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-15	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020004			JERINGA 10ML 21G 1 1/2 UNIDAD			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	20:00	MELISSA YOHANA PALTA	2	0	0	
2015-12-22	05:40	ANA DEIVA TOMBE	2	0	0	
2015-12-23	05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1	0	0	
2015-12-24	02:28	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	11:42	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	14:44	NATALIA ROJAS JOAQUI	2	0	0	
	20:39	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	SE REGISTRA AESTA HORA PAEA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
2015-12-25	04:46	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
	12:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
	20:36	CATHERINE IJAJI GUACA	5	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	4	0	0	
2015-12-27	20:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	4	0	0	
2015-12-28	03:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:16	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	3	0	0	
2015-12-29	09:06	NATALIA ROJAS JOAQUI	3	0	0	
	21:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	7	0	0	
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2	0	0	
	18:34	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	2	0	0	
	20:23	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
2016-01-01	04:33	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1	0	0	
	20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	3	0	0	
	21:49	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
2016-01-02	05:08	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	4	0	0	
	05:13	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
	17:22	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	20:19	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	

2016-01-03	04:10	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	12:25	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	5	0	0	
	17:18	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	20:20	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
2016-01-04	03:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	09:57	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
2016-01-05	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	6	0	0	
2016-01-06	03:39	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
	10:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
	16:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	20:38	CATHERINE IJAJI GUACA	3	0	0	
2016-01-07	05:11	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	4	0	0	
	21:59	LADY PAOLA RUIZ	4	0	0	
	22:16	LADY PAOLA RUIZ	4	0	0	
2016-01-08	10:10	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
2016-01-09	09:08	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	3	0	0	
	13:13	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1	0	0	
	17:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2	0	0	
2016-01-10	03:11	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	09:49	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	17:25	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
2016-01-11	04:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	2	0	0	
	11:35	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	16:30	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	19:21	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
	20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
2016-01-13	11:31	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	13:47	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
	17:18	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-14	16:47	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	6	0	0	
	20:44	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	3	0	0	
2016-01-15	10:55	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	20:26	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	3	0	0	
2016-01-16	02:32	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	4	0	0	
	17:51	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	20:34	FELIPE VELASCO ALMEIDA	3	0	0	
2016-01-17	03:16	EDILSO TULCAN	2	0	0	
	10:48	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	18:29	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	3	0	0	
	20:53	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	
2016-01-18	09:54	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020006			JERINGA 1ML 30G X1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-23	05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1	0	0	

2016-01-08	10:10	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
------------	-------	------------------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020003			JERINGA 5ML 21G 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	12:00	MARYSOL VARGAS CHANTRE	1	0	0	
2015-12-23	05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	4	0	0	
2015-12-27	03:25	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	08:36	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
2015-12-28	03:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	17:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	3	0	0	
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
2015-12-31	03:36	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
	20:07	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	5	0	0	
2016-01-01	04:33	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	2	0	0	
	20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
	21:49	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
2016-01-04	03:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
	09:57	ESPERANZA MUÑOZ	2	0	0	
2016-01-05	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	4	0	0	
2016-01-08	10:10	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	19:37	CATHERINE IJAJI GUACA	3	0	0	
2016-01-09	09:08	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	2	0	0	
	13:13	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1	0	0	
	17:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-13	02:08	RUBIELA SOLIS HURTADO	2	0	0	
	11:31	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
2016-01-15	10:55	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21175M001590001			LANCETA ON CALL REF G124-10A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-23	08:01	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	8	0	0	
2015-12-24	05:51	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	14:44	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	20:39	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	SE REGISTRA AESTA HORA PAEA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
2015-12-25	04:46	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	
	12:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
	14:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	3	0	0	
2015-12-28	03:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	16:16	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	20:16	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
2015-12-29	09:06	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	21:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	

2015-12-30	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1	0	0	
	18:34	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	20:23	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	se registra para dejar bodega en cero
2016-01-01	04:33	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1	0	0	
	20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	
2016-01-03	12:25	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	17:18	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	19:09	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
2016-01-04	03:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	16:26	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-05	12:48	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	1	0	0	
	20:26	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	
2016-01-06	10:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	16:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:38	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	se usa a las 24 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
2016-01-07	14:10	ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ	1	0	0	
	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
	21:59	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
	22:16	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-08	10:10	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	19:37	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-09	09:08	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1	0	0	
	17:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
	17:23	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-10	05:25	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	17:25	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	19:21	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
	20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
2016-01-13	02:08	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
	03:32	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
	11:31	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
	17:18	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-14	10:36	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	16:47	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	16:48	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:44	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
	17:51	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	20:34	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-17	03:16	EDILSO TULCAN	1	0	0	
	11:47	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	18:29	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	APLICADO POR MARYLUZ JIMENEZ
	20:53	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
2016-01-18	09:54	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612034			LLAVE DE TRES VIAS 1 UNIDAD CAJA X 50. VYGON COLOMBIA S.A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-23	05:54	CELIA INES PAZ CRUZ	1	0	0	
2016-01-03	04:10	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2016-01-11	04:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154M001610020			LLAVE DE TRES VIAS PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-07	22:16	LADY PAOLA RUIZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233M001611977			TAPON MULTIPLE 4238010			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	12:00	MARYSOL VARGAS CHANTRE	1	0	0	
2015-12-24	20:22	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	1	0	0	
2015-12-29	02:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
2015-12-30	05:09	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
	14:04	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	1	0	0	
2015-12-31	03:36	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2016-01-01	04:33	EVELY EGREY ESTEVEZ POSADA	1	0	0	
2016-01-05	02:42	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-06	20:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
2016-01-07	22:16	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-09	02:45	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-13	22:18	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-15	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
2016-01-17	20:54	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	SUMINISTRADO POR MARYLUZ

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21175T001640001			TIRAS DE GLUCOMETRIA ON CALL REF G134-101 DIMENSION CAJA X 50 ACON LABORATORIES INC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-24	05:51	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	14:44	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	20:39	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	SE REGISTRA AESTA HORA PAEA DEJAR LAS BODEGAS EN CERO
2015-12-25	04:46	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	
	12:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
	14:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-12-26	03:19	MONICA LILIANA ERAZO BERNAL	3	0	0	
2015-12-28	03:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	16:16	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	20:16	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
2015-12-29	09:06	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	21:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	

2015-12-30	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2	0	0	
	18:34	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2016-01-01	20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	
	21:49	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
2016-01-03	12:25	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	17:18	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	19:09	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
2016-01-04	03:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	16:26	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	20:02	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-05	12:48	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	20:08	DEYVYD JESUS CASTILLO ARCOS	1	0	0	
	20:26	ESPERANZA MUÑOZ	1	0	0	
2016-01-06	10:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	16:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:38	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	se usa a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
2016-01-07	14:10	ANDRES FELIPE URIBE GUYUMUZ	1	0	0	
	16:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
	21:59	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
	22:16	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-08	10:10	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	19:37	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2016-01-09	09:08	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	1	0	0	
	17:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
	17:23	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-10	05:25	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	17:25	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:15	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2016-01-12	05:08	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	19:21	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
	20:31	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
2016-01-13	02:08	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
	03:32	RUBIELA SOLIS HURTADO	1	0	0	
	11:31	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
	17:18	LADY PAOLA RUIZ	1	0	0	
2016-01-14	10:36	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	16:47	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	16:48	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:44	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	
	17:51	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	20:34	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2016-01-17	03:16	EDILSO TULCAN	1	0	0	
	11:47	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	18:29	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
	20:53	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	
2016-01-18	09:54	DIEGO YAMID MENDEZ AGREDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO	PRODUCTO
--------	----------

2401V000930002			VENDA ALGODON 3 X 5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-14	10:37	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	curacion

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930004			VENDA ALGODON 5 X 5 12CM REF: 2706 CX15			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-28	14:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	INSUMOS UTILIZADOS POR JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL PARA CURACION.
2016-01-07	16:14	LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO	1	0	0	para terapia enterostomal
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	curacion por Terapia Enterotomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248V000933267			VENDA ALGODON 5 X 5 CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	14:33	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	4	0	0	
2015-12-25	12:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	2	0	0	CURACION
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	curacion por Terapia Enterotomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2401V000930005			VENDA ALGODON 6 X 5 15CM REF:2707 CX15			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	14:33	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	3	0	0	
2015-12-25	12:47	GUILLERMO ALBERTO PAZ BERNAL	1	0	0	CURACION
2015-12-30	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2	0	0	
2016-01-04	16:26	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	se utilizan para curacion con jefe jesus quelal
2016-01-16	12:00	JUAN PABLO FLORES MARTINEZ	1	0	0	curacion por Terapia Enterotomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248V000933268			VENDA ALGODON 6 X 5 CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-01-04	16:26	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	se utilizan para curacion con jefe jesus quelal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930004			VENDA DE YESO # 6 X 5 GYPSONA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-21	14:33	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248V000933270			VENDA ELASTICA 4 X 5 DIMENSION CAJA X 1. PROTEx S.A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-30	12:26	STEFANNY GARCIA MUÑOZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2261V000933273			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-12-28	14:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	2	0	0	INSUMOS UTILIZADOS POR JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL PARA CURACION.
2016-01-07	16:14	LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO	2	0	0	para terapia enterostomal
2016-01-14	10:37	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	curacion

Dario Francisco Gonzalez R
RM 19-2223

PROFESIONAL: DARIO FRANCISCO GONZALEZ RICARDO

CC - 76304144 - T.P 19-2223

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: GLADYS QUISOBONY - gladis.quisobonym

Fecha Impresión: 2024/3/14 - 10:48:04