



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ERENIA COLLAZOS NARVAEZ		IDENTIFICACION: CC 25713198		HC: 25713198 - CC	
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado ARL	EDAD: 70 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: PACIENTE INGRESA SOLO	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 000000000			
NOMBRE ACOMPAANTE: PACIENTE INGRESA SOLO	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 000000000			
FECHA INGRESO: 31/10/2022 - 11:14:05		FECHA EGRESO: 16/11/2022 - 17:03:35		CAMA: 412-B	
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: ASMETSALUD EPS-S PGP MEDICOQUIRURGICO CAU 639-22-10%(C.S.G)					
ESTADO CIVIL: Soltero(a)		Estrato:	RH:	6bfe4a1c99c0bf11afbeac6b5ee1b388	

Imprimi: GLADYS QUISOBONY - gladis.quisobonym

Fecha Impresin: 2024/3/14 - 10:49:03

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	31/10/2022 12:41					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	" PORQUE TENGO ALGO EN EL PIE"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	75	18	72.00	110 / 70	36.00	3	15	96.00
Observación:	PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO, DE UN MES DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN HERIDA A NIVEL DE CARA LATARL DE PIE DERECHO, SEUNDARIO A DRENAJE DE PIE DIABETICO WAGNER III, EN CLINICA LA ESTANCIA, SIN EMABRGO PACIENTE QUIEN DESPUS DE POP NO HA TENIDO CONTROLES, NO HAN REALIZDO CURACIONES NI TAMPOCO, HA TOMADO MEDICAMENTOS, REFIERE PACIENTE QUE DESDE ANOCHE INICA CON DOLOR INTENSO, EN REGION DE PIE ADEMAS REFIRE SU HIJA QUE PRESENTA COLORCION NEGRA DE DICHA LESIOES Y ADEMAS SECRECION PURULETA ,EF: ULCERA, CON BORDES SUCIOS, IMPRESIONA TEJIDO NECROITICO, CON EDEMA RUBOR Y CALR, SE INGRESA PARA MANEJO POR URGENCIAS ANTECEDENTES: DM TIPO II,INSULINA GLARGINA 10 UNIDADES, NOCHE, SE INGRESA PARA MANEJO EN URGENCIAS.							
Impresión Diagnostica:	PORQUE TENGO UNA ULCERA EN EL PIE"							
Diagnostico:	CODIGO		DESCRIPCION					
			PORQUE TENGO UNA ULCERA EN EL PIE"					

Profesional: DIANA FERNANDA BUESAQUILLO CONSUEGRA

CC 1085289470 T.P. 1085289470

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-11-01	00:36	cristian.torresr - CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO
	MOTIVO DE CONSULTA : HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA	
	ENFERMEDAD ACTUAL : HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA	

CATETER VENOSO 1

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
IVAN RENE QUTUMBO POSCUE	14-11-2022 01:50:52	2022-11-14 01:02:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	CAMBIO POR PROTOCOLO	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general	Enfermedad general
-----------------------	--------------------	--------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alergicos	NO	HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
	OP	TIPO	F. REGIS
Alergicos	NO	P	HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA 2022-11-01
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO		FECHA:2022-11-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Genitourinario	NORMAL	HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA
Extremidades (20)	ANORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

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 AUTOMATIZADO	2022/11/16 - 13:21:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/11/16 - 13:21:32
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2022/11/16 - 13:21:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/11/16 - 13:21:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2022/11/16 - 13:21:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
LABORATORIOS	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	2022/11/16 - 13:21:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2022/11/16 - 13:21:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/11/12 - 19:18:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	LINA MARCELA GARCIA JIMENEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LINA MARCELA GARCIA JIMENEZ CC - 1061757307 T.P 1061757307			

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2022/11/12 - 19:18:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	LINA MARCELA GARCIA JIMENEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LINA MARCELA GARCIA JIMENEZ CC - 1061757307 T.P 1061757307			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	2022/11/12 - 10:40:27
	Observacion:	MIEMBRO INFERIOR DERECHO	
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2022/11/12 - 10:40:27
	Observacion:	MIEMBRO INFERIOR DERECHO	
	Orden Profesional	YERLENIS GALVIS CRESPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO CC - 1129531958 T.P 1129531958			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	2022/11/4 - 16:56:15
	Observacion:	SS/ RMN DE PIE DERECHO	
	Orden Profesional	EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ CC - 10244799535 T.P 1024479535			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	2022/11/3 - 22:16:26
	Observacion:	DERECHO	
	Orden Profesional	ALEJANDRA ZAMORA ROSERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALEJANDRA ZAMORA ROSERO CC - 1085314827 T.P 1085314827			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/11/3 - 02:13:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2022/11/3 - 02:13:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			
LABORATORIOS	903813	CLORO	2022/11/3 - 02:13:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/11/3 - 02:13:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			
LABORATORIOS	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	2022/11/3 - 02:14:13
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/11/3 - 02:13:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/11/3 - 02:13:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADALBERTO DAVID PANTOJA MOLINA CC - 72175823 T.P 193408			
LABORATORIOS	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	2022/11/1 - 00:53:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO CC - 1047480206 T.P 1047480206			

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
56588088	2022-11-16 - 13:19:58	YERLENIS GALVIS CRESPO	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	LIMITE NORMAL
56466918	2022-11-16 - 13:20:52	YERLENIS GALVIS CRESPO	903856	NITROGENO UREICO	NORMALLLL
56466918	2022-11-16 - 13:20:40	YERLENIS GALVIS CRESPO	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMALLLL

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890466	011	INTERNISTA	1/11/2022 - 00:56:07	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

890439	007	CIRUJANO PLASTICO	4/11/2022 - 15:39:58	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	13/11/2022 - 08:04:15	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHANA CAROLINA BURBANO GUARNIZO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890439	007	CIRUJANO PLASTICO	15/11/2022 - 05:14:35	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	16/11/2022 - 06:51:28	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890439	007	CIRUJANO PLASTICO	16/11/2022 - 07:05:25	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E106	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS		
I832	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION		
L97X	ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
L97X	ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	HOSPITALARIO
E106	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	HOSPITALARIO
I832	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION	URGENCIAS

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
I832	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION	*
L97X	ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	*

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5g POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO	FECHA FORMULACIÓN: 01/11/2022 00:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 FRASCO AMPOLLA Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/11/2022 02:00	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
01/11/2022 02:00	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
01/11/2022 08:00	SANDRA LORENA ARCOS COAJI	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
01/11/2022 14:59	LEIDI MARIA CALDON AGUILAR	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	SE SUMINISTRA LA DE LAS 20 EN ESTE HORARIO YA QUE EL SISTEMA ESTA FALLADO MUCHO
01/11/2022 20:07	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
01/11/2022 20:08	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
02/11/2022 02:00	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
02/11/2022 02:29	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
02/11/2022 08:08	HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
02/11/2022 17:24	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
02/11/2022 17:25	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	SE ADMINISTRA DE LAS 20
04/11/2022 00:00	LILIANA ANDREA ROZO COBO	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	
08/11/2022 00:00	YULIANA BURBANO ALVARAN	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	se administra sin complicación
08/11/2022 18:00	YULIANA BURBANO ALVARAN	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	se administra sin complicación
09/11/2022 02:09	ANYI PATRICIA ASTUDILLO ACOSTA	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	se suministra a las 00:00
09/11/2022 02:10	ANYI PATRICIA ASTUDILLO ACOSTA	2 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	se suministra a las 06:00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO	FECHA FORMULACIÓN: 01/11/2022 00:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/11/2022 00:00	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de medicamentos
01/11/2022 02:00	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de medicamentos
01/11/2022 08:00	SANDRA LORENA ARCOS COAJI	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/11/2022 17:47	LEIDI MARIA CALDON AGUILAR	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/11/2022 17:47	LEIDI MARIA CALDON AGUILAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/11/2022 23:07	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 02:00	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 09:12	HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 09:13	HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 17:24	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 17:25	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 23:18	NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MTO PARA ADMINISTRAR A LAS 2 AM
03/11/2022 08:03	JOHNY STIVEN SALAZAR MAMBUSCAY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/11/2022 15:53	MARIA ALEJANDRA ARISTIZABAL GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/11/2022 21:18	LILIANA ANDREA ROZO COBO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/11/2022 08:23	WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/11/2022 00:01	MELISSA YOHANA PALTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 02+00.
08/11/2022 06:59	VICTOR ENRRRIQUE ORDOÑEZ ZUÑIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se suministra 8+00 diluir mtos
09/11/2022 02:09	ANYI PATRICIA ASTUDILLO ACOSTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se suministra a las 06:00
10/11/2022 13:47	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

11/11/2022 17:59	VICTOR ENRIQUE ORDOÑEZ ZUÑIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 adm de 20+00
------------------	-------------------------------	-------------	-------------	----------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072259 POS	LACTATO RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO	FECHA FORMULACIÓN: 01/11/2022 00:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/11/2022 00:00	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev a 60 cc/hr
01/11/2022 08:00	SANDRA LORENA ARCOS COAJI	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/11/2022 17:47	LEIDI MARIA CALDON AGUILAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/11/2022 23:07	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 09:12	HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2022 17:24	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO	FECHA FORMULACIÓN: 01/11/2022 00:55

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
01/11/2022 00:00	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/11/2022 08:00	SANDRA LORENA ARCOS COAJI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/11/2022 16:45	LEIDI MARIA CALDON AGUILAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/11/2022 23:07	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/11/2022 08:00	HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/11/2022 17:24	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0370868 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5g POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	JUAN FELIPE LASSO IDROBO	FECHA FORMULACIÓN: 02/11/2022 18:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/11/2022 23:18	NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MTO PARA ADMINISTRAR A LAS 2 AM
03/11/2022 08:03	JOHNY STIVEN SALAZAR MAMBUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/11/2022 20:00	LILIANA ANDREA ROZO COBO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/11/2022 08:23	WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/11/2022 08:23	WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/11/2022 20:00	MELISSA YOHANA PALTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/11/2022 20:42	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/11/2022 00:59	MELISSA YOHANA PALTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 02+00.
08/11/2022 06:59	VICTOR ENRIQUE ORDOÑEZ ZUÑIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra 8+00

08/11/2022 14:00	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA SIN COMPLICACION
---------------------	-----------------------------	------------------	------------------	---	--------------------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	JUAN FELIPE LASSO IDROBO	FECHA FORMULACIÓN: 02/11/2022 18:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 24.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/11/2022 23:18	NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	MTO PARA ADMINISTRAR A LAS 6 AM
04/11/2022 06:00	LILIANA ANDREA ROZO COBO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/11/2022 00:59	MELISSA YOHANA PALTA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 06+00.
09/11/2022 02:09	ANYI PATRICIA ASTUDILLO ACOSTA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se suministra a las 06:00
10/11/2022 01:14	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se suministra 6+00
11/11/2022 02:59	VICTOR ENRIQUE ORDOÑEZ ZUÑIGA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	adm de 6+00
12/11/2022 01:13	BERNARDO PEREZ MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se suministra de las 6 00
13/11/2022 03:43	DORA MARCELA MALES ANACONA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se administra a las 6+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0090001 POS	INSULINA HUMANA NPH 100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE	INSULINA HUMANA
FORMULÓ	JUAN FELIPE LASSO IDROBO	FECHA FORMULACIÓN: 02/11/2022 18:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	JUAN FELIPE LASSO IDROBO	FECHA FORMULACIÓN: 02/11/2022 19:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 24.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40mg SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR
FORMULÓ	MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO	FECHA FORMULACIÓN: 07/11/2022 17:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/11/2022 18:00	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	1 FRASCO	0 FRASCO	0	SE ADMINISTRA SIN COMPLICACION
09/11/2022 17:59	BERNARDO PEREZ MOSQUERA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/11/2022 13:47	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	se administra a las 18
11/11/2022 17:59	VICTOR ENRIQUE ORDOÑEZ ZUÑIGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	adm de 18+00
12/11/2022 14:59	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA BRAVO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	se registra para las 18+00 horas
13/11/2022 14:59	MELISSA YOHANA PALTA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	SE ADMINISTRA A LAS 18+00.
14/11/2022 08:41	WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
15/11/2022 14:03	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	se suministra de 18+00
16/11/2022 02:28	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110563 POS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	ESTEFANIA RODRIGUEZ LOPEZ	FECHA FORMULACIÓN: 08/11/2022 20:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/11/2022 17:27	BERNARDO PEREZ MOSQUERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra de las 20 00
10/11/2022 13:47	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 20
10/11/2022 13:48	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 20
11/11/2022 17:59	VICTOR ENRIQUE ORDOÑEZ ZUÑIGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm de 20+00
12/11/2022 14:59	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA BRAVO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para las 20+00 horas
13/11/2022 14:59	MELISSA YOHANA PALTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 20+00.
14/11/2022 08:41	WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211770 POS	LOSARTAN POTASICO 100MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	DANIELA ESCALANTE ARMESTO	FECHA FORMULACIÓN: 10/11/2022 21:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 2.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0370868 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5g POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	JUAN FELIPE LASSO IDROBO	FECHA FORMULACIÓN: 11/11/2022 11:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 24.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO	FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2022 20:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/11/2022 14:59	MELISSA YOHANA PALTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 20+00.
14/11/2022 03:47	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se administra sin complicación

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	JUAN FELIPE LASSO IDROBO	FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2022 21:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 24.00 CÁPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2022 03:59	DINA LUZ PEREZ PEREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra para las 06+00 horas
16/11/2022 02:28	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-11-01	00:38 cristian.torresr - CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA 00:56 cristian.torresr - CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

	<p>SALA DE OBSERVACION*** MEDIDAS ANTISARS COV 2 USO DE TAPABOCAS BARANDAS EN ALTO ACOMPAÑANTE PERMANENTE HARTMAN A 60CC HORA DIPIRONA AMP 1GR IV C/8HRS APICILINA SULBACTAM 3GR IV C/6HRS FI: 01/11/22 D:0 S/S CULTIVO DE SECRION DE HERIDA S/S VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURACIONES DIARIAS CSV Y AC REVISADO POR: KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA FECHA DE REVISION: 2022-11-01 23:48 OBSERVACION:</p>
<p>2022-11-02</p>	<p>03:33 carlos.caicedog - CARLOS MAURICIO CAICEDO GIRON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA DE OBSERVACION*** DIETA HIPOGLUCIDA HARTMAN A 60CC HORA DIPIRONA AMP 1GR IV C/8HRS AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV C/6HRS FI: 01/11/22 D:1 GLUCOMETRIAS CADA 6 HRS SS/ CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SS/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURACIONES DIARIAS MEDIDAS ANTISARS COV 2 USO DE TAPABOCAS BARANDAS EN ALTO ACOMPAÑANTE PERMANENTE CSV Y AC CONCILIACION MEDICAMENTOSA INSULINA GLARGINA 10 UNIDADES, NOCHE REVISADO POR: KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA FECHA DE REVISION: 2022-11-02 05:14 OBSERVACION:</p> <p>07:57 edisson.charof - EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ***OBSERVACION*** MEDIDAS ANTISARS COV 2 USO DE TAPABOCAS BARANDAS EN ALTO ACOMPAÑANTE PERMANENTE GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS CURACIONES DIARIAS DIETA HIPOGLUCIDA HARTMAN A 60CC HORA ***SUSPENDER*** DIPIRONA AMP 1GR IV C/8HRS AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV C/6HRS FI: 01/11/22 D:1 ***CONCILIACION MEDICAMENTOSA*** INSULINA GLARGINA 10 UNIDADES, NOCHE P// REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA P// VALORACION POR MEDICINA INTERNA CSV Y AC</p> <p>18:57 juan.lasso - JUAN FELIPE LASSO IDROBO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ** // HOSPITALIZAR // ** SUSPEDER AMPICILINA DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSODICA GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS INSULINA NPH 10 UI SC CAD DIA INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL ACETAMINOFEN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR SS GLUCOSA EN AYUNAS HB GLICOSILADA CONTROL DE ELECTRTOLITOS Y FX RENAL SS CRACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 TABLETA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11 MEDICAMENTO FORMULADO: INSULINA NPH 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 1 TABLETA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11 REVISADO POR: JUAN DAVID MAMIAN MOLINA FECHA DE REVISION: 2022-11-02 22:12 OBSERVACION:</p>
<p>2022-11-03</p>	<p>02:18 david.pantoja - ADALBERTO DAVID PANTOJA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POSICIÓN SEMIFOWLER</p>

REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV 2
 OXIGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSODICA
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA
 ACETAMINOFEN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CAD DIA
 INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL
 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SS// GLUCOSA EN AYUNAS HB GLICOSILADA CONTROL DE ELECTRTOLITOS Y FX RENAL
 SS// CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 P// REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE LA Y LE
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS!!!

22:15 alejandra.zamora - ALEJANDRA ZAMORA ROSERO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZAR***
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV 2
 OXIGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSODICA

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA
 ACETAMINOFEN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL
 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SE SS RX DE PIE DERECHO
 SS// CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 P// REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE LA Y LE
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS
 REVISADO POR: MARIA ALEJANDRA ARISTIZABAL GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-11-04 15:47
 OBSERVACION:

2022-11-04

16:52 edisson.charof - EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZAR
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV 2
 OXIGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSODICA

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA
 ACETAMINOFEN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL
 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEHUIIMIENTO POR CX PLASTICA
 P// REPORTE OFICIAL DE RX DE PIE DERECHO
 SS/ RMN DE PIE DERECHO
 SS/ LAVADO Y DRIDAMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA (PENDIENTE TURNO)
 P// CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 P// REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE LA Y LE
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

19:49 daniel.machadoc - DANIEL DAVID MACHADO CONSUEGRA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZAR
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV 2
 OXIGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSODICA

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA
 ACETAMINOFEN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL

SS/ RMN DE PIE DERECHO
 SS/ LAVADO Y DRIDAMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA (PENDIENTE TURNO)
 P// CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL
 P// REPORTE OFICIAL DE RX DE PIE DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE LA Y LE
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: DINA LUZ PEREZ PEREZ FECHA DE REVISION: 2022-11-07 13:39
 OBSERVACION:

2022-11-07

14:37 maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

ORDENES MEDICAS 07/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--
 ***Aislamiento preventivo *

HOSPITALIZACIÓN
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSÓDICA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D5
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL D5
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

P/ RMN DE PIE DERECHO
 SS/ LAVADO Y DERIDAMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA (PENDIENTE TURNO)
 P/ CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE LA Y LE
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: DINA LUZ PEREZ PEREZ FECHA DE REVISION: 2022-11-07 17:03
 OBSERVACION:

17:06 maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 2. VARIOS 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA:
 SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30

20:19 william.lopezl - WILLIAM ANDRES LOPEZ LOPEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 08/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--
 ***Aislamiento preventivo *

HOSPITALIZACIÓN
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSÓDICA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL D5
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

P/ RMN DE PIE DERECHO
 P / LAVADO Y DERIDAMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA (PENDIENTE TURNO)
 P/ CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

****CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA****
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE LA Y LE
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: OSCAR FERNANDO MALDONADO CADENA FECHA DE REVISION: 2022-11-07 21:18
 OBSERVACION:

2022-11-08

13:46 maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

*****ORDENES MEDICAS 08/11/2022*****
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--
 ***Aislamiento preventivo *

HOSPITALIZACIÓN
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSÓDICA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ****NUEVO****
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 ****SUSPENDIDO****
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL D5
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

P/ RMN DE PIE DERECHO
 P / LAVADO Y DERIDAMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA (PENDIENTE TURNO)
 P/ CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

****CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA****
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE LA Y LE
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

MEDICAMENTO REFORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 2.00 FRASCO AMPOLLA Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30

REVISADO POR: DINA LUZ PEREZ PEREZ FECHA DE REVISION: 2022-11-08 15:21
 OBSERVACION:

16:52 daniela.escalantea - DANIELA ESCALANTE ARMESTO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

*****ORDENES MEDICAS 08/11/2022*****
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--
 ***Aislamiento preventivo *

HOSPITALIZACIÓN
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER REPOSO ABSOLUTO
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSÓDICA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ****NUEVO****
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 ****SUSPENDIDO****
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL D5
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

P/ RMN DE PIE DERECHO
 P/ CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

****CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA****

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
 CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE LA Y LE
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

20:24 estefania.rodriguez - ESTEFANIA RODRIGUEZ LOPEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 09/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 2 **NUEVO**
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR

P/ RMN DE PIE DERECHO

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 ALTA POR CX PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO**
 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFTRIAJONA 1G POLVO PARA INYECCION | CAJA X 1. VARIOS 2 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA:
 INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

2022-11-09

11:20 maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

ORDENES MEDICAS 09/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 2/5
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ TOMA DE RMN SIMPLE DE PIE DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO**

REVISADO POR: OSCAR FERNANDO MALDONADO CADENA FECHA DE REVISION: 2022-11-09 16:22
OBSERVACION:

20:28 daniela.escalantea - DANIELA ESCALANTE ARMESTO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 10/11/2022
--MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
POSICIÓN SEMIFOWLER
MEDIDAS ANTI SARS COV
2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 3/5
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
ATORVASTATINA 40 MG DIA

P/ TOMA DE RMN SIMPLE DE PIE DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
CURACIONES DIARIAS POR TEO
GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO**

REVISADO POR: LIZBET CASTRO FRANCO FECHA DE REVISION: 2022-11-10 03:42
OBSERVACION: lizbet

2022-11-10

10:31 maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

ORDENES MEDICAS 10/11/2022
--MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
POSICIÓN SEMIFOWLER
MEDIDAS ANTI SARS COV
2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 3/5
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
ATORVASTATINA 40 MG DIA

P/ TOMA DE RMN SIMPLE DE PIE DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
CURACIONES DIARIAS POR TEO
GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO**
 REVISADO POR: MIGUEL ANTONIO VIVEROS ERAZO FECHA DE REVISION: 2022-11-10 12:43
 OBSERVACION:

20:07 daniela.escalantea - DANIELA ESCALANTE ARMESTO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 11/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 2 OXÍGENO A NECESIDAD PARA SAO2 > 92%
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 4/5
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DÍA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DÍA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ REPORTE DE RMN SIMPLE DE PIE DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO**
 REVISADO POR: OSCAR FERNANDO MALDONADO CADENA FECHA DE REVISION: 2022-11-11 00:57
 OBSERVACION:

21:42 daniela.escalantea - DANIELA ESCALANTE ARMESTO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN POTASICO 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 50

2022-11-11

08:55 pedro.parra - PEDRO FELIPE PARRA VELASCO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

ORDENES MEDICAS 11/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 MEDIDAS ANTI SARSCOV
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 4/5
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DÍA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DÍA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ REPORTE DE RMN SIMPLE DE PIE DERECHO 10/11/22

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

REVISADO POR: JAVIER ANDRES RODRIGUEZ GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-11-11 13:18
 OBSERVACION:

11:10 pedro.parra - PEDRO FELIPE PARRA VELASCO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

20:24 william.lopezl - WILLIAM ANDRES LOPEZ LOPEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 12/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 MEDIDAS ANTI SARS COV
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 4/5
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ REPORTE DE RMN SIMPLE DE PIE DERECHO 10/11/22

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

2022-11-12

10:38 yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

ORDENES MEDICAS 12/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 MEDIDAS ANTI SARS COV
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAJONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 5/7 :::MODIFICADO:::
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SS/ HEMOGRAMA Y PCR DE CONTROL 13/11/22
 SS/ ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA
 ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

19:14 lina.garciaj - LINA MARCELA GARCIA JIMENEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 13/11/2022

--MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
USO CONTINUO DE TAPABOCAS
POSICIÓN SEMIFOWLER
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
SELLO VENOSOCEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 6/7
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA

ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SS/ HEMOGRAMA Y PCR DE CONTROL 13/11/22

SS/ ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA
ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEOCUIDADO DE ENFERMERÍA
CURACIONES DIARIAS POR TEO
GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

REVISADO POR: WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES FECHA DE REVISION: 2022-11-12 20:29

OBSERVACION:

20:32 maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO
ESPECIALIDAD: INTERNISTAMEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 2.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO:
10.00

2022-11-13

11:35 yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

ORDENES MEDICAS 13/11/2022

--MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
USO CONTINUO DE TAPABOCAS
POSICIÓN SEMIFOWLER
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
SELLO VENOSOCEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 6/7
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA

ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
P/ NUEVA LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO 14/11/22SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEOCUIDADO DE ENFERMERÍA
CURACIONES DIARIAS POR TEO
GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

REVISADO POR: OSCAR FERNANDO MALDONADO CADENA FECHA DE REVISION: 2022-11-13 12:32
OBSERVACION:

20:07 ronald.hernandezh - RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 14/11/2022
--MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
USO CONTINUO DE TAPABOCAS
POSICIÓN SEMIFOWLER
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
SELLO VENOSO

CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 7/7
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS --SUSPENDER 12 HRS PREVIO A CIRUGIA--
INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ TOMA DE ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
P/ PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO PARA LAVADO DE ULCERA DE PIE DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
CURACIONES DIARIAS POR TEO
GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

20:08 ronald.hernandezh - RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 14/11/2022
--MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
USO CONTINUO DE TAPABOCAS
POSICIÓN SEMIFOWLER
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA --NADA VIA ORAL 8 HRS PREVIO A CIRUGIA--
SELLO VENOSO -- SSN 0.9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H PREQUIRURGICO--

CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 7/7
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS --SUSPENDER 12 HRS PREVIO A CIRUGIA--
INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA
INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA
ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ TOMA DE ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
P/ PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO PARA LAVADO DE ULCERA DE PIE DERECHO: PROBABLEMENTE 14/11/22

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ALTA POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO

CUIDADO DE ENFERMERÍA
CURACIONES DIARIAS POR TEO
GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

2022-11-14

10:11 fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 ORDENES MEDICAS 14/11/2022POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS ESCARECTOMIA ULECERA EN PIE DERECHO PIE
 DIABETICO.
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--
 MANEJOS DE RECUPERACION ANESTESICA Y QUIRURGICA LUEGO DE ESTA CONTINUAR
 HOSPITALIZACIÓN .
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS.
 POSICIÓN SEMIFOWLER.
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE .
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA REINICIAR LUEGO DE POP.
 SELLO VENOSO -- SSN 0.9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H.
 CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 7/7
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA.
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR .
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS.
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DÍA.
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D.

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DÍA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ TOMA DE ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 ALTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 SEGUIMIENTO CON CIRUGIA PLASTICA, CONTINUAR CURACIONES CURACIONES POR TEO HASTA ADECUADO TEJIDO DE
 GRANULACION PARA PROCEDIMIENTO RESPECTIVO.

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS.
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

CSV IC.
 GRACIAS

REVISADO POR: WENDY CAROLINA RODRIGUEZ CACERES FECHA DE REVISION: 2022-11-14 15:11
 OBSERVACION:

20:47 ronald.hernandezh - RONALD ARMANDO HERNANDEZ HERNANDEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS 15/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 8
 OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DÍA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DÍA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DÍA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

P/ TOMA DE ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO
 ALTA POR ORTOPEDIA

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER***
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO***

REVISADO POR: DINA LUZ PEREZ PEREZ FECHA DE REVISION: 2022-11-14 21:02
 OBSERVACION:

	<p>21:03 pedro.parra - PEDRO FELIPE PARRA VELASCO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30</p>
<p>2022-11-15</p>	<p>15:50 yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO ESPECIALIDAD: INTERNISTA ***ORDENES MEDICAS 15/11/2022*** --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--</p> <p>HOSPITALIZACIÓN 4 PISO USO CONTINUO DE TAPABOCAS POSICIÓN SEMIFOWLER ACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA SELLO VENOSO</p> <p>CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 8 ** suspender ** OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D</p> <p>***CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA*** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG DÍA</p> <p>SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO ALTA POR ORTOPEDIA</p> <p>CUIDADO DE ENFERMERÍA CURACIONES DIARIAS POR TEO GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS</p> <p>***SUSPENDIDOS*** AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 ***SUSPENER*** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 **SUSPENDIDO*** REVISADO POR: YULLY ANDREA SOLIS TENORIO FECHA DE REVISION: 2022-11-15 17:14 OBSERVACION: ok</p> <p>20:20 johana.burbanog - JOHANA CAROLINA BURBANO GUARNIZO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ***ORDENES MEDICAS 16/11/2022*** --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--</p> <p>HOSPITALIZACIÓN 4 PISO USO CONTINUO DE TAPABOCAS POSICIÓN SEMIFOWLER ACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA SELLO VENOSO</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS INSULINA NPH 10 UI SC CADA DIA INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D</p> <p>***CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA*** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG DÍA</p> <p>P/ REVALORACION ORTOPEDIA</p> <p>SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO ALTA POR ORTOPEDIA</p> <p>CUIDADO DE ENFERMERÍA CURACIONES DIARIAS POR TEO GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS</p> <p>***SUSPENDIDOS*** -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022 -PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6 -CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DIA FI: 08-11-22 DIA 8 REVISADO POR: DINA LUZ PEREZ PEREZ FECHA DE REVISION: 2022-11-15 23:41 OBSERVACION:</p>
<p>2022-11-16</p>	<p>11:58 yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p>

ORDENES MEDICAS 16/11/2022
 --MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19--

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 POSICIÓN SEMIFOWLER
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASA HIPOSÓDICA
 SELLO VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
 ACETAMINOFÉN 1 GR ORAL CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 INSULINA NPH 10 UI SC CADA DÍA
 INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DÍA
 ATORVASTATINA 40 MG DÍA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA: CURACIONES POR TEO
 ALTA POR ORTOPEDIA: MANEJO CONSERVADOR
 ALTA POR MEDICINA INTERNA

CUIDADO DE ENFERMERÍA
 CURACIONES DIARIAS POR TEO
 GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

SUSPENDIDOS
 -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI: 08/11/2022
 -PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS, FI: 02/11/2022 D6
 -CEFTRIAXONA AMP 2 GR EV CADA DÍA FI: 08-11-22 DÍA 8

SE INICIA TRAMITE DE HOMECARE 16/11/22
 -CURACIONES DOMICILIARIAS POR TEO 3 VECES POR SEMANA #12 PARA 30 DIAS
 -VALORACION POR MEDICO DE HOMECARE PARA REVALORACION

13:17 yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO
 ESPECIALIDAD: INTERNISTA

EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE RECONSULTA
 -CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 30 DIAS POR LA CONSULTA EXTERNA
 -CONTROL CON CIRUGIA PLASTICA DRA ADRADA EN 15 DIAS POR LA CONSULTA EXTERNA
 -ACETAMINOFEN TAB 500 MG, TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR VÍA ORAL SI DOLOR
 -CURACIONES AMBULATORIAS POR TERAPIA ENTEROSTOMIAL 3 VECES POR SEMANA; 12 CURACIONES
 -SS/ PERFIL LIPIDICO, HEMOGRAMA Y AZOADOS DE CONTROL AMBULATORIOS
 -CONTINUAR EN EL HOGAR CON MEDICACION DE BASE SIN MODIFICACIONES; IGUAL MANEJO DE INSULINAS, ANTIHIPERTENSIVOS E HIPOGLICEMIANTES
 -CONTINUAR EN EL HOGAR CON DIETA BAJA EN AZUCARES Y BAJA EN SAL
 -RECONSULTAR EN CASO DE AUMENTO DE PRESENCIA DE TOS, PRESENCIA DE FIEBRE QUE NO MEJORE CON MEDIDAS LOCALES, AUMENTO DEL ESPUTO O LA PURULENCIA DEL MISMO, PRESENTE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PRESENTE DOLOR TORACICO INTENSO CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR O SENSACION DE MUERTE, PERDIDA DELA CONSCIENCIA, DOLOR ABDOMINAL, SANGRADO EN LA ORINA, ARDOR O DIFICULTAD PARA LA MICCION, DISMINUCION DE LA FUERZA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, PRESENTE MOVIMIENTOS ANORMALES COMO COONVULSIONES, CUALQUIER OTRO SIGNOS O SINTOMA ANORMAL.

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2022-11-01	00:38 SERVICIO: URGECIAS Elaborada por: cristian.torresr - CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA PLAN: HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA HALLAZGO OBJETIVO: HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA HALLAZGO SUBJETIVO: HISTORIA CLINICA DE INGRESO REALIZADA DE FORMA MANUAL POR DR DANIEL MACHADO POR FALLAS EN SISTEMA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

00:52 **SERVICIO: URGECIAS**

Elaborada por: cristian.torres - CRISTIAN CAMILO TORRES RESTREPO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FEMENINA DE 70 AÑOS CON DX:

1. PIE DIABETICO A CLASIFICAR

1.1 ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO

PLAN:

VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE REVALORA PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO, SE EVIDENCIA ULCERA SOBREENFECTADA, SE REPORTA HEMOGRAMA, NO ANEMIA, NO LEUCOCITOSIS, NO TROMBOCITOPENIA, PCR NORMAL, GLICEMIA NORMAL, FUNCION RENAL CNSERVADA POR CARACTERISTICAS DE HERIDA SE INDICA ATIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES

TA: 110/60 mm Hg, FC: 79 lpm FR: 18 RPM T: 37°C, SPO2: 97% A OXIGENO AMBIENTE

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEMOGRAMA

GLOBULOS BLANCOS 9.12

HEMOGLOBINA 13.20

HEMATOCRITO. 40.60%

PLAQUETAS 322

NEUTROFILOS 48.90%

PROTEINA C REACTIVA 0.390

GLICEMIA 69.50

NITROGENO UREICO EN SUERO 19.70

CREATININA EN SUERO 0.94

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-11-02

07:54 **SERVICIO: URGECIAS**

Elaborada por: edisson.charof - EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FEMENINA DE 70 AÑOS CON DX:

1. PIE DIABETICO A CLASIFICAR

1.1 ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO

PLAN:

VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, CON DOLOR EN PIE DERECHO MODULADO,ACTUALMENTE CON ATIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA, Y REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN

HALLAZGO OBJETIVO:**SIGNOS VITALES**

TA: 118/74 mm Hg, FC: 72 lpm FR: 18 RPM T: 36.1°C, SPO2: 97% A OXIGENO AMBIENTE

PACIENTE ALERTA , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO CON DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS NORMAL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

15:35 SERVICIO: URGENCIAS

Elaborada por: maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPUESTA IC MEDICINA INTERNA

1. PIE DIABETICO WAGNER II PIE DORSO LATERAL PIE DERECHO DERECHO.

APP DM TIPO II. // PIEN DIABETICO **

PLAN:

** // HOSPITALIZAR // **

SUSPENDER AMPICILINA

DIETA HIPOGLUCIDA / HIPOGRASAS HIPOSODICA

GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G EV CADA 6 HORAS

INSULINA NPH 10 UI SC CAD DIA

INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL

ACETAMINOFEN 1 GR ORA CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR

SS GLUCOSA EN AYUNAS HB GLICOSILADA CONTROL DE ELECTRTOLITOS Y FX RENAL

SS CRACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL UWUII

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE, CON APP DE DM TIPO II INSULINOREQUIRIENTE, REFIERE BUNA ADHERENCIA A TTO MEDICO, QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE LESION ULCERDA Y SERECION, EN REGION DORSAL EXTERNA DERECHA, SIN DOLOR MOTIVO POR EL CUAL INGRESA, A LA VALORACION CON TEJIDO NECROTICO PERILESIONAL *** REFIERE AHCE 1 MES INGRESO EN OTRA INSTITUCION POR PIE DIABETICO EN REGION PLANTAR, CONSIDERAMOS ESCALONAR ANTIBIOTICO Y CUARACIONES POR TEO .

HALLAZGO OBJETIVO:

OXIGENO AMBIENTE PACIENTE ALERTA , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES

EUTROFICAS, ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 74
F.R: 19
T.A: 130 / 70
MEDIA: 90
SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)
TEMP: 36.10
SAT O2: 94.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

22:23 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: alejandra.zamora - ALEJANDRA ZAMORA ROSERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON IDX DE:

- PIE DIABETICO WAGNER II PIE DORSO LATERAL PIE DERECHO DERECHO
- ANTECEDENTE DE DM TIPO II

PLAN:

VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II INSULINOREQUIRIENTE, QUIEN INGRESO POR SINTOMAS A NIVEL DE PIEL EN PIE DERECHO, EN CONTEXTO AHORA DE PIE DIABETICO WAGNER II, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON MANEJO ANTIBIOTICO PARENTERAL, SE SOLICIT ARX DE PIE DERECHO PARA ESCARTAR COMPROMISO OSEO, PENDIENTE HOSPITALIZACION CUANDO TENGAN DISPONIBILIDAD DE CAMAS, ATENTOS A CAMBIOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SV:PA 115/70 MMHG, FC 78 LPM, FR 16 RPM, TEMP 36.1 GC, SAT 95% AMBIENTE. NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

ME SIENTO UN POCO MEJOR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-11-03

2022-11-04

15:43 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ulcera pie diabetico

PLAN:

se pasa turno para programar
valoracion antesia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ulcera pie diabetico

HALLAZGO OBJETIVO:

ulcera de tres por cuatro cm en reigon lateral con tejido necrotico desvitalizado grado II no evidencio secrecion

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente en camilla

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

16:49 **SERVICIO: URGECIAS**

Elaborada por: edisson.charof - EDISSON ANDRES CHARO FERNANDEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON IDX DE:

- PIE DIABETICO WAGNER II PIE DORSO LATERAL PIE DERECHO DERECHO

- ANTECEDENTE DE DM TIPO II

PLAN:

VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II INSULINOREQUIRIENTE, QUIEN INGRESO POR SINTOMAS A NIVEL DE PIEL EN PIE DERECHO, EN CONTEXTO AHORA DE PIE DIABETICO WAGNER II, EN SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA CON MANEJO ANTIBIOTICO PARENTERAL, SE VALORA PACIENTE EN REVISTA DE MEDICINA INTERNA CON DR. PARRA QUE INDICA QUE EN RX DE PIE DERECHOSE OBSERVA UNA LESION EN SACABOCADO DE 5TO METATARSIANO POR LO QUE ORDENA REALIZAR RMN DE PIE DERECHO, ADEMAS INDICA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA PARA LDEBRIDAMIENTO Y TOMA DE CULTIVO INTRAQUIRURGICO Y POR EL MOMENTO CONTINUAR IGUAL MANEJO, PENDIENTE HOSPITALIZACION CUANDO TENGAN DISPONIBILIDAD DE CAMAS, ATENTOS A CAMBIOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA.

HALLAZGO OBJETIVO:

PA 110/70 MMHG, FC 72 LPM, FR 14 RPM, TEMP 36.1 GC, SAT 95% AMBIENTE. NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN PIE, SIN OTROS SINTOMAS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

20:12 **SERVICIO: URGECIAS**

Elaborada por: daniel.machadoc - DANIEL DAVID MACHADO CONSUEGRA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****REPORTE DE PARACLINICOS***

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 8690

F.R: 18
 T.A: 96 / 78
 MEDIA: 84
 SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Izquierdo(NINV)
 SAT O2: 97.00

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 04/11/2022 CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDA
 #1 NEGATIVO
 #2 POSITIVO A LAS 48H PARA E.COLI MULTISENSIBLE

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:
 NULL

2022-11-07

14:33 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

Paciente femenina de 70 años con diagnóstico de:

-Pop De Escarectomía Úlcera De Pie Diabetico+ Desbridamiento De Pie Derecho 05/11/22

- Piediabetico Wagner Iv Pie Derecho

Antecedentes:

- Dm 2 Ir, Hta, Osteosíntesis De Tibia Izquierda.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

paciente de 70 años de edad quien se encuentra hospitalizada en contexto de pop de escarectomía úlcera de pie diabético + debridamiento de pie derecho 05/11/2022 con antecedentes de diabetes mellitus tipo II insulino requiriente, hipertensión arterial al día de hoy paciente hemodinámicamente estable, tolerando oxígeno ambiente, tolerando vía oral, con dolor modulado, cifras tensionales elevadas sin embargo no en rango de crisis, por lo que se indica dosis de losartán, cumpliendo esquema antibiótico hoy día 5, sin evidencia de picos febriles ni signos de respuesta inflamatoria sistémica, con indicación de curaciones por terapia enterostomal, por lo que se continúa manejo médico instaurado, se explica a paciente y familiar conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

HALLAZGO OBJETIVO:

Signos vitales:

pa 161/86 mmhg, fc 75 lpm, fr 19 rpm, temp 36.1 gc, sat 95% ambiente. normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin masas, ni adenopatías palpables. torax simétrico, normoexpandible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades eutróficas, úlcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin déficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente con dolor modulado

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:

NULL

14:44 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: daniela.escalantea - DANIELA ESCALANTE ARMESTO

ESPECIALIDAD: MÉDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

REPORTE DEE IMAGEN

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 75

F.R: 19

T.A: 161 / 86

MEDIA: 111

SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)

TEMP: 35.60

SAT O2: 90.00

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL DERECHO

Hallazgos:

En las proyecciones obtenidas no se identificaron imágenes sugestivas de fractura desplazadas.
Disminución de la mineralización ósea. Cuerpo extraño, proyectado sobre el tercio medio del pie.

Impresión:

Cambios osteoporóticos extensos en el pie derecho.
Cuerpo extraño proyectado sobre el tercio medio del pie.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-11-08

13:21 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-Pop De EscarectomÍA ÚLcera De Pie Diabetico+ Desbridamiento De Pie Derecho 05/11/22

- Piediabetico Wagner Iv Pie Derecho

Antecedentes:

- Dm 2 Ir, Hta, Osteosintesis De Tibia Izquierda.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente de 70 años de edad quien se encuentra hospitalizada en contexto de pop de escarectomia ulcera de pie diabetico + debridamiento de pie derecho 05/11/2022 con antecedentes de diabetes mellitus tipo II insulino requiriente, hipertension arterial al dia de hoy paciente hemodinamicamente estable, tolerando oxigeno ambiente, tolerando via oral, con dolor modulado, cifras tensionales elevadas , con esquema antibiotico indicado pipertazo sin embargo por no disponibilidad se decide rotar a ampicilina sulbactam paciente sin evidencia de picos febriles ni signos de respuesta inflamatoria sistematica, en seguimiento por terapia enterostomal, por lo que se continua manejo medico instaurado, se explica a paciente y familiar conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

HALLAZGO OBJETIVO:

Signos vitales:

pa 102/68 mmhg, fc 78 lpm, fr 16 rpm, temp 36.1 gc, sat 95% ambiente. normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente sin presencia de picos febriles, sin salida de secreciones por herida

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

20:26 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: estefania.rodriguez - ESTEFANIA RODRIGUEZ LOPEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE CULTIVO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE REvisa REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIE DERECHO REALIZDO EL DIA 04-11-22 EN EL CUAL SE AISLA E. COLI CON RESISTENCIA A AMPICILINA, AMPICILINA SULBACTAM Y CEFAZOLINA, POR LO CUAL

SE DECIDE SUSPENDER MANEJO INICIADO CON AMPICILINA SULBACTAM E INICIAR CEFTRIAXONA POR ADECUADO PERFIL DE SENSIBILIDAD, CONTINUA RESTO DE ORDENES IGUAL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 77
F.R: 18
T.A: 100 / 60
MEDIA: 73
SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)
TEMP: 36.40
SAT O2: 90.00

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CULTIVO DEL 04-11-22
Escherichia coli Antibiótico CMI Interpretación BLEE NEG - AMPICILINA >=32 RESISTENTE
Ampicilina/Sulbactam >=32 RESISTENTE PIPERACILINA/TAZOBACTAM 8 SENSIBLE
CEFAZOLINA >=64 RESISTENTE
CEFTAZIDIMA <=1 SENSIBLE
CEFTRIAXONA <=1 SENSIBLE
CEFEPIMA <=1 SENSIBLE
AZTREONAM <=1 SENSIBLE
ERTAPENEM <=0,5 SENSIBLE
MEROPENEM 0,5 SENSIBLE
AMICACINA <=2 SENSIBLE
GENTAMICINA <=1 SENSIBLE
CIPROFLOXACINO <=0,25 SENSIBLE
TIGECICLINA2 SENSIBLE
NITROFURANTOINA <=16 SENSIBLE TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL <=20 SENSIBLE

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-11-09

16:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-Pie diabetico derecho Wagner IV

-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22

Antecedentes:

-Diabetes mellitus tipo 2 insulinoquirurgico

-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

Ver ordenes medicas

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner IV que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistente a ampicilina sulbactam por lo que se decidio cambio a ceftriaxona guiados por antibiograma; El dia de hoy refiere adecuado control del dolor, sin alzas termicas, sin presencia de sintomas adicionales, signos vitales en rangos normales, sin nuevos hallazgos a la exploracion. Por ahora se indica continuar con manejo medico establecido; se plantea llevar esquema a 5 dias y vigilar evolucoi para toma de conductas adicioales. Se explica claramente situacion y conducta a paciente y familiar de paciente quien refiere entender y aceptar

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 126/72 mmhg FR 16 rpm FC 72 lpm T 36.3°C SO2 94%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

En el momento en aceptables condiciones generales, dolor controlado, sin alzas termicas, no refiere sintomatologia adicional.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'09/11/22

CULTIVO DEL 04-11-22

Escherichia coli Antibiótico CMI Interpretación BLEE NEG - AMPICILINA >=32 RESISTENTE

Ampicilina/Sulbactam >=32 RESISTENTE PIPERACILINA/TAZOBACTAM 8 SENSIBLE

CEFAZOLINA >=64 RESISTENTE

CEFTAZIDIMA <=1 SENSIBLE

CEFTRIAXONA <=1 SENSIBLE

CEFEPIMA <=1 SENSIBLE

AZTREONAM <=1 SENSIBLE

ERTAPENEM <=0,5 SENSIBLE

MEROPENEM 0,5 SENSIBLE

AMICACINA <=2 SENSIBLE

GENTAMICINA <=1 SENSIBLE

CIPROFLOXACINO <=0,25 SENSIBLE

TIGECICLINA2 SENSIBLE

NITROFURANTOINA <=16 SENSIBLE TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL <=20 SENSIBLE'

2022-11-10

12:22 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-Pie diabetico derecho Wagner IV

-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22

Antecedentes:

-Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente

-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

Ver ordenes medicas

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner IV que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que guiados por antibiograma recibe ceftriaxona; refiere estar en aceptables condiciones, sin presencia de sintomatologia adicional, signos vitales en rangos normales; tiene pendiente la realizcion de RMN de pie derecho y la culminacion del esquema antibiotico planteado inicialmente a 5 dias. Por ahora sin modificaciones al manejo, segun evolucion se definiran manejos adicionales. Se explica claramente situacion y conducta a paciente y familiar de paciente quien refiere entender y aceptar

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 122/66 mmhg FR 14 rpm FC 72 lpm T 36.3°C SO2 94%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Refiere adecuado control del dolor, sin alzas termicas, no sintomatologia adicional.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

08:53 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: pedro.parra - PEDRO FELIPE PARRA VELASCO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-Pie diabetico derecho Wagner IV

-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22

Antecedentes:

-Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente

-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

Ver ordenes medicas

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner IV que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que recibe ceftriaxona con evolucion favorable; tiene pendiente reporte de RMN de pie derecho solicitada con el fin de descartar proceso infeccioso osteomuscular.

Continua en adecuadas condiciones generales, sin presencia de SIRS; signos vitales en rangos normales, sin presencia de nuevos hallazgos a la exploracion. Por ahora continua manejo establecido, atentos a evolucion y reporte de estudio pendiente. Se explica claramente situacion y conducta a paciente y familiar de paciente quien refiere entender y aceptar

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 118/74 mmhg FR 16 rpm FC 73 lpm T 36.4°C SO2 95%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Manifiesta estar en buenas condiciones, con dolor controlado, no alzas termicas, no presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-11-11

2022-11-12

10:37 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-Pie diabetico derecho Wagner IV

-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22

-Sospecha de fractura de 1 metatarsiano derecho

Antecedentes:

-Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente

-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

Ver ordenes medicas

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner IV que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que recibe ceftriaxona con evolucion favorable sin embargo se aprecia aun persistencia de singos locales inflamatorios por lo que se decide prolongar terapia antibiotica a 7 dias; ademas con reporte de RMN que relata signos sospechosos de fractura de base de primer metatarsiano por lo que se solicita concepto de ortopedia; ademas se considiera ampliar estudios angiograficos para descartar en enfermedadada vascular asociada por lo que se solciita ecografia doppler arteriovenosa de miembro inferior derecho. No relata nuevos sintomas; con signos vitales en rangos normales, con persistencia de signos locales inflamatorios. Se continua con antibiotico planteado, a la espera de evolucion y reporte de estudios pendientes. Se explica claramente situacion y conducta a paciente y familiar de paciente quien refiere entender y aceptar

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 112/66 mmhg FR 15 rpm FC 74 lpm T 36.3°C SO2 92%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho con eritemia perilesional, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Refiere dolor controlado, no ha presentado alzas termicas, tolerando la via oral, sin presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'12/11/22

RMN DE PIE DERECHO

Se observa imagen lineal hiperintensa visible únicamente en una proyección axial localizada en vecindad a la epífisis proximal del primer dedo mostrando una longitud aproximada de 9.3 mm x 4 mm de grosor. El resto de la cortical y medular ósea visualizada se mantiene conservada. En las proyecciones coronales se observa incremento en la intensidad de señal de los tejidos blandos interdigitales entre el segundo y primer dedo y entre el segundo y tercero afectan también la porción dorsal a este nivel. Se identifica discreto engrosamiento con aumento en la cantidad del líquido sinovial que distiende la vaina del flexor del cuarto dedo, el resto de los tendones se mantienen conservados. Los planos musculares y los tejidos blandos superficiales se mantienen con intensidad de señal normal.

Impresión:

? Signos sospechosos de fractura de estrés localizada en la base del primer metatarsal.

? Tenosinovitis del flexor del cuarto dedo.

? Edema de tejidos blandos interdigitales entre el segundo y primer dedo y entre el segundo y tercer dedo.'

2022-11-13

05:09 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: lina.garciaj - LINA MARCELA GARCIA JIMENEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** REPORTE DE PARACLINICOS ***

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

12/11/2022

LEU 8980, NEU 4430, LINF 3850, HB 13.5, HTO 42.1, PLAQ 260000

PCR 0.48

HEMOGRAMA SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA, NO ANEMIA, SIN ALTERACION PLAQUETARIA, CON PCR NEGATIVA-

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 76

F.R: 19

T.A: 118 / 70

MEDIA: 86

SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)

TEMP: 36.50

SAT O2: 94.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

10:08 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** roberto.fontalvoe - ROBERTO FONTALVO ESCALANTE

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-PIE DIABETICO WAGNER II

-POP ESCARECTOMIA + DESBRIDAMIENTO DE ULCERA DE PIE DIABETICO EN MIEMBRO INFERIOR
DERECHO 05/11/22

PLAN:

1- CONTINUAR MANJEJO INSTURADO.

2- S/S: TURNO PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERA.

3- CONTROL EVOLUTIVO.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON BUENA EVOLCUION, SE DECIDE SOLICITAR TURNO PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERA

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 70 F.R: 20 T.A: 120 / 76 TEMP: 36.10 SAT O2: 92.00

CONCIENTE, ORIENTADA, LUCIDA, VIGIL

SE OBSERVA ULCERA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CON ABUNDANTE TEJIDO DE FIBRINA Y DE GRANULACION, QUE NO LLEGA A HUESO NI TENDONES CON SECRECION SEROSA EN CANTIDAD MODERADA, BUEN RELLENO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

FEMENINA DE 70 AÑOS VALORADA POR ELS ERVICIO CON DIAGNOSTICO DE PIE DIABETICO, CON BUENA EVOLCUION, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SIN DOLOR.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-Pie diabetico derecho Wagner II

-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22

-Sospecha de fractura de 1 metatarsiano derecho

Antecedentes:

-Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente

-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

vom

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner li que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que recibe ceftriaxona con evolucion favorable sin embargo se aprecia aun persistencia de singos locales inflamatorios por lo que se decide prolongar terapia antibiotica a 7 dias; ademas con reporte de RMN que relata signos sospechosos de fractura de base de primer metatarsiano por lo que se solicito concepto de ortopedia quien llevar a nueva lavado mas desbridamiento; pendiente reporte de doppler arterio venoso para definir conducta, se explica conducta afamiliar y paciente quienes refiern entender y aceptar.

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 93/62 mmhg fc 70 fr: 18 t: 36.1 sato2: 64%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la

palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho con eritemia perilesional, cubierto con aposito esteril, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Adecuada modulacion del dolor, no ha presentado alzas termicas, tolerando la via oral, sin presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

2022-11-14

08:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: francisco.perezg - FRANCISCO JAVIER PEREZ GUERRA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***ORTOPEDIA:.

-PIE DIABETICO WAGNER II

-POP ESCARECTOMIA + DESBRIDAMIENTO DE ULCERA DE PIE DIABETICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO 05/11/22

PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA

SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON DX ANOTADOS, ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA + ORTOPEDIA, SE EVIDENCIA ULCERA EN PIE EN LA CUAL NO S EVIDENCIAN ESTIGMAS INFECCIOSOS, SE INDICA POR LO TANTO SEGIOMIENTO POR SERVICIO DE CX PLASTICA Y SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 73

F.R: 19

T.A: 152 / 87

MEDIA: 108

SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)

TEMP: 36.80

SAT O2: 96.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

09:41 **SERVICIO: HEMODINAMIA**

Elaborada por: claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

pospatorio escarectomia y desbridamiento de pie dercho

PLAN:

curacion por heridas y ostomias

iguales ordenes medicss

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

se deja para granulac en curaciones

HALLAZGO OBJETIVO:

se realiza escarectomia y desbridamiento de ulcera pie derecho distal lateal

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente en cama

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

10:05 **SERVICIO: HEMODINAMIA**
Elaborada por: fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS ESCARECTOMIA EN ULCERA EN REGION LATERAL DE QUINTO ARTEJO EN PIE DERECHO.
PIE DIABETICO.
DIABETES M TIPO 2 EN MANEJO.
HTA EN MANEJO.

PLAN:
FORMULACION EN ORDENES MEDICAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA REGIONAL CON PROTOCOLOS DE ASEPIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA PLASTICA SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO Y ESCARECTOMIA DE ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO SE DEJA CURATIVO CON PARCHES DE CUTIMED NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS.

SE DEJA PACIENTE EN SALAS DE RECUPERACION CON BUEN PATRON CLINICO SIGNOS VITALES.

F.C: 65

F.R: 18

T.A: 159/ 90

TEMP: AFEBRIL

SAT O2: 95%. SIN OXIGENO.

PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS CON CIRUGIA PLASTICA EN HOSPITALIZACION CONCOMITANTES POR TERAPIA DE HERIDAS Y OSTOMIAS HASTA UN ADECUADO TEJIDO DE GRANULACION PARA PROCEDIMIENTOS CON CX PLASTICA.

SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA REGIONAL CON PROTOCOLOS DE ASEPIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA PLASTICA SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO Y ESCARECTOMIA DE ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO SE DEJA CURATIVO CON PARCHES DE CUTIMED NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS.

SE DEJA PACIENTE EN SALAS DE RECUPERACION CON BUEN PATRON CLINICO SIGNOS VITALES.

F.C: 65

F.R: 18

T.A: 159/ 90

TEMP: AFEBRIL

SAT O2: 95%. SIN OXIGENO.

PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS CON CIRUGIA PLASTICA EN HOSPITALIZACION CONCOMITANTES POR TERAPIA DE HERIDAS Y OSTOMIAS HASTA UN ADECUADO TEJIDO DE GRANULACION PARA PROCEDIMIENTOS CON CX PLASTICA.

SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'.....'

10:05 **SERVICIO: HEMODINAMIA**
Elaborada por: fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS ESCARECTOMIA EN ULCERA EN REGION LATERAL DE QUINTO ARTEJO EN PIE DERECHO.

PIE DIABETICO.
DIABETES M TIPO 2 EN MANEJO.
HTA EN MANEJO.

PLAN:
FORMULACION EN ORDENES MEDICAS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA REGIONAL CON PROTOCOLOS DE ASEPIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA PLASTICA SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO Y ESCARECTOMIA DE ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO SE DEJA CURATIVO CON PARCHES DE CUTIMED NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS.

SE DEJA PACIENTE EN SALAS DE RECUPERACION CON BUEN PATRON CLINICO SIGNOS VITALES.

F.C: 65

F.R: 18

T.A: 159/ 90

TEMP: AFEBRIL

SAT O2: 95%. SIN OXIGENO.

PACIENTE DEBE CONTINUAUR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS CON CIRUGIA PLASTICA EN HOSPITALIZACION CONCURACIONES POR TERAPIA DE HERIDAS Y OSTOMIAS HASTA UN ADECUADO TEJIDO DE GRANULACION PARA PROCEDIMIENTOS CON CX PLASTICA.

SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA REGIONAL CON PROTOCOLOS DE ASEPIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA PLASTICA SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO Y ESCARECTOMIA DE ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO SE DEJA CURATIVO CON PARCHES DE CUTIMED NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS.

SE DEJA PACIENTE EN SALAS DE RECUPERACION CON BUEN PATRON CLINICO SIGNOS VITALES.

F.C: 65

F.R: 18

T.A: 159/ 90

TEMP: AFEBRIL

SAT O2: 95%. SIN OXIGENO.

PACIENTE DEBE CONTINUAUR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS CON CIRUGIA PLASTICA EN HOSPITALIZACION CONCURACIONES POR TERAPIA DE HERIDAS Y OSTOMIAS HASTA UN ADECUADO TEJIDO DE GRANULACION PARA PROCEDIMIENTOS CON CX PLASTICA.

SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'.....'

22:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: maria.valencia - MARIA IDALIA VALENCIA GALEANO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

-POP de lavado quirurgico mas escarectomia en ulcera en region lateral de quinto artejo en pie derecho. 14/11/22

-Pie diabetico derecho Wagner II

-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22

-Sospecha de fractura de 1 metatarsiano derecho

Antecedentes:

-Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente

-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

Ver ordenes medicas

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner li que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que recibe ceftriaxona con evolucion favorable sin embargo se aprecia aun persistencia de singos locales inflamatorios por lo que se decide prolongar terapia antibiotica; ademas con reporte de RMN que relata signos sospechosos de fractura de base de primer metatarsiano por lo que fue llevada el dia de hoy a lavado y desbridamiento por cirugia plastica con indicacion de continuura curaciones pore TEO; dada de alta por ortopedia. pendiente toma de doppler arterio venoso para definir conducta, se explica conducta afamiliar y paciente quienes refiern entender y aceptar.

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 102/74 mmhg fc 65 fr: 16t : 36.3 sato2: 64%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho con eritemia perilesional, cubierto con aposito esteril, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Adecuada modulacion del dolor, no ha presentado alzas termicas, tolerando la via oral, sin presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-11-15

10:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

area cruenta pie izquierdo

PLAN:

paciente puede ser manejada de forma ambulatoria en cuanto a curaciones igaula manejo medico

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

en proceso de granulacion

HALLAZGO OBJETIVO:

area cruenta cubierta por aposito

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente en cama

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

15:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

- POP de lavado quirurgico mas escarectomia en ulcera en region lateral de quinto artejo en pie derecho. 14/11/22
- Pie diabetico derecho Wagner II
- POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22
- Sospecha de fractura de 1 metatarsiano derecho

Antecedentes:

- Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente
- Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:
VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner li que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que recibe ceftriaxona con evolucion favorable sin embargo se aprecia aun persistencia de singos locales inflamatorios por lo que se decide prolongar terapia antibiotica; hoy completa 8 días por lo cual se decide suspender, ademas con reporte de RMN que relata signos sospechosos de fractura de base de primer metatarsiano por lo que fue llevada el dia de hoy a lavado y desbridamiento por cirugia plastica con indicacion de continura curaciones pore TEO; además se solicita valoración nuevamente por ortopedia para definir si requiere manejo qx, doppler arterial no se observan signos de estenosis critica, y doppler venoso insuficiencia venosa, además en seg por cx plastica debe continuar con curaciones por teo y se solicita en caso de que cuente medicina domiciliaria con teo, se le explica a la paciente entiende y acepta.

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 112/73 mmhg fc 64 fr: 16t : 36.3 sato2: 64%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho con eritemia perilesional, cubierto con aposito esteril, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Adecuada modulacion del dolor, no ha presentado alzas termicas, tolerando la via oral, sin presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'doppler arterial

CONCLUSIÓN: 1. MARCADA ATEROMATOSIS A PREDOMINIO INFRAPATELAR CON FLUJOS TRIFASICOS Y BIFASICOS DISTALMENTE SIN OBSERVARSE SIGNOS DE ESTENOSIS CRITICA. 2. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE TROMBOS.'

15:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION

Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:

- POP de lavado quirurgico mas escarectomia en ulcera en region lateral de quinto artejo en pie derecho. 14/11/22
- Pie diabetico derecho Wagner II
- POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22
- Sospecha de fractura de 1 metatarsiano derecho

Antecedentes:

- Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente
- Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:
VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner li que requirio manejo quirurgico, ahora completando esquema antibiotico propuesto, con aislamiento en cultivo de E coli blee negativa resistentente a ampicilina sulbactam por lo que recibe ceftriaxona con evolucion favorable sin embargo se aprecia aun persistencia de singos locales inflamatorios por lo que se decide prolongar terapia antibiotica; hoy completa 8 días por lo cual se decide suspender, ademas con reporte de RMN que relata signos sospechosos de fractura de base de primer metatarsiano por lo que fue llevada el día de hoy a lavado y desbridamiento por cirugia plastica con indicacion de continura curaciones pore TEO; además se solicita valoración nuevamente por ortopedia para definir si requiere manejo qx, doppler arterial no se observan signos de estenosis critica, y doppler venoso insuficiencia venosa, además en seg por cx plastica debe continuar con curaciones por teo y se solicita en caso de que cuente medicina domiciliaria con teo, se le explica a la paciente entiende y acepta.

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 112/73 mmhg fc 64 fr: 16t : 36.3 sato2: 64%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho con eritemia perilesional, cubierto con aposito esteril, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Adecuada modulacion del dolor, no ha presentado alzas termicas, tolerando la via oral, sin presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'doppler arterial

CONCLUSIÓN: 1. MARCADA ATEROMATOSIS A PREDOMINIO INFRAPATELAR CON FLUJOS TRIFASICOS Y BIFASICOS DISTALMENTE SIN OBSERVARSE SIGNOS DE ESTENOSIS CRITICA. 2. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE TROMBOS.'

2022-11-16

07:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.gutierrezr - JUAN CARLOS GUTIERREZ RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PIE DIABETICO DERECHO

ULCERA COLUMNA LATERAL DE ANTEPIE

PLAN:

MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SU LESION OSEA CORRESPONDE A UNA OTM CRONICA POR LA EXPOSICION OSEA SECUNDARIA A LA ULCERA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. REQUIERE DEFINIR CIERRE DE DEFECTO

HALLAZGO OBJETIVO:

ULCERA SECA SIN SIGNOS DE INFECCION.

HALLAZGO SUBJETIVO:

ULCERA SOBRE ARTICULACION MTF DEL 5TO RAYO PIE DERECHO EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. ACTUALMENTE EN CURACIONES Y DESBRIDAMIENTOS POR QX PLASTICA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:01 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.gutierrezr - JUAN CARLOS GUTIERREZ RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PIE DIABETICO DERECHO
ULCERA COLUMNA LATERAL DE ANTEPIE

PLAN:
MANEJO CONSERVADOR POR ORTOPEDIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SU LESION OSEA CORRESPONDE A UNA OTM CRONICA POR LA EXPOSICION OSEA SECUNDARIA A LA
ULCERA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. REQUIERE DEFINIR CIERRE DE DEFECTO

HALLAZGO OBJETIVO:
ULCERA SECA SIN SIGNOS DE INFECCION.

HALLAZGO SUBJETIVO:
ULCERA SOBRE ARTICULACION MTF DEL 5TO RAYO PIE DERECHO EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.
ACTUALMENTE EN CURACIONES Y DESBRIDAMIENTOS POR QX PLASTICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

10:08 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ

ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
area cruenta pie izquierdo limpia

PLAN:
curacion por hierdas y ostoias
resto de ordenes medicas igual

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
en proceso de granulacion

HALLAZGO OBJETIVO:
pie cubierto por vendaje

HALLAZGO SUBJETIVO:
Fpaciente en cama

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

13:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: yerlenis.galvisc - YERLENIS GALVIS CRESPO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

NOTA DE EVOLUCION
Paciente femenina de 70 años con diagnostico de:
-POP de lavado quirurgico mas escarectomia en ulcera en region lateral de quinto artejo en pie derecho. 14/11/22
-Pie diabetico derecho Wagner II
-POP escarectomia + desbridamiento de ulcera de pie diabetico derecho 05/11/22
-Sospecha de fractura de 1 metatarsiano derecho

Antecedentes:
-Diabetes mellitus tipo 2 insulinorequiriente
-Osteosintesis de tibia izquierda

PLAN:

Egreso con plan de manejo y seguimiento por la consulta externa

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente de 70 años de edad con antecedentes descritos, hospitalizada en contexto de pie diabetico derecho Wagner II que requirio manejo quirurgico, aislamiento en cultivo de secrecion de E. coli blee negativo resistente a ampicilina sulbactam por lo que recibio manejo antibiotico con ceftriaxona, ya completo esquema propuesto. Reporte de RMN que relata signos sospechosos de fractura de base de primer metatarsiano por lo que fue valorada por ortopedia quien indico manejo conservador. En seguimiento en conjunto con cirugia plastica quien llevao a lavado y desbridamiento con indicacion de coninuar curaciones con TEO. En el momento sin conductas activas por la especialidad, tiene pendiente definir cubrimiento para lo que se comenta con cirugia plastica quien esta de acuerdo en continuar con curaciones por terapia ienterostomal de manera ambulatoria y citar a control por la consulta externa para definir cubrimiento de ulcera. Se procede a dar egreso a paciente con indicaciones ambulatorias y signos de reconsulta, no se modifica manejo farmacologico de base para lo que ya cuenta con formulacion vigente. Se explica claramente situacion y conducta a paciente y familiar de paciente quien refiere entender y aceptar

HALLAZGO OBJETIVO:

::: Paciente valorado con todos los epp sugeridos por la OMS ante pandemia por SARSCOV2 :::

Signos vitales: TA 116/74 mmhg fc 70 fr: 16 t : 36.3 sato2: 94%

normocefalo, pupilas normoreactivas a la luz, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin masas, ni adenopatias palpables. torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin ruidos agregados. abdomen con peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas, ulcera de aprox 4cm sobreinfectada en cara externa de pie derecho con eritemia perilesional, cubierto con aposito esteril, pulsos distales presentes, snc alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit motor ni sensitivo aparente, glasgow 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Refiere dolor controlado adecuadamente, no ha presentado alzas temricas, tolerando la via oral, sin presencia de nuevos sintomas.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-11-01	<p>01:59 olga.muñoz - OLGA MILENA MUÑOZ ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE HACE TRASLADO DE PACIENTE PARA EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO POR SEGURIDAD, CONSCIENTE, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, QUEDA CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + MACROGOTERO PASANDO LEV DE HARTMAN A 60CC HORA CC/HR QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLÓGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE SE AYUDA EN SU MOVILIZACION , ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREINFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL,CURACION DIARIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA., FAMILIAR DE PACIENTE DEMANDANTE ,SE EXPRESA CON PALABRAS OFENSIVAS AL PERSONAL DE ENFERMERIA, SE EXPLICA QUE YA SE LE ESTAN CUMPLIENDO ORDENES MEDICAS A LA PACIENTE FAMILIAR HACE CASO OMISO A LO EXPLICADO CONTINUA HACIENDO ESCANDALO POR TODO EL PASILLO.</p> <p>02:00 elizabeth.bojorgem - ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINNO, 70 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREINFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL,CURACION DIARIA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, VIGILAR SU ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS CLINICOS DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:59 elizabeth.bojorgem - ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREINFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL,CURACION DIARIA, PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONCILIA EL SUEÑO POR PERIODOS MEDIOS DE TIEMPO, SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MEDIAS DE CONFORT, SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, LOS CUALES TOLERA SIN NINGUNA COMPLICACION, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN LA SABANA Y EN SISTEMA QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>12:59 maria.gutierrezb - MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREINFECTADA EN</p>

CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL, CURACION DIARIA, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

12:59 maria.gutierrezb - MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD, QUEDA EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL, CURACION DIARIA, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, ENTREGO PACIENTE ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDANDO ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, RECIBE Y TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

13:00 leidi.caldona - LEIDI MARIA CALDON AGUILAR - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD, QUEDA EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL, CURACION DIARIA, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, ENTREGO PACIENTE ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDANDO ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, RECIBE Y TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

19:59 leidi.caldona - LEIDI MARIA CALDON AGUILAR - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD, QUEDA EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL, CURACION DIARIA, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, ENTREGO PACIENTE ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDANDO ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, RECIBE Y TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 zbojorge8854 - ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD, QUEDA EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL, CURACION DIARIA, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, ENTREGO PACIENTE ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDANDO ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, RECIBE Y TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

2022-11-02

05:45 zbojorge8854 - ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD, QUEDA EN EL SERVICIO DE OSERVACION-URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HC, CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 +MACROGOTERO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, PASANDO LEV HARTAM A 60 CC/HORA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE OBSERVA CON ULCERA DE APROX 4CM SOBREENFECTADA EN CARA EXTERNA DE PIE DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS FIXOMULL, CURACION DIARIA, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, ENTREGO PACIENTE ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDANDO ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, GLUCOMETRIAS CADA 6 HRSSS/ CULTIVO DE SECRECION DE HERIDASS/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA RECIBE Y TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO, PASA LA ANOCHE ESTABLE TRANQUILO, SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONOFRT RECIBE Y TOELRA PLANFARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMCIO Y AVISAR CAMBIOS. PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

06:00 srojas0845 - SIRLEY ANDREA ROJAS CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, DIAGNOSTICO CONOCIDO Y APUNTADO E HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI CON JELCO 20 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CONECTADO A MACROGOTERO PARA PASO DE LEV Y MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO, RECIBIENDO VIA ORAL DE DIETA NORMAL, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS. PENDIENTE VALORACION POR

12:00 htrujillo0404 - HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TOMO GLUCOMETRIA CUYO RESULTADO ES 96MG/DL

12:59 htrujillo0404 - HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, DIAGNOSTICO CONOCIDO Y APUNTADO E HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI CON JELCO 20 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CONECTADO A MACROGOTERO PARA PASO DE LEV Y MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO, RECIBIENDO VIA ORAL DE DIETA NORMAL, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR

CAMBIOS. PENDIENTE VALORACION
 PACIENTE REFIERE NO DEJAR ADMINISTRAR EL FARMACO DIPIRONA

13:00 maria.gutierrezb - MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y APUNTADO E HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI CON JELCO 20 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CONECTADO A MACROGOTERO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS, SE OBSERVA ESTABLE DURANTE EL CAMBIO DE TURNO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

19:59 maria.gutierrezb - MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y APUNTADO E HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI CON JELCO 20 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CONECTADO A MACROGOTERO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS, ENTREGO PACIENTE ESTABLE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE REALIZA ARREGLO DE SU UNIDAD, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDANDO ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, SE ADMINISTRA SU PLAN FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 edwin.buitronch - EDWIN ANDRES BUITRON CHANTRE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y APUNTADO E HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI CON JELCO 20 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CONECTADO A MACROGOTERO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22 HORAS, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 nina.fernandezch - NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, **CON PREVIAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Estricta ANTE PANDEMIA POR COVID 19*** CON UN DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22 CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO HE INFORMAR CAMBIOS, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

22:00 nina.fernandezch - NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA CON PREVIA TÉCNICA ASÉPTICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS CON UN VALOR DE 157 MG/DL SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

2022-11-03

03:00 nina.fernandezch - NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TOMA DE PARACLINICOS PARA GLUCOSA EN AYUNAS HB GLICOSILADA CONTROL DE ELECTROLITOS Y FX RENAL SE REALIZA CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE ROTULAN Y SE TRASLADAN A LABORATORIO PARA SU PROCESO, PENDIENTE REPORTE, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

05:59 nina.fernandezch - NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, **CON PREVIAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Estricta ANTE PANDEMIA POR COVID 19*** CON UN DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22 CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y ADMINISTRACION DE MTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACIONES, PASA LA NOCHE ESTABLE CONSILIA EL SUEÑO POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, SE BRINDAS DE CONFORT, TOMA DE SIGNOS VITALES, ARREGLO DE LA UNIDAD, QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PENDIENTE EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO HE INFORMAR CAMBIOS, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

06:00 jsalazar8635 - JOHNY STIVEN SALAZAR MAMBUSCAY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, **CON PREVIAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Estricta ANTE PANDEMIA POR COVID 19*** CON UN DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22, CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

12:59 jsalazar8635 - JOHNY STIVEN SALAZAR MAMBUSCAY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, **CON PREVIAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Estricta ANTE PANDEMIA POR COVID 19*** CON UN DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN

COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22, CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA MAÑANA ESTABLE ASU CONDICION CLINICA, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUE DAN REGISTRADOS Y ANOTADOS EN SABANAS Y HC, TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL,

13:00 diana.urbanoa - DIANA LORENA URBANO ASTORQUIZA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, **CON PREVIAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Estricta ANTE PANDEMIA POR COVID 19*** CON UN DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22, CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL,

19:59 diana.acostaa - DIANA MARCELA ACOSTA ANTURY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, **CON PREVIAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Estricta ANTE PANDEMIA POR COVID 19*** CON UN DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22, CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR, PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE SE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA PARA SU DESCANSO Y CONFORT, SE TOMAN SIGNOS VITALES QUEDAN D EPARAMETROS NORMALES, RECIBE Y TOLERA DIETA Y PLAN FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION CIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL,

19:59 emontenegro2268 - ELIEL DAVID MONTENEGRO CALLE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW 15/ 15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON MASCARA QUIRURGICA COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN ANTE EMERGENCIA SANITARIA ,CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO Y NOTADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ELIMINA ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22, CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, LEV SEGUN INDICACION MEDICA SE SISTE AL LLAMADO. SE ASISTE PACIENTE EN OMPALÑIA DE AUXILIAR STIVEN GAVIRIA Y ADRIANA IDROBO

20:00 yeni.muñoza - YENI ROCIO MUÑOZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION ,PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO,PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON ORDEN MEDICA DE GLUCOMETRIAS PRE Y A LAS 22+00

22:00 yeni.muñoza - YENI ROCIO MUÑOZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE HACE TOMA DE GLUCOMETRIA RESULTADO 75MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TURNO

2022-11-04

05:59 yeni.muñoza - YENI ROCIO MUÑOZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION ,PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA , SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON ORDEN MEDICA DE GLUCOMETRIAS PRE Y A LAS 22+00

06:00 ycruz9208 - YULISSA CRUZ DOMINGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION ,PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON ORDEN MEDICA DE GLUCOMETRIAS PRE Y A LAS 22+00,VIGILAR ESTAD HEMODINAMICO Y AVISAR CAMBIOS.

12:59 ycruz9208 - YULISSA CRUZ DOMINGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION ,PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON ORDEN MEDICA DE

GLUCOMETRIAS PRE Y A LAS 22+00, PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILA ESBLE SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, RECIBE Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDAN SIGNOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO Y AVISAR CAMBIOS.

13:00 etabares2716 - EDUAR TABARES ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION ,PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON ORDEN MEDICA DE GLUCOMETRIAS PRE Y A LAS 22+00,VIGILAR ESTAD HEMODINAMICO Y AVISAR CAMBIOS.

19:30 etabares2716 - EDUAR TABARES ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA , A LA EVALUACIÓN PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA , PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION ,PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON ORDEN MEDICA DE GLUCOMETRIAS PRE Y A LAS 22+00,VIGILAR ESTAD HEMODINAMICO Y AVISAR CAMBIOS

20:00 emontenegro2268 - ELIEL DAVID MONTENEGRO CALLE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DESEJO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDASELEVADASPOR SEGURIDAD, CON MASCARAQUIRURGICA COMO MEDIO DE PREVENCION ANTE EMERGENCIA SANITARIA,PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA,CON ESCALA A DE GLASGOW 15/ 15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO AMPLIAMENTE EN SU HISTORIA CLINICA POR MEDICO DE TURNO,CON ACCESO VENEOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO PARAADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA , SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FOXOMULL, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, ESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, , ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA CON MANILLAY FORMATO DE IDENTIFICACION CON SUS RESPECTIVOS RIESGOS ISNTITUCIONALES, CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PRE PRANDIALES Y A LAS 22, CON ORDEN DE CORRECCION INSULINA DE CORRECCION 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/DL PENDIENTE VIGILAR,SEENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

2022-11-07

06:00 evelasco3097 - EDUAR ORLANDO VELASCO CALAMBAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DESEJO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDASELEVADASPOR SEGURIDAD, CON MASCARAQUIRURGICA COMO MEDIO DE PREVENCION ANTE EMERGENCIA SANITARIA,PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA,CON ESCALA A DE GLASGOW 15/ 15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO AMPLIAMENTE EN SU HISTORIA CLINICA POR MEDICO DE TURNO,CON ACCESO VENEOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO PARAADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA , SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FOXOMULL, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, ESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, , ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA CON MANILLAR,PACIENTE QUE DURANTE LA RONDA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA,PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

11:00 adriana.caldonf - ADRIANA LIZETH CALDON FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE TOMAN GLUCOMETRIAS DE PRE Y 22 GLUCOMETRIA DE LAS 11+00 153MG/DL

12:59 adriana.caldonf - ADRIANA LIZETH CALDON FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DESEJO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDASELEVADASPOR SEGURIDAD, CON MASCARAQUIRURGICA COMO MEDIO DE PREVENCION ANTE EMERGENCIA SANITARIA,PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA,CON ESCALA A DE GLASGOW 15/ 15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO AMPLIAMENTE EN SU HISTORIA CLINICA POR MEDICO DE TURNO,CON ACCESO VENEOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE EN DORSO DE MANO DERECHA CON Y # 20 + SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO PARAADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA , SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FOXOMULL, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, ESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, , ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA CON MANILLAR PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE ASISTE EMN SUS NECESIDADES Y CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA SE LE TOMAN SUS SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS PACIENTE QUE SE LE ADMINISTARN MEDICAMENTOS POR AUXILIAR DE MEDICAMENTOS PACIENTE QUEUE INGIERE SU DIETA LA CUAL TOLERA VIA ORAL PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMOSINAMICO E INFORMAR CAMBIOS

13:00 lvelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENEOSO EN RADIAL DE MANO DERECHA CON YELCO # 20 + EXTENSION, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA , SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FOXOMULL, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS

17:01 lvelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CON ORDEN DE GLUCOMETRIAS PP Y 22: LAS DE LAS 17+00 ARROJA UN VALOR DE 141 MG/DL

19:59 lvelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENEOSO EN RADIAL DE MANO DERECHA CON YELCO # 20 + EXTENSION, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FIXOMULL + VENDAJE ELASTICO, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE PASA ESTABLE EL TURNO DE LA TARDE, SE ASISTE SUS NECESIDADES BASICAS Y DE ENFERMERIA, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS QUE QUEDAN REGISTRADOS EN SABANA DE ENFERMERIA Y SISTEMA, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA

20:01 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE CORRECCION: NOTA DE RECIBO

20:20 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN RADIAL DE MANO DERECHA CON YELCO # 20 + EXTENSION, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FIXOMULL + VENDAJE ELASTICO, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, PENDIENTE ASISTIR A CUIDADOS BASICO Y DE ENFERMERIA , TOMA DE SIGNOS CADA 4 HORAS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA

22:00 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CON CONTROL DE GLUCOMETRIAS PRE Y 22 LA CUAL FUE TOMADA Y DIO UN VALOR DE 129MG/DL

2022-11-08

01:09 oscar.maldonadoc - OSCAR FERNANDO MALDONADO CADENA - ENFERMERA (O)

PROGRAMACION DE GLUCOMETRIAS

05:59 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ,CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN RADIAL DE MANO DERECHA CON YELCO # 20 + EXTENSION, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22 ,SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS Y FIJADO CON FIXOMULL + VENDAJE ELASTICO, A CARGO DE TEPARIA ENTEROSTOMAL, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA NOCHE ESTABLE DUERME POR LARGOS PERIODOS DE TIEMPO SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT TOLERA LA ADMINISTRACION DE SUS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ENCARGADO POR AUXILIAR DE MEDICAMENTOS, TOLERA SU VIA ORAL SIN NINGUNA COMPLICACION , SE LE TOMAN SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SABANA Y EN SISTEMA, SE REALIZA CAMBIO DE SUS EQUIPOS POR TROCOLO , QUEDA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDEINTE CONTROLAR SIGNOS E INFORMAR CAMBIOS.

06:00 diver.delgados - DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #22 + EXTENSION, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUIEN DURANTE LA RONDA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PENDIENTE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA VIGILANCIA HEMODINAMICA, TOMAR SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS E INFORMAR CAMBIOS, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

12:59 diver.delgados - DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #22 + EXTENSION, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN INDICACION MEDICA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUIEN DURANTE EL TURNO TARDE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT SE LE TOMARON Y REGISTRARON SIGNOS VITALES EN SABANAS DE ENFERMERIA Y EN HISTORIA CLINICA, SIGNOS VITALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SIN ALTERACIONES, PACIENTE ESTABLE, RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

13:00 abastidas1877 - ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #22 + EXTENSION, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, CONTINUA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

19:59 abastidas1877 - ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #22 + EXTENSION, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA ESTABLE, SE LE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS Y DE ENFERMERIA, RECIBE Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUXILIAR DE

TURNO, RECIBE VIA ORAL SIN NINGUNA COMPLICACION, SE LE TOMAN SIGNOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

20:00 lleiton2111 - LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #22 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 5/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

22:00 lleiton2111 - LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIA MEDIDA DE ANTISEPTICA SE REALIZA POR ORDEN MEDICA TOMA DE GLUCOMETRIA DE 22+00 LA CUAL DA COMO RESULTADO 161MG/DL

2022-11-09

05:59 lleiton2111 - LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO POR PROTOCOLO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON ULTIMO RESULTADO DE LAS 06+00 DE 101MG/DL, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA NOPCHE TRANQUILA, ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DENTRO DE SU ESTADO CLINICO, SE LE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y DE CONFOT COMO TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS LOS CUALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

06:00 yuliana.burbanoa - YULIANA BURBANO ALVARAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO POR PROTOCOLO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON ULTIMO RESULTADO DE LAS 06+00 DE 101MG/DL, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE VIJILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR LOS CAMBIOS.

12:59 yuliana.burbanoa - YULIANA BURBANO ALVARAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO POR PROTOCOLO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON ULTIMO RESULTADO DE LAS 06+00 DE 101MG/DL, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA TARDE ESTABLE SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, SE LE TOMAN SUS SIGNOS VITALES DE CONTROL SE REGISTRAN EN SISTEMAS Y EN SABANA DE SIGNOS, SE LE ADMINISTRA SU PLAN FARMACOLOGICO ACARGO DE AUXILIARA DE MEDICAMENTOS EL CUAL LA PTE RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR ALGUNA REACCION ADVERSA, PTE QUE CON AYUDA DE SU MULETA SE PASA AL BAÑO REALIZA SU BAÑO EN DUCHA SE LE HACE CAMBIO DE SU SABANA DE CAMA, PACIENTE QUE EN SU HABITACION PORTA SU INSULINA LA CUAL SE ENCUENTRA EN NEVERA, PACIENTE RECIBE Y TOLERA SU DIETA, SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR, PENDIENTE VIJILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR LOS CAMBIOS.

13:00 daniela.galindoh - DANIELA ANDREA GALINDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO POR PROTOCOLO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON ULTIMO RESULTADO DE LAS 06+00 DE 101MG/DL, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR LOS CAMBIOS.

19:59 daniela.galindoh - DANIELA ANDREA GALINDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO POR PROTOCOLO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON ULTIMO RESULTADO DE LAS 06+00 DE 101MG/DL, SE OBSERVA PIE DIABETICO EL CUAL ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICA FIJADO CON FIXOMULL, RESTO DE PIEL INTEGRA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA TARDE ESTABLE SIN COMPLICACIONES, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT, SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES QUEDANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REGISTRA EN SABANAS Y EN SISTEMAS, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO A CAMBIOS E INFORMAR

20:00 nersy.antef - NERSY PATRICIA ANTE FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE,

ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUENB LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE ESTBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PEDNEINT6 VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22.

2022-11-10

05:59 nersy.antef - NERSY PATRICIA ANTE FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUENB LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22. PACIENTE PASA EL TIRNOP ESTABLE DENTRO DE SUS CONDICION CLININA, SE LE TOMA SUS SIGNOS VITALES OLOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN LA HISTORIA CLINICA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES , RECIBE Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADOM POR MEL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS, DUERME POR PERIODOS LARGOS, SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA , SE CUMPLEN CON ORDENES MEDICA, SE LE BRINDA EDUCACION AL ,PACIENTE SOBRE MANTENES ELEVADAS Y ASEGURADAS LAS BARANDAS DE LA CAMA PARA EVITAR CIDAD, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR , QUEDA ESTBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PENDIENTE VIGILAR VESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

06:00 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON NUEVO ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUENB LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22. RECIBE Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADOM POR MEL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS, PENDIENTE ASITITIR A CUIDADOS BASICOS Y DE ENFERMERIA, TOMA DE SIGNOS CADA CUATRO HORAS, ARREGLO Y DESINFECION DE SU UNIDAD , CAMBIO DE SABANAS ESTBLE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PENDIENTE VIGILAR VESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

12:59 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBEIRTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22 LAS CUALES NO SE TOMAN YA QUE NE FARMACIA NO HAY TIRAS ,RECIBE Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA MAÑANA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS Y DE ENFERMERIA, TOLERA SU VIA ORAL SIN NINGUNA COMPLICACION, SE LETOMAN SIGNOS CADA CUATRO HORAS LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SABANA Y SISTEMA, SE LE REALIZA ARREGLO DE SU UNIDAD, CAMBIO DE SABANAS, DESINFENCION DE LA MESA DE MAYO CON ALCOHOL, SE LE BRINDA EDUCACION DE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA EVITAR CAIDAS Y DE LA IMPORTANCIA DE COLOCARSE EL TAPABOCAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PENDIENTE VIGILAR VESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

13:00 evelasco3097 - EDUAR ORLANDO VELASCO CALAMBAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 9/11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBEIRTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, LAS CUALES NO SE TOMAN YA QUE NE FARMACIA NO HAY TIRAS, PACIENTE QUE DURANTE LA RONDA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE DURANTE LA TARDE ASITIR EN SUS NESECIDADES BASICAS Y DE ENFERMERIA, PACIENTE QUE CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA, PENDIENTE VIGILAR EAASTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

19:59 evelasco3097 - EDUAR ORLANDO VELASCO CALAMBAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 10 /11/22, POR DAÑO DEL ANTERIOR PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBEIRTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22 SE LE TOMA GLUCOMETRIA 194MH/DL PACIENTE YA HABIA INGERIDO DIETA, (PACIENTE FACILITA TIRAS DE GULUCOMETRIA), PACIENTE QUEN DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT SE LE TOMARON Y REGISTRARON SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS LOS CUALES QUEDARON DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE REGISTRARON EN SABANAS DE ENFERMERIA Y EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE ESTABLE, RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 deicy.acostag - DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE,

ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 10 /11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE ESTABLE, RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

2022-11-11

05:59 deicy.acostag - DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 10 /11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON RESULTADO A LAS 22+00 DE 272MG/DL, LA CUAL LA SE INFORMA A JEFE DE TURNO Y A AUXILIAR DE MEDICAMENTOS Y LA MISMA PACIENTE SE LA CORRIGE CON 24 UI DE NPH, GLUCOMETRIA DE LAS 06+00 CON RESULTADO DE 151MG/DL. SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIAS YA QUE LA PACIENTE CUENTA CON SU PROPIO EQUIPO, YA QUE EN FARMACIA REFIEREN NO DISPONIBILIDAD DE TIRAS Y LANCETAS, PACIENTE RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA NOCHE ESTABLE Y TRANQUILA PARA SU CONDICION CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES QUEDANDO REGISTRADOS EN SABANA Y EN SISTEMA, DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, SE LE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS Y DE ENFERMERIA, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

06:00 lleiton2111 - LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 10 /11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN LA UNIDAD, CONTINUA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

12:59 adriana.caldonf - ADRIANA LIZETH CALDON FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 10 /11/22, PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO ,LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, CON RESULTADO 11+00 DE 110MG/DL, LA CUAL LA SE INFORMA A JEFE DE TURNO Y A AUXILIAR DE MEDICAMENTOS Y LA MISMA PACIENTE SE LA CORRIGE CON 24 UI DE NPH, GLUCOMETRIA DE LAS 06+00 CON RESULTADO DE 151MG/DL. SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIAS YA QUE LA PACIENTE CUENTA CON SU PROPIO EQUIPO, YA QUE EN FARMACIA REFIEREN NO DISPONIBILIDAD DE TIRAS Y LANCETAS, PACIENTE RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA MAÑANA ESTABLE Y TRANQUILA PARA SU CONDICION CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES QUEDANDO REGISTRADOS EN SABANA Y EN SISTEMA,, SE LE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS Y DE ENFERMERIA, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

13:00 diver.delgados - DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE QUIEN DURANTE LA RONDA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PENDIENTE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE VIGILANCIA HEMODINAMICA, TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS E INFORMAR CAMBIOS, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:59 diver.delgados - DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO , CON PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS

MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE QUIEN DURANTE EL TURNO TARDE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT SE LE TOMARON Y REGISTRARON SIGNOS VITALES EN SABANAS DE ENFERMERIA Y EN HISTORIA CLINICA, SIGNOS VITALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SIN ALTERACIONES, PACIENTE ESTABLE, RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 daniela.galindoh - DANIELA ANDREA GALINDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE QUIEN DURANTE EL CAMBIO DE TURNO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PENDIENTE A CAMBIOS E INFORMAR, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

2022-11-12

05:59 daniela.galindoh - DANIELA ANDREA GALINDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA NOCHE ESTABLE SIN COMPLICACIONES, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT, DUERME POR PERIODOS PROLONGADOS DE TIEMPO, SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS QUEDANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO A CAMBIOS E INFORMAR, QUEDA BAJO CUIDADO DE MEDICINA Y ENFERMRIA.

06:00 lesli.navia - LESLI JAILIN NAVIA GIRONZA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO A CAMBIOS E INFORMAR, QUEDA BAJO CUIDADO DE MEDICINA Y ENFERMRIA.

12:59 lesli.navia - LESLI JAILIN NAVIA GIRONZA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO A CAMBIOS E INFORMAR, PACIENTE PASA BUENA MAÑANA, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, CONTROL DE SINGOS VITALES, CAMBIO DE SABANAS Y ORDEN DE UNIDAD, ACEPTA Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SIN NOVEDAD, QUEDA BAJO CUIDADO DE MEDICINA Y ENFERMRIA.

13:00 yulieth.ramirezq - YULIETH ANGELICA RAMIREZ QUILINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO A CAMBIOS E INFORMAR,

19:59 yulieth.ramirezq - YULIETH ANGELICA RAMIREZ QUILINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO A CAMBIOS E INFORMAR, PACIENTE PASA HEMODICAMNENTE ESTABLE LA TARDE, SE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, CONTROL DE SINGOS VITALES, ACEPTA Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SIN NOVEDAD, QUEDA BAJO CUIDADO DE MEDICINA Y ENFERMRIA.

20:00 olga.meneses - OLGA LUCILA MENESES MONCAYO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA CONTINUA BAJO CUIDADO DE MEDICINA Y ENFERMERIA. PENDIENTE CAMBIOS E INFORMAR

2022-11-13

05:59 olga.meneses - OLGA LUCILA MENESES MONCAYO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILA DUERME DURANTE LARGOS PERIODOS DE TIEMPO, SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE LE TOMAN SIGNOS CADA 4 HORAS LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SABANA Y SISTEMA, CONTINUA BAJO CUIDADO DE MEDICINA Y ENFERMERIA. PENDIENTE CAMBIOS E INFORMAR

06:28 sandra.legardaf - SANDRA LILIANA LEGARDA FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION DILIGENCIADOS, PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, PACIENTE CON TQT, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO POR DAÑO DEL ANTERIOR EN MSD EN RADIAL CON YELCO 24 MAS EXTENSION, QUEDA PERMEABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON EQUIMOSIS A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, PACIENTE DE MUY DIFICIL ACCESO MULTIPUNCIONADA SE OBSERVA DERMATITIS EN ORIFICIO DE GASTROSTOMIA, CON DREN ABDOMINAL PRODUCTIVO, QUEDA LIMPIO Y SECO, CONECTADA A CYSTOFLO PEDIATRICO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN MAMA IZQUIERDA DE GRAN TAMAÑO CON TEJIDO EXPUESTO E INJERTOS DE PIEL CUBIERTO CON ALGODON LAMINADO + COMPRESA, PACIENTE SE LE TOMA LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN EN PASRAMETROS NORMALES

11:59 sandra.legardaf - SANDRA LILIANA LEGARDA FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION DILIGENCIADOS, PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, PACIENTE CON TQT, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO POR DAÑO DEL ANTERIOR EN MSD EN RADIAL CON YELCO 24 MAS EXTENSION, QUEDA PERMEABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, CON EQUIMOSIS A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, PACIENTE DE MUY DIFICIL ACCESO MULTIPUNCIONADA SE OBSERVA DERMATITIS EN ORIFICIO DE GASTROSTOMIA, CON DREN ABDOMINAL PRODUCTIVO, QUEDA LIMPIO Y SECO, CONECTADA A CYSTOFLO PEDIATRICO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN MAMA IZQUIERDA DE GRAN TAMAÑO CON TEJIDO EXPUESTO E INJERTOS DE PIEL CUBIERTO CON ALGODON LAMINADO + COMPRESA, PACIENTE SE LE TOMA LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN EN PASRAMETROS NORMALES PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE SE LE BRINDA CUIDADOS DE ENFERMERIA SE TOMA LA GLUCOMETRIA LA CUAL DIO 207 SE LE APLICO LA INSULINA POR DECISION DE FAMILIAR PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

13:00 leydi.lopezs - LEYDI TATIANA LOPEZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22 EN COMPAÑIA DEFAMILIAR PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

19:59 leydi.lopezs - LEYDI TATIANA LOPEZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES LA PACIENTE REFIERE " QUE ELLA MANEJA SU INSULINA Y SE TOMA LA GLUCOMETRIA SOLO EN HORAS DE LA MAÑANA" POR LO CUAL NO SE TOMA GLUCOMETRIA EN LA TARDE. PASA LA TARDE TRANQUILA RECIBEME DICACION ORDENADA Y TOLERA INGIERE Y TOLERA DIETA ELIMIAN ESPONTANEO PACIENTE EN COMPAÑIA DEFAMILIAR PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 ivan.quitumbop - IVAN RENE QUITUMBO POSCUE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON

GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS SE ENCUENTRA EN COMPÑIA DE SU FAMILIAR ESTABLE Y TRANQUILA SIN COMPLICACION ALGUNA

22:00 ivan.quitumbop - IVAN RENE QUITUMBO POSCUE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

GLUCOMETRIA PARA LAS 22 HORAS 107MG/DL

2022-11-14

05:58 ivan.quitumbop - IVAN RENE QUITUMBO POSCUE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION ACCEO QUE SE CAMBIA POR PROTOCOLO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL Y QUEDA PASANDO SSN 0.9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGR Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS CON ORDEN INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR ESTABLE Y TRANQUILA SIN COMPLICACION ALGUNA

06:00 geraldine.taverar - GERALDINE TAVERA ROMERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGR Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS SE ENCUENTRA EN COMPÑIA DE SU FAMILIAR ESTABLE Y TRANQUILA SIN COMPLICACION ALGUNA

09:00 geraldine.taverar - GERALDINE TAVERA ROMERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TRASLADA PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO, EN SILLA DE RUEDAS A EL SERVICIO DE CIRUGIA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGR Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS SE LE ASISTE A SU TRASLADAO EL CUAL ELLA SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTABLE Y TRANQUILA SIN COMPLICACION ALGUNA

10:13 kagredo3041 - KAREN XIMENA AGREDO NAVIA - CIRCULANTE

09:20 INGRESA PTE SALA DE CX 03 EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE UBICADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, LEV SSN EN M S D PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE MONITORIZA TA 140/70 FC 75 FR 18 SPO2 95 % AFEBRIL, PTE PARA PROCEDIMIENTO QCO A CARGO DE CX PLASTICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE PIE DERECHO CONSENTIMIENTOS FIRMADOS.

09:30 DR PUELLO ADMIBISTRA BLOQUEO DE PIE CON MEZCLA DE LIDOCAINA MAS BUPIVACAINA SIMPLE PREVIA ASEPSIA CON ALCOHOL

DR SALAZAR PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS POR LA DRA ADRADA INICIA PROCEDIMIENTO QCO AYUDANTE DR SALAZAR INSTRUMENTA YEIMI

QUEDA HERIDA CUBIERTA CON PARCHE DUODERM VENDAJE ELASTICO LIMPIO SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

10:20 SE TRASLADA PTE SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BARANDAS EN ALTO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE PIE DERECHO, VENDAJE GASA EN MSI LIMPIO SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, LEV SSN MSD PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, HISTORIA CLINCA COMPLETA. NOTA AUX GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA

12:59 geraldine.taverar - GERALDINE TAVERA ROMERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION ACCEO QUE SE CAMBIA POR PROTOCOLO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE Y FUNCIONAL Y QUEDA PASANDO SSN 0.9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, QUIEN SE REALIZ EL LAVADO EN CIRUGIA PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILA ESTABLE, CON SIGNOS VITALES STABLES, CAMBIO DE SABANAS, RESTO DE PIEL INTEGR Y SANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS CON ORDEN INSULINA DE CORRECCIÓN 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS SON MAYOR A 180 MG/D PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR ESTABLE Y TRANQUILA SIN COMPLICACION ALGUNA

13:00 lleiton2111 - LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCCION DEL DIA 14/11/22, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PERMEABLE Y FUNCIONAL Y QUEDA PASANDO SSN 0.9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGR Y SANA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, CON TINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

19:59 lleiton2111 - LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 14/11/22 PASANDO SSN AL 0,9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H , PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, CON ULTIMO RESULTADO DE 133 MG/DL, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA TARDE ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SE LE BRINDAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT COMO TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS LOS CUALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. PENDIENTE VIGILAR CAMBIOS E INFORMAR.

20:00 yuliana.burbanoa - YULIANA BURBANO ALVARAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 14/11/22 PASANDO SSN AL 0,9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H , PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, CON ULTIMO RESULTADO DE 133 MG/DL, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, PENDIENTE VIGILAR CAMBIOS E INFORMAR.

2022-11-15

05:59 yuliana.burbanoa - YULIANA BURBANO ALVARAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 14/11/22 PASANDO SSN AL 0,9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H , PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, CON ULTIMO RESULTADO DE 133 MG/DL, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA NOCHE ESTABLE SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, SE LE TOMAN SUS SIGNOS VITALES DE CONTROL LOS CUALES SE REGISTRAN EN SISTEMAS Y EN SABANA DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA SU PLAN FARMACOLOGICO ACARGO DE AUXILIAR DE MEDICAMENTOS EL CUAL RECIBE Y TOLERA, SE DEJA SU UNIDAD ARREGlada PARA EL CONFOT DEL PACIENTE, PACIENTE QUE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO NO PRESENTA NINGUNA NOVEDAD DURANTE EL TURNO, PENDIENTE VIGILAR CAMBIOS E INFORMAR.

06:00 evelasco3097 - EDUAR ORLANDO VELASCO CALAMBAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 14/11/22 PASANDO SSN AL 0,9% DE MANTENIMIENTO A 70 CC/H , PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, CON ULTIMO RESULTADO DE 133 MG/DL, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, PACIENTE QUE DURANTE LA RONDA SE OBSERVA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, PENDIENTE DURANTE LA MAÑANA ASISTIR A SUS NECESIDADES BASICAS Y DE ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS E INFORMAR CAMBIOS.

12:59 evelasco3097 - EDUAR ORLANDO VELASCO CALAMBAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 14/11/22 PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PREQUIRURGICO- SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO CUBIERTA CON FIXOMUR LIMPIO Y SECO CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, CON ULTIMO RESULTADO 122MG/DL, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO, AFEBRIL, NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION DURANTE EL TURNO, PACIENTE QUE INGIERE Y TOLERA LA DIETA, SE LE ASISTE EN SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA, SE REALIZA ARREGLO DE SU UNIDAD, QUEDA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA,

13:00 nersy.antef - NERSY PATRICIA ANTE FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHES DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERIA SEROSA, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS

MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, PACIENTE TRANQUILA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PEDNEINTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

17:20 nersy.antef - NERSY PATRICIA ANTE FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA Y PLAN DE MANEJO MEDICO SE TOMA GLUCOMETRIA CAPILAR COMO RESULTADO 165 MG/DL SE LE MINFORMA AL JEFE DE TURNO

19:59 nersy.antef - NERSY PATRICIA ANTE FLOREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHES DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS, PACIENTE PASA LA TARDE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE LE TOMA SUS SIGNOS LOS CUALES SE ECUNTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES , QUEDAN REGITRADOS EN SU HISTORIA CLINICA, RECIBE Y TOLERA LA DIETA ORDENADA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRADO S POR EL EAUXILIAR DE MEDICAMENTOS, SE LE CUMPLEN CON ORDENES MEDICA, SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT , SE LE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE MANTENER ELEVADAS Y ASEGURADAS LAS BARANDAS DE LA CAMA PARA EVITAR CIDAS , REFIEREN ENTRENDER Y ACEPTAR , QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , PEDNEUINTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

20:00 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHES DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 HORAS PENDIENTE ASISITIR A CUIDADOS BASICOS Y DE CONFORT , TOMA DE SIGNOS CADA 4 HORAS, CAMBIO DE SUS EQUIPOS POR TROTOCOLO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

2022-11-16

05:59 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SEGURIDAD, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHES DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22 PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA NOCHE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA ,DUERME POR LARGOS PERIODOS DE TIEMPO SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT SE LE TOMAN LOS SIGNOS CADA CUATRO HORAS LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SABANA Y SISTEMA , PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIARHEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS. 412B

05:59 djimenez3012 - DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE EL CUAL POR ORDEN MEDICA TIENE GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y A LAS 22 LA CUAL FUE TOMADA Y DIO UN VALOR DE 89MG/DL

06:00 diver.delgados - DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS , TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHES DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22, PACIENTE QUIEN DURANTE LA RONDA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE BAJO SU CONDICION CLINICA, PENDIENTE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA VIGILANCIA HEMODINAMICA, TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS E INFORMAR CAMBIOS, QUEDA BAJOCUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

12:59 diver.delgados - DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS , TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHES DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22, PACIENTE QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y DE CONFORT SE LE TOMARON Y REGISTRARON SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS LOS CUALES QUEDARON DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE REGISTRARON EN SABANAS DE ENFERMERIA Y EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE ESTABLE, RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE TRANQUILA AL MOMENTO, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE

TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE CONTROLAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

13:00 deicy.acostag - DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION ROTULADOS CORRECTAMENTE, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PINZADA PERMEABLE Y FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE FLEBLITIS, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHE DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES Y ALAS 22, PACIENTE ESTABLE, RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL Y SU PLAN FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA EL CUAL ES ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD Y PARA EVITAR CAIDAS Y EL USO CONTINUO DE TAPABOCAS PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL VIRUS SARS COV 2 Y LA CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS, PACIENTE BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

15:30 deicy.acostag - DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 4 PISO EN SILLA DE RUEDAS, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA GLASGOW DE 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA, CON SIN ACCESOS VENOSOS, SE OBSERVA ULCERA EN PIE DERECHO LATERAL EXTERNO A NIVEL DE QUINTO ARTEJO Y METATARSIANO CUBIERTO CON PARCHE DE CUTIMED MAS GASA Y FIJADO CON FIXOMUL, CON ESCASA SALIDA DE MATERILA SEROSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPÍLAR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINANDO ESPONTANEO, PACIENTE ESTABLE, PACIENTE EGRESA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN ES LLEVADA EN SILLA DE RUEDAS HASTA LA PUERTA DE SALIDA. MEDICO DE TURNO EDUCA Y EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE CUIDADOS, RIESGOS Y PROCESO A SEGUIR EN EL HOGAR, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	16/11/2022 - 12:46:21
	Observacion	-CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 30 DIAS POR LA CONSULTA EXTERNA		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	1	16/11/2022 - 12:46:21
	Observacion	-CONTROL CON CIRUGIA PLASTICA DRA ADRADA EN 15 DIAS POR LA CONSULTA EXTERNA		
	Diagnosticos Presuntivos			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	16/11/2022 - 12:46:21
	Observacion	-CURACIONES AMBULATORIAS POR TERAPIA ENTEROSTOMIAL 3 VECES POR SEMANA; 12 CURACIONES		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX

ACTO QX				
	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
ROBERTO FONTALVO ESCALANTE	- 23519467 - Nov 13 De 2022	OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO	@862004 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 23477364 - Nov 04 De 2022	OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO	@862004 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 23477363 - Nov 04 De 2022	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	@862324 - ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

NOTA OPERATORIA

FECHA INICIO	DURACION	01:00 (HH:mm)
2022-11-14 10:30		

QUIROFANO	QUIROFANO 1 SANTAGRACIA	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES

ANESTESIOLOGO	CARLOS EGIDIO PUELLO ELLES	AYUDANTE	FABIAN SALAZAR MUÑOZ
INSTRUMENTADOR	YERMI ALEJANDRA BARRERA TABORDA	CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CARGO	DESCRIPCION
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS

POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2022-11-14	09:40 claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ se realiza escarectomia tangencial se hace desbridamiento de tejido desvitalizado se lava con agua oxigenada y solucion salina se cubre con parche no complicaciones

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2022-11-14	09:40 claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ paciente con escara lateral pie derecho distal tres por tres irregular sin secrecion con inico de tejido de granulacion con tejido desvitalizado

ESCALA BRADEN

Fecha: 10-11-2022 01:37:30		Usuario: LIZBET CASTRO FRANCO							
VARIABLE		PUNTAJE							
NUTRICION	Adecuada	3							
ACTIVIDAD	Deambula ocasionalmente	3							
PERCEPCION SENSORIAL	Ligeramente limitada	3							
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4							
MOVILIDAD	Sin limitaciones	4							
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Sin problema aparente	3							
		PUNTAJE TOTAL							20

INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÃ"N DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	SegÃ³n requerimiento	DinÃ¡micas	SegÃ³n requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonesa con algodÃ³n laminado	DinÃ¡micas	CojÃ³n < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonesa con algodÃ³n laminado	DinÃ¡micas	CojÃ³n dinÃ¡mico <72 H.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1122485	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	60 TA	10	TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR VIA ORAL SI DOLOR

ESCALA BARTHEL

Fecha: 16-11-2022 13:23:33		Usuario: YERLENIS GALVIS CRESPO		
VARIABLE		PUNTAJE		
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5		
Comer	Totalmente independiente	10		
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15		
Deposiciones	Continente	10		

Escalones	Independiente para subir y bajar escaleras	10
Lavarse	Independiente. Entra y sale solo del baño	5
Micción	Continente o es capaz de cuidarse la sonda	10
Trasladarse	Independiente para ir del sillón a la cama	15
Usar el retrete	Independiente para ir al WC, quitarse y ponerse la ropa	10
Vestirse	Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
PUNTAJE TOTAL		100
PUNTAJE	INTERPRETACION	
100	Total independencia (siendo 90 la maxima puntuacion si el paciente usa una silla de ruedas)	
> 60	Dependencia Leve	
35 - 55	Dependencia Moderada	
20 - 35	Dependencia Severa	
< 20	Dependencia Total	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-04	21:18	LILIANA ANDREA ROZO COBO	1	0	0	
2022-11-07	20:41	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS	1	0	0	
2022-11-09	03:36	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	2	0	0	
2022-11-11	04:09	DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ	1	0	0	TURNO ANTERIOR AUXILIAR EDER
2022-11-13	02:06	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131C002660004			CUTIMEDÂ® HYDRO B APOSITO HIDROCOLOIDE 10X10 REF:72635-01(CUTIMED HIDRO B 10X10)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-11	18:56	DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI	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
2022-11-02	17:05	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	1	0	0	
2022-11-07	20:41	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS	1	0	0	
2022-11-09	03:36	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	1	0	0	
2022-11-11	04:09	DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ	2	0	0	TURNO ANTERIOR AUXILIAR EDER
2022-11-13	02:06	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1	0	0	
2022-11-14	01:45	IVAN RENE QUITUMBO POSCUE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21542H000960001			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-11	18:56	DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			

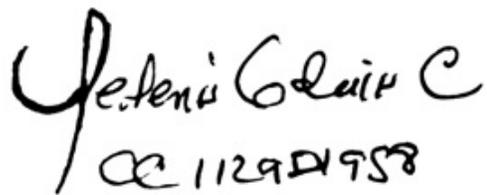
21648J000020001			JERINGA HIPODERMICA 10ML 1 UNIDAD CAJA X 100. ALFA TRADING			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-01	04:47	ELIZABETH VANESSA BOJORGE MURILLO	3	0	0	
	09:45	SANDRA LORENA ARCOS COAJI	2	0	0	
	23:08	ZULY MAYELLY BOJORGE MARTINEZ	6	0	0	
2022-11-02	09:13	HECTOR FERNANDO TRUJILLO POTOSI	1	0	0	
	12:52	VIVIAN YAHAIRA GIRON VALENCIA	1	0	0	
	17:25	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	3	0	0	
	20:00	NINA MARCELA FERNANDEZ CHACON	3	0	0	
2022-11-03	09:04	JOHNY STIVEN SALAZAR MAMBUSCAY	1	0	0	
2022-11-04	21:18	LILIANA ANDREA ROZO COBO	6	0	0	
2022-11-09	03:36	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	10	0	0	
2022-11-10	01:22	NERSY PATRICIA ANTE FLOREZ	10	0	0	
2022-11-11	04:09	DEICY LILIANA ACOSTA GOMEZ	3	0	0	
2022-11-12	01:24	DANIELA ANDREA GALINDO HERNANDEZ	10	0	0	
2022-11-13	02:06	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	3	0	0	
2022-11-14	01:45	IVAN RENE QUITUMBO POSCUE	2	0	0	
2022-11-15	03:15	YULIANA BURBANO ALVARAN	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211M001613295			LLAVE DE TRES VIAS 1 UNIDAD CAJA X 1. GLOBAL HEALTHCARE COLOMBIA 1 UNIDAD CAJA X 1. GLOBAL HEALTHCARE COLOMBIA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-02	17:05	MARIA CAMILA GUTIERREZ BENAVIDES	1	0	0	
2022-11-14	01:45	IVAN RENE QUITUMBO POSCUE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21648E001290001			SET DE INFUSION (BURETROL) 150 ML REF: IMSA007			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-08	00:15	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ BOLAÑOS	1	0	0	
2022-11-09	03:36	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	1	0	0	
2022-11-13	02:06	OLGA LUCILA MENESES MONCAYO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21747V000930014			VENDA ALGODON LAMINADO 5X5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-11	18:56	DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21747V000930004			VENDA ELASTICA 5X5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-11-11	18:56	DIVER DISNEIDER DELGADO SAMBONI	1	0	0	



Yerlenis Galvis C
CC 1129531958

Dra. Yerlenis Galvis Crespo

Internista

CC.1129531958

RM: 44526/2011

PROFESIONAL: YERLENIS GALVIS CRESPO

CC - 1129531958 - T.P 1129531958

ESPECIALIDAD - INTERNISTA