



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: YULI MARCELA JIMENEZ	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3105193345			
FECHA INGRESO: 30/9/2015 - 12:46:12		FECHA EGRESO: 18/10/2015 - 08:26:48		CAMA: 113-B	
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 - gladys.quisobonym

Fecha Impresin: 2024/3/14 - 10:44:15

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	30/09/2015 13:06					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	"NO LE SANA"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	70	18	0.00	128 / 79	36.10	NO APLICA	NO APLICA	94.00
Observación:	PACIENTE EN COMPAÑIA DE NIETA REFIERE SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/09/15 CON TRAUMA PREDOMINANTE EN RODILL Y PIERNA IZQUIERDA SE INGRESA SE TOMA RX DE PIERNA SE EVIDENCAI FRACTRUA NO DESPLZADA DE TIBIA IZQ, COLOCAN FERULA DE YESO Y DAN SALIDA CON ORDEN DE VALORACION POR ORTOPEdia LA CUAL NO HAN DADO CITA, CONSULTA POR ERITEMA DOLOR CALOR TEJIDO NECROTICO EN PIERNA Y RODILLA IZQ, APP DIABTES MELLITUS, HIPERNTESION ARTERIAL, FARMACO INSUINA NPH 30 UI AM, ASPARTICA 6 UI ANTES DE CADA COMIDA, LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA , METFORMINA 850 MG VO 1-1-1, QX RETIRO PROYECTIL ARMA DE FUEGO DEREHCO , TOXICO H LEÑA							
Impresión Diagnostica:	CELULITIS ANT HTA - ANT DM							
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		CELULITIS ANT HTA - ANT DM						

Profesional: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA

CC 1123209123 T.P. 86-261

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-09-30	<p>13:33 gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "NO LE SANA LA PIERNA"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN COMPAÑIA DE NIETA REFIERE SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/09/15 CON TRAUMA PREDOMINANTE EN RODILL Y PIERNA IZQUIERDA SE INGRESA SE TOMA RX DE PIERNA SE EVIDENCAI FRACTRUA NO DESPLZADA DE TIBIA IZQ, COLOCAN FERULA DE YESO Y DAN SALIDA CON ORDEN DE VALORACION POR ORTOPEdia LA CUAL NO HAN DADO CITA, CONSULTA POR ERITEMA DOLOR CALOR TEJIDO NECROTICO EN PIERNA Y RODILLA IZQ, ***** APP DIABTES MELLITUS, HIPERNTESION ARTERIAL, FARMACO INSUINA NPH 30 UI AM, ASPARTICA 6 UI ANTES DE CADA COMIDA, LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA , METFORMINA 850 MG VO 1-1-1, QX RETIRO PROYECTIL ARMA DE FUEGO DEREHCO , TOXICO H LEÑA ***** T/A 130/85 , FC 70 XM , FR 18 XM , SAT02 95 % , T°C 36,3 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS SEMIHUMEDAS APALIDAZ, ORL: SIN ALTERACION, CUELLO MOVIL NO MASAS, 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 ERITAM CALOR LOCAL EN RODILLA IZQUEIRDA Y CARA ANTERIOR DE PIERNA IZQ CON LESION CON TEJIDO NECROTICO DE APROX 5 X 5 CM CADA UNA DOLRO A LA MOVILIZACION LLENADO CAPIALR DISTAL 3 SEG SE DEJA FERUAL YESO , DEMAS SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG, SNC: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA G 15/15 AL MOMENTO</p>

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

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:GUSTAVO ADOLFO TORO MERA		FECHA:2015-09-30
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
CardioVascular (4)	ANORMAL	T/A 130/85 , FC 70 XM , FR 18 XM , SATO2 95 % , T°C 36,3 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS SEMIHUMEDAS APALIDAZ, ORL: SIN ALTERACION, CUELLO MOVIL NO MASAS, 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 ERITAM CALOR LOCAL EN RODILLA IZQUEIRDA Y CARA ANTERIOR DE PIERNA IZQ CON LESION CON TEJIDO NECROTICO DE APROX 5 X 5 CM CADA UNA DOLRO A LA MOVILIZACION LLENADO CAPIALR DISTAL 3 SEG SE DEJA FERUAL YESO , DEMAS SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG, SNC: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA G 15/15 AL MOMENTO
Extremidades (20)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/10/17 - 00:51:10
	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	2015/10/15 - 19:50:25
	Observacion:	TOMAR 16/10/2015 2 AM	
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/10/15 - 19:50:25
	Observacion:	TOMAR 16/10/2015 2 AM	
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
CONSULTA EXTERNA	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	2015/10/15 - 19:50:25
	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]	2015/10/15 - 19:50:25
	Observacion:	TOMAR 16/10/2015 2 AM	
	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]	2015/10/15 - 19:50:25
	Observacion:	TOMAR 16/10/2015 2 AM	
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2015/10/15 - 19:50:25
	Observacion:	TOMAR 16/10/2015 2 AM	
	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	2015/10/15 - 00:41:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2015/10/15 - 00:41:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2015/10/11 - 20:43:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/10/11 - 20:43:57
	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	2015/10/11 - 20:43:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2015/10/11 - 20:43:57
	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	2015/10/11 - 20:43:57
	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	2015/10/8 - 00:30:34
	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]	2015/10/8 - 00:30:34
	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	2015/10/8 - 00:30:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
LABORATORIOS	903859	POTASIO	2015/10/7 - 00:28:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903813	CORO [CLORURO]	2015/10/7 - 00:28:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2015/10/7 - 00:28:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2015/10/7 - 00:28:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/10/7 - 00:28:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903864	SODIO	2015/10/7 - 00:28:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2015/10/2 - 21:20:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/10/2 - 21:20:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2015/10/2 - 21:20:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	2015/10/1 - 15:28:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA CC - 1085284661 T.P 86-358			
CONSULTA EXTERNA	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2015/10/1 - 11:03:00
	Observacion:	valoracion por cx plastica	
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/9/30 - 13:23:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			

LABORATORIOS	903870	GLUCOSA. PRUEBA RAPIDA [GLUCOMETRO]	2015/9/30 - 13:23:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2015/9/30 - 13:23:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL	2015/9/30 - 13:23:30
	Observacion:	IZQUIERDA	
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/9/30 - 13:23:30
	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	2015/9/30 - 13:23:30
	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	2015/9/30 - 13:23:30
	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	2015/9/30 - 13:23:30
	Observacion:	IZQUIERDA	
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.. LATERAL)	2015/9/30 - 13:23:30
	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]	2015/9/30 - 13:23:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUSTAVO ADOLFO TORO MERA CC - 1123209123 T.P 86-261			

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO	
890202	007	CIRUJANO PLASTICO	30/9/2015 - 13:23:30	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA - MEDICO GENERAL			
	Diagnosticos Presuntivos				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	HOSPITALARIO
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	HOSPITALARIO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 13:23

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
30/09/2015 14:00	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/09/2015 21:15	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGA EN CERO
01/10/2015 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 14:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 20:31	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22
02/10/2015 05:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2015 19:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A ESTA HORA, PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO.
03/10/2015 05:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 14:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 20:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esathora para dejar bodegas n cero pero se administra alas 22
04/10/2015 05:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 14:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

04/10/2015 20:22	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE SUMINISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO, SE ADMNISTRA A LAS 22+00.
05/10/2015 05:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/10/2015 14:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/10/2015 20:16	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
06/10/2015 05:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 20:41	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra a las 22 para dejar bodegas en cero
07/10/2015 05:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 14:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 20:29	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
08/10/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/10/2015 14:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 13:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/09/2015 14:00	JERALDIN MUÑOZ GASCA	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/09/2015 17:07	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG 40MG POLVO LIOFILIZADO	OMEPRAZOL
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 13:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 1.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/09/2015 14:00	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0111798 POS	METFORMINA XR 750MG TABLETA	METFORMINA
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 13:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/09/2015 17:58	RUBIELA SOLIS HURTADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
01/10/2015 08:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/10/2015 13:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/10/2015 18:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/10/2015 09:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/10/2015 08:00	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

03/10/2015 13:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
03/10/2015 17:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
04/10/2015 08:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
04/10/2015 13:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
04/10/2015 18:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
05/10/2015 08:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
05/10/2015 13:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
05/10/2015 18:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
06/10/2015 08:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
06/10/2015 13:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
06/10/2015 18:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
07/10/2015 08:00	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
07/10/2015 12:59	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
07/10/2015 18:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
08/10/2015 08:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
08/10/2015 12:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
08/10/2015 17:59	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211772 POS	LOSARTAN 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 13:30

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
30/09/2015 14:00	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/10/2015 14:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/10/2015 14:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/10/2015 14:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/10/2015 14:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/10/2015 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/10/2015 02:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/10/2015 14:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/10/2015 02:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/10/2015 14:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/10/2015 02:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/10/2015 14:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/10/2015 02:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/10/2015 13:59	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/10/2015 02:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/10/2015 14:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/10/2015 02:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

12/10/2015 14:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/10/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/10/2015 14:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/10/2015 02:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/10/2015 14:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/10/2015 02:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/10/2015 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	administrado por auxiliar victoria campo.
16/10/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0040843 POS	OXACILINA 1g POLVO PARA INYECCION	OXACILINA
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 15:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/09/2015 16:00	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/09/2015 20:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/09/2015 21:15	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGA EN CERO
01/10/2015 03:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 08:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 12:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 16:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 19:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/10/2015 20:31	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se administra a las 24
02/10/2015 04:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2015 09:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2015 19:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2015 20:15	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 24
03/10/2015 03:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 08:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 12:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 16:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 19:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/10/2015 20:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esathora para dejar bodegas n cero pero se administra alas 24
04/10/2015 04:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 08:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 12:00	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 12:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 16:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 19:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/10/2015 20:22	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE SUMINISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO, SE ADMINISTRA A LAS

					24+00.
05/10/2015 03:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/10/2015 08:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/10/2015 16:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/10/2015 19:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/10/2015 20:16	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
06/10/2015 03:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 08:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 12:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 16:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 19:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/10/2015 20:41	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra a las 24 para dejar bodegas en cero
07/10/2015 03:49	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 08:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 12:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 15:59	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 19:59	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/10/2015 20:29	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 24 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
08/10/2015 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/10/2015 08:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/10/2015 11:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/10/2015 16:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/10/2015 19:59	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 30/09/2015 18:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 1.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/10/2015 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/10/2015 05:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/10/2015 05:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/10/2015 05:59	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/10/2015 05:59	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/10/2015 05:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/10/2015 05:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/10/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/10/2015 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40mg SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR

FORMULÓ	LAURA JULIANA ARENAS CHACON	FECHA FORMULACIÓN: 01/10/2015 00:47
----------------	-----------------------------	--

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
01/10/2015 02:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/10/2015 20:15	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22
03/10/2015 20:21	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esathora para dejar bodegas n cero pero se administra alas 22
04/10/2015 20:22	NATALIA ROJAS JOAQUI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE SUMINISTRA A ESTA HORA PARA DEJAR BODEGAS EN CERO, SE ADMNISTRA A LAS 22+00.
05/10/2015 20:16	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
06/10/2015 20:41	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra a las 22 para dejar bodegas en cero
07/10/2015 20:29	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
08/10/2015 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 20:43	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora ara dejar bodegas en cero pero se administra alas 22 horas
10/10/2015 19:51	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra alas 22 para dejar bodegas en cero
11/10/2015 20:52	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
12/10/2015 20:52	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra medicamento para dejar bodegas en ceros, se administra a las 22:00.
13/10/2015 20:13	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra alas 22:00
14/10/2015 21:23	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRAMEDICACION PARADEJAR BODEGA EN CERO H: 22
17/10/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	COLORURO DE SODIO BX500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 02/10/2015 22:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/10/2015 03:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/10/2015 19:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/10/2015 04:00	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/10/2015 19:24	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/10/2015 08:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/10/2015 20:16	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
06/10/2015 18:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/10/2015 20:41	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de medicamentos
07/10/2015 18:44	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/10/2015 20:29	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se administra a las 24 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
08/10/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/10/2015 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/10/2015 20:43	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/10/2015 03:47	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DILUIR MTOS
10/10/2015 13:56	ANA DEIVA TOMBE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/10/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/10/2015 20:52	CATHERINE IJAJI GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se administra a las 24 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
12/10/2015 08:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra pero la suministra la auxiliar victoria campo
12/10/2015 13:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir medicamentos
12/10/2015 20:54	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra medicamento para dejar bodegas en ceros.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 07/10/2015 23:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/10/2015 09:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 07/10/2015 23:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 09/10/2015 00:31

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
08/10/2015 21:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esa hora para dejar bodega en cero y se administra a las 22
09/10/2015 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 14:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 20:43	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22 horas
10/10/2015 05:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 13:59	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 19:51	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra a las 22 para dejar bodegas en cero
11/10/2015 05:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 14:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 20:52	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
12/10/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 14:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 20:52	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra medicamento para dejar bodegas en ceros, se administra a las 22:00.
13/10/2015 06:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 14:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 20:13	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22:00
14/10/2015 05:59	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 14:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 21:23	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRAR MEDICACION PARA DEJAR BODEGA EN CERO H: 22
15/10/2015 05:59	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/10/2015 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado por auxiliar victoria campo.

15/10/2015 21:03	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.
16/10/2015 05:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/10/2015 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.
17/10/2015 05:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0111798 POS	METFORMINA XR 750MG TABLETA	METFORMINA
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 09/10/2015 00:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/10/2015 08:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/10/2015 12:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/10/2015 18:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/10/2015 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/10/2015 12:56	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/10/2015 17:59	ANA DEIVA TOMBE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/10/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/10/2015 13:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/10/2015 18:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/10/2015 18:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/10/2015 08:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/10/2015 13:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/10/2015 08:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/10/2015 13:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/10/2015 17:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/10/2015 18:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/10/2015 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/10/2015 18:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/10/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/10/2015 13:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/10/2015 18:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	administrado por auxiliar victoria campo.
16/10/2015 18:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/10/2015 08:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/10/2015 13:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0040843 POS	OXACILINA 1g POLVO PARA INYECCION	OXACILINA
FORMULÓ	GUSTAVO ADOLFO TORO MERA	FECHA FORMULACIÓN: 09/10/2015 00:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/10/2015 00:36	LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 04:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 08:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 11:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 15:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 19:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/10/2015 20:43	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora ara dejar bodegas en cero pero se administra alas 24 horas
10/10/2015 03:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 11:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 15:59	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 19:51	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra alas 24 para dejar bodegas en cero
10/10/2015 19:59	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 03:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 11:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 15:59	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 16:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 20:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 20:52	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 24 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
12/10/2015 04:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 08:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 11:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 19:59	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 20:52	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra medicamento para dejar bodegas en ceros, se administra a las 24:00
13/10/2015 04:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 08:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 12:00	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 16:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 19:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 20:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 20:13	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra alas 24:00
14/10/2015 04:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 12:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 16:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 21:23	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRAMEDICACION PARADEJAR BODEGA EN CERO H: 24
15/10/2015 04:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/10/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/10/2015 11:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

15/10/2015 16:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado por auxiliar victoria campo.
15/10/2015 20:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado por auxiliar victoria campo.
15/10/2015 21:03	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 24:00.
16/10/2015 04:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 09/10/2015 00:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/10/2015 21:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra medicamento para dejar bodega en cero
09/10/2015 10:00	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 09/10/2015 12:35

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
09/10/2015 20:43	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero pero se administra a las 22 horas
10/10/2015 05:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 13:59	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/10/2015 19:51	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora pero se administra a las 22 para dejar bodegas en cero
11/10/2015 05:59	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 14:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/10/2015 20:52	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 22 pero se registra antes para dejar bodegas en cero
12/10/2015 05:59	CATHERINE IJAJI GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 14:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/10/2015 20:52	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra medicamento para dejar bodegas en ceros, se administra a las 22:00.
13/10/2015 06:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 14:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2015 20:13	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodegas en cero se administra a las 22:00
14/10/2015 05:59	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 14:00	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/10/2015 21:23	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRAR MEDICACION PARA DEJAR BODEGA EN CERO H: 22
15/10/2015 05:59	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/10/2015 14:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado por auxiliar victoria campo.
15/10/2015 21:03	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.
16/10/2015 05:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/10/2015 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.

17/10/2015 05:59	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	-------------------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO BX500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 14/10/2015 00:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/10/2015 04:28	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/10/2015 12:16	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos
14/10/2015 21:23	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE REGISTRAMEDICACION PARADEJAR BODEGA EN CERO H: 24
15/10/2015 05:59	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/10/2015 21:03	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en ceros.
16/10/2015 04:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/10/2015 18:22	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/10/2015 20:36	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en ceros.
17/10/2015 10:29	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA	FECHA FORMULACIÓN: 14/10/2015 00:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0311259 POS	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	ACIDO ASCORBICO
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 14/10/2015 00:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/10/2015 08:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/10/2015 08:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/10/2015 08:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0080058 POS	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CEFALEXINA
FORMULÓ	GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2015 15:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 4.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2015 19:59	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/10/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/10/2015 08:00	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

17/10/2015 14:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
---------------------	----------------------------	------------------	------------------	---

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211772 POS	LOSARTAN 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2015 23:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/10/2015 02:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/10/2015 14:00	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	<p>gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - OBSERVACION - CAMA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - TAPON ACCESO PERIFERICO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA LENTO Y DILUIDO - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO - INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE) - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE) - LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1 - SS // HEMOGRAMA , CREATININA, GLICEMIA, RX RODILLA Y PIERNA IZQUEIRDA AP LAT, TP,TPT, ELECTROARDIOGRAM, RX TORAX AP LAT - DEJAR FERULA YESO SUROPEDIA IZQ - SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS <p>GRACIAS</p> <p>gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - OBSERVACION - CAMA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - TAPON ACCESO PERIFERICO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA LENTO Y DILUIDO - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO - INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE) - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE) - LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1 - OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 - DEJAR FERULA YESO SUROPEDIA IZQ - SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS <p>GRACIAS</p> <p>segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR - CAMA CON BARANDAS EN ALTO - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - TAPON ACCESO PERIFERICO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA LENTO Y DILUIDO - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO - INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE) - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE) - LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1 - OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 - DEJAR FERULA YESO SUROPEDIA IZQ - SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS <p>GRACIAS</p> <p>jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - CAMA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA

- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-09-30 19:45
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA
- SS // VALORACION POR ORTOPEDIA
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: LENA HOREALYS ESTACIO MENDEZ FECHA DE REVISION: 2015-09-30 21:13
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- SS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA (SUSPENDER 12 H ANTES SI HAY CX)
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA (SOLICITADA: 30-10-15)
- SS // VALORACION POR ORTOPEDIA (SOLICITADA: 30-10-15)
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

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
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA (SUSPENDER 12 H ANTES SI HAY CX)
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA (SOLICITADA: 30-10-15)
- SS // VALORACION POR ORTOPEDIA (SOLICITADA: 30-10-15)
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA

- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSULINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA (SUSPENDER 12 H ANTES SI HAY CX)
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA (SOLICITADA: 30-10-15)
- VALORACION POR ORTOPEdia: DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEdia.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

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

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA(DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA (SUSPENDER 12 H ANTES SI HAY CX)
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- SS // VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA (SOLICITADA: 30-10-15)
- VALORACION POR ORTOPEdia: DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEdia.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-10-01 11:49
OBSERVACION:

yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA ***SUSPENDER DIETA 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QX***
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA(DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA (SUSPENDER 12 H ANTES SI HAY CX)
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D1
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- CX PLASTICA: MAÑANA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- VALORACION POR ORTOPEdia: DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEdia.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-01 16:04
OBSERVACION:

REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-10-01 20:53
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA ***SUSPENDER DIETA 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QX***
- TAPON ACCESO PERIFERICO
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA(DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA (SUSPENDER 12 H ANTES SI HAY CX)
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D1
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- CX PLASTICA: MAÑANA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- VALORACION POR ORTOPEdia: DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEdia.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- MANEJOS DE RECUPERACION LUEGO CONTINUA HOSPITALIZADO.
- MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES IC.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA LUEGO DE RECUPERACION ANESTESICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA 12 H LUEGO DE CX.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D1
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 72 HORAS.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

GRACIAS

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-10-02 18:10
OBSERVACION:

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

HOSPITALIZACION.

- MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES IC.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA 12 H LUEGO DE CX.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D3.
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ.
- PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 48 HORAS.--05-10-15.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

GRACIAS.

REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-10-03 14:13
OBSERVACION:

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-03 22:56
OBSERVACION:

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

HOSPITALIZADO.

- MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES IC.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA 12 H LUEGO DE CX.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D1
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
- PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 72 HORAS.--05-10-15
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

GRACIAS

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

HOSPITALIZADO.

- MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES IC.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA
- SS HEMOGRAMA BUN CREATININA (02-10-15 HORA 2 AM)
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE)
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA 12 H LUEGO DE CX.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D1

- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
 - PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 72 HORAS.--05-10-15
 - DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
 - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.
 GRACIAS
 REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-02 22:13
 OBSERVACION:

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 SS/ CUADRO HEMATICO, BUN, CREATININA (3/10/2015 HORA 2 AM)
 REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-02 22:12
 OBSERVACION:

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: 2 Cada 24 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 10

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZADO.
 - MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES IC.
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
 - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA
 - P/ HEMOGRAMA BUN CREATININA (02-10-15 HORA 2 AM)
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
 - INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE)
 - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
 - LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA 12 H LUEGO DE CX.
 - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1
 - OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D2
 - CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ
 - PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 48 HORAS.--05-10-15
 - DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
 - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.
 GRACIAS

: henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZACION.
 - MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES IC.
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
 - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
 - INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
 - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
 - LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA 12 H LUEGO DE CX.
 - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
 - OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D3.
 - CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQ.
 - PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 48 HORAS.--05-10-15.
 - DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
 - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.
 GRACIAS.

: johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 - HOSPITALIZACION.
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
 - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
 - CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
 - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
 - INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
 - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
 - LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
 - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
 - OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 D3.
 - CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDIA IZQUIERDA.
 - PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 48 HORAS.--05-10-15.
 - DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
 - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.
 REVISADO POR: YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS FECHA DE REVISION: 2015-10-04 11:06
 OBSERVACION:
 REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-10-04 15:23
 OBSERVACION:

REVISADO POR: LENA HOREALYS ESTACIO MENDEZ FECHA DE REVISION: 2015-10-04 20:56
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D4
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL --05-10-15.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D5.
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL --05-10-15.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-05 19:18
OBSERVACION:

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-10-05 22:11
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D6.
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL --05-10-15.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D6.
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL --05-10-15.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- SS HEMOGRAMA NA K CL BUN CREATININA .-----(07-10-15 HORA 2 AM)
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D6.
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL --05-10-15.
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-10-06 22:29
OBSERVACION:

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: LOSARTAN 50 MG TABLETA | CAJA X 900. GEN-FAR S.A 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL,
DIAS DE TRATAMIENTO: 10

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS- VIGILAR TA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- P/ HEMOGRAMA NA K CL BUN CREATININA .-----(07-10-15 HORA 2 AM)
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D7
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS- VIGILAR TA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- P/ HEMOGRAMA NA K CL BUN CREATININA .-----(07-10-15 HORA 2 AM)
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D7
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.

- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D8
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 8/10/15) D 0/2
- DEXAMETASONA 8 MG IV DU
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D8
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-10-07 23:22
OBSERVACION:

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-10-08 23:17
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 8/10/15)
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D9/10
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 8/10/15) SUSPENDER.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D10/10
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-10-10 07:59
OBSERVACION:

yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

SE ORDENA RANITIDINA AMPO IV CADA 8 HORAS
MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 8 Hora(s), VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 10

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA. SUSPENDER
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 8/10/15)
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D9/10
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: LENA HOREALYS ESTACIO MENDEZ FECHA DE REVISION: 2015-10-09 18:00
OBSERVACION:

REVISADO POR: LENA HOREALYS ESTACIO MENDEZ FECHA DE REVISION: 2015-10-09 19:21
OBSERVACION:

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-09 22:12
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA. SUSPENDER
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 8/10/15)
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D10/10
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-10 02:15
OBSERVACION:

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 8/10/15) SUSPENDER.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D11/10
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).

- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D11/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- SS HEMOGRAMA GLICEMIA BUN CREATININA PCR (12-10-15 2 AM)
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D11/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- SS HEMOGRAMA GLICEMIA BUN CREATININA PCR (12-10-15 2 AM)
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D11/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-10-11 17:12
 OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- SS HEMOGRAMA GLICEMIA BUN CREATININA PCR (12-10-15 2 AM)
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D12/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-12 17:05
 OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D12/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: FABIAN ERLEI MUNOZ CAMPO FECHA DE REVISION: 2015-10-12 22:02
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D12/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D12/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO FECHA DE REVISION: 2015-10-14 00:17
OBSERVACION:

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

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D14/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-10-14 21:25
OBSERVACION:

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 SE ORDENA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

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

- ,- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D13/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- 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. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- SS HEMOGRAMA PCR (15-10-15) HORA 2 AM
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D14/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .---16-10-15
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- ,- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- P/ RESULTADO HEMOGRAMA PCR (15-10-15) HORA 2 AM
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D15/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .---16-10-15
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- ,- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- SS/ HEMOGRAMA PCR (16-10-15) HORA 2 AM
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.

- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D15/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL ---16-10-15
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-10-15 14:47
OBSERVACION:

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-10-15 21:01
OBSERVACION:

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

NOM
SS PREQUIRURGICOS CH GLICEMIA TP TPT EKG PARCIAL DE ORINA
PREPARAR PARA CIRUGIA MAÑANA
ROM IGUAL

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-10-15 21:01
OBSERVACION:

segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- ,- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- SS/ HEMOGRAMA PCR, GLICEMIA, TIEMPOS, EKG , PO (16-10-15) HORA 2 AM
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D15/15
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL ---16-10-15
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

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

- RECUPERACION EN SALA, LUEGO HOSPITALIZAR
- MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA MAÑANA SELLO VENOSO
- CEFALEXINA CAP 500 MG DAR UNA CAP CADA 6 HORAS VO FI 16/10/15
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA, REINICIAR 12 HORAS POP
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- SUSPENDER OXACILINA
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .SUSPENDER
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- ABRIR INJERTO EN 6 DIAS POR PLASTICA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.
- GRACIAS

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

NOM
CURACION DIARIA DE HERIDA DE RODILLA IZQUIERDA POR ENFERMERIA
ROM IGUAL

yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACIÓN:
- MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA MAÑANA SELLO VENOSO
- CEFALEXINA CAP 500 MG DAR UNA CAP CADA 6 HORAS VO FI 16/10/15
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).

- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA, REINICIAR 12 HORAS POP
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- SUSPENDER OXACILINA
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .SUSPENDER
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- ABRIR INJERTO EN 6 DIAS POR PLASTICA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

GRACIAS

REVISADO POR: LEIDY JERALDINE SEVILLA MONCAYO FECHA DE REVISION: 2015-10-16 17:04
OBSERVACION:

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

MEDICAMENTO REFORMULADO: LOSARTAN 50 MG TABLETA | CAJA X 900. GEN-FAR S.A 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 50

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

- HOSPITALIZACIÓN:
- MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
- LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA MAÑANA SELLO VENOSO
- CEFALEXINA CAP 500 MG DAR UNA CAP CADA 6 HORAS VO----- FI 16/10/15
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- SS HEMOGRAMA CONTROL 17-10-15
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA, REINICIAR 12 HORAS POP
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .SUSPENDER
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CURACION DE HERIDA DE RODILLA POR ENFERMERIA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
- ABRIR INJERTO --DIA 21-10-15 POR CIRUJANA PLASTICA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

GRACIAS

: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

SE DA EGRESO CON:
VALORACION POR CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA EN 2 SEMANAS (LLEVAR RX DE PIERNA)
RX DE PIERNA IZQUIERDA AP Y LATERAL- TOMAR EN 8 DIAS
CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS POR CIRUGIA PLASTICA
SE SOLICITA CURACION POR TERAPIA ENTEROTOMAL #5, (PROXIMA CURACION EL DIA MIERCOLES 21/10/2015)
ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR
CEFALOXINA CAP 500 MG- TOMAR 1 CADA 6 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG- APLICAR 1 AMP SUBUTANEA CADA 24 HORAS
VITAMINA C TABLETAS 500 MG- TOMAR 1 CADA DIA
SS/CITA CON MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS CONSULTA EXTERNA
CONTINUE CON SUS MEDICAMENTOS PARA SU ENFERMEDAD DE BASE, NO LOS SUSPENDA SI NO ES CON ORDEN MÉDICA.
DEBE REGRESAR POR URGENCIAS: SI PRESENTA FIEBRE ESCALOFRIO, SI NO PUEDE COMER, SI TODO LO QUE COME LO VOMITA, SI SE LE COLOCA EL PIE MORADO, SI LE SALE PUS.

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2015-09-30	<p>15:24 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ULCERAS NECROTICAS EN RODILLA Y PIERNA IZQ - ANT HIPERTENSION ARTERIAL - ANT DIABTES MELLITUS <p>PLAN: VOM</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSIT HACE APROXIMADAMENTE UN MES CON TRAUAM EN PIERNA IZQ CON LESIONE SEN PIEL SE MANEJO FRACTRUA CON MANEJO CONSERVADOR POR FRACTRUA</p>

DE TIBIA IZQ, ASISTE POR LESION ULCERADAS CON TEJIDO NECROTICOS SE INGRESA SE O TOMAN PARACLINICOS EN RANGOS NORMALES SE EDJA EN OBSERVACION PARA TRATAEMIT ANTIBITOISO Y VALORACION POR CIRUGIA PALSTICA

HALLAZGO OBJETIVO:

T/A 130/85 ,FC 70 XM , FR 18 XM , SATO2 95 % , T°C 36,3
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS
SEMIHUMEDAS APALIDAZ, ORL: SIN ALTERACION, CUELLO MOVIL NO MASAS, 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 ERITAM CALOR LOCAL EN RODILLA IZQUEIRDA Y CARA ANTERIOR DE PIERNA IZQ CON LESION CON TEJIDO NECROTICO D
E APROX 5 X 5 CM CADA UNA DOLRO A LA MOVILIZACION LLENADO CAPIALR DISTAL 3 SEG SE DEJA FERUAL YESO , DEMAS SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG, SNC: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA G 15/15 AL MOMENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE LEVE DOLOR EN PIERNA IZQUEIRDA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

TP 9.8 , TPT 25.9 , INR 0.92 . LEU 10.29 , NEU 6.1 ,HB 11.7 ,HTO 36 , PLQ 485000 , CT 0.78 , GLICEMIA 177 , GLUCOMETRIA 180 , EKG RITMO SINUSAL NO SIGNSO DE ISQUEMIA , RX RODILLA Y PIERNA IZQ DEMUESTA FARACTRUA EN PRODESO DE CONSOLIDACION A NIVEL DE TERCIO DISTAL DE TIBIA NO DESPLAZADA

15:26 **SERVICIO: URGECIAS**

Elaborada por: gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- ULCERAS NECROTICAS EN RODILLA Y PIERNA IZQ
- ANT HIPERTENSION ARTERIAL
- ANT DIABTES MELLITUS

PLAN:

VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE TRASLDO PACIENTE A SALA DE YESOS SE REALIZA CAMBIO DE FERULA SUROPEDICA IZQ SIN COMPLICACINE

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

**

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**

17:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1 HERIDA COMPLICADA EN RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMATICA. 2 NECROSIS LOCAL DE TEJIDO, 3, FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA MANEJO ORTOPEDICO, 4 ACCIDENTE DE TRANSITO. 5 HTA, 6 DMTII INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

HOSPITALIZAR.
CONTINUAR MANEJO INSTAURADO.
P// VALORACION POR CX PLASTICA.
VOM.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON HERIDAS COMPLICADAS EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA, CON TEJIDO NECROTICO, Y SIGNOS DE INFECCION LOCAL, POR LO CUAL DEBE MANEJAR A CARGO DE CIRUGIA PLASTICA, SE DA ORDEN DE HOSPITALIZAR, Y CONTINUAR MANEJO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
 PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL HIDRATADA,
 PRESENTA LESION EN RODILLA DE 7X8 CM DE DIAMETRO , LOCALIZADA EN RODILLA IZQUEIRDA,
 ASOCIADO A TEJ NECROTICO Y SINGOS DE INFECCION LOCAL. ASI MISMO PRESENTA HERIDAS EN PIERNA
 IZQUIERDA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PACIENTE CON DOLOR EN RODILLA AFECTADA, NO FIEBRE NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

18:37 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1 HERIDA COMPLICADA EN RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMATICA. 2 NECROSIS LOCAL DE TEJIDO, 3,
 FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA MANEJO ORTOPEDICO, 4 ACCIDENTE DE TRANSITO. 5 HTA, 6 DMTII
 INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

VALORACIONP OR CIRUGIA PLASTICA
 ANTIBIOTICO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUIEN SE HOSPITALIZA PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO, VALORACIONP
 OR CIRUGIA PLASTICA POR NECROSIS DE PIEL EN RODILLA IZQUIERDA

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 120/70 FC 78 XM FR 18 XM T 36.5 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO,
 MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR
 CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO,
 DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES FERULA SUROPEDICA
 DE YESO EN PIERNA IZQUIERDA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA CON NECROSIS LOCAL, ERITEMA
 PERIFERICO, APROX 7X7 CMS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

TRANQUILA, SIN SIRS, DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**

2015-10-01

06:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

fractura diafisiaria distal de tibia izq,
 busitis sobreinfectada en rodilla izq,
 necrosis de piel en rodilla izq

PLAN:

manejo por cx plastica,
 manejo ab
 control al egreso por c externa ortopedia

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

fractura de tibia de tto ortopedico, inmovilizacion por 4 sem mas,

HALLAZGO OBJETIVO:

conciente, buen estado general, fc 87 xm, fr 18 xm, ext rodilla izq con edema, eritema, necrosis en area prepatelar,
 flexion hasta 60 grados, pierna izq con ferula, buen llenado capilar

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente quienhace 1 mes sufre accidente de transito con trauma en pierna izq y excoiacion en rodilla izq, consulta a
 urg donde toman rx dx de fractura de tibia no desplazada y se coloca ferula, actualmente refiere que se ha retirado

constantemente la ferula, ademas dolor, edema, eritema en rodilla izq

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

rx de pierna muestra fractura de tibia izq alineada, rx de rodilla sin imagenes de fracturas

10:47 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

fractura diafisaria distal de tibia izq,
busitis sobreinfectada en rodilla izq,
necrosis de piel en rodilla izq

PLAN:

PASAR MAÑANA A CIRUGIA .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

NECESIDAD DE LAVA Y DESBRIDAMIENTO

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION DE LESION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ASOCIADO A TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO , PRESENTA NECROSIS EXTENSA EN REGION ANTERIOR DE RODILLA ASOCIADO A ERITEMA PERILESIONAL , IGUALMENTE PRESENTA NECROSIS SECA EN TERCIO DISTAL LATERAL DE TOBILLO EN EL MOEMNTO NO SE OBSERBA SECRECION PURULENTO NI ALTERACIONES INFECCIOSAS SISTEMICAS DE ORIGEN CUTANEO , CELULITIS LOCAL . , PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES CONTROLADA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR . LEVE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

15:30 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS

PLAN:

SS RX DE TORAX

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

30/9/15

RADIOGRAFIA DE TORAX:

HALLAZGOS:

Estudio mal marcado, en la proyección obtenida se observa el ápice cardíaco a la derecha.
Silueta cardíaca de tamaño normal.
Aorta densa y ateromatosa.
Transparencia pleuro pulmonar normal.
Cambios espondilósicos dorsales.
No se evidencian lesiones óseas traumáticas.

CONCLUSION:

ESTUDIO MAL MARCADO. CONFIRMAR LADO DERECHO CORRECTO PARA DESCARTAR SITUS INVERSUS. PLEURO PULMONAR SATISFACTORIO. NO SE EVIDENCIAN LESIONES OSEAS TRAUMATICAS.

ESTUDIO QUE APARENTEMENTE SE ENCUENTRA MAL MARCADO POR PRESENTAR APICE CARDIACO A LA DERECHA, POR TANTO SE INDICA REPETIR EXAMEN Y VERIFICAR MARCACION

HALLAZGO OBJETIVO:

*

HALLAZGO SUBJETIVO:

*

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

30/9/15

RADIOGRAFIA DE TORAX:

HALLAZGOS:

Estudio mal marcado, en la proyección obtenida se observa el ápice cardíaco a la derecha.

Silueta cardíaca de tamaño normal.

Aorta densa y ateromatosa.

Transparencia pleuro pulmonar normal.

Cambios espondilósicos dorsales.

No se evidencian lesiones óseas traumáticas.

CONCLUSION:

ESTUDIO MAL MARCADO. CONFIRMAR LADO DERECHO CORRECTO PARA DESCARTAR SITUS INVERSUS. PLEURO PULMONAR SATISFACTORIO. NO SE EVIDENCIAN LESIONES OSEAS TRAUMATICAS.

2015-10-02

10:46 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE DRENAJE DE HEMARTOSIS MAS ESCARECTOMIA TANGENCIAL . MAS COLGAJO LOCAL.

PLAN:

IGUAL MANEJO .

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

CONTINUAR IGAL MANEJO

CURATIVO EN 3 DIA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

HALLAZGO OBJETIVO:

POP INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO MAS RECONSRUCION DE HERIDA EN RODILLA . PTE TOLERA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO SIN ALTERACIONES. SALE DE SALA CONCINTE ORIENTADA .

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

-

11:07 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.

ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.

PLAN:

ORDNES DE MANEJO EN FORMUALACION MEDICA.

GRACIAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS QUIRURGICOS Y BAJO TECNICA DE CIRUJANA PLASTICA SE REALIZA ESCARECTOMIA, MAS DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.

ESCARECTOMIA DE PIERNA IZQUIERDA LAVAO Y DESBRIDAMIENTO, SE DEJA CIERRE CON PROLENE 2/0 PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, EN RODILLA IZQUIERDA SE COLOCA PARCHE DE ASQUINA HIDRO SE DEJA CURATIVO BULTOSO CON APOSITO Y ALGODON LAMINADO, MAS FERULA DE YESO TIBIOPEDIA SE PASA A RECUPERACION EN BUEN ESTADO CLINICO TA DE 120/70 FC DE 85 FR DE 20 AFEBRIL SATURANDO 96% SIN OXIGENO CARDIOPULMON NORMAL ABDOMEN NEGATIVO GU NORMAL SNN NORMAL SE DEJA CON ORDEN DE MANEJO EN HOSPITALIZACION.

HALLAZGO OBJETIVO:

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS QUIRURGICOS Y BAJO TECNICA DE CIRUJANA PLASTICA SE REALIZA ESCARECTOMIA, MAS DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
 ESCARECTOMIA DE PIERNA IZQUIERDA LAVAO Y DESBRIDAMIENTO, SE DEJA CIERRE CON PROLENE 2/0 PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, EN RODILLA IZQUIERDA SE COLOCA PARCHE DE ASQUINA HIDRO SE DEJA CURATIVO BULTOSO CON APOSITO Y ALGODON LAMINADO, MAS FERULA DE YESO TIBIOPEDIA SE PASA A RECUPERACION EN BUEN ESTADO CLINICO TA DE 120/70 FC DE 85 FR DE 20 AFEBRIL SATURANDO 96% SIN OXIGENO CARDIOPULMON NORMAL ABDOMEN NEGATIVO GU NORMAL SNN NORMAL SE DEJA CON ORDEN DE MANEJO EN HOSPITALIZACION.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PACIENTE CON BUEN PATRON CLINICO NO SIGNOS DE ALARMA AGUDOS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

...

2015-10-03

05:43 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS

PLAN:

.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

+++++003-10-15+++

HEMOGRAMA:GB:11.330, NEU:71.2, LINF:22.2, HG:10.6, HTO:VCM:87.9, PLT:414.000

BUN :13.2

CREATININA:0.77

HALLAZGO OBJETIVO:

.

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

+++++003-10-15+++

HEMOGRAMA:GB:11.330, NEU:71.2, LINF:22.2, HG:10.6, HTO:VCM:87.9, PLT:414.000

BUN :13.2

CREATININA:0.77

07:51 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.

ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.

DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA

TERAPIA ENTEROSTOMAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN SEGUIMIENTO Y MANEJO CON CIRUGIA PLASTICA QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTALBE, SIN SIRS, TOLERANDO LA VIA ORAL ADECUADAMENTE, EN MANEJO CON CURATIVO QUE SE DESTAPARA EN 2 DIAS POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 130/70 FC 78 XM FR 18 XM T 36.5 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA

IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTLA CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
TRANQUILA, SIN SIRS, DOLOR CONTROLADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
//*

12:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:
IGUAL MANEJO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
CONTINUAR IGUAL MANEJO

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , MEJORI DE CUADO INFECIOSO , COLGAJOS D RODILLA INTEGRADO SIN SUFRIMIENTO LOCAL HASTA EL MOMENO , LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION , HERIDA DE TERCIO DISTAL EN PROCESO DE GRANULACION PARA INJERTO DE PIEL

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE MANIFIESTA ENCONTRARSE EN MJORES CONDICINES.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.

09:49 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
-ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
-DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:
-SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR POP DE LAVADO Y DRENAJE DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA EN MANEJO CON CIRUGIA PLASTICA, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUAR MANEJO INDICADO

HALLAZGO OBJETIVO:
TA: 130/78MMHG FC:88/MIN FR:20/MIN
NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX: SIMETRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS ABDOMEN: PERISTALSIS + NO MASAS, NO MEGALIAS NO DOLOR GU: SIN ALTERACION EXTREMIDADES: CON FERULA DE YESO POSTERIOR, BUEN LLENADO CAPILAR, NO SIGNOS DE SANGRADO. SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

HALLAZGO SUBJETIVO:
SE ENCUENTRA TRANQUILA EN CAMA, CON DOLOR CONTROLADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.

2015-10-04

2015-10-05	<p>08:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE.</p> <p>PLAN: SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA TERAPIA ENTEROSTOMAL</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, QUIEN TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE, ESTA PENDIENTE REALIZACION DE CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EL DIA DE HOY POR TANTO SE INDICA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 120/85 FC 70 XM FR 16 XM T 36.5 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, SNC SIN DEFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: NO PICOS FEBRILES, TOLERA VIA ORAL, NO DOLOR</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: **</p>
2015-10-06	<p>08:53 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE.</p> <p>PLAN: SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA TERAPIA ENTEROSTOMAL</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, DOLOR CONTROLADO, NO SIRS, QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, EN GRANULACION DE TEJIDO PARA DEFINIR INJERTO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 130/80 FC 70 XM FR 16 XM T 36 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, SNC SIN DEFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: NO DOLOR, TRANQUILA, SIN SIRS</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: **</p>

12:05 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
 ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
 DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

igual manejo .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

continuar manejo por terapia enterostomal.
 vigilar apoyos de talon para prevenir ulcera de presion .

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente con buena evolucion clinica , herida de rodilla limpia colgajo integrado sin alteraciones .
 tercio distal herida en proceso de granulacion sin signos de infeccion.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente manifiesta encontrarse en estables condiciones. no dolor

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2015-10-07

03:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS

PLAN:

.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

++++07-10-15++++CH: GB:11.570, HB:10.6, HTO:32.70, PLT:450.000, NEU:60.2, LIN:29.6, BUN:9.0, CR:0.79,
 NA:136, K:4.11, CL:100: ANEMIA LEVE, RESTO DE PARAMETROS EN NORMALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

.

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

++++07-10-15++++CH: GB:11.570, HB:10.6, HTO:32.70, PLT:450.000, NEU:60.2, LIN:29.6, BUN:9.0, CR:0.79,
 NA:136, K:4.11, CL:100: ANEMIA LEVE, RESTO DE PARAMETROS EN NORMALIDAD.

12:05 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
 ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
 DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 TERAPIA ENTEROSTOMAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE QUIEN PRESENTA EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA CON MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA Y

TERAPIA ENTEROSTOMAL PARA GRANULACION DE TEJIDO Y POSTERIOR INJERTO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 125/75 FC 70 XM FR 16 XM T 36 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, DOLOR EN MUÑECA Y MANO DERECHA SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO PICOS FEBRILES, NO SIRS, DOLOR CONTROLADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**

20:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.

ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.

DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

Continuar igual manejo en hospitalizacion.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente refiere encontrarse en mejores condiciones generales sin dolor continua manejo por terapia enterostomal con vigilancia de apoyos de talon para prevenir ulcera de presion y necrosis se definira con terapia enterostomal.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente con buena evolucion clinica, herida de rodilla limpia colgajo integrado sin alteraciones . tercio distal herida en proceso de granulacion sin signos de infeccion no necrosis no sangrado.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Paciente refiere encontrarse en mejores condiciones generales sin dolor

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2015-10-08

13:38 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.

ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.

DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

IGUAL MANEJO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SEGUIR IGUAL MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES , SIN ALTERACIONES INFECCIOPSAS , EN PROCESO DE GRANULACION , RODILLA CON COLGAJO INTEGRADO SIN ALTERACIONES .

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE MANIFIESTA ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14:43 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA

TERAPIA ENTEROSTOMAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINO 63 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS TOLERANDO LA VIA ORAL ADECUADAMENTE, SE ESPERA GRANULACION DE TEJIDO PARA LLEVAR A INJERTO POR CIRUGIA PLASTICA

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 120/85 FC 70 XM FR 16 XM T 36 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, DOLOR EN MUÑECA Y MANO DERECHA SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA DOLOR, SIN SIRS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**

2015-10-09

17:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

igual manejo.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

}igual manejo

HALLAZGO OBJETIVO:

herida de rodilla errada colgajos integrados sin signos de infeccion , herida de tercio anterior dista de pierna , con tejido necrotico , y en proceso de granulacion , no infeccion local.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente manifiesta encontrarse en estables condiciones con mejoría del cuadro ,

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2015-10-10	<p>07:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE.</p> <p>PLAN: SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA TERAPIA ENTEROSTOMAL</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR CIRUGIA PLASTICA, AL MOMENTO TOLERA VIA ORAL, GLICEMIA CONTROLADA, EN ESPERA DE GRANULACION DE TEJIDO PARA LLEVAR A INJERTO POR CIRUGIA PLASTICA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 120/85 FC 70 XM FR 16 XM T 36 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, DOLOR EN MUÑECA Y MANO DERECHA SNC SIN DEFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: TRANQUILA, SIN PICOS FEBRILES</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: **</p> <p>15:00 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES</p> <p>ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE.</p> <p>PLAN: CONTINUAR IGUAL MANEJO-</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): CONTINUAR IGUAL MANEJO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CON BUENA EVOLUCUION CLINICA , DIABETES CONTROLADA , PRESENTA RODILLA COLGAJOS INTEGRADOS , LEVE SEROMA EN AREA DE TRAUMA , EN TERCIO DISTAL PRESENTA AREAS CON BUENA EPITELIZACION DE TEJIDO , PRESENTA UN AREA NECROSTICA DE MA SO MENSO 7 CM X 1 , AREA DE GRANUILACION ADECUADA . SEGUN EVOLUCION PROGRAMAR PARA NUEVO DESBRIDAMIENTO .</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PTE REFIERE ENMCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES .</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: .</p>
2015-10-11	<p>11:58 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:</p>

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
 ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
 DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D11/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

EN ESPERA DE GRANULACION DE TEJIDO PARA LLEVAR A INJERTO POR CIRUGIA PLASTICA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE ESTABLE HIDRATADA TRANQUILA SV: TA 110/80 FC 75 XM FR 18 XM T 36 SO2 94% ESTABLES
 CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO
 PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO
 SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +,
 EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O
 SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR,
 DOLOR EN MUÑECA Y MANO DERECHA SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILA ESTABLE HIDRATADA. SIGNOS VITALES ESTABLES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2015-10-12

05:38 **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):**

12/10/15 CH LEU 9750 NEU 57% LIN 32.7% HB 10.9 HTO 33.5% PLQ 494000 PCR 7.16 GLICEMIA 113 BUN 7.3
 CR 0.7 SIN LEUCOITOSIS, NO NEUTROFILIA, ANEMIA LEVE, PCR POSITIVA, GLICEMIA Y FUNCION RENAL
 NORMALES

HALLAZGO OBJETIVO:

*

HALLAZGO SUBJETIVO:

*

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12/10/15 CH LEU 9750 NEU 57% LIN 32.7% HB 10.9 HTO 33.5% PLQ 494000 PCR 7.16 GLICEMIA 113 BUN 7.3
 CR 0.7 SIN LEUCOITOSIS, NO NEUTROFILIA, ANEMIA LEVE, PCR POSITIVA, GLICEMIA Y FUNCION RENAL

NORMALES

20:33 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
 ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
 DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

- HOSPITALIZACION.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
- INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE).
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA.
- METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
- OXACILINA 1 GR IV CADA 4 HORAS LENTO Y DILUIDO FI 30/09/15 ---D11/15
- CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
- TERAPIA ENTEROSTOMAL .
- TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO)
- DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES TRANQUILA ESTABLE HIDRATADA. CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA CON MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, EN ESPERA DE GRANULACION DE TEJIDO PARA LLEVAR A INJERTO POR CIRUGIA PLASTICA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SV: TA 110/80 FC 75 XM FR 18 XM T 36 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, DOLOR EN MUÑECA Y MANO DERECHA SNC ALERTA NORMAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES TRANQUILA ESTABLE HIDRATADA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2015-10-13

11:53 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
 ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
 DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

IGUAL MANEJO-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
CONTINUAR IGUAL MANEJO

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES SE RETIRA VENDAJE SE OBSERVA BUENA EVOLUCION CON ADECUADO TEJIDO DE GRANULACION EN HERIDA DE TERCIO DISTAL , RODILLA CON BUENA EVOLUCION COLGAJOS INTEGRADOS SIN SIGNOS DE INFECCION .

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
-

2015-10-14

06:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
TERAPIA ENTEROSTOMAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL Y CIRUGIA PLASTICA EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ACUERDO A GRANULACION DE TEJIDO

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 120/85 FC 70 XM FR 16 XM T 36 SO2 94% ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, CARDIO PULMONAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RHA +, EXTREMIDADES RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS CUBIERTAS CON VENDJE ELASTICO, SIN SANGRADO O SECRECION ACTIVOS, PERFUSION Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, FERULA DE YESO POSTERIOR, DOLOR EN MUÑECA Y MANO DERECHA SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
TRANQUILA, SIN SIRS, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
**

15:24 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:
ABRIR VIERNES Y DECIDIR TTO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
CONTINUAR IGUAL MANEJO ABRIR SABADO

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE QUIEN PRESENTA POBRE TEJIDO DE GRANULACION DISTAL PARA PROGRAMAR INJERTO .,
NO INFECCION Y DIABETES CONTROLADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PTE EN ESTABLES CONDICIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

,

2015-10-15

11:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

CIRUGIA MANANA
EXAMENES PREOPERATORIOS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PROGRAMAR CIRUGIA MAÑNA
DIETA CERO APARTIR DE 10 PM
CONTINUAR IGUAL MANEJO

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON EVOLUCION SATISFATORIA GRANULACION ADECUADA , TEJIDO LISTO PARA REALIZAR
INJERTO DE PIEL

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE MANIFIESTA ENCONTYRARSE EN BUENAS CONDICIONES , LEVE DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2015-10-16

05:38 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE PARACLINICOS

PLAN:

.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

.

HALLAZGO OBJETIVO:

.

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CH: LEUCOS 8480, NEU 60%, LINFOC 29%, HB 11.4, PLAQUETAS 546000, TP 10, TPT 27, INR 0.9, GLICEMIA 81.
UROANALISIS, IVU.

15:44 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: geymer.mora - GEYMER IVAN MORA CANCEMANCE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA
POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA
POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA

HTA EN TRATAMIENTO
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:
HOSPITALIZAR
VER ORDENES MEDICAS-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA QUE EL DIA DE HOY SE LLEVA A CIRUGIA POR PLASTICA CON ADECUADA TOLERANCIA DE PROCEDIMEINTO, POSTERIOR ADECUADA RECUPERACION POSANESTESICA, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, CON ORDEN DE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA CLINICA. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE REALIZA CIERRE DE HERIDA COMPLEJA EN COLGAJO DE RODILLA IZQUIERDA, ADEMAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA COMPLEJA DE TERCIO DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA, INJERTO QUE SE TOMA DE MUSLO IZQUIERDO, PROCEDIMIENTOS QUE SE REALIZAN SIN COMPLICACION.

S VIT TA 120/80, FC 70, FR 18, TEMP 36.5,SAO2 96%

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, PINR, ORL NORMAL CP PULMONES BIEN VENTILADOS CORAZON RITMICOS B UEN TONO, NO SOPLOS, EXT MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PARCHES DUODERM, RODILLA Y TERCIO DISTAL DE PIERNA CUBIERTOS, FERULA SUROPEDICA, LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADOS, SNC GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA QUE REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE TOLERA ADECUADAMENTE PROCEDIMEINTO QUIRURGICO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

17:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA
POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA
POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA.
ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA.
FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIA
HTA EN TRATAMIENTO
DM INSULINOREQUIRIENTE.

PLAN:

- HOSPITALIZACIÓN:
 - MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES
 - CAMA CON BARANDAS EN ALTO
 - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. HIPERPROTEICA
 - LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA MAÑANA SELLO VENOSO
 - CEFALEXINA CAP 500 MG DAR UNA CAP CADA 6 HORAS VO FI 16/10/15
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO.
 - RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.
 - INSULINA GLARGINA 30 UD /DIARIA (DE LA PACIENTE).
 - INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE)
 - LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA, REINICIAR 12 HORAS POP
 - METFORMINA 850 MG VO 1-1-1.
 - SUSPENDER OXACILINA
 - VITAMINA C: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA
 - CUIDADOS FERULA YESO SUROPEDICA IZQUIERDA.
 - TERAPIA ENTEROSTOMAL .SUSPENDER
 - TERAPIA FISICA (MIEMBRO INFERIOR DERECHO).
 - DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.
 - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.
 - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA
 - ABRIR INJERTO EN 6 DIAS POR PLASTICA
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.
- GRACIAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE COLOCACION DE INGERTOS, EN SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA, PACIENTE QUE REFIERE HABER ECHO DEPOSICION EN CAMILLA DESDE RECUPERACION QUIRURGICA. SE ORDENA ASEO EVITAR CONTAMINAR ZONA DE COLGAJOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES: TA 118/79, FC 79, FR 19, TEMP 36.5,SAO2 96%

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS, NORMOCEFALA CORAZÓN RITMICO NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS CORAZON RITMICOS B UEN TONO, NO SOPLOS, EXT MIEMBRO INFERIOR IZQUIREDO CON PARCHES DUODERM, RODILLA Y TERCIO DISTAL DE PIERNA CUBIERTOS, FERULA SUROPEDICA, LLENADO CAPILAR DISSTAL CONSERVADOS, SNC GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE INGRESA EN POP, REALIZA DEPOSICION, NIEGA DOLOR NIEGA OTROS SINTÓMAS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

19:04 SERVICIO: CIRUGIA

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX POP DE INGERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA.

PLAN:

abrir curativo de tercio distal proximo miercoles.
curacion de rodilla de rodilla por eferm,eria interdiario.
continuar tratamiento antibiotico oral con cefalexina.
igula manejo de restos de ordenes.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente tolera adecuadamente el procedimiento sin complicaiones sale de sala quirurgica conciente orientada hemodinmicamente estable.

HALLAZGO OBJETIVO:

pop inmediato de ingerto de piel pierna izquierda cara anterior.

HALLAZGO SUBJETIVO:

pop inmEdediato de ingerto de piel en tercio distal de pierna izquierda

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

...

2015-10-17

05:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

.

PLAN:

.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

HEMOGRAMA NORMAL

HALLAZGO OBJETIVO:

.

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

+++17-10-15+++

HEMOGRAMA GB 8.89 GR 4.20 HB 11.60 HTO 36.00 PLT 508 NEU74.30 LINF 21.70

14:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX POP DE INGERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA.

PLAN:

ALTA POR CIRUGIA PLASTICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE DAN RECOMENDACIONES

CONSULTAR INTERDIARIO PARA CURACIONES EN RODILLA POR ENFERMERIA

EN TERCIO DISTAL DE PIERNA ABRIR INJERTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EL DIA MIERCOLES .

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEM

HALLAZGO OBJETIVO:

PTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , DIABETES CONTRIOLADA , . EN EL MOMENTO VENDAJE CUBRIENDO INJERTO DE PIEL

HERIDA EN RODILLA SUTURADA NUEVAM,ENYE SIN SIGNOS DE INFECCION

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POS OPERATORIA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

16:08 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX POP DE INGERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA.

PLAN:

SE DA EGRESO CON:

VALORACION POR CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA EN 2 SEMANAS (LLEVAR RX DE PIERNA)

RX DE PIERNA IZQUIERDA AP Y LATERAL- TOMAR EN 8 DIAS

CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS POR CIRUGIA PLASTICA

SE SOLICITA CURACION POR TERAPIA ENTEROTOMAL #5, (PROXIMA CURACION EL DIA MIERCOLES 21/10/2015)

ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR

CEFALEXINA CAP 500 MG- TOMAR 1 CADA 6 HORAS

ENOXAPARINA AMP 40 MG- APLICAR 1 AMP SUBUTANEA CADA 24 HORAS

VITAMINA C TABLETAS 500 MG- TOMAR 1 CADA DIA

SS/CITA CON MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS CONSULTA EXTERNA

CONTINUE CON SUS MEDICAMENTOS PARA SU ENFERMEDAD DE BASE, NO LOS SUSPENDA SI NO ES CON ORDEN M?DICA.

DEBE REGRESAR POR URGENCIAS: SI PRESENTA FIEBRE ESCALOFRIO, SI NO PUEDE COMER, SI TODO LO QUE COME LO VOMITA, SI SE LE COLOCA EL PIE MORADO, SI LE SALE PUS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON POP DE COLGAJOS, DEBE CONTINUAR CON MANEJO AMBULATORIO DE TERAPIA

ENTEROSTOMAL, CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA Y ORTOPEDIA. SE LE INSISTE EN EL ASEO PERSONAL,

EN CONTROL DE SUS ENFERMEADES DE BASE, EN NO APOYAR LA EXTREMIDAD AFECTADA Y LA

UTILIZACION DE MULETAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:110/70, FC:65, FR:18, T:36.5

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, SIN LESIONES,

NORMOEXPANSIVO SIN RETRACCIONES

MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL. DIURESIS CONSERVADA, NO CUANTIFICADA, EN PIERNA IZQUIERDA CON PARCHES Y

FERULA SUROPEDIA + VENDAJE ELASTICO.

ALERTA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:

FAMILIAR MUY DEMANDANTE, SE LE RETIRA FERULA PARA REACOMODAR, PERO FAMILIAR DE LA PACIENTE QUIERE QUE SEA DE INMEDIATO, SE LE EXPLICA QUE ESTAN TRAYENDO LOS INSUMOS, PERO ES HOSTIL CON EL PERSONAL. PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR, HERIDA CUBIERTA CON PARCHES, NO SE OBSERVA SECRECION O ERITEMA LOCAL. SE COLOCA FERULA SUROPEDIA SIN COMPLICACIONES.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

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

2015-10-15

15:54	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCION QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.

2015-10-13

14:27	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, POR TANTO, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE A CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCION QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.

2015-10-12

14:10	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCION QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COMPLICACIONES.
13:00	- ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO 
	TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS, SE INTERVIENE POR MEDIO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS LIBRES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES CON RESISTENCIA MODERADA HACIA LA EXTENSION Y FLEXION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MIEMBROS SUPERIORES, MOVILIZACIONES ACTIVOASISTIDAS DE CUELLO DE PIE, CADERA Y RODILLA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN CAMA, PACIENTE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES GENERALES.
12:59	- ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO 
	TERAPIA FISICA: NOTA RETROSPECTIVA 11/10/15: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS, SE INTERVIENE POR MEDIO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS LIBRES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES CON RESISTENCIA MODERADA HACIA LA EXTENSION Y FLEXION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES LIBRES DE MIEMBROS SUPERIORES, MOVILIZACIONES ACTIVOASISTIDAS DE CUELLO DE PIE, CADERA Y RODILLA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN CAMA, PACIENTE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES GENERALES.

2015-10-11

16:58	- NATALIA PEREA GUZMAN 
	FISIOTERAPIA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: 1. POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA, 2. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA, 3. DM INSULINOREQUIRIENTE, ENCUENTRO A PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIA EJERCICIOS ACTIVOS DE

MIEMBRO INFERIOR DERECHO, FLEXION DE TOBILLO, RODILLA Y CADERA, ADUCCION Y ABDUCCION DE CADERA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE REALIZA TRANSICION DE SUPINO A SEDENTE, PACIENTE TOLERA INTEREVENCIÓN SIN COMPLICACIONES.

2015-10-10

10:03	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CONOCIDA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, POR TANTO, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE A CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCIÓN QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS, ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COPLICACIONES.

2015-10-09

14:46	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CONOCIDA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, POR TANTO, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE A CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCIÓN QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COPLICACIONES.
11:21	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO ESTABLECIDO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, POR TANTO, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE A CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCIÓN QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. MANEJO TERAPEUTICO SIN COPLICACIONES.

2015-10-07

14:45	- JAIME ANDRES OROZCO ERAZO 
	TERAPIA FISICA - PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA, ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA, DM INSULINOREQUIRIENTE. QUIEN ENCUENTRO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EXPLICA A LAS DOS CLARAMENTE LOS EJERCICIOS Y SU IMPACTO POSITIVO PARA SU RECUPERACIONY, PERO SE TORNA TEMEROSA Y APATICA FRENTE A LA TERAPIA, POR TANTO, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, TENIENDO CUIDADO CON INTERVENCIÓN QUIRURGICA DE SU MII, SE EJECUTA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN MMSS Y MID, TAMBIEN EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MII Y EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA. SE COMENTA A MEDICO DE TURNO Y ME REFIERE QUE ELLAS SON DE TRATO DIFICIL Y NO SON MUY RECEPTIVAS. MANEJO TERAPEUTICO SIN COPLICACIONES.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2015-09-30	<p>13:23 jeraldin.muñoz - JERALDIN MUÑOZ GASCA - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD A EL SERVICIO DE URGENCIAS, CONCIENTE , OEEINETADA , CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15 PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DX DE DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS, FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIAICO , POR ORDEN MEDICA SE LE ADMINISTRA OBSERVACION, CAMA CON BARANDAS EN ALTO, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, TAPON ACCESO PERIFERICO, OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA LENTO Y DILUIDO, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO, INSUINA NPH 30 UI AM SC (DE LA PACIENTE), INSULINA ASPARTICA SC 6 UI ANTES DE CADA COMIDA (DE LA PACIENTE), LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA, METFORMINA 850 MG VO 1-1-1 , HEMOGRAMA , CREATININA, GLICEMIA, RX RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA} APLAT, TP, TPT, ELECTROCARDIOGRAM, RX TORAX AP LAT, DEJAR FERULA YESO SUROPEDIA IZQ, VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA, GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS, CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>16:00 rubiela.solis - RUBIELA SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION, CONCIENTE, ORIENTADA, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, SIN SIGNOS DE HIPO E HIPER GLICEMIA , CON DX, FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA, Y DIABETES, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NO 18 MAS TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PULSOS Y LLENADO CAPILAR PRESENTES, PTE SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, P/ VALORACION X CIRUGIA PLASTICA</p> <p>17:47 rubiela.solis - RUBIELA SOLIS HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA S E TRASLADA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE, ORIENTADA, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DX, FRACTURA D E DIAFISIS DE TIBIA , DIABETES MELLITUS, PTE CON VENA CANALIZADA E N MIEMBRO S UPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NO 18 MAS TAPON VENOSO PERMEABLE, Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA D E YESO MAS VENDAJE ELASTICO, CON PULSOS Y LLENADO CAPILAR PRESENTES, P/ VALORACION X CIRUGIA PLASTICA</p> <p>17:50 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, FRACTURA D E DIAFISIS DE TIBIA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.</p> <p>19:59 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, FRACTURA D E DIAFISIS DE TIBIA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO</p>

	<p>PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRÁ, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PERMANECE TRANQUILA, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS Y LOS TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.</p> <p>20:10 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS CON DX REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS NORMALES CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON JELCO 18 MAS TAPON PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON GLASGOW 15 /15 PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADA CON MII CON VENDAJE ELASTICO E INMOVILIZADO CON FERULA LIMPIO Y SECO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.</p>
2015-10-01	<p>06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS CON DX REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS NORMALES CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON JELCO 18 MAS TAPON PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON GLASGOW 15 /15 PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADA CON MII CON VENDAJE ELASTICO E INMOVILIZADO CON FERULA LIMPIO Y SECO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DURANTE LA NOCHE PRESENTA DOLOR Y SELE ADMINISTRA SU MEDICAMENTO POR HORARIO Y SE LE CALMA .</p> <p>06:01 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO PACIENTE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CON DX REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LO NORMAL CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON JELCO 18 MAS TAPON PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON VENDAJE ELASTICO E INMOVILIZADO CON FERULA LIMPIO Y SECO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>13:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posición de decubito fñateral derecho en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnóstico ya conocido y escrito en la historia clínica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periférico con jelco 18 + tapon heparinizado en dorso de la mano de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta 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 compañía del familiar.</p> <p>13:00 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)</p> <p>ENTREGO PACIENTE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS DX REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA LIMPIO Y SECO DURANTE LA MAÑANA NO PRESENRA DOLOR RECIBE Y TOLERA EL MEDICAMENTO, QUEDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>18:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se toma glucometria con resultado de 81 mg/dl</p> <p>19:59 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientada 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 + tapon heparinizado en dorso de la mano de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta 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 compañía del familiar.</p> <p>20:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO,EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO PERIFERICO CON JELCO 18 + TAPON HEPARINIZADO EN DORSO DE LA MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA PARA INMOVILIZAR CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, CON RESTO DE PIEL INTEGRÁ, QUEDA ESTABLE EN LA HABITACION SIN FAMILIAR.</p>
2015-10-02	<p>05:59 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO,EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CON JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES VIAS PASANDO SSN0.9%A MANTENIMIENTO Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA PARA INMOVILIZAR CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO,RESTO DE PIEL INTEGRÁ.PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE SE LE RELAZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL ARROJAN CIFRAS ESTABLES SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS EL CUAL LOS TOLERA ELIMINA ESPONTANEO Y NO HACE DEPOSICION QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.PACIENTE QUE QEDA PENDIENTE LLAMADO A CIRUGIA QUEDA LISTA.</p> <p>06:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR YPERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOSIDO PREVIAMENTE EN HISTORIA CLINCA EL ECXMEN FISICOSE OBSERVAOS NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAZ SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ENMIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO E CAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMY SECO NO REFIERE DOLR SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILASE ENCUENTA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO</p> <p>07:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PCIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA DEPIERTO Y ALERTA ORENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUAGRA Y PERSONA CON DIAGNOSTICO YA CONOSIDO Y REGISTRADO PREVIAMNETE EN HISTRIA CINICA ALEXMEN FISICO E OBSERVA OJOS NORMALES FOSAS NSALES HMEDAS LABIOS HIDATADO CUELLO MOVIL CON ACESO VENOSO EN RDIA IZQUIERO EL CUA ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNSO DE FLEBITIS PARAEL PASO DE MEDICAMENTOS CON SOLCION SALINA A 80CC/H PACIENTE ESTABLE RANQUILO NO REFIEREDOOR PASA EN COMAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERERIA EN SILLA DE REUDAS.</p> <p>07:06 angelica.agredo - ANGELICA MARIA AGREDO SARRIA - CIRCULANTE</p> <p>INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO FEMENINO , MAYOR DE EDAD CON HISTORIA CLINICA EN MANO,EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO DE HOSPITALIZACION, CON CONSENTIMIENTOS</p>

DILIGENCIADOS, PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES, CANALIZADA EN MSI CON YELCO #18 PERMEABLE PASANDO LEV SSN 0,9%, CON ANTIBIOTICO DE HORARIO, SE OBSERVA EN MII CON INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO, SE COLOCA ROPA ADECUADA, SE TRASLADA A SALA DE ESPERA PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QX DE DESBRIDAMIENTO MAS ESCOLECTOMIA.

10:49 astrid.zambrano - ASTRID ELENA ZAMBRANO DORADO - OTRO

09:40 INGRESA PTE SALA DE CX 03 CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA EN SILLA DE RUEDAS, SE LE OBSERVA APOSITO ESPECIAL MAS VENDAJE ELASTICO MAS FERULA DE YESO EN PIerna IZQUIERDA, SE MONITORIZA TA 100/60 FC 75 FR 22 SPO2 95% PTE PARA PROCEDIMIENTO QCO CARGO DE CX PLASTICA DESBRIDAMIENTO MAS ESCARECTOMIA
09:55 DR TORRES PREVIA ASEPSIA CON ALCOHOL ADMINISTRA ANESTESIA RAQUIDEA UTILIZA BUPIROP PESADA INTRODUCE ESPINOCAN 27 SIN COMPLICACIONES.
10:00 DR SALAZAR REALIZA ASEPSIA QCA CON SOLUCIONES YODADAS, E INICIA PROCEDIMIENTO QCO DR GARZON
10:40 DR GARZON DEJA HERIDA SUTURADA MAS PARCHE CO ALGINATE LIMPIOS ECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA, TERMINADO ASI PROCEDIMIENTO QCO SIN COMPLICACIONES.
10:50 SE TRASLADA PTE SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BRANDAS EN ALTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS C, LEV SSN MSI, HERID QCA LIMPIA Y SECA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA CUBIERTA CON GASAS + MICROPORE ESTERIL MAS FERULA DE YESO ENTREGO HC COMPLETA.
ESCAECTOMIA

10:53 martha.fernandez - MARTHA FERNANDEZ ERAZO - ENFERMERA (O)

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, DE UN POP DE DESBRIDAMIENTO + ESCARECTOMIA, SE MONITORIZA COMPLETAMENTE, CON LEV DE MANTENIMIENTO EN MSD SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 9% 500CC, EN MII SE OBSERVA CON FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO Y SIN HEMATOMAS, CON PULSOS Y LLENADO CAPILAR PRESENTES, EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE, TRANQUILA, NO EFIEE DOLOR, CON SIGNOS VITALES TA 123/67 SAT 98% FC 66 R 22, RECIBO HISTORIA CLINICA COMPLETA, PENDIENTE QUE SE RECUPERE DE ANESTESIA PARA SE TRASLADADA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, NO COMPLICACIONES APARENTEMENTE.

14:57 weimar.criollo - WEIMAR GEOVANY CRIOLLO CRIOLLO - CIRCULANTE

POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA DE UN POS OPERATORIO DE UN DESBRIDAMIENTO MAS ESCARECTOMIA, VA EN CAMILLA, HEMODINAMICA MENTE ESTABLE A FEBRIL SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE NAUSEAS, NO VOMITO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DE SSN AL 0.9% DE 500CC CON 1 AMP DE DIPIRONA, EL CUAL REFIERE DOLOR, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTAS CON ALGODON LAMINADO MAS FERULA MAS VENDAJE ELASTICO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN HEMATOMA, CON MOVILIDAD EN SUS EXTREMIDADES INFERIORES SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA A JEFE Y AUXILIAR DE TURNO

15:41 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE CX AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO SSN 0.9% A 80CC/H MAS DIPIRONA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO, ALGODON LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO, LIMPIO Y SECO, CON MOVILIDAD EN EXTREMIDADES, PIEL INTEGRAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:58 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE ADELANTA DOSIS DE TRAMADOL X 50MG, 1 AMP.

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

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HC, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO, ALGODON LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO, LIMPIO Y SECO, CON MOVILIDAD EN EXTREMIDADES, PIEL INTEGRAL, DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO, NO PRESENTA REACCION, DUERME POR PERIODOS LARGOS, TRANQUILA, COLABORADORA, QUEDA SIN FAMILIAR.

20:00 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 DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIerna IZQUIERDA. CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON GLASGOW DE 15/15 CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENSION PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA Y VENDAJE ELASTICO PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 72 HORAS.--05-10-15 DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.

2015-10-03

05:59 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 DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIerna IZQUIERDA. CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON GLASGOW DE 15/15 CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENSION PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO PACIENTE QUE PASA LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DUERME POR PERIODOS PROLONGADOS SE LE TOMA MUESTRA PARA CH BUN CREAT MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA Y VENDAJE ELASTICO PENDIENTE DE NUEVA CURACION POR TERAPIA ENTEROSTOMAL EN 72 HORAS.--05-10-15 DEBE CONTINUAR MANEJO INMOVILIZACION POR 4 SEMANAS- CONTROL AL EGRESO POR ORTOPEDIA.

06:01 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente de 63 años de edad consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente glasgow 15/15 en área de hospitalización en cama con barandas y cabecera elevados con dx ya conocido y reistrado en la historia clínica lavado mas drenaje de rodilla izquierdo cubierta con venda de algodn y presionado con venda elastica con acceso venoso periférico en dorso del miembro superior izquierdo jelco 18 con extension pinzado elimina espontaneo en pato se observa hemodinamicamente estable con con sv dentro de los rangos normales en compañía del familia

08:00 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

por orden medica se toma glucometria capilar reporta 116mg/dl

13:01 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino de 63 años de edad consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente glasgow 15/15 en área de hospitalización en cama con barandas y cabecera elevados con dx ya conocido y reistrado en la historia clínica lavado mas drenaje de rodilla izquierdo cubierta con venda de algodn y presionado con venda elastica con acceso

venoso periférico en dorso del miembro superior izquierdo Jelco 18 con extensión pinzado permeable recibe y tolera dosis de medicamentos diluidos en ssn9% buretrol recibe dieta vía oral y tolera elimina espontáneo en pato se realizan cuidados básicos baño en cama aseo e higiene se observa hemodinámicamente estable con sv dentro de los rangos normales en compañía de familia

13:02 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ,CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON OXÍGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE ,CON DX CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA ,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENCIÓN PINZADA PARA PASO DEMEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , PACIENTE ELIMINA ESPONTAENO ESTA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:59 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ,CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON OXÍGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE ,CON DX CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA ,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENCIÓN PINZADA PARA PASO DEMEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE CUMPLE CON EL PLAN FARMACOLOGICO PACIENTE RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO SINA LERGIAS NI NCOMPLICAIDCONES ,PASDA LA TARDE TRANQUILA NO REFIERE DOLOR SE REALIZAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA MEDIDAS DE CONFORT ,PACIENTE QUEDA CON SIGNOS VITALES ETSABLES SIN COMPLICAICONES DURANTE EL TURNO , PACIENTE ELIMINA ESPONTAENO ESTA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

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

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOSIDO PREVIAMENTE EN HISTORIA CLINCA EL EXMEN FISICOSE OBSERVAOOS NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO NO REFIERE DOLR SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILASE ENCUESTA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO.

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

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOSIDO PREVIAMENTE EN HISTORIA CLINCA EL EXMEN FISICOSE OBSERVAOOS NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO EN EL TURNO DE LA NOCHE REFIERE DOLOR SE ADMNSTRO TRTAMIENTO ANALGESIO EL CAL TOLERO DUERM LARGOSPERIODOS DE TIEMPO DUERME LARGOS PERIODOS DE TIEMPO QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA D FAMILIAR.

06:00 diana.martinez - DIANA SANCHEZ MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICOPOP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. -ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. -DM INSULINOREQUIRIENTE. AL EXAMEN FISICOSE OBSERVA NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON SIGNOS VITALES SOBRE PARAMETROS NORMALES

12:59 diana.martinez - DIANA SANCHEZ MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. -ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. -DM INSULINOREQUIRIENTE. AL EXAMEN FISICOSE OBSERVA NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON SIGNOS VITALES SOBRE PARAMETROS NORMALES

2015-10-04

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

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARNDAS EN ALTO CONCINETE Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICOPOP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. -ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. -DM INSULINOREQUIRIENTE.SATURANDO A MEDIO AMBEINTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSA SHUMEDAS YR OSADAS CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON SIGNOS VITALES SOBRE PARAMETROS NORMALES ELIMIAN EPSOANTENO Y QUEDA ETSABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIOAR

19:59 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARNDAS EN ALTO CONCINETE Y ALERTA ORIENTADO EN SUSTRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICOPOP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. -ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. -DM INSULINOREQUIRIENTE.SATURANDO A MEDIO AMBEINTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSA SHUMEDAS YR OSADAS CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO RESTO DE PIEL INTEGR.PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE TOLERA VIA ORAL SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS EL CUAL LOS TOLERA SE LE RELAZIA CONTROLLO DE SIGNOS VITALES EL CUAL ARROJAN CIFRAS ESTABLES ELIMINA EPSOANTGENO Y QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:05 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD,CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO EN HISTORIA CLÍNICA, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON FERULA DE YESO,ALGODON LAMINADO,MAS VENDAJE ELASTICO, RESTO DE PIEL INTEGR, SIN FAMILIAR.

2015-10-05

03:28 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR PROTOCOLO SE CAMBIA 1 EQUIPO BURETROL,1 EQUIPO MACROGOTEO,PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

05:59 natalia.rojas - NATALIA ROJAS JOAQUI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD,CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO EN HISTORIA CLÍNICA, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON FERULA DE YESO,ALGODON LAMINADO,MAS VENDAJE ELASTICO, RESTO DE PIEL INTEGR, DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO, NO PRESENTA REACCION, DUERME POR PERIODOS LARGOS,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILA,COLABORADORA,QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

06:00 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO EN HISTORIA CLINICA, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON FERULA DE YESO, ALGODON LAMINADO, MAS VENDAJE ELASTICO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SIN FAMILIAR.

12:59 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DE SEXO FEMENINO, DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO EN HISTORIA CLINICA, ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO 18 MAS R-33 RECIBIENDO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON FERULA DE YESO, ALGODON LAMINADO, MAS VENDAJE ELASTICO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO, NO PRESENTA REACCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILA, COLABORADORA, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

jesus.quelal - JESUS GERMAN QUELAL TOBAR - ENFERMERA (O)**13:35**

TERAPIA ENTEROSTOMAL.

PACIENTE ALERTA AFEBRIL, COLABORADORA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX: HERIDA COMPLICADA EN RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMATICA HACE UN MES. NECROSIS LOCAL DE TEJIDO TERCIO DISTAL PIERNA IZQUIERDA, FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA MANEJO ORTOPEDICO, ACCIDENTE DE TRANSITO HACE UN MES, HTA, DM II INSULINOREQUIRIENTE, POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA, ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA HACE TRES DIAS.

*-HERIDA QCA RODILLA IZQ: SUTURADA, BORDES VIABLES, NO NECROSIS, NO HEMORRAGIA, NO SIGNOS DE INFECCION, LEVE EDEMA.

*-HERIDA QCA PIERNA IZQUIERDA TERCIO DISTAL: DE 10 CM X 7 CM PLANA, GRANULACION 50%, ESFACELO 20%, SOSPECHA DE NECROSIS 30%, EXUDADO SEROSO EN MODERADA CANTIDAD, BORDES REGULARES ROSADAS, NO SIGNOS DE INFECCION.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, SE IRRIGA SSN SE CUBRE APOSITO HIDROCOLOIDE MAS VENDAJE ELASTICO Y FERULA. CURA EN 48 HORAS.

ENF JESUS QUELAL
ESP HERIDAS Y OSTOMIAS.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, SE IRRIGA SSN SE CUBRE CON

14:30 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente canalizada en dorso de mano derecha con yelco 20 mas extension de anestesia

15:55 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOSIDOPREVIMTE EN HISTORIA CLINCA EL EXMEN FISICOSE OBSERVAOOS NORMALES FOSAS NAALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO NO REFIERE DOLR SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILASE ENCUENTA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO.

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

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOSIDOPREVIMTE EN HISTORIA CLINCA EL EXMEN FISICOSE OBSERVAOOS NORMALES FOSAS NAALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO ANTEBRAZO DERECHO EL CAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO NO REFIERE DOLOR SELA ADMISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SE TOMA GLUCOMETRIA LA CUAL DIO 174 MG/DL SE INFORMA AL JEFE DE ENFERMERIA Y AL JEFE DE TURN QEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE TOAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN EN PARAMETROS NORMALES.

20:00 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA ,CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS ,CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECDAMENTGE CON DX DE CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIUN SIGNOS DE FLEBITIS ,PACIENTE SE OBSERVA CON CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO,PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ,CON GLUCOMETRIAS ,ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

2015-10-06

05:59 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA ,CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS ,CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECDAMENTGE CON DX DE CON NUEVO ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE CUMPLE CON EL TRATAMIENTO PACIENTE QUIEN RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO SIN ALERGIAS ,PASA LA NOCHE TRANQUILA REFIERE DOLOR SE APLICA ANALGESIA SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA MEDIADAS DE CONFORT ,PACIENTE QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO ,PACIENTE SE OBSERVA CON CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA CUBIERTA CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ,CON GLUCOMETRIAS ,ESTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

06:00 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOSIDOPREVIMTE EN HISTORIA CLINCA EL EXMEN FISICOSE OBSERVAOOS NORMALES FOSAS NAALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAx SIMETRICO Y EXANDIBLE CON ACCESO VENOSO CARA INTERNA DEL ANTEBRAZO EL CAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO NO REFIERE DOLR SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILASE ENCUENTA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO.

12:59 felipe.velasco - FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION DESIERTO Y ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIGNOSTICO YA CONOCIDO PREVIAMENTE EN HISTORIA CLINCA EL EXMEN FISICOSE OBSERVA OJOS NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE CON ACCESO VENOSO CARA INTERNA DEL ANTEBRAZO EL CUAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO NO REFIERE DOLOR SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILO SE REALIZA BAÑO EN CAMA SE ASISTES EGUN NECESIDAD SE ADMINISTRA TRATAMIETO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERASE TOMA GLUCOMETRIAS LA CUAL TIENE UN BALOR DE 115MG/DL PACIENTE ESTABLE CON SIGNO SVITALES ENTRE LOS PARAMETROS NORMAL PERMEBNECE CON FAMILIAR EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO.

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, DESIERTO Y ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, CON DIGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINCA, EL EXMEN FISICOS SE OBSERVA OJOS NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE CON ACCESO VENOSO CARA INTERNA DEL ANTEBRAZO EL CUAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PENDINTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO SEGUN HORARIO, BIRDAR CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, SE ENCUENTRA EN COMAPÑIA DE FAMILIAR.

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

SE CAMBIA ACCESO VENOSO PORQUE PACIENTE REFIRE MUCHO DOLOR, SE CANALIZA EN MIENBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE UTILIZA 1 JELCO #20, 1 TAPON INTRADERMICO.

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, DESIERTO Y ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, CON DIGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINCA, EL EXMEN FISICOS SE OBSERVA OJOS NORMALES FOSAS NASALES HUMEDAS LABIOS HIDRATADOS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE CON ACCESO VENOSO EN MEIENBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL ESTA PERMEHABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON HERIDA ENMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL ESTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, PASA TRANQUILO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCAUNTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE 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 SERVICIO DE HOSPITALIZACION, , DESIERTA CONSCIENTE, ORIENTADO TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, CON DIGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINCA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 CONECTADA A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE OBSERVA MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

2015-10-07

05:59 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTEGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, , DESIERTA CONSCIENTE, ORIENTADO TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, CON DIGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 CONECTADA A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA DE CONFORT CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MEDICA PACIENTE PASA BUENA NOCHE DUERME POR PERIODOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS ,ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERO MSS SE OBSERVA CON EQUIMOSIS POR ANTIGUAS VENOPUCIONES QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,AFEBRIL CON REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 92 MG /DL PASA LA NOCHE SIN FAMILIAR

06:00 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de 63 años de edad consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente glasgow 15/15 en área de hospitalización en cama con barandas y cabecera elevados con dx ya conocido y reistrado en la historia clínica con acceso venoso periférico en tercio medio del miembro superior derecho jelco 20 con sello de heparina hora para paso de medicamentos permeable diluidos en ssn9% buretrol con miembro inferior izquierdo pop cubierto con venda elastica sin salida de fluidos elimina espontaneo en pato se observa hemodinamicamente estable con sv dentro de los rangos normales en compañía del familiar

13:00 diana.martinez - DIANA SANCHEZ MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

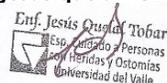
recibo paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente con diagnostico pop lavado y drenado de dermatosis de rodilla izquierda escarectomia con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable sin signos de flebitis conectado a yelco 20 con sello de heparina recibe dosis de antibiótico más analgésico segun la indicacion elimina espontaneo en pato recibe y tolera dosis de medicamentos segun indicacion medica se observa hemodinamicamente estable con sv edentro de parametros normales

13:01 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable sin signos de flebitis conectado a yelco 20 con sello de heparina recibe dosis de antibiótico más analgésico segun la indicacion elimina espontaneo en pato recibe y tolera dosis de medicamentos se realiza baño en cama se brindan cuidados basicos de enfermeria segun indicacionmedica se observa hemodinamicamente estable con sv edentro delos parametros normales

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

15:14



TERAPIA ENTEROSTOMAL.

PACIENTE ALERTA AFEBRIL, COLABORADORA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX CONOCIDO + DM

*-HERIDA QCA RODILLA IZQ: SUTURADA, BORDES VIABLES, NO NECROSIS, NO HEMORRAGIA, NO SIGNOS DE INFECCION, LEVE EDEMA.

*-HERIDA QCA PIERNA IZQUIERDA TERCIO DISTAL: DE 10 CM X 7 CM PLANA, GRANULACION 70%, ESFACELO 10%, SOSPECHA DE NECROSIS 20%, EXUDADO SEROSO EN MODERADA CANTIDAD, BORDES REGULARES ROSADAS, NO SIGNOS DE INFECCION. DOLOR MODERADO.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, SE IRRIGA SSN SE CUBRE APOSITO HIDROCOLOIDE MAS VENDAJE ELASTICO Y FERULA. CURA EN 48 HORAS.

INSUMOS: GUANTES ESTREPERILES (1), AGUJA NO 18 (1), ASKIN HIDRO 15 X 15 (1), VEND ELASTICA (2), ALGODON VENDA (1).

ENF JESUS QUELAL
ESP HERIDAS Y OSTOMIAS.

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

Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posición de decubito lateral izquierdo en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnóstico ya conocido y escrito en la historia clínica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periférico con jelco 20 + tapon heparinizado en dorso de la mano de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta 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 compañía del familiar.

20:00 diana.martinez - DIANA SANCHEZ MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consciente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente con diagnóstico pop lavado y drenado de hermatrosis de rodilla izquierda escarectomia con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable sin signos de flebitis conectado a yelco 20 con sello de heparina recibe dosis de antibiótico más analgésico segun la indicacion elimina espontaneo en pato recibe y tolera dosis de medicamentos segun indicacion medica se observa hemodinamicamente estable con sv edentro de parametros normales

06:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientad 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 20 + tapon heparinizado en dorso de la mano de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta 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 compañía del familiar.

06:02 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA COCNCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS ON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECDAMNETE CON DX DE POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,SE OBSERVA PACIENTE CON MIEMBRO INFEROR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

12:59 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECDAMENTE CON DX DE POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE CUMPLE CON EL PLAN FARMACOLOGICO PACIENTE TOLERA SU TRATAMIENTO SIN ALERGIAS ,PASA LA MAÑANA TRANQUILA NO REFIERE DOLOR SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA ,PACIENTE QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACIONES ,SE OBSERVA PACIENTE CON MIEMBRO INFEROR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:01 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 HISRTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLE 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.

19:59 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 HISRTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLE 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, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PERMANECE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE ADMINISTTRAN MEDICAMENTOS Y LOS TOLERA, SE TOMA GLUCOMETRIA 119MG/DL, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

20:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ASEGURADAS CONCIENTE Y ORIENTADO CON SIGNOS VITALES NORMALES Y SIN OXIGENO DE SOPORTE Y SATURANDO NORMAL CON DX CONOCIDO CON ACCESO VENOSO CON JELCO 20 MAS TAPON EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TRANQUILO SIN DIFICULTAD CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PACIENTE TRANQUILA Y EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

2015-10-08

2015-10-09

05:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ASEGURADAS CONCIENTE Y ORIENTADO CON SIGNOS VITALES NORMALES Y SIN OXIGENO DE SOPORTE Y SATURANDO NORMAL CON DX CONOCIDO CON ACCESO VENOSO CON JELCO 20 MAS TAPON EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TRANQUILO SIN DIFICULTAD CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PACIENTE TRANQUILA Y EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR QUIEN SE LE ASISTIO EN SUS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y SE LE APLICA MEDICAMENTOS EN SU HORARIO SIN NINGUNA DIFICULTAD PASA LA NOCHE ESTABLE .

06:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posición de decubito lateral izquierdo en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientada en tiempo, lugar y persona, con diagnóstico ya conocido y escrito en la historia clínica,

saturando a medio ambiente, con acceso venoso periférico con jelco 20 + tapon heparinizado en dorso de la mano de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta 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 compañía del familiar.

08:00 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toma glucometria con resultado de 99 mg/dl se informa a medico de turno

12:59 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 periférico con jelco 20 + tapon heparinizado en dorso de la mano de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta 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 y glucometria los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort e higiene se asiste baño en cama y arreglo de la unidad, paciente queda estable en la habitacion en compañía del familiar.

13:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO PACIENTE TRANQUILA AFEBRIL EN COMAÑIA DEL FAMILIAR

19:59 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ASISTE 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 REFIERE DOLOR EN DORSO DE MANO DERECHA Y SE REALIZA PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO , RECIBE Y TOLERA DIETA ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS ,ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 90 MG/DL PACIENTE PASA LA TARDE SIN FAMILIAR

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 + SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO PACIENTE TRANQUILA EN COMAÑIA DEL FAMILIAR.

2015-10-10

05:59 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 + SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO RESTO DE PIEL INTEGRAL.QUE PASA NOCHE ESTABLE SE LE SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CAUL ARROJA CIFRAS ESTABLES SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS EL CUAL LOS TOLERA ELIMINA ESPONTANEO Y QUEDA ESTABLE EN COMAÑIA DE FAMILIAR.

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

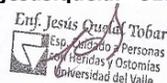
RECIBO PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE ORIENTADA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE , CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA ADMINSTRAR MEDICAMENTOS ORDENADOS, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO CON FEULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, MPAÑADA DE FAMILIAR.

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

SE TOMA GLUCOMETRIA POR ORDEN MEDICA RESULTADO 113MG/DL .

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

12:14



TERAPIA ENTEROSTOMAL.

PACIENTE ALERTA AFEBRIL, COLABORADORA, EN COMAÑIA DE FAMILIAR, CON DX HERIDA TRAUMATICO POP DESBRIDAMIENTO + DM

*-HERIDA QCA RODILLA IZQ: SUTURADA, BORDES VIABLES, NO NECROSIS, NO HEMORRAGIA, NO SIGNOS DE INFECCION, EXUDADO SEROSO EPSIESO EN MODERADA CANTIDAD.

*-HERIDA QCA PIERNA IZQUIERDA TERCIO DISTAL: DE 10 CM X 7 CM PLANA, EXPOSICION DE FASCIA, GRANULACION PALIDA 90%, ESFACELO 10%, EXUDADO SEROSO EN MODERADA CANTIDAD, BORDES REGULARES ROSADOS, NO SIGNOS DE INFECCION. DOLOR LEVE A LA PALACION.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON ISODINE EN RODILLA, SE IRRIGA SSN SE CUBRE APOSITO HIDROCOLOIDE MAS VENDAJE ELASTICO Y FERULA. SUGIERO MANEJO AMBULATORIO HASTA LLEGAR A LA GRANULACION.

INSUMOS: GUANTES ESTERILES (1), AGUJA NO 18 (1), ASKIN HIDRO 15 X 15 (1), VEND ELASTICA (2), ALGODON VENDA (1).

ENF JESUS QUELAL

ESP HERIDAS Y OSTOMIAS.

12:59 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 ,AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PARA MEDICAMENTOS ORDENADOS, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.DURANTE LA MAÑANA SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE BAÑA EN CAMA SE CAMBIAN SABANAS, SE CUMPLE PLAN FARMACOLOGICO ORDENADO, RECIBE Y TOLERA DIETA, ELIMINA ESPONTANEO, EL JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL REALIZA CURACION.

13:00 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente glasgow 15/15 con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico en dorso miembro superiorde izquierdo permeable sin signos de flebitis conectado a yelco 20 mas sello de heparina para paso de medicamentos con miembro inferior izquierdo con ferula de yeso cubierto con venda de algodón y venda ealstica limpia sin salida de fluidos elimina espontaneo en pato se observa hemodinamicamente estable con sv edentro delos parametros normales normales

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

por orden medica se toma glucometria capilar reporta 63 mg/dl

19:59 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de sexo femenino de 63 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente glasgow 15/15 con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico en dorso miembro superior izquierdo permeable sin signos de flebitis conectado a yelco 20 mas sello de heparina para paso de medicamentos con eqimosis en extremidadespor anteriores venopunciones con miembro inferior izquierdo con ferula de yeso cubierto con venda de algodón y venda elastica limpia sin salida de fluidosrecibe y tolera dosis de medicamentos diluidos en ssn09% por buretrol recibe dieta via oral y tolera elimina espontaneo en pato paso la tarde tranquila sin complicacion se observa hemodinamicamente estable con sv edentro delos parametros normales normales

20:00 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 20 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO PACIENTE TRANQUILA AFEBRIL SIN FAMILIAR

2015-10-11

05:10 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA DE CONFORT CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA DUERME POR PERIODOS LARGOS PACIENTE PRESENTA REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 60 MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO QUI EN VALORA Y VERBALMENTE DICE QUE ESTABLE , ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARA METROS NORMALES ,ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, QUEDA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,AFEBRIL POR PROTOCOLOSE CAMBIA DE ACCESO VENOSO QUEDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR DERECHO CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, PACIENTE PRESENTA REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 60 MG/DL, ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCAUNTRA SIN ACOMAÑANTE.

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

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL,TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA, DM INSULINOREQUIRIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR DERECHO CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN HORARIO, SE REALIZA BAÑO EN DUCHA ASISTIDA POR FAMILIAR, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNO VITALES LOS CAULES SE ENCAUNTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORAMALES, QUEDA EN COAMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:00 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS ,ALERTA CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON DX DE POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,SE OBSERVA PACIENTE CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO Y CUBIERTO CON VNEDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS ,ALERTA CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON DX DE POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE CUMPLE CON EL PLAN FARMAOCLOGICO PACIENTE RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO SIN ALERGIAS ,PASA LA TARDE TRANQUILA SE REALIZAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA ,PACIENTE QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO ,SE OBSERVA PACIENTE CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO Y CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:02 catherine.ijaji - CATHERINE IJAJI GUACA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente de sexo femenino, de 63 años en posición de 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 escrito en la historia clínica, saturando a medio ambiente, con acceso venoso periférico con Jelco 22 + tapon heparinizado en antebrazo de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta con vendaje elástico limpio y seco sin sangrado activo, paciente que elimina espontáneo, con resto de piel íntegra, paciente queda estable en la habitación en compañía del familiar.

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

Se toma glucometria con resultado 107 mg/dl, se informa a medico de turno

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

Entrego paciente en cama con barandas elevadas en sala de hospitalización, consciente y orientada 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 22 + tapon heparinizado en antebrazo de miembro superior izquierdo para paso de medicamentos, permeable y sin signos de flebitis, con trauma en miembro inferior izquierdo con ferula para inmovilizar cubierta con vendaje elástico limpio y seco sin sangrado activo, 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 y glucometria los cuales arrojan cifras estables, se brindan medidas de confort, paciente queda estable en la habitación en compañía del familiar.

06:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CAENENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNÓSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLÍNICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 22 + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + FERULA PARA INMOVILIZAR CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTÁNEO, CON PIEL ÍNTEGRA, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN LA HABITACION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

12:59 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CAENENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNÓSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLÍNICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 22 + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + FERULA PARA INMOVILIZAR CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE TOLERA VIA ORAL SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL ARROJAN CIFRAS ESTABLES SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS SEGUN PLAN FARMACEUTICO Y LO TOLERA SE LE ASISTE EN SU BAÑO EN CAMA ELIMINA ESPONTANEO Y QEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:00 yarly.martinez - YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNÓSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLÍNICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 22 + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON VENDAJE ELÁSTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EL CUAL ESTÁ LIMPIO Y SECO, QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:59 yarly.martinez - YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNÓSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLÍNICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL CON ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DEL ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SU MEDICACION EL CUAL TOLERO ADECUADAMENTE, DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE Y TRANQUILA, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, ELIMINA ESPONTANEO, TOLERA VIA ORAL, RECIBE Y TOLERA DIETA, SE MOVILIZA EN HABITACION POR SUS ROPIOS MEDIOS HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON VENDAJE ELÁSTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EL CUAL ESTÁ LIMPIO Y SECO, QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNÓSTICO MEDICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PENDINETE BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE.

2015-10-13

02:00 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO, SE UTILIZA 1 MACROGOTERO, 1 BURETROL.

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

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNÓSTICO MEDICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILA, REFIERE DOLOR, SE BRIENDAN CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ASISTE BAÑO EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, SE ADMINSTRA SU TRAMAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE VIGILAN Y SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CAULES SE ENCAUNTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACIÓN CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA MII CUBIERTO CON VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO Y SECO PACIENTE TRANQUILA AFEBRIL SIN FAMILIAR

12:32 acamayo4524 - ARACELLY CAMAYO CAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CIRUJANA PLASTICA DEJA DESCUBIERTO PENDIENTE CURACION CON TERAPIA ENTEROSTOMAL

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

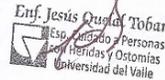
ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN SERVICIO HOSPITALIZACION CON DX POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. DM INSULINOREQUIRIENTE. DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 22 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA MEDICA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE ASISTE 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 , RECIBE Y TOLERA DIETA ELIMINA ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS ,ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON REPORTE DE GLUCOMETRIA DE 206 MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO Y A JEFE DE TURNO PACIENTE PASA LA TARDE SIN FAMILIAR

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD 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 ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS ORDENADOS, PERMEABLE, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCONES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA DESCUBIERTA, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

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

14:38



TERAPIA ENTEROSTOMAL.

PACIENTE ALERTA AFEBRIL, COLABORADORA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX HERIDA TRAUMATICO POP DESBRIDAMIENTO + DM

*-HERIDA QCA RODILLA IZQ: de mejor condicion sin sigos e infeccion, SUTURADA, BORDES VIABLES, NO NECROSIS, NO HEMORRAGIA, EXUDADO SEROSO EPSIESO EN ESCASA CANTIDAD.

*-HERIDA QCA PIERNA IZQUIERDA TERCIO DISTAL: DE 10 CM X 7 CM PLANA, EXPOSICION DE FASCIA, GRANULACION 95%, ESFACELO 5%, EXUDADO SEROSO EN MODERADA CANTIDAD, BORDES REGULARES ROSADOS, NO SIGNOS DE INFECCION. LEVE DOLOR A LA PALACION. VALORADO EN LA MAÑANA POR CX PLASTICA.

ASEPSIA ANTISEPSIA CON ISODINE EN RODILLA, SE IRRIGA SSN SE CUBRE APOSITO HIDROCOLOIDE MAS VENDAJE ELASTICO DE SOSTEN Y FERULA. SUGIERO MANEJO AMBULATORIO HASTA LLEGAR A LA GRANULACION.

INSUMOS: GUANTES ESTRETERILES (1), ASKIN HIDRO 15 X 15 (1), VENDA ELASTICA (2), ALGODON VENDA (1).

ENF JESUS QUELAL
ESP HERIDAS Y OSTOMIAS.

15:00 pmedina3483 - PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL JEEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL JESUS QUELAL REALIZA CURACION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DEJA CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO.

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

por orden medica se toma glucometria resultado de 160mg/dl.

20:00 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 ,AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA PERMEABLE, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCONES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO , ELEVADO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. DURANTE LA TARDE SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, NINGUNA COMPLICACION, ELIMINA ESPONTANEO.

20:00 yarly.martinez - YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD ,EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZAICON EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRILCON ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DEL ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ,ELIMINA ESPONANEO,TOERA VIA ORAL , DIETA, SE MOVILIZA EN HABITACON POR SUS ROPIOS MEDIOS HEMODINAMEICAMENTE ESTABLE, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EL CUAL ESTA LIMPIO Y SECO ,QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2015-10-14

05:59 yarly.martinez - YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD ,EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZAICON EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRILCON ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DEL ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SU MEDICCION EL CUAL TOLERO ADECUADAMENTE, DURANTE LA NOCHE PASA ESTABLE Y TRANQUILA , CON SIGNOS VITALES ESTABLES ,ELIMINA ESPONANEO,TOERA VIA ORAL , RECIBE Y TOLERA DIETA, SE MOVILIZA EN HABITACON POR SUS ROPIOS MEDIOS HEMODINAMEICAMENTE ESTABLE, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ELCUAL ESTA LIMIO Y SECO ,SE LE TOMO SU GLUCOMETRIA DE LAS 24:00 EL CUAL DIO COMO RESULTADO 122MG/DL ,QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD 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 ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS PERMEABLE, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

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

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE ORIENTADA SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE ,AFEBRIL, HEMODINAMICAEMNTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO

	<p>PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO DE HEPARINA PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS PERMEABLE, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. DURANTE LA MAÑANA SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE BAÑA EN CAMA CAMBIO DE SABANAS, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, ELIMINA ESPONTANEO, SE TOMA GLUCOMETRIA RESULTADO 109MG.</p> <p>20:00 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Resivo paciente en el servicio de hospitalización adultos, paciente femenino de 63 años de edad con Dx po lavadom, drenadode hermatrtrodesis de lado izquierdo, paciente conciente, alerta y orientado, glasgos 15/15, ubicado en tiempo espacio, a la valoración cefalocudal con apertura ocular espontanea, mucosas humedas oxigeno al medio ambiente, cuello normal, torax simetrico expandible, presenta acceso venoso en miembro superior derecho brazo jelco N° 20 mas taon heparinizado para paso de medicamentos, abdomen blando no distendido, genitourinario con eliminación espontanea, Pulso edial presnte, perfusion distal adecuada, paciente refiere sentirse bien, piel limia e integra. -----Juan Pablo Flores</p>
2015-10-15	<p>05:59 andrea.bastidas - ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Entrego paciente en el servicio de hospitalización adultos, paciente femenino de 63 años de edad con Dx pop hermatrosis de lado izquierdo, paciente conciente, alerta y orientado, glasgos 15/15, ubicado en tiempo espacio, a la valoración cefalocudal con apertura ocular espontanea, mucosas humedas oxigeno al medio ambiente, cuello normal, torax simetrico expandible, presenta acceso venoso en miembro superior derecho de brazo con jelco N° 20 mas tapon heparinizado para paso de medicamentos, abdomen blando no distendido, genitourinario con eliminación espontanea, Pulso pedial presente, piel limia e integra. Se administra tratamiento medico ordenado, se asiste en sus necesidades y cuidados de enfermeria, se brinda comodidad, durante la noche establehemodinamicamente, se administra analgesia, paciente en compañía de familiar. Descansa y duerme adecuadamente. Continuar manejomédico instaurado - -----Juan Pablo Flores</p> <p>06:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO YA CONCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO DE HEPARINA, PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PENDINETE BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA SIN ACOMAPAÑANTE.</p> <p>12:59 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO YA CONCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO DE HEPARINA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA TRANQUILILA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE DOLOR, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ASISTE BAÑO EN CAMA REALIZADO POR FAMILIAR, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, SE ADMNISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTROS DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMAPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>13:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN EL SERVCIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARNDAS EN ALTO CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON DX MEDICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFERBIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO #20+ SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO RESTO DE PIEL INTEGRA.PACEINTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES ELIMINA ESPONATENO Y QUEDA ETSABLÑE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>19:59 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN EL SERVCIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARNDAS EN ALTO CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON DX MEDICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFERBIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO #20+ SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO RESTO DE PIEL INTEGRA.PACEINTE QUE PASA LA TRADE ESTABLE TOLERA VIA ORAL SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL ARROJAN CIFRAS ESTABLES SE LE ADMNISTRAN SUS MEDICAMENTOS EL CUAL LOS TOLERA ELIMINA EPSOANTENO Y QUEDA ETSABLE EN COMPAÑIA DE FAILIAR.</p> <p>20:01 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO YA CONCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO DE HEPARIANA, PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PENDINETE BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA ASISTIR SEGUN NECESIDAD, VIGILAR Y CONTROLAR SIGNOS VITALES, ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>
2015-10-16	<p>02:00 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE PROCEDE A CANALIZAR PROCEDE A CANALIZAR PACIENTE POR MOTIVO DE PROGRAMACION DE CIRUGIA, SE UTILIZA 1 JELCOO #18, 1 EXTENCION DE ANESTESIA, 1 LLAVE DE TRES VIAS, 1 EQUIPO MACRÓTERO.</p> <p>05:40 didier.samboni - DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, DEL SERVICIO HOSPITALIZACION, PARA EL AREA DE CIRUGIA, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO YA CONCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO JELCO #18 CONECTADO A EXTENCION DE ANESTESIA PASANDO SSN 0.9% A 80CC /H, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEVITIS, SE TRASLADA EN COMAPAÑIA DE JEFE Y AUXILLIAR DE ENFERMERIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA.</p> <p>05:45 angelica.agredo - ANGELICA MARIA AGREDO SARRIA - CIRCULANTE</p> <p>INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO FEMENINO, MAYOR DE EDAD CON HISTORIA CLINICA EN MANO,EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO DE HOSPITALIZACION, CON CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, PACIENTE CONCIENTE, ALERTA,ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES , CANALIZADO EN MSI CON YELCO #18 PERMEABLE PASANDO LEV SSN 0,9%, CON ANTIBIOTICO DE</p>

HORARIO, SE COLOCA ROPA ADECUADA, SE TRASLADA A SALA DE ESPERA PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QX DE INJERTO DE PIEL.

14:10 waner.castro - WANER EFREN CASTRO MALDONADO - OTRO

NOTA ENFERMERIA INTRAOPERATROIA

INGREA PTE SALA DE CX 03 CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA EN CAMA, SE MONITORIZA TA 130/70 FC 85 FR 22 SPO2 95% PTE CON VENDAJE ELASTICO CON VENDAJE ELASTICO EN MII, LEV SSN MSD PARA PROCEDIMIENTO QCO CARGO DE CX INJERTO PIEL MII. PTE CON GMT 75 MG/DL.

12+45 DRA GARCIA PREVIA ASEPSIA CON ALCOHOL ADMINISTRA ANESTESIA RAQUIDEA UTILIZA BUPIROPO PESADO+ MORFINA SIN COMPLICACIONES.

15+00 DR MORA REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS Y DRA GARZON, INICIA PROCEDIMIENTO QCO INJERTO PIEL MII INSTRUMENTA ANDRES DAZA AYUDANTE DR MORA.

13+45 DRA GARZON REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES DEJA GASAS FURACINADAS CURATICO BROWM, EN ZONA DONADORA ASKINA HYDRO 15*15 CUBIERTO CON MICROPOR, ALGODON LAMINADO + VENDAJE ELASTICO, LIMPIO SCO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA, TERMNADO ASI PROCEDIMIENTO QCO SIN CMLPICACIONES.

14+10 TERMINADO ACTO QCO SE TRASLADA PTE SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA CONCIENTE UBICADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, POP INJERTO PIEL MII, GASAS FURACINADAS CURATICO BROWM, EN ZONA DONADORA ASKINA HYDRO 15*15 CUBIERTO CON MICROPOR, ALGODON LAMINADO + VENDAJE ELASTICO, LIMPIO SCO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA, ENTREGO HC COMPLETA

14:11 juan.cifuentes - JUAN CAMILO CIFUENTES RUIZ - OTRO

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTO, CONCIENTE ORIENTADO EN TLP, DE SEXO FEMENINO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DX DE POP DE INJERTO DE PIEL SE MNITORIZA COMPLETAMENTE, CON LEV DE MANTENIMIENTO EN MSI SN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 9%,SE LE OBSERVA HERIDA Q X EN MII CUBIERTO CON ALGODON LAMINADO + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SUGETO CON ESPARADRAPO, SIN SANGRADO Y SINHEMATOMAS, CON PULSOS Y LLENADO CAPILAR PRESENTES, EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE, TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, CON SIGNOS VITALES TA 132/69 SAT 96% FC 69, RECIBO HISTORIA CLINICA COMPLETA, PENDIENTE QUE SE RECUPERE DE ANESTESIA PARA TRASLADAR AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , NO COMPLICACION ALGUNA

16:41 juan.cifuentes - JUAN CAMILO CIFUENTES RUIZ - OTRO

SE TRASLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA DE UN POP DE INJERTO DE PIEL EN MII, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A FEBRIL CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE PASANDO 500CC PARA MANTENIMIENTO SE OBSERVA HERIDA Q X EN MII CUBIERTA CON FELULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO LIMPIO YS ECO SUGETO CON ESPARADRAPO, SIN SANGRADO Y SIN HEMATOMAS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE, TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, SIN DISTENSION ABDOMINAL, ELIMINA EXPONTANEO CON MOVILIDA DE SUS EXTREMIDADES, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA A JEFE Y AUXILIAR DE TURNO, NO COMPLICACIONES APARENTEMENTE.

17:00 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DX MEDICO POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIA HTA EN TRATAMIENTO DM INSULINOREQUIRIENTE.SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS.CON ACCESO VENOSO EN MSI CN JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES PASANDO SSN0.9% A MANTENIMEINTO PERMEABLE Y SINSIGNOS DE FLEBITIS.CON VENDAJE ELASTICOEN MII + FERULA DE YESO SUJETA CON ESPARADRAPO BUEN LLENADO CAPILAR.PACEINTE CON SIGNOS VITALES ESATBLES ELIMINA EPSOANTENO Y QUEDA ESTABLE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.AUX DE TURNO ENTREGA HISTORIA COMPLETA

19:59 victoria.campo - LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DX MEDICO POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIA HTA EN TRATAMIENTO DM INSULINOREQUIRIENTE.SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE AFEBRIL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS.CON ACCESO VENOSO EN MSI CN JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES PASANDO SSN0.9% A 80CC/H PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS.CON VENDAJE ELASTICOEN MII + FERULA DE YESO SUJETA CON ESPARADRAPO BUEN LLENADO CAPILAR.PACEINTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE SE LE RELAZA CONTRL DE SIGNOS VITALES EL CAUL ARROJAN CIFRAS ETSABLES SE LE AMDINISRAN SUS MEDICAMENTOS EL LOS TOLERA Y QUEDA ETSABLE EN COMPAÑIA DE FMALIAR.

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

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIAAL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CON JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES PASANDO SSN0.9% A 80CC/H MAS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICOEN MII + FERULA DE YESO SUJETA CON ESPARADRAPO, PACIENTE PASA LA NOCHE TRANQUILLO, HENODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO POR MEDICO SEGUN HORARIO, SE CONTROLAN Y SE REIGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCAUNTRAN DENTROS DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2015-10-17

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

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECAUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIAAL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANCIVO, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CON JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES PASANDO SSN0.9% A 80CC/H MAS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICOEN MII + FERULA DE YESO SUJETA CON ESPARADRAPO, PACIENTE PASA LA NOCHE TRANQUILLO, HENODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE ASISTE SEGUN NECESIDAD, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO POR MEDICO SEGUN HORARIO, SE CONTROLAN Y SE REIGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCAUNTRAN DENTROS DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

06:00 yarly.martinez - YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEdia , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CON JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES PASANDO SSN0.9% A 80CC/H MAS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MII + FERULA DE YESO FIJADO CON ESPARADRAPO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

12:59 yarly.martinez - YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 63 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA SATURANDO A MEDIO AMBIENTE ADECUADAMENTE, GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO POP INJERTO DE PIEL EN TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA POP COLGAJO DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA POP DE LAVADO Y DRENADO DE HEMARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA. ESCARECTOMIA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE PIERNA IZQUIERDA. FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA- MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEdia , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPRIOR IZQUIERDO CON JELCO #18+R33+LLAVE DE TRES PASANDO SSN0.9% A 80CC/H MAS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA POASA ESTABLE Y TRANQUILA REALIZANDOLE EL BAÑO EN CAMA Y AREGLIO DE LA UNIDAD , 'PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL , ELIMINADO ESPONTANEO ,SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MII + FERULA DE YESO FIJADO CON ESPARADRAPO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:01 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, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ELIMINADO ESPONTANEO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR.

17:02 cindy.ledesma - CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE DE EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, DIAGNOSTICO YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, PASA TRANQUILA DURANTE LA TARDE, SE ASISTE EN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, MIEMBRO INFERIOR CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, JEFE DE TURNO ENTREGA FORMULAS MEDICAS Y ORDEN DE SALIDA, SE DESCANALIZA Y SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA CUIDADOS EN CASA, SALE EN SILLA DE RUEDAS CON CAMILLERO EN COMPAÑIA DE EL FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES ESTABLES.

NOTA OPERATORIA

FECHA INICIO	2015-10-02 09:15	DURACION	00:47 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 3 SANTAGRACIA	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES

ANESTESIOLOGO	CARLOS ALBERTO YORRES CHAVEZ	AYUDANTE	FABIAN SALAZAR MUÑOZ
INSTRUMENTADOR	DEIZY LEIDY LOPEZ ROBLES	CIRCULANTE	ASTRID HELENA ZAMBRANO DORADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CARGO	DESCRIPCION
862332	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL. ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS

POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2015-10-02	<p>10:42 carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES</p> <p>1 - BAJO ANETESIA RAQUIDEA 2- COLOCACIO DE CAMPOS 3- LAVADO EXAUSTIVO . CON 3.000 CC DE SUERO FISIOLÓGICO , AGUA PEROXIDADA Y SOLUCION YODADA . 4- ESCARECTOMIA DE TEJIDO NECROTICO. AREA DE 15 X 8 CM 5- LAVADO EXUSTIVO DE ARTICULACION DE LA RODILLA 6 , DRENAJE DE HEMARTROSIS 7- EXPLORACION SUPRA PATELAR DE PLEXOS VASCULARES SIN LESION 8- CONRECION DE COLGJO DE AVANCE FASIOCUTANEO DE MS O MENOS 16 CM PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESULTADO DE ESCARECTOMIA 9- CORRECCION DE TRIANGULO DE BOROW 10 - SUTURA CON PROLENE 2-0 11- CURATIVO OCLUSIVO. 2- NECROSIS CUTANEA DIASTAL ANTERIOR EN PIERNA IZQUIERDA 1 - BAJO ANESTESIA RAQUIDEA 2- COLOCACION DE CAMPOS 3- LAVADO EXAUSTIVO . CON 2000 CC DE SUERO FISIOLÓGICO 4-- DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO NECROTICO. 5- LAVADO EXUSTIVO DE ARTICULACION DE TOBILLO 6- RESULTANTE DE PERIDA CUTANEA DE UN AREA DE MAS O MENOS 15 X 8 CM CON EXPOSICION DE PERIOSTIO TIBIAL. 7 - CUTATIVO OCLUSIVO.</p>

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2015-10-02	<p>10:42 carolina.garzon1 - CAROLINA GARZON PAREDES</p> <p>1-LESION EN RODILLA IZQUIERDA CON HEMARTROSIS Y NECROSIS CUTANEA 2- NECROSIS CUTANEA DIASTAL ANTERIOR EN PIERNA IZQUIERDA</p>

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			
2203A003280007			AGUJA DESECHABLE # 18 X 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-10	13:24	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	utiliza jefe de terapia enterostomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002660003			APOSITO BIOACTIVOS PARA HERIDAS CRONICAS ASKINA HYDRO 10X10CM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-09	20:45	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	

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
2015-10-10	13:24	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	utiliza jefe de terapia enterostomal
2015-10-13	17:44	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	UTILIZADO POR JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL PARA CURACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21075C002640004			CATETER INTRAVENOSO JELCO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-11	03:37	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2015-10-12	13:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	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
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
2015-10-02	04:25	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	05:04	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	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
2015-10-06	03:19	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	19:57	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
2015-10-14	01:45	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1	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
2015-10-05	03:27	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
2015-10-09	04:20	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-10-13	04:14	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290002			EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST 150 CAJA BOLSA X 25. GOTHAPLAST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-01	03:35	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
2015-10-02	04:25	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	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
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
2015-10-01	03:35	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-10-03	06:39	ANA DEIVA TOMBE	1	0	0	
2015-10-05	03:27	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
2015-10-09	04:20	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-10-15	20:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	21:04	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	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
2015-10-09	20:45	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760774			GUANTE ESTERILES 7.5 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-05	17:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	usado por jefe de curaciones
2015-10-10	13:25	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	jefe de terapia enterostomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248V000933269			GUANTE ESTERILES 8.5 SUPREME CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	3	0	0	
2015-10-05	17:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	usado por jefe de curacion
	19:03	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	usados por el jefe de curacion
2015-10-09	20:45	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-10	13:24	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	utiliza jefe de terapia enterostomal
2015-10-13	17:39	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	UTILIZADA POR JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL EN CURACION

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
2015-09-30	20:54	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	6	0	0	
	21:15	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	4	0	0	
2015-10-01	03:35	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
	05:51	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	13:29	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	
	19:23	CATHERINE IJAJI GUACA	3	0	0	
2015-10-02	04:25	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	4	0	0	
	09:46	FELIPE VELASCO ALMEIDA	6	0	0	
	20:15	NATALIA ORTIZ GAÑAN	10	0	0	
2015-10-03	06:39	ANA DEIVA TOMBE	10	0	0	
2015-10-04	04:04	FELIPE VELASCO ALMEIDA	5	0	0	
	10:49	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1	0	0	
	19:26	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	4	0	0	
2015-10-05	17:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	5	0	0	
	20:16	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	5	0	0	
2015-10-06	03:19	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	4	0	0	
	18:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	20:40	ARACELLY CAMAYO CAMPO	3	0	0	
2015-10-07	03:52	ARACELLY CAMAYO CAMPO	5	0	0	
	06:24	ANA DEIVA TOMBE	5	0	0	
2015-10-08	05:45	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	09:13	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	4	0	0	
	17:11	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	2	0	0	
2015-10-09	00:46	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	11:49	CATHERINE IJAJI GUACA	4	0	0	
	13:06	ARACELLY CAMAYO CAMPO	6	0	0	
2015-10-10	03:48	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	4	0	0	
	11:09	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
	17:59	ANA DEIVA TOMBE	2	0	0	
2015-10-11	03:37	ARACELLY CAMAYO CAMPO	6	0	0	
	11:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	15:12	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	2	0	0	
2015-10-12	05:39	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	11:05	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	4	0	0	
	15:54	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	2	0	0	
	20:53	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
2015-10-13	04:14	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	17:39	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	7	0	0	
2015-10-14	04:35	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	4	0	0	
	05:39	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	6	0	0	
2015-10-15	11:43	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	21:04	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	7	0	0	

2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	10	0	0	
	18:23	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	4	0	0	
	20:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	6	0	0	
2015-10-17	05:17	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	08:50	NANCY YANETH IBARRA SANCHEZ	7	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
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	2	0	0	
	21:15	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
2015-10-01	03:35	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	05:51	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	13:29	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	
	19:23	CATHERINE IJAJI GUACA	4	0	0	
2015-10-02	04:25	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	09:46	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2	0	0	
	20:15	NATALIA ORTIZ GAÑAN	3	0	0	
2015-10-03	06:39	ANA DEIVA TOMBE	5	0	0	
2015-10-04	04:04	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2	0	0	
	10:49	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1	0	0	
	19:26	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	2	0	0	
2015-10-05	17:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	3	0	0	
	20:16	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	6	0	0	
2015-10-06	03:19	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	3	0	0	
	18:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	20:40	ARACELLY CAMAYO CAMPO	3	0	0	
2015-10-07	03:52	ARACELLY CAMAYO CAMPO	4	0	0	
	06:24	ANA DEIVA TOMBE	5	0	0	
2015-10-11	03:37	ARACELLY CAMAYO CAMPO	4	0	0	
	11:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	15:12	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	3	0	0	
	20:51	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
2015-10-12	11:05	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	2	0	0	
	15:54	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	2	0	0	
	20:53	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020006			JERINGA 1ML 30G X1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-01	13:29	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
	19:26	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2205J000020985			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 3PTS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-13	04:14	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	20:14	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	5	0	0	se registra para dejar bodegas en cero

2015-10-14	04:29	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	5	0	0	
	05:39	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	5	0	0	
2015-10-15	04:36	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	2	0	0	
	11:43	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	21:04	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	7	0	0	
2015-10-17	08:50	NANCY YANETH IBARRA SANCHEZ	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020005			JERINGA 20 ML 21G 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-08	05:45	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
	09:13	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	3	0	0	
	17:11	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	3	0	0	
2015-10-09	00:46	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	3	0	0	
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	12	0	0	
	20:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	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
2015-10-03	06:39	ANA DEIVA TOMBE	4	0	0	
2015-10-04	04:04	FELIPE VELASCO ALMEIDA	2	0	0	
	10:49	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1	0	0	
	19:26	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-09	20:23	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
	04:20	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	5	0	0	
	11:49	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
2015-10-10	13:06	ARACELLY CAMAYO CAMPO	4	0	0	
	03:48	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	2	0	0	
	11:09	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	4	0	0	
2015-10-12	17:59	ANA DEIVA TOMBE	2	0	0	
	05:39	CATHERINE IJAJI GUACA	2	0	0	
2015-10-13	20:53	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	04:14	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
	13:14	ARACELLY CAMAYO CAMPO	3	0	0	
2015-10-17	17:39	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2	0	0	
	05:17	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	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
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
	17:07	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
	21:15	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-10-01	03:35	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	13:29	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
	16:53	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2015-10-02	20:15	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1	0	0	
2015-10-03	06:39	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	

2015-10-04	10:49	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1	0	0	
	19:26	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	20:23	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
2015-10-05	12:42	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
	17:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
	19:03	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2015-10-06	03:19	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	18:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:40	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2015-10-07	06:24	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
2015-10-08	09:13	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	17:11	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2015-10-09	00:46	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	11:49	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
	13:06	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	20:45	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-10	11:09	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	17:59	ANA DEIVA TOMBE	2	0	0	
2015-10-14	05:39	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	3	0	0	
2015-10-15	11:43	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	21:04	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	20:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	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
2015-10-02	04:25	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	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
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
2241M001591704		RECOLECTOR MUESTRA DE ORINA PX50				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-16	04:00	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
2267M001612035		TAPON HEPARINIZADO INTERMITENTE REF: 891.015				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
2015-10-06	03:19	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	19:57	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
2015-10-11	03:37	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2015-10-12	13:00	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	

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
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
	17:07	JERALDIN MUÑOZ GASCA	1	0	0	
	21:15	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
2015-10-01	03:35	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	13:29	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
	16:53	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2015-10-02	20:15	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1	0	0	
2015-10-03	06:39	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
2015-10-04	10:49	DIANA SANCHEZ MARTINEZ	1	0	0	
	19:26	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	20:23	NATALIA ROJAS JOAQUI	1	0	0	
2015-10-05	12:42	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	1	0	0	
	17:09	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
	19:03	FELIPE VELASCO ALMEIDA	1	0	0	
2015-10-06	03:19	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	18:39	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	20:40	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
2015-10-07	06:24	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
2015-10-08	09:13	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	17:11	CINDY JULISA LEDESMA LOPEZ	1	0	0	
2015-10-09	00:46	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	
	11:49	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
	13:06	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	20:45	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-10	11:09	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	17:59	ANA DEIVA TOMBE	2	0	0	
2015-10-11	11:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	15:12	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1	0	0	
	20:51	CATHERINE IJAJI GUACA	1	0	0	
2015-10-12	11:05	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
	15:54	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1	0	0	
	20:53	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
2015-10-13	13:14	ARACELLY CAMAYO CAMPO	1	0	0	
	17:39	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	
	20:14	YARLY CONSTANZA MARTINEZ MOSQUERA	1	0	0	se registra para dejar bodegas en cero
2015-10-14	05:39	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	3	0	0	
2015-10-15	11:43	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	
	21:04	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	2	0	0	
2015-10-16	05:33	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	3	0	0	
	20:37	DIDIER ALEXIS SAMBONI GAVIRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

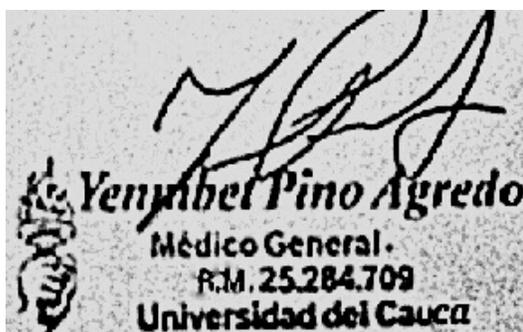
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248V000933266			VENDA ALGODON 4 X 5 CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-10-17	20:26	YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS	2	0	0	se utiliza para cambio de vendaje por orden medica

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
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	3	0	0	
2015-10-13	17:39	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	UTILIZADA POR JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL EN CURACION
2015-10-17	20:26	YAZMIN LOPEZ BOLAÑOS	1	0	0	se utiliza para cambio de vendaje por orden medica

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
2015-10-09	20:45	LEIDY VICTORIA CAMPO CANENCIO	1	0	0	
2015-10-10	13:24	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1	0	0	utiliza jefe de terapia enterostomal

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131V000930003			VENDA HECHA DE GASA, RECUBIERTA DE MEZCLA DE YESO # 5 X 5 REF: 73471-00002-01(VENDA DE YESO)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-09-30	16:27	JERALDIN MUÑOZ GASCA	3	0	0	



PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO

CC - 25284709 - T.P 003179

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: GLADYS QUISOBONY - gladis.quisobonym

Fecha Impresión: 2024/3/14 - 10:44:19