207

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:22/04/2017 12:14:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:22/04/2017 12:58:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
DIPIRONA	SI	1/2 g/mL	SOLUCION INYECTABLE	1gr	IV	DOSIS UNICA	1DIA	610000045

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:22/04/2017 6:53:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031

82

209

AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:23/04/2017 12:12:00 AM **Medico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:24/04/2017 12:12:00 AM **Medico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177

FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:25/04/2017 1:21:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

Fecha:25/04/2017 6:03:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183

012

24

ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

Fecha:26/04/2017 12:17:00 AM **Médico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DIAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

Fecha:27/04/2017 2:49:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Veia**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENTEROGERMINA: 1 AMPOLLA POR SGT CADA 24 HRS POR 15 DÍAS

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

Fecha:28/04/2017 12:44:00 AM **Medico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130

ORDENES MÉDICAS

212

213

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

Fecha:28/04/2017 5:47:00 PM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

Fecha:29/04/2017 12:48:00 AM **Medico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg		4PUFF	INH		30 DIAS	610000111

			INHALADOR ORAL			6 HORAS SI BRONCOESPASMO		
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Topico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Topico	cada 8 horas	1 semana	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

Fecha:30/04/2017 1:08:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Topico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Topico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Topico	cada 8 horas	1 semana	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

h12

215

Fecha:30/04/2017 4:23:00 PM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TO	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
CLOTRIMAZOL	SI	.01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

ENEMA TRAVAT 1000ML AHORA (LO TRAE EL FAMILIAR)

Fecha:30/04/2017 4:24:00 PM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405

SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
CLOTRIMAZOL	SI	.01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
HIDROXIDO DE MAGNESIO 360 ML	SI	100ML/08G mcg/mL	SUSPENSION	10ML	SGT	8HORAS	10DIAS	630001198

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

ENEMA TRAVAT 1000ML AHORA (LO TRAE EL FAMILIAR)

Fecha:01/05/2017 12:51:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma Farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10gotas	SGT	8horas	30dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	6horas	30dias	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40mg	SGT	24horas	30dias	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40mg	SC	24horas	30 DIAS	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5MG	SGT	24HORAS	30 DIAS	610000025
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6HORAS A NECESIDAD	30DIAS	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PUFF	INH	6 HORAS SI BRONCOESPASMO	30 DIAS	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PUFF	INH	8HORAS	30 DIAS	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40mg	SGT	24horas	30dias	610000060
NUTRICIÓN LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500 ML	SGT	CADA 8 HRAS	30	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas	30dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar estoma TQ	Tópico	8HORAS	30DIAS	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200mg	SGT	8horas	30dias	610000031
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50mg	SGT	24horas noche	30dias	610000130
CLOTRIMAZOL	SI	.01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
HIDROXIDO DE MAGNESIO 360 ML	SI	100ML/08G mcg/mL	SUSPENSION	10ML	SGT	8HORAS	10DIAS	630001198

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

ENEMA TRAVAT 1000ML AHORA (LO TRAE EL FAMILIAR)

912

217

Fecha:01/05/2017 10:53:00 PM **Medico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
HIDROXIDO DE MAGNESIO 360 ML	SI	100ML/08G mcg/mL	SUSPENSION	10ML	SGT	8HORAS	10DIAS	630001198
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

ENEMA TRAVAT 1000ML AHORA (LO TRAE EL FAMILIAR)

Fecha:02/05/2017 12:31:00 AM **Medico:Juan Fernando Ospina Angulo**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
HIDROXIDO DE MAGNESIO 360 ML	SI	100ML/08G mcg/mL	SUSPENSION	10ML	SGT	8HORAS	10DIAS	630001198
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177

FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

ENEMA TRAVAT 1000ML AHORA (LO TRAE EL FAMILIAR)

Fecha:02/05/2017 8:18:00 PM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
HIDROXIDO DE MAGNESIO 360 ML	SI	100ML/08G mcg/mL	SUSPENSION	10ML	SGT	8HORAS	10DIAS	630001198
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
POLIETILENGLICOL	NO	100/160 g	POLVO PARA RECONSTITUIR	17GR	SGT	24HORAS	31DIAS	630000359

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

812

219

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

ENEMA TRAVAT 1000ML AHORA (LO TRAE EL FAMILIAR)

Fecha:03/05/2017 1:09:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
HIDROXIDO DE MAGNESIO 360 ML	SI	100ML/08G mcg/mL	SUSPENSION	10ML	SGT	8HORAS	10DIAS	630001198
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000025
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	680001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN EST9OMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	6H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
POLIETILENGLICOL	NO	100/160 g	POLVO PARA RECONSTITUIR	17GR	SGT	24HORAS	31DIAS	630000359

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:03/05/2017 8:45:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086

SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTPOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE -	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	segun nesadidad 1 tab	31	610000025

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

se suspdende bisadocodulio hidroxido y peg se deja bisacodilo con horario

Fecha:03/05/2017 2:53:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	.01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTPOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	segun nesedidad 1 tab	31	610000025

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

022

221

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

se suspdende bisadocodulio hidroxido y peg se deja bisacodilo con horario

se formula parche de duoderm aposito para curacion de la ulcera

Fecha:03/05/2017 3:39:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0,02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Topico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	segun nesedidad 1 tab	31	610000025

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

se suspdende bisadocodulio hidroxido y peg se deja bisacodilo con horario

se formula parche de duoderm aposito para curacion de la ulcera

Fecha:03/05/2017 4:17:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI			1	SC	DIA	31	610000140

		40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE					
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0,02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	segun nesedidad 1 tab	31	610000025

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

se suspdende bisadocodulio hidroxido y peg se deja bisacodilo con horario

se formula parche de duoderm aposito para curacion de la ulcera

Fecha:04/05/2017 2:27:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0,02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1	SGT	segun nesedidad 1 tab	31	610000025

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

222

223

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

se suspdende bisadocodulio hidroxido y peg se deja bisacodilo con horario

se formula parche de duoderm aposito para curacion de la ulcera

Fecha:05/05/2017 12:23:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN EST9OMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:05/05/2017 1:03:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg		1	SGT	24H	31	630000183

			CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA					
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTSOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

REMITIR CAMBIO DE SONDA GASTROSTOMIA

Fecha:06/05/2017 10:35:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTSOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg		50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

h22

225

TABLETA O TABLETA RECUBIERTA

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:07/05/2017 1:17:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	.01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000844
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:08/05/2017 12:23:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.

CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTSOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETERDGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:09/05/2017 2:11:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion region axilar	Tópico	cada 8 horas	1 semana	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTSOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956

922

227

AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:09/05/2017 11:49:00 AM **Medico:Juan Felipe Moya Polania**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN EST9OMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:09/05/2017 1:21:00 PM **Medico:Juan Felipe Moya Polania**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Dosis	Via de Frecuencia	Cod.

			Forma farmaceutica		Via de Admon.		Tiempo de Tratamiento	
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:10/05/2017 12:18:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025

822

229

LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:10/05/2017 5:34:00 PM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:11/05/2017 1:01:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTSOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Topico	4horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:12/05/2017 12:19:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTSOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130

052

231

BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:13/05/2017 12:52:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

ENETEROGERMINE AMPOLLA AUMENTA DOSIS A CADA 12 HRAS

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:14/05/2017 12:31:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTGOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Topico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:15/05/2017 12:07:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431

252

233

SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:16/05/2017 12:41:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:16/05/2017 5:50:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000844
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG /mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML /mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	4horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:16/05/2017 7:13:00 PM **Medico:Juan Felipe Moya Polania**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg		4PFF	INH		31	610000111

52

235

			INHALADOR ORAL			6H SEGUN BRONCOESPASMO		
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
DICLOFENACO SODICO	SI	75/3 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 AMP	IM	DOSIS UNICA	1 DIA	630001105

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICIÓN C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:17/05/2017 12:53:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935

HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:18/05/2017 12:52:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Topico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Topico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG/UI /5 ML	SI	1+3.5+6000 mg/UI	SOLUCION OFTALMICA	1 gota cada ojo	Tópico	4horas (lo trae el familiar)	8dias	630001301
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:19/05/2017 12:22:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.

962

237

TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
AMITRIPTILINA	SI	25 mg	TABLETA	50 MG	SGT	NOCHE	31	610000130
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gotá en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:19/05/2017 1:27:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025

LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
TRAZODONA	SI	50 mg	TABLETA	100mg	SGT	24horas	31dias	610000121

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:20/05/2017 1:21:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0,02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
TRAZODONA	SI	50 mg	TABLETA	100mg	SGT	24horas	31dias	610000121

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:21/05/2017 12:51:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

852

239

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma Farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
TRAZODONA	SI	50 mg	TABLETA	100mg	SGT	24horas	31dias	610000121

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA. REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:22/05/2017 2:27:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405

SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN EST9OMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
TRAZODONA	SI	50 mg	TABLETA	100mg	SGT	24horas	31dias	610000121

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:23/05/2017 12:53:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN EST9OMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
TRAZODONA	SI	50 mg	TABLETA	100mg	SGT	24horas	31dias	610000121

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

Oh2

241

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:24/05/2017 12:17:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM	SI	2.5 mg/mL	SOLUCION ORAL	DAR 18GOTAS	SGT	24HORAS	31DIAS	610000143

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA. REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:25/05/2017 12:40:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060

NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM	SI	2.5 mg/mL	SOLUCION ORAL	DAR 18GOTAS	SGT	24HORAS	31DIAS	610000143

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:25/05/2017 3:51:00 PM **Medico:Andres Felipe Gomez Marin**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM	SI	2.5 mg/mL	SOLUCION ORAL	DAR 18GOTAS	SGT	24HORAS	31DIAS	610000143

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

2h2

243

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:26/05/2017 4:25:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM	SI	2.5 mg/mL	SOLUCION ORAL	DAR 18GOTAS	SGT	24HORAS	31DIAS	610000143

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:27/05/2017 1:04:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086

SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM	SI	2.5 mg/mL	SOLUCION ORAL	DAR 18GOTAS	SGT	24HORAS	31DIAS	610000143

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:28/05/2017 1:48:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Topico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM	SI	2.5 mg/mL	SOLUCION ORAL	DAR 18GOTAS	SGT	24HORAS	31DIAS	610000143

ORDENES MÉDICAS

hn2

245

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:28/05/2017 12:37:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1	SGT	24H	31	630000183
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000406
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN EST9OMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópica	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0,25 MG	SGT	CADA 24 HORAS	31 DIAS	630001027

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:28/05/2017 8:54:00 PM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140

LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTPOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0,25 MG	SGT	CADA 24 HORAS	31 DIAS	630001027
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg	TABLETA O CAPSULA	40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:29/05/2017 12:54:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTPOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0,25 MG	SGT	CADA 24 HORAS	31 DIAS	630001027
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg		40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186

9h2

247

TABLETA O CAPSULA

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:29/05/2017 6:06:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg	TABLETA O CAPSULA	40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	0.5MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:30/05/2017 4:12:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120

ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg	TABLETA O CAPSULA	40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	0.5MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:30/05/2017 6:06:00 PM **Medico:Andres Felipe Gomez Marin**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTOMA TQ	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g		10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160

842

249

			SUSPENSION ORAL					
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg	TABLETA O CAPSULA	40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	0.5MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	610000141
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:31/05/2017 12:45:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000986
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg	TABLETA O CAPSULA	40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	0.5MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	610000141
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:01/06/2017 1:48:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GOT	SGT	8H	31	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1GR	SGT	6H	31	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1	SC	DIA	31	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	CATETERISMO VESICAL	Tópico	6H SEGUN NESESIDAD	31	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4PFF	INH	6H SEGUN BRONCOESPASMO	31	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4PFF	INH	8H	31	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500ML	SGT	8H	31	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1	SGT	DIA	31	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	APLICAR EN ESTROMA TO	Tópico	8H	31	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1	SGT	8H	31	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5mg	SGT	24horas	31dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50MG	SGT	12HORAS	31DIAS	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1gota en cada ojo	Tópico	6horas(lo trae el familiar)	31dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10CC	SGT	8HORAS	31DIAS	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	20 mg	TABLETA O CAPSULA	40MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	630000186
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	0.5MG	SGT	CADA DIA	31 DIAS	610000141
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:01/06/2017 4:24:00 PM **Medico:Andres Felipe Gomez Marin**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086

052

251

SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:02/06/2017 12:51:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Topico	cada 8 horas	5 dias	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160

ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:02/06/2017 8:20:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:03/06/2017 4:34:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

252

253

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000147

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:04/06/2017 1:39:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA 0.05 /20 G	SI	0.05 % %	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	630001202
CLOTRIMAZOL	SI	,01 g	CREMA	1 aplicacion	Tópico	cada 8 horas	5 dias	610000039
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060

NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:04/06/2017 11:33:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

hsz

252

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:05/06/2017 12:40:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	catelerismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	.0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:06/06/2017 2:25:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140

LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:07/06/2017 12:28:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160

92

253

ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:08/06/2017 12:23:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Topico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000938
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:09/06/2017 3:02:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Topico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Topico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Topico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:09/06/2017 7:40:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Topico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Topico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025

852

259

LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:10/06/2017 1:18:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:11/06/2017 12:42:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:12/06/2017 2:18:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431

092

261

PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA								
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:13/06/2017 1:03:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:14/06/2017 1:06:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Topico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000147

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:15/06/2017 1:09:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico		30 dias	610000086

292

263

						cada 6 horas segun necesidad		
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA. REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:16/06/2017 1:06:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160

ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:16/06/2017 1:12:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	DosIs	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	ND	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:17/06/2017 1:43:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

h92

265

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:18/06/2017 12:45:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025

LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:19/06/2017 3:13:00 AM **Medico:Gloria Johanna Garcia Blandon**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Topico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

992

267

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:20/06/2017 12:26:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:21/06/2017 3:31:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	.02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431

PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA								
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Topico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:22/06/2017 12:48:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

892

269

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:22/06/2017 12:48:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Veta**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Topico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Topico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Topico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:23/06/2017 12:42:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Topico		30 dias	610000086

						cada 6 horas segun necesidad		
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:24/06/2017 1:08:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160

062

271

ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:25/06/2017 1:14:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO. CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:26/06/2017 12:39:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:27/06/2017 12:32:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025

262

273

LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES/DIA

TERAPIA FISICA DIARIA

Fecha:27/06/2017 1:05:00 PM **Medico:Juan Felipe Moya Polania**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

Fecha:27/06/2017 5:50:00 PM **Medico:Juan Felipe Moya Polania**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

Fecha:28/06/2017 12:34:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405

h&2.

275

SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

Fecha:29/06/2017 12:59:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	500cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	630001431
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

Fecha:29/06/2017 3:41:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000096
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250 CC	VO	CADA 8 HORAS	30 DIAS	630001431

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

Fecha:29/06/2017 4:52:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000096
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405

962

277

SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250 CC	VO	CADA 8 HORAS	30 DIAS	630001431

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:30/06/2017 1:05:00 AM **Medico:Jose Camilo Muñoz Chaves**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 horas	30 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1gr	SGT	cada 6 horas	30 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	1 amp	SC	cada dia	30 dias	610000140
LIDOCAINA	SI	,02 g	GEL O JALEA	cateterismo vesical	Tópico	cada 6 horas segun necesidad	30 dias	610000086
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff	INH	cada 6h segun necesidad	30 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 puff	INH	cada 8 horas	30 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicar en estoma	Tópico	cada 8 horas	30 dias	610000344
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	SI	200 MG mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada 8 horas	30 dias	630000956
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada 12 horas	30 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 horas (lo trae el familiar)	30 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10cc	SGT	cada 8 horas	30 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	630000183
CLONAZEPAM	SI	0.5 mg	TABLETA	1 tab	SGT	cada dia	30 dias	610000141
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250 CC	VO	CADA 8 HORAS	30 DIAS	630001431

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:01/07/2017 5:29:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 gotas	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000120
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 puff cada 6 hrs	INH	6 hrs	31 dias	610000111
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 úff c	INH	cada 8 hrs	31 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5 mg	SGT	dia	31 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada o/o	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10 cc	SGT	cada 8 hrs	31 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1,5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250 cc	SGT	cada 8 hrs	31 dias	630001431

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:01/07/2017 7:51:00 AM **Medico:Juan Felipe Moya Polania**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 úff c	INH	cada 8 hrs	31 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5 mg	SGT	dia	31 dias	610000025

8 t 2

279

LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Topico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10 cc	SGT	cada 8 hrs	31 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250 cc	SGT	cada 8 hrs	31 dias	630001431
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:02/07/2017 1:09:00 AM **Médico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4 dff c	INH	cada 8 hrs	31 dias	610000177
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5 mg	SGT	dia	31 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Topico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	,06 g	SUSPENSION ORAL	10 cc	SGT	cada 8 hrs	31 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:02/07/2017 2:14:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000081
BISACODILO	SI	5 mg	TABLETA	5 mg	SGT	dia	31 dias	610000025
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
HIDROXIDO DE ALUMINIO	SI	.06 g	SUSPENSION ORAL	10 cc	SGT	cada 8 hrs	31 dias	206100160
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA. REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:02/07/2017 5:14:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000081
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2MG	SGT	8HORAS	5DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

082

281

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:02/07/2017 6:35:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2MG	SGT	8HORAS	5DIAS	630000289

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:03/07/2017 12:20:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027

SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2MG	SGT	8HORAS	5DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:03/07/2017 11:17:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2MG	SGT	8HORAS	5DIAS	630000288
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 MG	SC	CADA 8 HORAS	3 DIAS	610000348

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:03/07/2017 4:58:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140

282

283

FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 mg	SGT	administrar despues de cada deposicion diarreica	5 dias	630000288
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:04/07/2017 1:26:00 AM **Medico:Jose Camilo Muñoz Chaves**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 mg	SGT	administrar despues de cada deposicion diarreica	5 dias	630000288
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:04/07/2017 12:20:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000193
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 mg	SGT	administrar despues de cada deposidon diarreica	5 dias	630000288
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:04/07/2017 4:06:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090

h82

285

LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 mg	SGT	administrar despues de cada deposicion diarreica	5 dias	630000288
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.6 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICIÓN C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:04/07/2017 5:55:00 PM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:05/07/2017 1:00:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Vía de Admon	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	ceda dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:05/07/2017 1:05:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA		SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344

382

287

				aplicalon en ostomias				
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

diferir nutricion enteral hasta nueva orden

bolo de hartman 200 cc dv

Fecha:05/07/2017 2:24:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431

PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA								
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
LACTATO DE HARTMAN	SI	NA mL	SOLUCION INYECTABLE	200 CC EV BOLO DU	SGT	DOSIS UNICA	DOSIS UNICA	600000011

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

diferir nutrion enteral hasta nueva orden

bolo de hartman 200 cc du

Fecha:05/07/2017 2:38:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000938
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
LACTATO DE HARTMAN	SI	NA mL	SOLUCION INYECTABLE	200 CC EV BOLO DU	SGT	DOSIS UNICA	DOSIS UNICA	600000011

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

882

289

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

diferir nutrion enteral hasta nueva orden

bolo de hartman 200 cc du

DIFERIR NUTRICION ENTERAL HASTA NUEVA ORDENM IENTRAS SE LOGRA ESTABILIZACION RESPIRATORIA

Fecha:05/07/2017 7:42:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
HIOSCINA BUTIL BROMURO	SI	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	20 mg	IM	cada 8 hrs	2 dias	610000348
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
LACTATO DE HARTMAN	SI	NA mL	SOLUCION INYECTABLE	200ml	IV	BOLO	1 DIA	600000011

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

diferir nutrion enteral hasta nueva orden

bolo de hartman 200 cc du

DIFERIR NUTRICION ENTERAL HASTA NUEVA ORDENM IENTRAS SE LOGRA ESTABILIZACION RESPIRATORIA

Fecha:05/07/2017 7:47:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405

SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
LACTATO DE HARTMAN	SI	NA mL	SOLUCION INYECTABLE	200ml	IV	BOLO	1 DIA	600000011

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

bolo de hartman 200 cc du

Fecha:06/07/2017 12:26:00 AM **Medico:Jose Camilo Muñoz Chaves**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de Admon.	Vía de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN	31 DIAS	630000288

062

291

						DEPOSICION LIQUIDA		
LACTATO DE HARTMAN	SI	NA mL	SOLUCION INYECTABLE	200ml	IV	BOLO	1 DIA	600000011

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:06/07/2017 7:30:00 AM **Medico:Jose Camilo Muñoz Chaves**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicacion en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:06/07/2017 9:33:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.

ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:06/07/2017 5:37:00 PM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431

262

293

LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
MEROPENEM	SI	1000 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR	2gr	IV	8horas	14dias	610000094

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:07/07/2017 2:06:00 AM **Medico:Francisco Ignacio Vela**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentracion	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	NO	1500 mL	SOLUCION ORAL	250	SGT	cada 4 horas	31 dias	630001431
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
MEROPENEM	SI	1000 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR	2gr	IV	8horas	14dias	610000094

ORDENES MÉDICAS

Otras ordenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

CAMBIOS DE POSICION C/2 HORAS

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:08/07/2017 12:55:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
MEROPENEM	SI	1000 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR	2gr	IV	8horas	14dias	610000094

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:08/07/2017 1:57:00 AM **Medico:Juliana Marcela Vasquez**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma farmaceutica	Dosis	Via de Admon	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000031
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
MEROPENEM	SI	1000 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR	2gr	IV	8horas	14dias	610000094
SULFATO FERROSO	SI	300 mg		300mg	SGT	24horas	31dias	610000073

h62

295

			CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA					

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden médica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

Fecha:08/07/2017 3:03:00 PM **Medico:Jose Camilo Muñoz Chaves**

MEDICAMENTOS

Medicamentos:

Medicamento	POS	Concentración	Forma Farmaceutica	Dosis	Via de Admon.	Via de Frecuencia	Tiempo de Tratamiento	Cod.
ACETAMINOFEN	SI	500 mg	TABLETA	1 gr	SGT	cada 6 hrs	31 dias	610000001
ENOXAPARINA	SI	40/0.4 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	SC	cada dia	31 dias	610000140
FUROSEMIDA	SI	40 mg	TABLETA	40 mg	SGT	dia	31 dias	610000060
SERTRALINA	SI	50 mg	TABLETA	50 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000405
SULFADIAZINA DE PLATA	SI	30 g	CREMA	aplicalon en ostomias	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000344
CARBAMAZEPINA	SI	200 mg	TABLETA	200 mg	SGT	cada 8 hrs	31 dias	610000091
LOSARTAN	SI	50 mg	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	50 mg	SGT	cada 12 hrs	31 dias	610000090
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA X 15ML	NO	15ML mL	SOLUCION OFTALMICA	1 gota en cada ojo	Tópico	cada 6 hrs	31 dias	630000935
ESOMEPRAZOL	SI	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	40 mg	SGT	cada dia	31 dias	630000183
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	SI	0.5MG mg	TABLETA	0.5 mg	SGT	cada dia	31dias	630001027
SALBUTAMOL	SI	100 mcg	INHALADOR ORAL	4 PUFF	INH	CADA 6 HRS SI SBO	31 DIAS	610000111
TRAMADOL	SI	100/10 mg/mL	SOLUCION ORAL	10 GTA	SGT	CADA 8 HRS	31 DIAS	610000120
IPRATROPIO BROMURO	SI	0.02 mg	AEROSOL	4puff	INH	6horas	31dias	610000177
LOPERAMIDA	SI	2 mg	CAPSULA	2 MG	SGT	CADA 8 HORAS SEGUN DEPOSICION LIQUIDA	31 DIAS	630000288
MEROPENEM	SI	1000 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR	2gr	IV	8horas	14dias	610000094
SULFATO FERROSO	SI	300 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	300mg	SGT	24horas	31dias	610000073

ORDENES MÉDICAS

Otras órdenes:

Orden medica

CABECERA 35°

CONTROL DE SIGNSO VITALES CADA 2 HRS

CATETERISMO VESICAL CADA 6H A NECESIDAD

ENEMA EVACUANTE GLICERINADO, CON SSN 500 CC MAS 50 CC DE GLICERINA, REALIZAR AHORA Y CONTINUAR C/72 HORAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES

DIETA BLANDA Y ESPESA

CURACIONES CON DUOPDERM CGF 10X10 CM CURACIONES CADA 5 DIAS PRO ENFERMERIA EN ULCERA

CURACION CON DUODERM CGF 10X10 CM CURACION EN ULCERA SACRA CADA 3 DIAS POR ENFERMERIA

ADMINISTRACION MEDICAMENTOS

Fecha:3/31/2017 8:35:26 PM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
16:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jose Elbar Pineda Diaz
22:00		500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	

	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA				Edisson Femey Villareal Cardenas
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	FUROSEMIDA	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	SGT	Lina Maria Vacca Nunez

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
31/03/2017 08:35:26 PM	Jose Elbar Pineda Diaz	nutricion que es dispensada por familiar se administran 500ml alas 16:30

Fecha:4/1/2017 3:26:12 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
01:00	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
01:15	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
01:30	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
01:45	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
02:00	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Femey Villareal Cardenas
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
10:00	FUROSEMIDA	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Maricel Rodriguez Churta
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jennifer Yulieth Izquierdo Delgado
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Gisela Villegas Obando
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
22:00	FUROSEMIDA	20 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Gisela Villegas Obando
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/2/2017 4:37:34 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Gisela Villegas Obando
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando

962

297

04:00	CLORURO DE SODIO	500 ml	SOLUCION INYECTABLE	IV	Gisela Villegas Obando
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Gisela Villegas Obando
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jennifer Yulieth Izquierdo Delgado
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
10:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Julian Horacio Sanchez Rivera
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Catalina Antero Serrano

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
03/04/2017 05:58:57 PM	Lina Maria Vacca Nunez	POR ERROR DE DIGITACION SE REGISTRO FUROSEMIDA 10 MG A LAS 20 HORAS.

Fecha:4/3/2017 2:04:24 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Catalina Antero Serrano
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Luisa Fernanda Rodriguez Perlaza
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Luisa Fernanda Rodriguez Perlaza
10:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Luisa Fernanda Rodriguez Perlaza
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Luisa Fernanda Rodriguez Perlaza
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Shtefany Vera Trujillo
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Carlos David Tejada Castrillon
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Carlos David Tejada Castrillon
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Emerson Dicue Tatiaga
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez

20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/4/2017 2:34:10 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Emerson Dicue Talaga
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
10:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Kelly Eliana Galindez Muñiz
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Jhon Edinson Meneses Jimenez
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Jhon Edinson Meneses Jimenez
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Jhon Edinson Meneses Jimenez
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 Ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Carlos David Tejada Castrillon
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
22:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Carlos David Tejada Castrillon

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/5/2017 2:12:16 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Carlos David Tejada Castrillon

8b2

299

00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Alejandra Valderrama Peña
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Alejandra Valderrama Peña
10:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Alejandra Valderrama Peña
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Alejandra Valderrama Peña
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jennifer Yulieth Izquierdo Delgado
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Alejandra Valderrama Peña
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Alejandra Valderrama Peña
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Alejandra Valderrama Peña
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Alejandra Valderrama Peña
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jesica Estefania Bermudez Cardona
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	FUROSEMIDA	10 mg	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/6/2017 2:50:28 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jesica Estefania Bermudez Cardona
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Alejandra Valderrama Peña
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Alejandra Valderrama Peña
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Alejandra Valderrama Peña
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Alejandra Valderrama Peña
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Julian Horacio Sanchez Rivera
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Alejandra Valderrama Peña
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Alejandra Valderrama Peña
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Alejandra Valderrama Peña
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Alejandra Valderrama Peña
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Forney Villareal Cardenas

20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Gisela Villegas Obando
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
06/04/2017 11:35:16 PM	Gisela Villegas Obando	MEDICAMNETOS ADMINISTRADOS POR JEFE YUDI ESTEFANI DOMINGUEZ BAMBAGUE

Fecha:4/7/2017 5:12:26 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Gisela Villegas Obando
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
00:00	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Gisela Villegas Obando
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Ferney Villareal Cardenas
08:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Andres Giron
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
16:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Lina Maria Vacca Nunez
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Diana Lorena Gordillo Garcia
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
07/04/2017 05:12:26 AM	Gisela Villegas Obando	MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS POR JEFE YUDI ESTEFANI DOMINGUEZ BAMBAGUE

Fecha:4/8/2017 12:36:40 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	DIPIRONA	1 g	SOLUCION INYECTABLE	IV	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando

OOE

301

08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jimena Natalia Jurado Delgado
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Lorena Godoy
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Diana Lorena Gordillo Garcia
20:00	BISACODILO	50 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
08/04/2017 11:43:29 PM	Diana Lorena Gordillo Garcia	MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS POR JEFE YUDI ESTEFANI DOMINGUEZ BAMBAGUE

Fecha:4/9/2017 2:19:26 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Lorena Godoy
06:00	SALBUTAMOL	4 puff	INHALADOR ORAL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jesica Estefania Bermudez Cardona
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Gisela Villegas Obando
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Ferney Villareal Cardenas

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
09/04/2017 02:19:26 AM	Diana Lorena Gordillo Garcia	ADMINISTRO MEDICAMENTOS JEFE YUDI ESTEFANI DOMINGUEZ BAMBAGUE

Fecha:4/10/2017 3:05:27 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Vía de Administración	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Ferney Villareal Cardenas
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Andres Giron
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Julian Horacio Sanchez Rivera

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/11/2017 1:07:35 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Vía de Administración	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Julian Horacio Sanchez Rivera
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Carlos David Tejada Castrillon
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Carlos David Tejada Castrillon
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jose Elbar Pineda Diaz
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Diana Lorena Gordillo Garcia
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

202

303

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/12/2017 2:15:00 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jose Elbar Pineda Diaz
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Jhon Edinson Meneses Jimenez
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Jhon Edinson Meneses Jimenez
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Jhon Edinson Meneses Jimenez
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Ferney Villareal Cardenas
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jesica Estefania Bermudez Cardona
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/13/2017 12:15:45 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jesica Estefania Bermudez Cardona
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
12:00	SERTRALINA	50 mg	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
12:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Topico	Gisela Villegas Obando
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jennifer Yulieth Izquierdo Delgado
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Gisela Villegas Obando
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Gisela Villegas Obando
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Gisela Villegas Obando
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Maricel Rodriguez Churta
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	

					Carlos David Tejada Castrillon
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
20:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Carlos David Tejada Castrillon
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/14/2017 2:22:41 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Carlos David Tejada Castrillon
04:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Maricel Rodriguez Churta
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
09:00	SERTRALINA	50 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Lina Maria Vacca Nunez
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Jose Elbar Pineda Diaz
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Lina Maria Vacca Nunez
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Carlos David Tejada Castrillon
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
20:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Carlos David Tejada Castrillon
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota

Fecha:4/15/2017 1:10:07 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable

hoz

305

00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Carlos David Tejada Castrillon
04:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Luz Estella Restrepo Lopez
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Carlos David Tejada Castrillon
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	SERTRALINA	50 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Diana Lorena Gordillo Garcia
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Victor Hugo Calcedo Escobar
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Emerson Dicue Talaga
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
20:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Lina Maria Vacca Nunez

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
15/04/2017 05:53:42 PM	Diana Lorena Gordillo Garcia	Medicamentos administrados por jefe yudi dominguez

Fecha:4/16/2017 12:33:20 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Via de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
04:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Emerson Dicue Talaga
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
10:00	SERTRALINA	50 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
12:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Diana Lorena Gordillo Garcia
14:00		500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	

	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA				Jimena Natalia Jurado Delgado
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
16:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
18:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Ferney Villareal Cardenas
20:00	ENOXAPARINA	40 mg	SOLUCION INYECTABLE	SC	Diana Lorena Gordillo Garcia
20:00	BISACODILO	5 mg	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
20:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Diana Lorena Gordillo Garcia
22:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS

Fecha	Hora	Medicamento	Motivo	Responsable

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha	Profesional	Nota
16/04/2017 11:09:40 PM	Diana Lorena Gordillo Garcia	Medicamentos administrados por jefe yudi dominguez

Fecha:4/17/2017 12:46:46 AM

MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Vía de Administracion	Responsable
00:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
00:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Diana Lorena Gordillo Garcia
04:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	ESOMEPRAZOL	40 mg	CAPSULA O TABLETA RECUBIERTA	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
06:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Edisson Ferney Villareal Cardenas
06:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	Diana Lorena Gordillo Garcia
08:00	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
08:00	IPRATROPIO BROMURO	4 puff	AEROSOL	INH	Lina Maria Vacca Nunez
09:00	SERTRALINA	50 mg	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	ACETAMINOFEN	1 g	TABLETA	SGT	Lina Maria Vacca Nunez
12:00	SULFADIAZINA DE PLATA	1 aplicacion	CREMA	Tópico	Lina Maria Vacca Nunez
14:00	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA 1.5 CALORIA PARA PACIENTES CON DEFICIT DE INGESTA	500 ml	SOLUCION ORAL	SGT	Maria Fernanda Gomez
14:00	TRAMADOL	10 gota	SOLUCION ORAL	SGT	LI

905

LINDE COLOMBIA SA
NIT - 860005114 -

Calle Cll. 5D # 38 A - 35 T.2 Piso 9 - 5556164 - Cali - Colombia

307

VALORACION INICIAL TERAPIA OCUPACIONAL

938300 - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 01/11/2017 16:51 **Fecha atención:** 01/11/2017 16:51 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA PROGRAMADA **Subjetivo:** Enceuntro paciente en adecuads condicones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 85 **% SaO2:** 98 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta pibre ocn omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Dependiente

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario ubicado an tiempo, espacio y perosna, en la actividad de mantenimiento motor manifiesta dolor constante, en la conversacion el apciente no ahce contacto viosual, monosllabico y con evitacion, manifeista sentimientos de trsiteza ante estar unt imepo prolongado en el cemter, dejoe stable **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Actividades de la vida diaria: no realizo ninguna **Actividades productivas:** Mo realizo **Actividades de esparcimiento:** Lectura y television **Paciente tiene protesis y/o ortesis:** No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO

AREAS DE DESEMPEÑO

Actividades de la vida diaria.: No ejecuta **Actividades productivas.:** No ejecuta **Actividades de esparcimiento.:** No ejecuta

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO

Reconocimiento: Presente **Conciencia corporal:** Presente **Táctil:** Presente **Propioceptivo:** Presente **Vestibular:** Presente **Visual:** Presente **Auditivo:** Presente **Olfativo:** Presente **Esterognosia:** Presente **Respuesta al dolor:** Presente **Esquema corporal:** Presente **Discriminación derecha-izquierda:** Presente **Apertura y cierre visual:** Presente **Relaciones espaciales:** Presente **Reflejos:** Presente **Tono muscular:** Presente **Fuerza.:** Presente **Resistencia:** Presente **Control postural:** Presente **Coordinación gruesa:** Presente **Cruce de línea media:** Presente **Lateralidad:** Presente **Control motriz:** Presente **Praxias:** Presente **Orientación.:** Presente **Atención:** Presente **Iniciación de la actividad:** Presente **Memoria.:** Presente **Secuenciación:** Presente **Resolución de problemas.:** Presente **Intereses:** Presente **Autoconcepto:** Presente **Autoexpresión:** Presente **Conducta social:** Presente

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131
N° de registro:
TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION INICAL FONOAUDIOLOGIA

937000 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 21/11/2017 12:02 **Fecha atención:** 21/11/2017 12:02 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851618 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL

DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intraoral tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos orales:** reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra oralziar de maniera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** Intensidad baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No **Uso y manejo de herramientas:** no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonía:** Paciente Traqueostomizado: Si **Tipo de via aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** Si **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria:** **Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: paciente que se valora en compañia de la fisioterapeuta donde se lleva a borde de cama y se trabaja modulacion del tono del cuello al igual que ejercicios de diferenciacion lenta y apoya toda la parte mandibular para poder que realize selle **Plan de manejo RHB de la deglución:** movilizacion laringea
estimulacion del reflejo
tapping de contacto
tapping de barrido
alineacion corporal
movilizacion de cuello **Plan de manejo RHB del habla y la comunicación:** estimular habla por medio de produccion de fonemas
pregunta simple **Plan casero:**

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimuair habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643669

N° de registro:

FONOAUDIOLOGIA

VALORACION INICIALTERAPIA FISICA

931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 23/11/2017 15:19 **Fecha atención:** 23/11/2017 15:19 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** Paciente adulto mayor, con TQT con mascara ventury, con patron flexor de codo del MSI.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 70 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **% SaO2:** 97 **Tensión arterial sistólica:** 110 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 83
Valoración tono muscular: Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores.
Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores
Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición física:** Desacondicionamiento fisico severo

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Paciente adulto mayor, en condiciones estables, realiza movimientos activos de cabeza y cuello, con disminucion de la fuerza muscular y tendencia al colapso, con patron flexor de codo del MSI, muñeca en extension.Paciente con hipotonia en extremidades inferiores, sin movilidad activa en extremidades. Presenta escara grado 4 en region sacra y trocanterica derecha grado 3. Realiza leves movimientos de elevacion de hombro. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central.
Limitacion en las actividades de la vida diaria.
Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Realizacion de actividades aerobicas:** No **Total FIM:** 34 **Total Barthel:** 1 **Actividades aerobicas realizadas:** **Plan de manejo RHB estiramiento:** Estiramientos de musculos flexo-extensores y rotadores de cabeza y cuello
Estiramientos de musculos biceps, triceps y flexores de muñecas y falanges
Estiramientos de musculos isquiotibiales, abductores, aductores, cuadriceps y planteres. **Plan de manejo RHB fortalecimiento:** Musculos de cabeza y cuello
Musculos de tronco **Plan casero:**

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla:**

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar

deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

DIANA MARISOL ROMERO SALAZAR CC 31478382
N° de registro:
TERAPIA FISICA

309

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVO_TO - Evolución Terapia Ocupacional programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 23/11/2017 17:10 **Fecha atención:** 23/11/2017 17:10 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro paciente en adecuads condciones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 81 **% SaO2:** 105 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y persona. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta pibre con omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corrente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: **Otras actividades de la vida diaria:** **Paciente tiene protesis y/o ortesis:** No **Manejo ortesico:** **Horario indicado para colocación de ortesis:** **Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Paciente en adecuads condciones de salud, ubicado en tiempo, espacio y persona, realizo actividad para favorecer los procesos de convivnecia en reunio con los demas familiares y personal medicio, dejo estable. **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131
N° de registro:
TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

EVO_FO - Evolución Fonoaudiologia programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 28/11/2017 10:46 **Fecha atención:** 28/11/2017 10:46 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimualr habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicaciòn:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intraoal tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos orales:** reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra oralziar de manera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** Intensidad

baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No Uso y manejo de herramientas: no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonia:** Paciente Traqueostomizado: Si **Tipo de via aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** Si **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria: Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: paciente que esta en cama en posicion supino donde logra tolerar toda la sesion **Plan casero: Descripción de la atención.:** paciente que se realiza trabaja en compañia de la terapeuta fisica donde se trabaja a borde de cama realziand alineaicon corporal y descargas de peso, al igual que se procede a trabajar movilizacion de tejidos blandos de manera rapida y continua, se finaliza con ejercicio de diferenciacion lenta y rotacion de cabeza **Complicaciones::** no complicaciones

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643669

N° de registro:

FONOAUDIOLOGIA

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA FISICA

EVO_TF - Evolución Terapia Física programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 28/11/2017 10:46 **Fecha atención:** 28/11/2017 10:46 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** Paciente adulto mayor, con TQT con mascara ventury, sin movilidad activa en extremidades, con patron flexor de codo del MSI.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 75 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **% SaO2:** 97 **Tensión arterial sistólica:** 100 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 80
Valoración tono muscular: Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores.
Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores
Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición física:** Desacondicionamiento fisico severo **Total FIM:** 34 **Total Barthel:** 1

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla: Otras herramientas usadas:**

CONCEPTO FINAL

Descripción de la atención.: Ejercicios pasivos de movilidad articular
Electroestimulacion en region del biceps y triceps del MSI
Masaje y estiramientos de biceps y triceps
Descargas de peso en extremidades
Movilizacion de tejidos blandos. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central.
Limitacion en las actividades de la vida diaria.
Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Plan casero:**

DIANA MARISOL ROMERO SALAZAR CC 31478382

N° de registro:

TERAPIA FISICA

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVO_TO - Evolución Terapia Ocupacional programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 28/11/2017 16:19 **Fecha atención:** 28/11/2017 16:19 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE

SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

311

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro paciente en adecuads condciones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 80 **% SaO2:** 98 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta plbre con omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Otras actividades de la vida diaria: Paciente tiene protesis y/o ortesis: No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario ubicado en tiempo, espacio y persona. Realizar actividad de movilizacion y estimulacion sensorial en mimebro superior con esponja de manera cefalo caudal sin apoyo, apciente continua con proceso doloroso, por mesio de tecnica de facilitacion acomodo elc uerpo en el espacio, dejo estbale. **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131

N° de registro:

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVO_TO - Evolución Terapia Ocupacional programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 29/11/2017 09:57 **Fecha atención:** 29/11/2017 09:57 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro paciente en adecuads condciones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 80 **% SaO2:** 98 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta plbre con omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Otras actividades de la vida diaria: Paciente tiene protesis y/o ortesis: No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario ubicado en cama, realizo actividad con opa de letras donde paciente no logro disociacion de movimientos de ojos donde modulo el movimiento de ojos logrando leer las aplabras presentadas con minimo apoyo po rparte del terapeuta, dejo estable. **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131

N° de registro:

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 30/11/2017 09:00 **Fecha atención:** 30/11/2017 09:00 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimualr habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intrarcal tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos orales:** reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra oralziar de manera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** intensidad baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No **Uso y manejo de herramientas:** no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonia:** Paciente Traqueostomizado: Si **Tipo de via aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** Si **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria: Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: paciente que esta en cama en posicion supino donde logra tolerar toda la sesion **Plan casero: Descripción de la atención.:** se realiza movilizacon de tejidos blandos en la zona del cuello y espalda, al igual que se procede a trabajar tapping de contacto y de barrido, se finaliza con praxias linguales y faciales de manera independiente donde las logra realizar tiene buen seguimeinto de ordenes **Complicaciones::** no complicaciones

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643669

N° de registro:

FONOAUDIOLOGIA

VALORACION INICIAL TERAPIA FISICA

931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 05/12/2017 07:58 **Fecha atención:** 05/12/2017 07:58 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** Paciente adulto mayor, con TQT con mascara ventury, con paraplejia, presenta tono muscular bajo, patron flexor de codo del MSI.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 72 **Frecuencia Respiratoria:** 19 **% SaO2:** 96 **Tensión arterial sistólica:** 110 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 83
Valoración tono muscular: Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores.
Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores
Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición física:** Desacondicionamiento físico severo

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Paciente adulto mayor, en condiciones estables, realiza movimientos activos de cabeza y cuello, con disminucion de la fuerza muscular y tendencia al colapso, con patron flexor de codo del MSI, muñeca en extension.Paciente con hipotonia en extremidades inferiores, sin movilidad activa en extremidades. Presenta escara grado 4 en region sacra y trocanterica derecha grado 3. Realiza leves movimientos de elevacion de hombro. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central.
Limitacion en las actividades de la vida diaria.
Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Realizacion de actividades aerobicas:** No **Total FIM:** 33 **Total Barthel:** 1 **Actividades aerobicas realizadas: Plan de manejo RHB estiramiento:** Estiramientos de musculos flexo-extensores y rotadores de cabeza y cuello
Estiramientos de musculos biceps, triceps y flexores de muñecas y falanges

215

Estiramientos de musculos isquiotibiales, abductores, aductores, cuadriceps y plantares. **Plan de manejo RHB fortalecimiento:** Musculos de cabeza y cuello Musculos de tronco **Plan casero:**

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla:**

313

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

DIANA MARISOL ROMERO SALAZAR CC 31478382

N° de registro:

TERAPIA FISICA

VALORACION INICIAL TERAPIA OCUPACIONAL

938300 - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 06/12/2017 09:41 **Fecha atención:** 06/12/2017 09:41 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro pacienet en adecuads condciones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 90 **% SaO2:** 98 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta pibre con omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Semi dependiente

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario con perdida cnsiderable de capacidades cognitivas, observo deterioro gneralizado en las esferas del pensmaiento y a nivel emocional labil o apatico a als situaciones con respecto a dias anteñores, requiere constante intervencion apra mantenerse en las actividades, debe continaur. **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Actividades de la vida diaria: no realizo ninguna **Actividades productivas:** Mo realizo **Actividades de esparcimiento:** Lectura y television **Paciente tiene protesis y/o ortesis:** No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO

AREAS DE DESEMPEÑO

Actividades de la vida diaria.: No ejecuta **Actividades productivas.:** No ejecuta **Actividades de esparcimiento.:** No ejecuta

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO

Reconocimiento: Presente **Conciencia corporal:** Presente **Táctil:** Presente **Propioceptivo:** Presente **Vestibular:** Presente **Visual:** Presente **Auditivo:** Presente **Olfativo:** Presente **Esterognosia:** Presente **Respuesta al dolor:** Presente **Esquema corporal:** Presente **Discriminación derecha-izquierda:** Presente **Apertura y cierre visual:** Presente **Relaciones espaciales:** Presente **Reflejos:** Presente **Tono muscular:** Presente **Fuerza.:** Presente **Resistencia:** Presente **Control postural:** Presente **Coordinación gruesa:** Presente **Cruce de línea media:** Presente **Lateralidad:** Presente **Control motriz:** Presente **Praxias:** Presente **Orientación.:** Presente **Atención:** Presente **Iniciación de la actividad:** Presente **Memoria.:** Presente **Secuenciación:** Presente **Resolución de problemas.:** Presente **Intereses:** Presente **Autoconcepto:** Presente **Autoexpresión:** Presente **Conducta social:** Presente

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131

N° de registro:

TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION INICAL FONOAUDIOLOGIA

937000 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 06/12/2017 16:40 **Fecha atención:** 06/12/2017 16:40 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intraoral tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos orales:** reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra oralziar de manera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** intensidad baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No **Uso y manejo de herramientas:** no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonia:** Paciente Traqueostomizado: SI **Tipo de vía aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** SI **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria: Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis: paciente que esta en cama en posicion supino donde logra tolerar toda la sesion se omienza prueba de blue test en saliva **Plan de manejo RHB de la deglución:**
movilizacion laringea
estimulacion del reflejo
tapping de contacto
tapping de barrido
alineacion corporal
movilizacion de cuello **Plan de manejo RHB del habla y la comunicación:** estimular habla por medio de produccion de fonemas
pregunta simple **Plan casero:**

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimuair habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643669

N° de registro:

FONOAUDIOLOGIA

VALORACION INICIALTERAPIA RESPIRATORIA

939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 07/12/2017 13:46 **Fecha atención:** 07/12/2017 13:46 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Encuentro paciente en cama, despierto, hemodinamicamente estable, con tqt permeable y funcional +soporte de oxigeno dado por sistema venturi del 31%... en semaforización roja ya que el paciente no ha tolerado el retiro del soporte de oxigeno **Objetivo:** Cuidados de TQT, mantener vía aérea permeable, mantener adecuada mecánica ventilatoria, Garantizar volúmenes y capacidades pulmonares, evitar atelectesias, mantener piel periostomal sana.

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 100 **Frecuencia Respiratoria:** 22 **Tensión arterial sistólica:** 112 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 84 **SaO2 con O2:** 100 **SaO2 sin O2:** 88 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente ventilado:** Si **Tipo de Via Aerea:** TQT **FIO2%:** 40 **Fecha inicio ventilación extrainstitucional:** 07/12/2017 **Marca del ventilador:** No aplica

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

n|E

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 Vc: 20 Peep: 1 PC: 0 Ipap: 6 Ipap maximo: 0 Ipap minimo: 0 Epap: 4 Sensibilidad.: 0.5 Tiempo inspiratorio: 0.500 RI:E.: 0 :: 1.0 Frecuencia AVAPS: 0 Ps: 0 CPAP.: 4 Requiere oxigeno por: Tienda de traqueostomia Análisis.: Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares con roncus generalizados. Plan de manejo: Se realiza como intervención el dia de hoy: cambio hiladillo, cuidados de estoma, aceleración de flujo, movilizaciones costales, vibración, succión por tqt/obteniendo abundante cantidad secreciones mucoamarillas, realizo higiene de endocanula realizo reclutamiento con equipo asistente de tos, paciente tolera intervención queda con tqt permeable y funcional, sato2: 97% Observaciones: Paciente con soporte de oxigeno se hace intermitente ya que no ha tolerado retiro de oxigeno

SEMAFORIZACIÓN

315

Frecuencia de uso ventilación mecanica.: Sin soporte ventilatorio **Tipo de patología de base:** Paciente con control respiratorio espontaneo sin requerimientos para uso de VM , independiente del daño neurologico y/o capacidad pulmonar preexistente **Posibilidad de destete:** Paciente con uso de via aerea artificial , presencia de factores intrinsecos y extrinsecos que permiten realizar destete ventilatorio de forma dinamica pero lentamente **Rehabilitación pulmonar:** Paciente con alteración neuromuscular y/o capacidad pulmonar limitada que no permite rehabilitación de forma definitiva , Ingresa en programa de mantenimiento **Valoración estado emocional y psicologico:** Paciente conciente, con buena interacción con el medio , participativo **Condicionamiento fisico y respiratorio:** Paciente con respiraciones espontaneas, sin uso de ventilación mecanica invasiva, uso de VMNI **Fuerza muscular ventilatoria:** Paciente con secuelas severas neurologicas, con disfunción neuromuscular **Apariencia visual nutricional:** Paciente eutrofico **Asistencia ventilatoria:** Paciente sin soporte ventilatorio

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1: mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

FAISURY LONDOÑO BEDOYA CC 29623763

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA FISICA

EVO_TF - Evolución Terapia Física programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 07/12/2017 16:07 **Fecha atención:** 07/12/2017 16:07 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** Paciente adulto mayor, en condiciones estables, con TQT con mascara ventury.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 76 **Frecuencia Respiratoria:** 17 **% SaO2:** 96 **Tensión arterial sistólica:** 120 **Tensión arterial diastólica:** 60 **Tensión arterial media:** 80 **Valoración tono muscular:** Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores.
Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores
Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición fisica:** Desacondicionamiento fisico severo **Total FIM:** 33 **Total Barthel:** 1

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla:** **Otras herramientas usadas:**

CONCEPTO FINAL

Descripción de la atención.: Ejercicios pasivos de movilidad articular
Electroestimulacion en region del biceps y triceps del MSI
Masaje y estiramientos de biceps y triceps
Descargas de peso en extremidades
Movilizacion de tejidos blandos. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central.
Limitacion en las actividades de la vida diaria.
Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Plan casero:**

DIANA MARISOL ROMERO SALAZAR CC 31478382

N° de registro:

TERAPIA FISICA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 08/12/2017 11:50 **Fecha registro:** 08/12/2017 11:50 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: paciente despierto estable en el momento **Objetivo:** permeabilizar via aerea

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 73 **Frecuencia Respiratoria:** 20 **Tensión arterial sistólica:** 110 **Tensión arterial diastólica:** 79 **Tensión arterial media:** 89 **SaO2 con O2:** 97 **SaO2 sin O2: FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** No **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: Vc: Peep: PC: Ipap: Ipap maximo: Ipap minimo: Epap: Sensibilidad.: Tiempo inspiratorio: RI:E.: :: Frecuencia AVAPS: Ps: CPAP.: Semaforizacion: Paciente en proceso de destete ventilatorio: Si **Paciente con canula ocluida:** No **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucohialinas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Moderada **Análisis.:** Valoreción integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares con roncus generalizados. **Plan de manejo:** encuentro paciente estable en el momento sin signos de dificultad respiratoria con soporte de oxigeno mascara ventury fio2 50%, saturando 94% al al inicio de la terapia, a la auscultacion murmullo vesicular presnte sin sobreagregados se realiza cambio de hiladillo, se limpia estoma y endocanula se aspira traqueostomia obteniendo moderadas mucohialinas paciente tolera procedimento queda estable en el momento saturando 97%. **Complicaciones::** no complicaciones

ANGELICA MARIA PIEDRAHITA HERRERA CC 29362852

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 09/12/2017 11:16 **Fecha registro:** 09/12/2017 11:16 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Encuentro paciente en cama, estable, sin signos de dificultad respiratoria. **Objetivo:** Paciente con traqueostomia funcional, con suplemento de oxigeno con ventury al 50%

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 77 **Frecuencia Respiratoria:** 19 **Tensión arterial sistólica:** 108 **Tensión arterial diastólica:** 63 **Tensión arterial media:** 78 **SaO2 con O2:** 97 **SaO2 sin O2: FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 20 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** No **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucohialinas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Abundante **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares con roncus generalizados. **Plan de manejo:** Realizo como tratamiento aceleraciòn de flujo espiratorio, movilizaciones costales, vibración, higiene bronquial con ayuda de asistente de tos, aspiración por TQT, se realiza cuidados de cuello, estoma y cambio de hiladillo. Paciente tolera tratamiento y se deja estable. **Complicaciones::** no complicaciones

9|E

VERONICA MOSQUERA ORTIZ CC 31449042

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

317

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 10/12/2017 09:28 **Fecha registro:** 10/12/2017 09:28 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No** 1: mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No** 2: manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No** 3: evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Paciente en cama, con tqt permeable y funcional, oxigeno por mascara venturi fio2 50%, con sato2 98%. **Objetivo:** Permeabilización de vía aérea artificial, garantizar volúmenes y capacidades pulmonares, mantener piel periostomal sana.

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 75 **Frecuencia Respiratoria:** 20 **Tensión arterial sistólica:** 115 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 85 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2:** 0 **FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Fenestrada con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 20 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** Si **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucohialinas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Moderada **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Se realiza como intervención el dia de hoy: cambio hiladillo, cuidados de estoma, percusión, aceleración de flujo, movilizaciones costales, vibración, succión tqt/ con asistente de tos obteniendo moderadas secreciones mucoides, higiene de endocanula, disminuyo fio2 40% paciente tolera intervención queda con tqt permeable y funcional, sato2: 97% **Complicaciones::** no complicaciones

---

LEIDY DANIELA ORTEGA NARVAEZ CC 67029470

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

EVO_FO - Evolución Fonoaudiologia programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/12/2017 10:53 **Fecha atención:** 11/12/2017 10:53 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimuair habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intraoral tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos**

orales: reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra oralziar de manera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** intensidad baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No **Uso y manejo de herramientas:** no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonia: Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de via aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** Si **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria: Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: paciente que esta en cama en posicion supino donde logra tolerar toda la sesion pero refieren los auxiliares que paso las prueba de blue tes con saliva pero ha estado delicado de salud donde aumentaron el oxigeno y estado presentando picos febriles **Plan casero: Descripción de la atención.:** se realiza movilizacion de tejidos blandos de manera rapida y continua, al igual que se procede a trabajar tapping de contacto y de barrido, se finaliza con praxias faciales pero no logra terminar la actividad porque refiere que se encuentra con mucho sueño **Complicaciones::** no complicaciones

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643669

N° de registro:

FONOAUDIOLOGIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 11/12/2017 12:36 **Fecha registro:** 11/12/2017 12:36 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo Identificación:** CC **Número de Identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Paciente en cama, hemodinamicamente estable, con tqt permeable y funcional + con soporte de oxigeno dado por ventulry al 40% , semaforizacion blanca
Objetivo: Mejorar la oxigenación
Cuidar piel periostomal,
Permeabilizar vía aérea artificial.
Mejorar volúmenes y capacidades pulmonares

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 78 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **Tensión arterial sistólica:** 100 **Tensión arterial diastólica:** 60 **Tensión arterial media:** 73 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2:** 0 **FIO2%:** 28 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 20 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo inspiratorio:** 0.500 **Ri:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforización:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** Si **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucoamarillas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Escasa **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Se realiza como intervención el dia de hoy: monitoreo respiratorio, cambio hiladillo, cuidados de estoma, percusión, aceleración de flujo, movilizaciones costales, vibración, succión tqt/ moderadas secreciones mucoides, succión boca/ moderada sialorrea, higiene de endocanula, paciente tolera intervención queda con tqt permeable y funcional, sato2: 99% **Complicaciones::** no complicaciones

YAMILET VARGAS MENA CC 32789138

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

8/E

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA FISICA

EVO_TF - Evolución Terapia Física programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/12/2017 14:10 **Fecha atención:** 11/12/2017 14:10 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

319

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** Paciente somnoliento, en posicion semi-fowler en cama, sin movilidad activa en extremidades.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 68 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **% SaO2:** 98 **Tensión arterial sistólica:** 100 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 80 **Valoración tono muscular:** Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores.
Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores
Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición física:** Desacondicionamiento fisico severo **Total FIM:** 33 **Total Barthel:** 1

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla:** **Otras herramientas usadas:**

CONCEPTO FINAL

Descripción de la atención.: Ejercicios pasivos de movilidad articular
Electroestimulacion en region del biceps y triceps del MSI
Masaje y estiramientos de biceps y triceps
Descargas de peso en extremidades
Movilizacion de tejidos blandos. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central.
Limitacion en las actividades de la vida diaria.
Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Plan casero:**

DIANA MARISOL ROMERO SALAZAR CC 31478382

N° de registro:

TERAPIA FISICA

EVOLUCION SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

EVO_FO - Evolución Fonoaudiologia programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 12/12/2017 12:05 **Fecha atención:** 12/12/2017 12:05 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimuair habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intrarcal tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos orales:** reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra oralziar de manera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** intensidad baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No **Uso y manejo de herramientas:** no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonia:** **Paciente Traqueostomizado:** SI **Tipo de via aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** SI **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria:** **Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: paciente que esta en cama en posicion supino despierto en compañia de su hija donde logra tolerar toda la sesion dejando estable **Plan casero:** **Descripción de la atención.:** se trabaja en cama en posicion supino donde se realiza acomodacion a posicion sedent en cama, se continua con estimulacion intraoral por medio de la higiene bucal, se

finaliza con praxias linguales y faciales de manera independiente **Complicaciones::** no complicaciones

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643669
N° de registro:
FONOAUDIOLOGIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 12/12/2017 12:41 **Fecha registro:** 12/12/2017 12:41 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr vía aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Paciente masculino en cama postrado, con soporte de oxigeno dado por venturi del 40%, al cual encuentro con buena SatO2 del 98%, paciente en estado depresivo , el cual encuentro con coloracion muy palido **Objetivo:** Permeabilización de vía aérea artificial, garantizar volúmenes y capacidades pulmonares, mantener piel periostomal con laceracion no granulomatoza del lado izquierdo del estoma traqueal, evitar conexion a la ventilacion mecanica

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 78 **Frecuencia Respiratoria:** 25 **Tensión arterial sistólica:** 125 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 88 **SaO2 con O2:** 97 **SaO2 sin O2:** 88 **FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula:** fenestrada **No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 20 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** Si **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucoamarillas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Abundante **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Se realiza como intervención el dia de hoy: cambio de hiladillo, realizo cuidados de estoma traqueal, , percusión, aceleraciónes de flujo espiratrolo, recluto con equipo asistente de tos , vibración, succión por tqt/ obteniendo abundante cantidad de secreciones mucoides, realizo higiene de endocanula, al paciente tolera intervención queda con canula de tqt permeable y funcional, se hace necesario paso de venturi del 40% al 50% sato2: 96%, dejo en mejor condicion general **Complicaciones::** no complicaciones

FAISURY LONDOÑO BEDOYA CC 29623763
N° de registro:
TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVO_TO - Evolución Terapia Ocupacional programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 12/12/2017 16:46 **Fecha atención:** 12/12/2017 16:46 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

OTE

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro paciente en adecauds condciones de saljud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 75 **% SaO2:** 98 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta plbre ocn omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Semi dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

321

Otros productos de apoyo usados en terapia: Otras actividades de la vida diaria: Paciente tiene protesis y/o ortesis: No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario en adecuads condciones de salud, realizo actividad para promover los procesos de atencion del usuario mediante los procesos de lectura y atencion por medio de la movilziacion de los procesos, dejo estable **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131

N° de registro:

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVO_TO - Evolución Terapia Ocupacional programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 12/12/2017 16:46 **Fecha atención:** 12/12/2017 16:46 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro paciente en adecauds condciones de saljud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 75 **% SaO2:** 98 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta plbre ocn omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Semi dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Otras actividades de la vida diaria: Paciente tiene protesis y/o ortesis: No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario en adecuads condciones de salud, realizo actividad para promover los procesos de atencion del usuario mediante los procesos de lectura y atencion por medio de la movilziacion de los procesos, dejo estable **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131

N° de registro:

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 13/12/2017 07:59 **Fecha registro:** 13/12/2017 07:59 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de

la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicaciòn: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: paciente en cama despierto con soporte de oxigeno ventury 50% **Objetivo:** permeabilizar via aerea

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 72 **Frecuencia Respiratoria:** 17 **Tensión arterial sistólica:** 108 **Tensión arterial diastólica:** 62 **Tensión arterial media:** 77 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2: FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** No **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: Vc: Peep: PC: Ipap: Ipap maximo: Ipap mínimo: Epap: Sensibilidad.: Tiempo inspiratorio: RI:E.: :: Frecuencia AVAPS: Ps: CPAP.: Semaforizacion: Paciente en proceso de destete ventilatorio: Si **Paciente con canula ocluida:** No **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucohialinas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Moderada **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** encuentro paciente estable hemodinamicamente en el momento con soporte e oxigeno ventury auxiliar 50% a la auscultacion murmullo vesicular presente con roncus ocacionales se realiza movilizaciones costales, aceleracion de flujo, asistente de tos se aspira moderadas mucohialinas se cambia hiladilla se limpia estoma y endocanula paciente tolera procedimento queda estable dentro de su condicion. **Complicaciones::** no complicaciones

ANGELICA MARIA PIEDRAHITA HERRERA CC 29362852

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

EVO_FO - Evolución Fonoaudiologia programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 13/12/2017 15:17 **Fecha atención:** 13/12/2017 15:17 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fonoaudiologia No 1: estimular reflejo deglucion con fluidos propios disminuyendo riesgo de broncoaspiracion **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 2:** estimualr habla por medio de produccion de fonemas **Objetivo RHB Fonoaudiologia No 3:**

DATOS CLÍNICOS

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicaciòn:** Remeo Center **Examen oral sensoriomotor:** paciente que a nivel intraoral tolera todo tipo de consistencias **Valoración organos fonoarticulatorios:** organos fonoarticuladores completos mas no funcionales, lengua en base de boca, no presenta sialorrea, denticion completa **Valoración reflejos orales:** reflejo nauseoso, palatal ausente y de deglucion presente con fluidos propios

VALORACIÓN COMUNICACIÓN

Comunicación oral: No **Valoración articulación:** cuadro fonologico completo pero no logra orelizar de manera entendible **Valoración rasgos suprasegmentales:** intensidad baja, tono agudo tiempo disminuido **Comunicación alternativa:** No **Uso y manejo de herramientas:** no **Tipo de alteración en comunicación:** Sin alteración

VALORACIÓN HABLA

Valoración habla: realiza articulacion dando respuesta cortas ante lo que se le pregunta solo se logra entender por medio de la lectura labial porque se mantiene con el balon inflado no logra realziar una fonacion **Alteración de la fonación:** No **Tipo de disfonia: Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de via aerea:** TQT

VALORACIÓN DEGLUCIÓN

Proceso de deglucion: se alimenta por gastrostomia y logra deglutir sus dfluidos propios **Paciente con disfagia:** Si **Tipo de disfagia:** Disfagia severa **Paciente en prueba deglutoria:** No **Tipo de fase deglutoria: Consistencia manejada:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: paciente que esta en cama en posicion supino en compañia de su esposa quienes participaron activamente del compartir navideño **Plan casero: Descripción de la atención.:** se realiza actividad de compartir navideño y actividades ludicas para los paciente y sus familiares del center, sacandolo a la sala con el grupo de rehabilitacion y demas profesionales **Complicaciones::** no complicaciones

22E

JESSICA YULE MUÑOZ CC 1130643659

N° de registro:

FONOAUDIOLOGIA

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 13/12/2017 15:47 **Fecha atención:** 13/12/2017 15:47 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

323

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro apciente en adecuads condciones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 81 **% SaO2:** 97 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta pibre con omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Otras actividades de la vida diaria: Paciente tiene protesis y/o ortesis: No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario ubicado en tiempo, esapcio y persona, el apciente manifiesta tristeza en la actividad, logro relacionarse con el medio pero es apatico para la actividad grupal de navidad, estadod e animo labil, dejo estable **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131

N° de registro:

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

EVO_TO - Evolución Terapia Ocupacional programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 13/12/2017 15:47 **Fecha atención:** 13/12/2017 15:47 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Parentesco responsable:** Hijo (a) **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Terapia ocupacional No 1: Mantener calidad de vida del paciente **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 2:** Promover procesos de memoria del usuario **Objetivo RHB Terapia ocupacional No 3:** Promover procesos perceptuales del paciente

DATOS DE LA EVOLUCION

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Subjetivo:** Encuentro apciente en adecuads condciones de salud

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 81 **% SaO2:** 97 **Examen Fisico:** Paciente ubicado en tiempo, espacio y perosna. El paciente a nivel cogfnitivo tiene capacidad de ahcer preguntas basicas a los procesos de presentads, atencion slectiva buena , memoria regular, capcidad de respuesta pibre con omision de situaciones, el paceinte no responde con coherencia a las situaciones, ausente a nnivel cognitivo posible daño cerebral,, a nviel sensorial opresento algias en mimebros superiores en forma de corirente con calificacion 5?10 donde tolero, a nivel perceptual reconcoe los simbolso y figuras con apoyo, debe continuar **Evaluación de funcionalidad:** Dependiente

ACTIVIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Otros productos de apoyo usados en terapia: Otras actividades de la vida diaria: Paciente tiene protesis y/o ortesis: No **Manejo ortesico: Horario indicado para colocación de ortesis: Uso de aditamentos:** No **Otros aditamentos usados:**

CONCEPTO FINAL

Análisis.: Usuario ubicado en tiempo, esapcio y persona, el apciente manifiesta tristeza en la actividad, logro relacionarse con el medio pero es apatico para la actividad grupal de navidad, estadod e animo labil, dejo estable **Plan de manejo ocupacional:** Continuar plan de calidad de vida **Plan casero:** Ninguno **Complicaciones::** no complicaciones

HECTOR FABIO NUÑEZ VILLAFAÑE CC 1113650131
N° de registro:
TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA FISICA

EVO_TF - Evolución Terapia Fisica programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 13/12/2017 16:21 **Fecha atención:** 13/12/2017 16:21 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** Paciente adulto mayor, con mascara ventury, con patron flexor de codo del MSI.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 69 **Frecuencia Respiratoria:** 20 **% SaO2:** 98 **Tensión arterial sistólica:** 110 **Tensión arterial diastólica:** 60 **Tensión arterial media:** 77
Valoración tono muscular: Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores.
Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores
Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición física:** Desacondicionamiento fisico severo **Total FIM:** 33 **Total Barthel:** 1

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla:** **Otras herramientas usadas:**

CONCEPTO FINAL

Descripción de la atención.: Se realiza actividad terapéutica grupal para celebrar la navidad, se brindan espacios de socialización, comunicación e interacción con los pacientes del Center.
Se favorece el posicionamiento y la alineación postural en silla.
Se realiza compartir de navidad con los familiares y pacientes, se observan participativos con la actividad. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central.
Limitacion en las actividades de la vida diaria.
Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Plan casero:**

DIANA MARISOL ROMERO SALAZAR CC 31478382
N° de registro:
TERAPIA FISICA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 14/12/2017 10:45 **Fecha registro:** 14/12/2017 10:45 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Encuentro paciente en cama, estable sin signos de dificultad respiratoria. **Objetivo:** Paciente con traqueostomia funcional con suplemento de oxigeno dado por máscara ventury al 50%

hzε

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 77 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **Tensión arterial sistólica:** 100 **Tensión arterial diastólica:** 54 **Tensión arterial media:** 69 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2: FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula:** **No de Canula:** 7 **Paciente**

ventilado: Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

325

FR.: 6 **Vc:** 20 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** No **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucoamarillas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Moderada **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Realizo técnicas de desobstrucción bronquial, higiene bronquial, aspiración profunda por TQT, se realiza cuidados de traqueostomia y cambio de hiladillo. Paciente tolera tratamiento y se deaj estable. **Complicaciones::** no complicaciones

VERONICA MOSQUERA ORTIZ CC 31449042
N° de registro:
TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION SERVICIO TERAPIA FISICA

EVO_TF - Evolución Terapia Física programa REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 14/12/2017 12:46 **Fecha atención:** 14/12/2017 12:46 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo Identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

RIPS PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Fisioterapia No 1: Mantener y mejorar la calidad de vida del paciente. **Objetivo RHB Fisioterapia No 2:** Mantener los arcos de movilidad articular y evitar deformidades osteoarticulares. **Objetivo RHB Fisioterapia No 3:** Facilitar las transiciones en cama y evitar laceraciones en piel, ulceras por presion.

VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de visita: VISITA DE CONTROL **Ubicación:** Remeo Center **Subjetivo:** paciente en cama estable segun signos vitales

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia Cardiaca.: 80 **Frecuencia Respiratoria:** 17 **% SaO2:** 96 **Tensión arterial sistólica:** 120 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 87 **Valoración tono muscular:** Presenta tono muscular bajo en Miembro superior derecho y extremidades inferiores. Presenta aumento del tono muscular en MSI. **Paciente con retracciones musculares:** Si **Descripción retracciones musculares:** Musculo biceps del MSI. **Valoración rangos de movilidad articular:** Arcos de movilidad completos de forma pasiva en miembros inferiores Limitados en flexion de codo del MSI 90° **Condición física:** Desacondicionamiento físico severo **Total FIM:** 33 **Total Barthel:** 1

INTERVENCIONES DE RECUPERACIÓN

Traslado a silla: No **Horario programado para traslado a silla: Otras herramientas usadas:**

CONCEPTO FINAL

Descripción de la atención.: paciente despierto alerta comprende ordenes, secuelas de TRM, se realiza terapia para modular tono muscular, se inicia con descargas de peso, movilidad articular pasiva, movilizacion escapular, liberacion de musculos biceps braquial del lado izquierdo, estiramiento muscular, masaje terapeutico, tolera terapia queda bien posicionado. **Diagnostico desde el punto de vista de FST:** Deficiencia de la funcion motora y la integracion sensorial asociada a lesion del sistema nervioso central. Limitacion en las actividades de la vida diaria. Restriccion en la participacion de las actividades basicas cotidianas. **Plan casero:**

JOSE DAVID SOTO ESCOBAR CC 1113635164
N° de registro:
TERAPIA FISICA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 15/12/2017 11:19 **Fecha registro:** 15/12/2017 11:19 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr vía aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Paciente en cama, con tqt permeable y funcional, con soporte de oxigeno dado por mascara vneturi fio2 50% con sato2 94% semaforización blanca. **Objetivo:** Permeabilización de vía aérea artificial, garantizar volúmenes y capacidades pulmonares, mantener piel periostomal sana.

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 82 **Frecuencia Respiratoria:** 21 **Tensión arterial sistólica:** 112 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 84 **SaO2 con O2:** 94 **SaO2 sin O2:** 0 **FIO2%:** 50 **Paciente Traqueostomizado:** SI **Tipo de Cánula:** Fenestrada con balon **Cual otro tipo de cánula:** **No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 20 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo Inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** Si **Tiempo de oclusion canula.:** **Caracteristicas de las secreciones:** Mucoamarillas **Cual Otro tipo de secrecion:** **Cantidad de las secreciones:** Abundante **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Se realiza como intervención el dia de hoy: cambio hiladillo, cuidados de estoma, aceleración de flujo, movilizaciones costales, vibración, succión tqt/ abundantes secreciones mucoamarillas, succión boca/ moderada sialorrea, higiene de endocanula, paciente tolera intervención queda con tqt permeable y funcional, sato2: 94% **Complicaciones::** no complicaciones

LEIDY DANIELA ORTEGA NARVAEZ CC 67029470

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 16/12/2017 11:41 **Fecha registro:** 16/12/2017 11:41 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 8400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr vía aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Paciente en cama, hemodinamicamente estable, con tqt permeable y funcional + con sopoere de oxigeno dado por ventury al 50% , sto2 94% semaforización roja.
Objetivo: Mejorar la oxigenación
Cuidar piel periostomal,
Permeabilizar vía aérea artificial.
Mejorar volúmenes y capacidades pulmonares

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 102 **Frecuencia Respiratoria:** 60 **Tensión arterial sistólica:** 100 **Tensión arterial diastólica:** 60 **Tensión arterial media:** 73 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2:** 0 **FIO2%:** 28 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Fenestrada con balon **Cual otro tipo de cánula:** 0 **No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 28 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo Inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** Si **Tiempo de oclusion canula.:** **Caracteristicas de las secreciones:** Mucoamarillas **Cual Otro tipo de secrecion:** **Cantidad de las secreciones:** Moderada **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Se realiza como intervención el dia de hoy: monitoreo respiratorio, cambio hiladillo, cuidados de estoma, percusión, aceleración de flujo, movilizaciones costales, vibración, succión tqt/ moderadas secreciones mucoides, succión boca/ moderada sialorrea, higiene de endocanula, paciente tolera intervención queda con tqt permeable y funcional, sato2: 99% **Complicaciones::** no complicaciones

92E

YAMILET VARGAS MENA CC 32789138

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

327

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 17/12/2017 12:37 **Fecha registro:** 17/12/2017 12:37 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: Paciente en cama postrado, con soporte de oxigeno dado por sistema venturi del 50%, el cual cambio ha venturi del 40%, paciente alerta, canalizado intravenoso
Objetivo: Mejorar la oxigenación
Cuidar piel periostomal,
Permeabilizar vía aérea artificial.
Mejorar volúmenes y capacidades pulmonares

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 73 **Frecuencia Respiratoria:** 22 Tensión arterial sistólica: 119 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión arterial media:** 86 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2:** 80 **FIO2%:** 40 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** Si **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: 6 **Vc:** 28 **Peep:** 1 **PC:** 0 **Ipap:** 6 **Ipap maximo:** 0 **Ipap minimo:** 0 **Epap:** 4 **Sensibilidad.:** 0.5 **Tiempo inspiratorio:** 0.500 **RI:E.:** 0 :: 1.0 **Frecuencia AVAPS:** 0 **Ps:** 0 **CPAP.:** 4 **Semaforizacion:** Blanco **Paciente en proceso de destete ventilatorio:** No **Paciente con canula ocluida:** Si **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Mucoamarillas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Abundante **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** Se realiza como intervención el dia de hoy; cambio de hiladillo, cuidados de estoma traqueal, percusión, aceleraciónes de flujo espiratorio, vibración, succión por tqt/obteniendo moderada cantidad de secreciones mucoides,sialorrea, realizo higiene de endocanula, paciente tolera intervención queda con canula de tqt permeable y funcional, sato2: 99%, se hace necesario reclutar con equipo asistente de tos **Complicaciones::** no complicaciones

FAISURY LONDOÑO BEDOYA CC 29623763

N° de registro:

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

EVO_TR - Evolución Terapia respiratoriaprograma REMEO

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha atención: 18/12/2017 08:04 **Fecha registro:** 18/12/2017 08:04 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono domicilio:** 3117546586 **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

EVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Ubicación: Remeo Center **Tipo de visita:** VISITA DE CONTROL **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 1:** mantener piel periostomal integro **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 2:** manteenr via aerea permeable, **Objetivo RHB Terapia respiratoria No 3:** evitar infecciones respiratorias.

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: paciente despierto con soporte de oxigeno mascara ventury auxiliar 40% sin signos de dificultad respiratoria en el momento. **Objetivo:** permeabilizar via aerea

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardiaca.: 67 **Frecuencia Respiratoria:** 17 **Tensión arterial sistólica:** 90 **Tensión arterial diastólica:** 58 **Tensión arterial media:** 69 **SaO2 con O2:** 98 **SaO2 sin O2: FIO2%:** 40 **Paciente Traqueostomizado:** Si **Tipo de Cánula:** Convencional con balon **Cual otro tipo de cánula: No de Canula:** 7 **Paciente ventilado:** No **Marca del ventilador:** No aplica **Oxigenoterapia:**

TIPO DE SOPORTE DE OXIGENO

ACV: Si **PCV:** Si **CPAP:** Si **Espontáneo:** Si **Presión control:** Si **Presión control _ AVAPS:** Si **SIMV:** Si **Espontáneo temporizado _ AVAPS:** Si **Temporizado:** Si **Espontáneo temporarizado:** Si

PARAMETROS VENTILATORIOS

FR.: Vc: Peep: PC: Ipap: Ipap maximo: Ipap minimo: Epap: Sensibilidad.: Tiempo inspiratorio: RI:E.: :: Frecuencia AVAPS: Ps: CPAP.: Semaforizacion: Paciente en proceso de destete ventilatorio: Si **Paciente con canula ocluida:** No **Tiempo de oclusion canula.: Caracteristicas de las secreciones:** Herrumbrosas **Cual Otro tipo de secrecion: Cantidad de las secreciones:** Abundante **Análisis.:** Valoración integral: Paciente con patrón respiratorio toracoabdominal, amplitud superficial, ritmo regular, a la auscultación murmullo vesicular disminuido en campo pulmonar derecho. **Plan de manejo:** encuentro paciente estable hemodinamicamente, con soporte de oxigeno mascara ventury auxiliar 40%, sin signos de dificultad respiratoria en el momento, a la auscultacion muermullo vesicular presente con ruidos sobreagregados en ambos campos pulmonares, se realiza movilzicioens costaels, aceleracion de flujo, se realiza terapi con asistente de tos, se aspira abundnates secreciones herrumbrosas, se cambia hiladilla, se limpia estoma y endocanula paciente tolera procedimiento queda con via aerea permeable y ssotenida. **Complicaciones::** no complicaciones

ANGELICA MARIA PIEDRAHITA HERRERA CC 29362852
N° de registro:
TERAPIA RESPIRATORIA

82E

LINDE COLOMBIA SA
NIT - 860005114 -

Calle Cll. 5D # 38 A - 35 T.2 Piso 9 - 5556164 - Cali - Colombia

3 29

VALORACION INICAL PSICOLOGA

890408 - INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

VALORACION INICIAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 18/11/2017 21:12 **Nombre paciente:** RODRIGO VALENCIA **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 6400091 **Fecha nacimiento:** 29/10/1951 **Edad:** 66 Años **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** CALLE 6 No 3 - 51 BARRIO ALTO DEL CASTILLO **Teléfono domicilio:** 3117548586 **Nombre responsable:** LINA MARIA PEREZ **Teléfono responsable:** 3232851616 **Nombre cliente - EAPB:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S. EPS **Nombre convenio:** REMEO - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS **Medico Tratante:**

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 18/11/2017 21:12 **Causa externa:** Accidente de tránsito **Finalidad de la consulta:** No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal: T093 - Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1:** R633 - Dificultades y mala administracion de la alimentacion, **Relacionado 2:** J960 - Insuficiencia respiratoria aguda,

DATOS DE LA EVOLUCION

Subjetivo: paciente que se muestra depresivo por larga estancia en hospitalizacion. **Objetivo:** paciente estable en su condicion clinica, se comunica por medio de gesticulacion ya que no cuenta con valvula fonadora, cuenta con red de apoyo, postrado, limitacion funcional y dependiente de terceros en actividades diarias. **antecedentes y dinamica familiar:** paciente que se muestra en estado depresivo, se orienta sobre herramientas de afrontamiento, manifiesta querer continuar con su proceso de rehabilitacion en casa, intensivista considera su paso a home en el transcurso del mes, desde el area es de resaltar que este cambio de entorno mejoraria su estado animico y le brindaria motivacion en su recuperacion, se presenta en un estado de aceptacion en su duelo de enfermedad, poco expresivo, se considera limitado al no poder hablar, cuenta con red de apoyo solida, sin embargo se muestra apatico ante las actividades propuestas, se motiva su proceso y se resalta su protagonismo en el mismo. **Plan de manejo:** se realizan sesiones de relajacion, psicoeducacion y se brinda espacion en la expresion de sentimientos,

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

Objetivo RHB Psicologia No 1: brindar espacio de expresion de emociones **Objetivo RHB Psicologia No 2: Objetivo RHB Psicologia No 3:**

VALORACION DE RIESGO PSICOSOCIAL

VALORACION DE RIESGO PSICOSOCIAL

Paciente ventilado: Si **Paciente con alteración de la conciencia:** No **Realiza intervención psicologica con paciente:** Si **Situaciones de estrés percibidas:** Si **Otras situaciones de estrés percibidas:** Estas situaciones de estrés influyen en RHB: Otras alteraciones clinicas observadas en paciente: Recibe manejo farmacologico para esta alteración: Si **Realiza intervención psicologica con familares:** Si **Tiene familiar en programa de entrenamiento:** Si **Familiares con influencia en proceso de RHB:** Si **Tipo de influencia observada:** Positiva **Paciente con riesgo psicosocial que influya en RHB:** No **Otros riesgos psicosociales: Aplicación de escalas psicológicas:** No

TEST DE BECK DEPRESIÓN

INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK

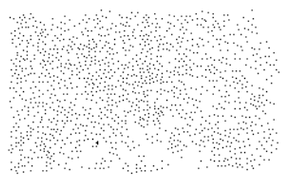
Sensación de tristeza: 2. Se siente triste continuamente y no puede dejar de estarlo **Expectativa sobre el futuro:** 1. Se siente desanimado respecto al futuro **Sensación de fracaso:** 0. No se siente fracasado **Satisfacción:** 1. No disfruta de las cosas tanto como antes **Culpabilidad:** 0. No se siente especialmente culpable **Sensación de castigo:** 0. No cree que esté siendo castigado **Decepción:** 0. No se siente decepcionado de si mismo **Visión de si mismo:** 0. No se considera peor que cualquier otro **Ideación suicida:** 0. No tiene ningún pensamiento de suicidio **Labilidad emocional:** 2. Llora continuamente **Irritabilidad:** 2. Se siente irritado continuamente **Interés:** 0. No ha perdido el interés por los demás **Toma de decisiones:** 1. Evita tomar decisiones mas que antes **Apariencia física:** 2. Cree que se han producido cambios permanentes en su aspecto que lo hacen parecer poco atractivo **Laboriosidad:** 3. No puede hacer nada en absoluto **Valoración del sueño:** 1. No duerme tan bien como antes **Sensación de cansancio:** 1. Se cansa mas facilmente que antes **Valoración apetito:** 1. No tiene tan buen apetito como antes **Perdida de peso:** 1. Ha perdido mas de 2 kilos y medio **Esta a dieta para adelgazar:** Introspección estado de salud: 1. Esta preocupado por sus problemas fisicos **Interes sexual:** 3. Ha perdido totalmente el interes por el sexo

TEST DE BECK ANSIEDAD

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Hormigueo o entumecimiento: 0. En absoluto **Sensación de calor:** 1. Levemente, no me molestó mucho **Temblor en las piernas:** 0. En absoluto **Incapacidad para relajarse:** 2. Moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo **Miedo a que suceda lo peor:** 2. Moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo **Mareos:** 0. En absoluto **Palpitaciones o taquicardia:** 0. En absoluto **Sensación de inestabilidad o inseguridad física:** 0. En absoluto **Terrores:** 0. En absoluto **Nerviosismo:** 2. Moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo **Sensación de ahogo:** 0. En absoluto **Temblor de manos:** 0. En absoluto **Temblores generalizados o estremecimiento:** 0. En absoluto **Miedo a perder el control:** 1. Levemente, no me molestó mucho **Dificultad para respirar:** 0. En absoluto **Miedo a morirse:** 2. Moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo **Sobresaltos:** 0. En absoluto **Molestias digestivas o abdominales:** 0. En absoluto **Palidez:** 1. Levemente, no me molestó mucho **Rubor facial:** 0. En absoluto **Sudoración (no debida al calor):** 0. En absoluto

DIANA PATRICIA MORALES RUIZ CC 29180888
N° de registro:
PSICOLOGIA



PÁGINA EN BLANCO