SEMED PACIENTE: Monde Ruben HABIT. FECHA 28/9/1

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2000 a 0700
7hs Pte se encuentra en su Habitacion	7hs Pte se encuentra estable	Duerme se encuentra en su cuarto
- Se recibe C.S.V.	- Se recibe C.S.V.	tranquilo - Cama -
- Se medica a Tiempo y Forma (SIM)	- Se medica a Tiempo y Forma (SIM)	Se recibe CSV: Incontinente en Bombacha y pañal - Buena deposicion en cantidad - Buen aspecto, color y olor -
- Buena ingesta en el desayuno	- Se realiza Baño en ducha	
- Buena ingesta en el Almuerzo	Buena ingesta de Alimentos	Resiste en Sentado - Deambula en primeras horas del dia con ayuda?
Diuresis + Catabasis -	Diuresis + Catabasis -	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779	Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X		X	X	Pañales	1			1	Baño en cama					Aerogal								
Gasas		10		10	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentaria					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	ALGODON	X	X	X	X				
Guantes Manopias	15	15	3	33	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	ALGODON	-	-	-	-				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3									

Castillo Mario
Enfermera
M.N. 69579

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
MAT. 77508

Sello y firma Supervisores

1807

SEMED

PACIENTE: Mar'i Rubén HAB.: ( ) FECHA: 28/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													PAÑALES, BAÑO				
8:00	90	60	95	20			35,8		/	DESAYUNO	VO	300	+	-		/	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 447.779
																	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508
										H2O	VO	500	+	-			
13:00	100	70	98	20			35,7	/		ALMUERZO	VO	600	+	-	/		
																	Balance:
										Parcial	VO	1400					1400
													PAÑALES	BAÑO			Firma y Sello
15:00	100	70	100	20			36,1			MERIENDA	VO	300	+	-		/	
																	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 447.779 Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508
										H2O	VO	400	+	-			
20:00	100	70	100	20			35,9			CENA	VO	500	+	-			
																	Balance
										Parcial	VO	1200	+	-			1200
																	Firma y Sello
2:00	100	70	98%	21V		90%	36,9			H20	VO	300	+	-			Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040
													FV				Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508
													Normal				
7:00	110	70	91%	20V		90%	36,5										Balance:
										Balance Parcial	VO	300	+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2900	+				

Indicaciones Médicas

7802

Sábado 27 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

001474

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG (Enoxaparina Sódica, Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml, NORTHIA, L 28919 V 12/15)	SC	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779	Beatriz Denisa AUX. DE ENFERMERIA M.N. 180833

Firma y Sello

Indicaciones

Viernes 26 de septiembre del 2014

7603

Cama: 8
Paciente: NARDI
Ingreso: 16/07/2014
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS AGUDA
Obra social: OSDE

001475

Aislamiento:	NO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA PC Liquidos 2300 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE SOMBREVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y deposiciones en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45° Baño diario, higiene bucal después de cada comida PLATSUL en zona de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM con ayuda
Posicionamiento MMSS MMII:	• DECUBITO SOBRE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR PRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			23
FLUTICASONA + SALMETEROL	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeina 30 mg	VO	06 22	18	23
Olanzapina comprimidos	VO			23

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.N. 77505

Ramón A. Gutiérrez Enfermero M.N. 33.871

Daniel Nardi Médico M.N. 1.372.040

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Manoli Ruben HABIT. FECHA 26/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
24 (30) Hemodinamicamente estable. Lucido, orientado en tiempo y espacio. Diuresis (+) por bipasante. 11 hs de ayuno. Tolera vianda completa. Moviliza 4 miembros. Deambulación.	Ingresa acompañado por su esposa. Libro Diario con familiares. Normales de aseo al baño en ducha. Se toma examen físico. Se toman temperatura y signos vitales. Ingresa al sanatorio refiriendo falta medicación de rutina.	Paciente se encuentra en habitación. Se recibe paciente. Se realiza CSV - permanece en tiempo y espacio. Buena colaboración en cuidados. Medicado.
10 Vigilancia	DIETA (+) DIETARIA (+)	DIU (+) normal — Aceptó y cumplió ayuno.
12° Reposo S/P.	18HS PANTOPRAZOL 40mg VO	
12 hs Almuerzo bien	21HS OLANZAPINA 10mg VO	Pasamos en grupo a los pacientes, antes de nochecita.
13° Estable S/C	21HS LORAZEPAN 2mg VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 27508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.794 M.P. 111.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	1	X		0	Pañales	1	3		4	Baño en cama					Aerogal								
Gasas	1	3		3	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc			1	1	Curación de piel		X		1	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2	Aerogal	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	15	5	3	23	K 108					Higiene ocular		X	X	2	VENDAS		2		2				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X	2	facil		1		1				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 27508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 27528

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.794 M.P. 111.040

Sello y firma Supervisores

001476

7004

SEMED

PACIENTE: Mendez Kuhlen HAB.: FECHA: 26/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cant.	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	80	20			36°			Descanso	VO	250					
													500				
										agua	VO	400					
12	110	60	70	20			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1100	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	100	70	60	20		92	35°			merienda	VO	300	+	+			
										agua	VO	200					
										Cena	VO	300					
20	110	60	78	20		91	36			agua	VO	300	+	+			
												1100					Balance
										Parcial							Firma y Sello
2100	100	60	88	19		90%	36,5			H 20	VO	300					
06	110	70	80	20		99%	36,4										Balance:
										Balance Parcial	VO	920					
										balance Total (24 hs)	VO	2500					

DE GENNARO GABRIEL
ENFERMERO
M.N. 39.824

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734 M.P. 11.040

Indicaciones Médicas

1005

Jueves 25 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001477

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM dobie turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG (Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0.4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15)	SC	08		
N acetilcisteina comp (ACENUK)	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.P. 7750	Ramón M. Clark Enfermero M.N. 39.871	Brenda Dobbie AUX. DE ENFERMERIA M.P. 50223

Firma y Sello

Dra. Marcela Santos
M.N. 141582

SEMED PACIENTE: Nardi, Rubén HABIT. 08 FECHA 25/09

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
8hs <SV. Medicado con Ordenado c/diuresis + e/deposiciones e/Orine mojada Pañales Limpios.	Paciente controlado en sus signos vitales con parametros normales de pie baño en silla se lo asistio como el lavado de cavidad oral y genitales con normalidad se realizo curaciones en tiempo y forma diuresis + colostomia + buena aceptacion de alimentos	• Se controlado signos vitales parametros normales. • medicado en tiempo y forma (SJM) • Se realizo curaciones • Diuresis en orinal (+) • Deposicion (-)
12hs Almuerzo bien.	18 Hs PARACETAMOL +OSETINA Vo	
13hs Estable s/n	21 HS OLANZAPINA 10mg Vo	
	21 HS LORAZEPAM 2mg VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508 Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871	Benitez Denise AUX. DE ENFERMERIA M.P. 110623
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total				M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		3		3	Baño en cama							Aerogal								
Gasas		2		2	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1			Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel							Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas							Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías							Patsul		X	X	X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG							Sábanas								
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV							Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex		X	X	3			Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2			Higado		X	X	X				
Guantes Manopias	1	5	6	26	K 108					Higiene ocular		X	X	2											
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X	2											

DE GENARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 78324

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001-0078

1926

SEMED

PACIENTE: Nard; Rubén HAB.: 108 FECHA: 25/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	Firma y Sello
8	100	70	80x	20x			36°			Lo sequera	VO	250	Vol. gg				
													500				
										Leche	VO	400					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508
12	100	60	80x	20x			36°			Almuerzo	VO	450					
																	Balance:
										Parcial		1100	500				
																	Firma y Sello
14	110	70	78	20		91	36			Merienda	VO	300	⊕	⊕			
										Agua	VO	300					
										Jugo	VO	200					Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
20	110	60	80	20		92	36			Agua	VO	200					
													⊕	⊕			
											Vt	1000					Balance
										Parcial							
22	100	60	90	20	sat	92	36°			H20 + Medicación	VO	100					Firma y Sello
													⊕	⊖			
										H20 + Medicación	VO	100					
																	Beatriz Durán AUX. DE ENFERMERÍA M.P. 178023
06	110	60	80	20	sat	94	36°			H20 + Medicación	VO	100					Balance:
										Balance Parcial	VO	300	⊕	⊖			
										balance Total (24 hs)	VO	2400	⊕	⊕			

Indicaciones Médicas

1807

Miércoles 24 ~~Martes 23~~ de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Mouesca M.virginia
Mat. 94883
Médico Clínico

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	001479
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			22
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG (Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. N°: 55.517 NORTHIA L 28819 V 12/15)	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Jefa de Enfermería M.N. 77.504	Ramos Sanchez Enfermero M.N. 39.871	Firma y Sello

Mouesca M.virginia
Mat. 94883
Médico Clínico

SEMED PACIENTE: NARDI Rubén HABIT. 8 FECHA 24/2/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2000 a 0700
Rg CSV Rubicundo, conjuntiva	Paciente permanece en cama	Paciente en tratamiento de deshidratación
c/leve aporte de solidos y	lúcido vigil con buena	mantiene catéter - Rg ritmo CSV.
líquidos,	ventilación se moviliza	Respirando con oxígeno por
Medicado	y se procede a curación de	Buena diuresis de colector
	Talón sacro y zona sacra	cuanti) en normal - Alimentación
19hs Alimentación liviana	se medica sin fiebre y	Dormido - Medicado.
20hs Estable S/C	forma Diuresis (+) evacuación (+)	
	18 Hs PARACETAMOL + CODEINA	
	21 HS LORAZEPAN 2mg VO	Descansa en forma - duerme
	21 HS OLANZAPINA 10mg VO	la mayor parte del turno
		en forma

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76754 - M.P. 1-41640

Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		K	X	Y	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	4	4	4	12				
Gasas		3		3	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	-	1	Baño Fácil		2		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		Y	X	Y				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1		1				
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV		1			Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	K	X		3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		1		2	Alcohol	X	X		7				
Guantes Manopias	4	5	1	34	K 108					Higiene ocular		X		2	[illegible]		2		2				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X		4	Foam		1		1				

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23528

Castillo María
Enfermera
M.N. 69576

Sello y firma Supervisores

0700

SEMED

PACIENTE: NARDI Rubén HAB.: 8 FECHA: 24 / 2 / 16

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	80x'	20x'			36°			Desayuno	VO	250	Reflejo				
													500				
										Agua	VO	400					
12	110	60	80x'				36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1100	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	110	70	78	20		92	360			merienda	VO	300					
													(+)	(+)			
										Agua	VO	300					
										Jugo	VO	200					
20	100	60	80	20		91	358			Agua	VO	200					
													(+)	(+)			
												1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
2200	120	70	90x'	22x'		90%	365			H2O	VO	300	++				
													ow				
													hrel	—			
														—			
00	120	80	400x'	20x'		60%	X.2										Balance:
										Balance Parcial	VO			—			
										balance Total (24 hs)	CO						

Indicaciones Médicas

1869

Martes 23 de septiembre de 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: 16/07/2014
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001481

Alojamiento	NO 01-09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA ERC Hidratación 2000 cc
Respiratorio:	NEB. (AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8) - 15) - 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	DSC Lactancia 459 Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURAC ONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS MMII:	EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA DISTAL DESCOMPRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a 20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	(08)	(15)	(23)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(23)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
N acetilcisteina comp (ACemuk)	VO	(08)		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06) (12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(23)

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28819 V 12/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cristina Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77509

Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871

Benitez Denise AUX. DE ENFERMERÍA M.P. 118023

SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA Crema x 60 g 4721921

7798050060874

SEMED PACIENTE: Nardi, Rubén HABIT. 08 FECHA 23/09/14

Evolucion Enfermería T. Mañana:	Evolucion Enfermería T. Tarde:	Evolucion Enfermería T. Noche:
8hs FSV. Vigilia sin cambios Diuresis (+) Deposición (+) 12hs Almuerza bien 13:30hs Estable S/C	Persiste somnoliento Tiene vías con buenos pérmeos de forma en derecho y se hace curación en zona Toma de NBZ y se le coloca oxigeno Diuresis (+) Deposición (+) de consistencia en tiempo y forma Buena ingesta de líquidos 15hs NBZ 18hs PARACETAMOL KODEINA VO 21hs OLANZAPINA 10mg VO 24hs LORAZEPAM 2mg VO	Pte de recibo control de signos vitales se realiza, se trabaja y firma (SJM) Se realiza medicación se descarta Diuresis del paciente Diuresis en mingitorio (+) Deposición (-) Pte estable descansa en su unidad S/H
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508 Sello y Firma Enf.	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871 Sello y Firma Enf:	Sanitas Denisa AUX. DE ENFERMERÍA M.P. 118033 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total						
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales		2			Baño en cama					Aerogal														
Gasas		1			Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil													
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X	X	2	Compresas													
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X	X	2	Duoderm													
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X	X	X									
Aguja					Jeringa 1 cc	1	1		2	Colocación de SNG					Sábanas		2		2									
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm													
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex		X	X	X	Filtro Humidificador													
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	X														
Guantes Manoplas	15	10	10	35	K 108					Higiene ocular		X	X	X														
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos																		

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23672

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

CC 1868

2/10

SEMED

PACIENTE: Nardi, Rubén HAB.: 08 FECHA: 23/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	100	70	80	20			36			Descanso	VO	250	Retenido				
													500				
										Agua	VO	450					
12	100	60	82	20			36			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1150	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	100	70	80	20		90	36			merienda	VO	300	+	+			
										agua	VO	200					
										agua	VO	300					
20	100	70	80	20		92	36			agua	VO	300	+	+			
												1100					Balance
										Parcial							Firma y Sello
22	110	60	95	20	Sat	94	36						orina				
										H2O + Medicación	VO	100	+	-			
										H2O	VO	100					
24	100	70	84	20	Sat	96	36			H2O + Medicación	VO	100					
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	300	+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2950	+	+			

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Beatriz Daniela
AUX. DE ENFERMERÍA
M.P. 118023

Indicaciones Médicas

1877

Lunes 22 de septiembre de 2014

Cama: 8
Paciente: NARDI RUBEN
Ingreso: 16/07/2014
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS AGUDA
Obra social: OSDE

001483

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 / 15 / 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecero 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	07 NC	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

Cynthia Salazar Supt. de Enfermería Sanatorio Parque S.R.L. 30712477508

Ramón A. Santamaría Enfermero Universitario M.N. 89.879

Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.784 M.P. 21.040

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Karda Ruth HABIT: 8 FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 6hs
Rg ESV. Medicado, Conforado	Forzare controlados los sig.	Pasivo se encuentra en su unidad
c/Pañales (+) refuerzo	signos vitales con parametros	descansando, cuidado -
c/Pañal descartable de Pañales y	normales se efectua se lleva	se realiza cambio de Pañal
liquidos	Baño en ducha con sus	y ropa - Buena deposicion de liquido
RC Almuerza bien	deposiciones evacuantes en tolan	con - Desayuno -
13hs Estable S/I	pierna y zona sacra de N32	Duchas en cama - Sondaje -
	se mobiliza de frente y	Higiene y cuidados
	lateral Diuresis (+) Catarsis (+)	
	18 HS PARACETAMOL + CODEINA	
	21 HS OLANZAPINA 10mg VO	Descanso en sueño - Duerme en
	21 HS LORAZEPAM 2mg VO	parametros normales al pase de
		Guardia
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 Sello y Firma Enf.	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 Ramón A. Santa Enfermero M.N. 39.871 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040 Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐					Sonda Vesical: ☐				Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																										
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		1		1	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal			X	X							
Gasas		3		3	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		1		1							
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc		X	1	2	Curación de piel		X		1	Compresas											
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm											
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X	X	X							
Aguja					Jeringa 1 cc	X			1	Colocación de SNG					Sábanas		1		1							
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm											
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Emex/ buchex		X	X	2	Filtro Humidificador											
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2	Nebulizador	X	X	X	X							
Guantes Manopias	16	04	32		K 108					Higiene ocular		2	2	2	VENDA		2		2							
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		1	X	X	Jelar		1		1							

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. U.C.O. M.P. 23529

Castillo Maria Enfermera M.N. 69576

Sello y firma Supervisores

2872

SEMED

PACIENTE: Maria [illegible] HAB.: 8 FECHA: 22/09/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	80x	20x			36°			Lexoquino	VO	250					
													600				
										agua	VO	350					
12	110	60	80x	20x			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1050	600				Balance:
																	Firma y Sello
14	110	70	80	20		82	36			merienda	VO	300	+	+			
										agua	VO	300					
										agua	VO	300		+			
20	110	70	78	20		91	36			agua	VO	300	+				
																	Balance
										Parcial	VO	1200	+	+			
																	Firma y Sello
220	110	70	100x	20x		96%	36,8			Almuerzo	VO	300	+				
													600				
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	300	600				
										balance Total (24 hs)	VO	1500					

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

Ramon A. Santa...
Enfermero
M.N. 39.871

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.P. 111.040

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

Indicaciones Médicas

1813

Domingo 21 de septiembre del 20..

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA** 001485
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8) - (15) - (22) HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	(08)	(15)	(23)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
N acetilcisteina comp	VO	(08)		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06) (12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(21)
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA
L 28919 V 12/15

Cornelia Salazar T. Enfermería M.N. 77504

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 64779

JULIAN JESUS TORRES SALAZAR ENFERMERO M.P. 401281 M.N. 97...

Mouesca M.virginia Mat. 94383 Médico Clinico

Carola V... M.N. ... Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi, Ruben HABIT. 08 FECHA 21/09

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
7:00 Pte se encuentra en su Habitación	14:00 Pte se encuentra en su Habitación	
-Se realiza C.S.V.	-Se realiza C.S.V.	Pte en Reposo Medico
-Se medica e Tiempo y Forma (SIM)	-Se medica e Tiempo y Forma (SIM)	Buena ingesta de liquidos
10:00 Se realiza NB2.	-Se realiza Baño e Higiene	NB2 durmiendo en su
-Buena ingesta de alimentos	Buena ingesta de alimentos.	Hab. dias (+) cat (-)
Pte se encuentra estable		
Diuresis + CATARSIS -	Diuresis + CATARSIS -	
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermeria M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermeria M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508

JULIAN JESUS TORIC ENFERMERO M.P. 40729 M.N. 45705

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total							
Cinta Micropore	X		X	X	Pañales					Baño en cama					Aerogal			X	X										
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil			2	2									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc			1	1	Curación de piel					Compresas														
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm														
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomias					Patsul														
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2										
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm														
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador														
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		2	Oxigeno	X	X	X	X										
Guantes Manoplas	15	10	10	1/2	K 108					Higiene ocular	X	X		2	Nebul	X	X		X										
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	X															

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508

Luis Prosodio Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001486

27/7

SEMED PACIENTE: Morsli Ruben HABIT. FECHA 20/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
7hs Pte se encuentra en su habitación	14hs 45 Pte se encuentra estable	Pte continua, Resto sin
- Se higieniza c.s.v.	- Se asiste c.s.v.	novedades.
- Se moviliza a Tiempo y Forma		Higiene: Catéter sistema
(SIM)		respiratorio cerrado
- Buena ingesta de Alimentos	Pte se baña en ducha	y zona de apoyo
y Líquidos	- Se asiste curación	buena ducha a pesar
- Pte no realiza actividad a gimnasio.	Buena ingesta de	de apoyo
-	Alimentos y Líquidos	Pte estable s/el pase de
		Guardia
	Diuresis + Catarsis -	
Diuresis + Catarsis -		
Alegres, José L.	Alegres, José L.	Cynthia Salazar
Auxiliar de Enfermería	Auxiliar de Enfermería	Sup. de Enfermería
M. N. 44779	M. N. 44779	T. Mañana
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	MAT. 77308

ANTONIO MANUEL
ENFERMERO
M.N. 42762

Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																												
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total					
Cinta Micropore	1	1	1	1	Pañales		1	1	2	Baño en cama					Aerogal	X	1	1	1									
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil			1	2	3								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel			1	1	Compresas													
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm													
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		1	1	1									
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		?		2									
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm													
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	1		Filtro Humidificador													
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	1		Algodon	X	X	1	1									
Guantes Manoplas	15	15	15	45	K 108					Higiene ocular	X	X	1		Alcohol	X	X	1	1									
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	1															

DE GENNARO GABRIEL
ENFERMERO
M.N. 39324

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77308

Sello y firma Supervisores

0014487

SEMED

PACIENTE: Morales Ruben HAB.: _____ FECHA: 20/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													PAPACITO	POOP			
07:00	90	70	103	20			36,4			DESAYUNO	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
13:00	90	70	102	20			36,1			ALMUERZO	VO	500	+	-			
																	Balance:
										Parcial	VO	1300					
																	Firma y Sello
16:00	90	80	100	20			35,8			MERIENDA	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
20:00	100	80	101	20			36			CENA	VO	500	+	+			
										Parcial	VO	1300	+	+			Balance
																	Firma y Sello
21:00	100	60	69 X	17 X			35,3 X			Agua (Hidratacion)	VO	500	+	-			
										Agua (Reposo)	VO	700	+	-			
00:00	100	50	71 X	20 X			36,1 X										
										Balance Parcial	VO	700	(+)	(-)			Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	3300	(+)	(-)			(+) (-)

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44778

LOMBRANO MANUEL ENFERMERO M.N. 42762

Indicaciones Médicas

1016

Viernes 19 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001488

Encuadramiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 - 15 - 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV. Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	21
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Suf. E. Enfermería M.N. 77.508	Ramiro A. Santana Enfermero M.N. 39.871	DANIEL ESTEBAN MACIAS MEDICO M.N. 141721

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

Firma y Sello

7 798050 060374 SULFADIAZINA DE PLATA DENVER FARMA Crema x 50 g 472192-1

SEMED PACIENTE: Nardi, Rubén HABIT. 08 FECHA 19/09

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
2hs CSV, Medicado. VBZ	Paciente continuado en su lecho	
c/dimeses (+) en Fisiopatología	Vitales con parámetros normales	Pte c/ Estado medianamente
12hs Al comienzo de Turno	Se ofrece y se hace Toilet en	VBZ Buenas ingestas de
13hs Estable S/C	Ambas se hace curación Zona	Líquidos durante la
	sacra se VBZ y se medica	Sueño dun (+) cat (-)
	en tiempo y forma durante	
	10 hs (+)	
	15 Hs VBZ	
	18Hs PARACETAMOL + CODEINA VO	
	21 Hs LORAZEPAN 2 mg VO	
	21 Hs OLANZAPINA 10 mg VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508	Ramon A. Santander Enfermero M.N. 49.871	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	JULIAN JESUS TORIS ENFERMERO M.P. 30928 M.N. 4370 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total						
Cinta Micropore		X		X	Pañales					Baño en cama					Aerogal													
Gasas		1		1	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil													
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas													
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm													
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		X									
Aguja					Jeringa 1 cc	X	X			Colocación de SNG					Sábanas		2		2									
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm													
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex		X	X	2	Filtro Humidificador													
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X		1		X	X		X									
Guantes Manoplas	6	15	10	40	K 108					Higiene ocular		X		1														
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		1	X	X														

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001289

2873

SEMED

PACIENTE: Nardi, Ruben HAB.: 208 FECHA: 19/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	80%	20%			36°			Fisiologico	VO	250	Rapido				Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. 39.871 M.N. 42708
													600				
										Agua	VO	450					
12	110	60	80%	20%			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1150	600				Balance:
																	Firma y Sello
14	100	60	106	21		91	36			Merienda	VO	300					
										Duyan	VO	300	+	+			
										Cena	VO	200					
										Duyan	VO	200	+				
																	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871
										Parcial		1000					Balance
																	Firma y Sello
22	110	70	92	20			36			H_2O	VO	100					
													+				
										H_2O	VO	200					
																	JULIAN JESUS TORIS ENFERMERO M.P 40728 M.N 46705
06	120	80	90	20			36			H_2O	VO	100	+	+			
														-			Balance:
										Balance Parcial		400	+	-			
										balance Total (24 hs)		2550	+	+			

Indicaciones Médicas

7818

Jueves 18 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001490

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	◦ EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO ◦ MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 UD.	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			23
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	24
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			23
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION				
MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39871	Lic. Enfermería (UBA) M.P. 111.040

Enoxaparina Sódica
Sol. Iny. SC.
40mg / 0,4ml
Cert. Nº. 55.517
NORTHIA
L 28918
V 12/15

Firma y Sello

Dra. Marcela Santana
M.N. 147.758

SEMED PACIENTE: Harold Ruben HABIT. FECHA 18/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 20hs a 08hs
Pte controlado, medicado SIM.	Tarde continuidad de lus.	paciente de cuadro evolucion
Se realiza NBZ. Desayuna S/ ayuda	Signos vitales con parametros	sin focos - febril -
Pte con diuresis ⊕ catarsis ⊖, se	normales no hace baños al diestro	se realiza cambio de ropa cama y pijama - buena
realiza curacion de piel.	se brinda a familiares zona de	ingesta de alimentos -
Buena ingesta de liquidos y solidos	estar, permanece a box cerrado	Buen descanso -
Observado por medico de guardia	se NBZ y se moviliza en	Nocturno -
realiza kinesio en la unidad.	tiempo y permanece diuresis ⊕	Pbamos guardia - dejamos
Pte estable al pase de guardia	catarsis ⊕	en guardia pupilas de
	15HS NBZ	pie de fresado
	19HS PARACETAMOL + CODEINA VO	
	21HS LORAZEPAM 2MG VO	
	21HS OLANZAPINA 10 mg VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 77508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 - M.P. 411.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total						
Cinta Micropore					Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X			V										
Gasas		3		3	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2		1	3									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	1	1	1	3	Curación de piel	X	X		2	Compresas														
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm														
Camisollnes desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X	X	X										
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1		1										
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm														
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador														
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodón	X	X		X										
Guantes Manopias	10	15	3	28	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	-		X										
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3	Vendas Tela		2 1		2 1										

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.N. 23529

Castillo Maria Enfermera M.N. 69576

Sello y firma Supervisores

0014491

18/9/14

SEMED

PACIENTE: Monje Ruben HAB.: FECHA: 13/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Baño			
08hs	130	70	80x	20x			36°			Desayuno	V.O	300					
										H20	VO	200					
										Colacion	V.O	200	+				
										Almuerzo	V.O	400					
										H20	V.O	200					
12hs	130	70	80x	20x			36,5						+				
																	Balance:
										Parcial		1300	+	+	-		
																	Firma y Sello
14	100	60	100	22		90	35			merienda	VO	300					
													+	+			
										Agua	VO	200					
										Almuerzo	VO	300					
20	100	70	104	20		91	36			Agua	VO	300					
													+	+			
												1100					Balance
										Parcial							
																	Firma y Sello
2100	110	70	95x	19x		99%	37,2			Agua	Vo	300	+				
06hs	110	70	94x	18x		92%	37,0										
																	Balance:
										Balance Parcial	Vo	300	+	-			
										balance Total (24 hs)		2300	+	+			

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 78734 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

1820

Miércoles 17 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

001492

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetiicisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería T.T. Mañana M.N.T. 77508	Ramón H. Santiago Enfermero M.N. 39.871	JULIAN ESTEBAN TORUS ENFERMERO M.N. 1.000.000.000

Enoxaparina Sódica
Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml
Cert. Nº: 55.517
NORTHIA
L 28919 V 12/15

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. P FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
8hs CSV. Duerme. Con Lactulosa	Paciente permanece en sus	Pte con Lactulosa Medicado
1 Deposición Liquida	camas. Heces con pañales	NPO. Indica ingesta de
Alimenta (+) Tolera	normales. Se hace baño en	liquido claros. Se
NPO	ducha. Se hace curación en	pasa dieta (+) tol (-)
12hs. Almuerza. Tolera	zona sacra. Se asea. Se	
13hs Estable.	pasa NPO. Se medica en	
	tiempo y forma. Buenos	
	(+) Diuresis (+)	
	18hs PARACETAMOL + CODEINA VO	
	18hs NPO	
	21hs LORAZEPAN 2mg VO	
	21hs OLANZAPINA 10mg VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508	Ramón A. Santander Enfermero M.P. 89.871	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	JULIAN JESUS FORIS ENFERMERO M.P. 40728 M.N. 45703 Sello y Firma Enf.

17/9/14

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total						
Cinta Micropore					Pañales		2	1	3	Baño en cama					Aerogal			X	X										
Gasas		1		1	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil													
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas													
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm													
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		X									
Aguja					Jeringa 1 cc	X			X	Colocación de SNG					Sábanas		2		2									
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm													
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador													
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X		1	Aerosol	X	X	X	X									
Guantes Manoplas	14	10	10	34	K 108					Higiene ocular		X		1														
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X		X														

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

C01193

SEMED

PACIENTE: Vicente Ruben HAB.: 8 FECHA: 17/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otro	
8	110	70	90	20			36°C			Descanso	VO	250	1 pipi				Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508
										agua	VO	400	500				
12	110	60	80	20			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1100	500				Balance:
18	120	70	80	20			36			Merienda	VO	200					Firma y Sello
										H2O	VO	200					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508
20	110	60	90	20			36			[illegible]		300					Balance
										Parcial							
22	110	70	72	20			36			H2O	VO	200					Firma y Sello
										H2O	VO	200	+				JULIAN JESUS TORIS ENFERMERO M.P. 40728 M.N. 45708
													+				
06	120	70	78	20			36			H2O	VO	500		—			
										Balance Parcial		600	++	—			Balance:
										balance Total (24 hs)		1400	++	—			

1822

Indicaciones Médicas

Jueves 16 de octubre del 2014

001494

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	NO 01/10/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA GENERAL Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			22
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21

Enoxaparina Sódica Sol. iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 29000 V 12/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

LILIANA CHARIANO AUX. DE ENFERMERIA M.N. 18.435.442.824

Ma. Laura Cepeda Enfermera Profesional MN-160665

DIEGO JANIS ENFERMERO M.N. 82515

Acordo k 16p el 12h 18hs

MARIA VIRGINIA MOUESCA ESP. EN CLINICA Y T. INTENSIVA M.N. 94882

Firma y Sello

Enf. Marcela Saldaña M.N. 147.087

SEMED PACIENTE: N.N. Rubaer HABIT. 8 FECHA 18-10-19

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte contenido, medicado DIU(+) CAT(-)	Pte contenido, medicado dos SIN	Pacte Estable c/v. Puestos normales. Abdomen Saturo Ruidos + + + en Orral. Rota.
Bueno ingesto	Se baño en ducha	Dieta Ingesto.
parametros normales	Diuresis (+) Catarsis (+) en chata y chata	Nebulizado. Medicado en tiempo y forma.
no Sangrado al momento	Se realiza curación SIN	q. se Puede y se Moviliza. Acostado.
	Buena Ingesta de	Pte con Buenos Ojos.
	Sólidos y Líquidos	
	Se realiza NB20 SIN.	
	Pte Estable al pase de	
	guardia.	
LILIANA CHARIANO AUX. DE ENFERMERIA M.N. 13.496 M.P. 42.624	Ma. Laura Cepeda Enfermera Profesional MN 76080	DIEGO JANIS ENFERMERO M.N. 8251B
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐			Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales					Baño en cama					Aerogal	X		X	X				
Gasas		10	4	14	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	-	1	Baño Fácil	1		1	2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X	X	2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X	X	X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos		3		3	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	V	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	V	V	X	3	Alcohol		X	-	X				
Guantes Manoplas	6	10	10	26	K 108					Higiene ocular	V	V	X	3									
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X X	4									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77305

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

Castillo María Enfermera M.N. 69576

Sello y firma Supervisores

0014195

SEMED

PACIENTE: NOEMI [illegible] HAB.: 87 FECHA: 16/10/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	100	60	78	18			36°			Desayuno	V/O	250	+	-	/	/	LILIANA CHARIANO AUX. DE ENFERMERIA M.N. 13.435 M.P. 42.824
										agua	V/O	500					
	110	70	78	19			36.5			Almuerzo	V/O	250					
												1.000					
										Parcial		1.000					Balance:
14	110	80	98	21		87%	35,9										Firma y Sello
										Merienda	VO	300	(+)	(+)			
										Agua	VO	500					
18	100	60	102	20		92%	37°						(+)				Ma. Laura Cepeda Enfermera Profesional MN 75060
										Agua	VO	450					
										Parcial	VO	1250	(++)	(+)			Balance 1250
																	Firma y Sello
22	110	60	92	19		96%	36°C						Orinal				
										Agua	V/O.	500					DIEGO JANIS ENFERMERO M.N. 82515
													+++	-			
06	120	70	96	17		95	36°C										
										Balance Parcial		500	+++	-			Balance:
										balance Total (24 hs)		2750	(+++)	(+)			

Indicaciones Médicas

1024

Martes 16 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

1483

001496

Alamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8) - (15) – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	(08) 00.	(15)	(23)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
N acetilcisteina comp	VO	(08)		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06) (12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(21)
Levofloxacina 750mg	VO	(08)	(20)	
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Alvarez Patricia Prof. Profesional M.N. [illegible]	Ramón H. Quintero Enfermero M.N. 39.871	Cynthia Salgado Sup. de Enfermería T. Diploma M.N. 7750

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28019 V 12/15

Cynthia Salgado Sup. de Enfermería T. Diploma M.N. 7750

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Maria Ruben HABIT. FECHA 16/9/19

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 20hs a 07hs
Pte controlado, parametros estables	Persona lucido y estable hemodinamicamente	Paciente se encuentra en habitacion
Medicado SIM. Desayuna s/ ayuda	en sus signos vitales dentro	Durante guardia
se realiza NBZ.	parametros normales se hace	se realiza cambio. Dedicado con
Pte con diuresis (+) catarsis (-), higie	toma en diuclo con su referente	tiempo y ganas - Buena deglu
nizado, curado.	materno en lobar, fisiol y	cion cumplen -
Buena ingesta de liquidos y sólidos	30ml hora se NBZ lo medico	Duerme normal - Hidratado y
Pte estable al pase de guardia.	con tranquilo y tranquilo diuresis	limpio -
	(+) Catarsis (+)	Vestido - Nebulizado -
	15hs NBZ	Descansa en guardia.
	18hs PARACETAMOL + CODEINA VO	dentro de los parametros norma
	20hs LEVOFLOXACINA 750 mg VO	les al pase de guardia
	21hs LORAZEPAM 2mg VO	
	21hs OLANZAPINA 10 mg VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77178 Alvarez Patricia Enf. Profesional M.N. 77178	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.737 M.P. 11.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total
Cinta Micropore	X	X	X	X
Gasas		3		3
Aguja 25/8				
Bolsa colectora				
Canulines desc.				
Aguja				
Apósitos		2		2
Guia Alimentacion				
Guantes Esteriles				
Guantes Manopias	10	15	4	29
Guia Macro Guia Micro				

Insumos	M	T	N	Total
Pañales		2		2
Sonda Vesical				
Jeringa 10 cc	1	1	1	3
Lancetas				
Llave de 3 vías				
Jeringa 1 cc				
Jeringa 20 cc				
Sonda K 32aspirac.				
SNG k10 /k 09				
K 108				
Tiras reactivas				

Cuidados	M	T	N	Total
Baño en cama				
Baño en Ducha		X		1
Curación de piel	X	X		2
Curación heridas		X		1
Curación de ostomías				
Colocación de SNG				
Colocación de SV				
Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	Y	3
Higiene corporal	X	X	Y	3
Higiene ocular	X	X	Y	3
Rotación decúbitos	X X	X	Y	6

	M	T	N	total
Aerogal	X			X
Baño Fácil	2			2
Compresas				
Duoderm				
Patsul	X	X		X
Sábanas				
Tegaderm				
Filtro Humidificador				
Algodón	X	X	X	X
Alcohol	X	X		X
VENDAS		2		2

	M	T	N	total

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77580

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 25629

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001497

SEMED

PACIENTE: NARDI, RUBEN HAB.: FECHA: 16/09/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orinal. Baño.				
08⁰⁰	110	60	78x'	20x'			36,5			Desayuno.	VO	300					Alvarez Patricia Cód. Profesional M.N. 77178
										H20.	VO	200					
													(+)				
										Colacion	VO	200					
										Almuerzo.	VO	400					
12⁰⁰	120	60	79x'	20x'			36,6			H20.	VO	200	(+)				Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77502
																	Balance:
										Parcial		1300	(+)(+)	(-)			
																	Firma y Sello
14	110	70	101	20		90	35°9			merienda	VO	300					
													(+)	(+)			
										Cena	VO	200					
										Leche	VO	300					Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39 871
20	110	60	100	20		91	36			Dieta	VO	200					
													(+)	(+)			
												1000					Balance
										Parcial							
																	Firma y Sello
2200	110	70	97x'	21x'		90%	36,1			H20	VO	200	H	—			
																	Balance:
										Balance Parcial							
										balance Total (24 hs)							

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77502

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77502

Indicaciones Médicas

1826

Lunes 15 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001498

Tratamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8) - (15) - (22) HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	~~08~~ NO	(15)	23 (06)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
N acetilcisteina comp	VO	(08)		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06) (12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(21)
Levofloxacina 750mg	VO	(08)	(20)	
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería H. Iturraspe M.P. 7750	Ramón M. Cantondee Enfermero M.N. 95.871	Byron Wilbert Flandes Suntopin Enfermero M.P. 40728 M.N. 95....

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0.4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28819 V 12/15

Firma y Sello

15/9/14

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. 8 FECHA 15/9/17

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se realiza CSV, parametros estables.	Recibe controlado sin sus	
Medicado SIM, descanso S/ ayudo.	Signos Vitales con parametros	Pte. en tratamiento medicado
Diuresis (+) Catarsis (-) en Nivel.	normales, se realiza baño en	
Se realiza rotacion	ducha con asistencia en	NBZ tolera regular dieta
Se acondiciona la unidad.	zona sacra de escoriaciones	
Se realiza NBZ, realiza AKM en la uni-	Se observa Diuresis (+) Catarsis	Queda descansando en su habi
dad.	(+) Se Medica en tiempo y	
Buena ingesta de alimentos y liquidos	forma de NBZ y realizado	diu (+) cat (-)
preestable al pase de guardia	AKM en domo	
	15 Hs NBZ	
	18 Hs PARACETAMOL + CODEINA VO	
	20 Hs LEVOFLOXACINA 750mg VO	
	21 Hs LORAZEPAM 2MG VO	
	21 Hs OLANZAPINA 10 MG VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508	Ramón A. Santana Enfermero 30.877	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		2	1	3	Baño en cama					Aerogal	X		X	X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc		1	1	2	Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X	X	X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		2	Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	15	10	37	K 108					Higiene ocular	X	X		2	Alcohol	X			X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	X									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23625

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 70246

Sello y firma Supervisores

JULIAN JESUS TORIS ENFERMERO M.N. 45.[illegible]

001499

SEMED

PACIENTE: Jordi Ruben HAB.: 8 FECHA: 15/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Urinal	Baño			
08hs	110	70	80'	20'			36,5			Desayuno	V.O	300					
										H20.	V.O	200	+				
										Cdarion	V.O	200					
										Almuerzo.	V.O	400					
										H20.	V.O	200					
12hs	100	60	80'	20'			36,6						+				
																	Balance:
										Parcial		1300	+	-			
																	Firma y Sello
14	110	70	78	20		90	36,2			merienda	VO	200					
													+	+			
										Almuerzo	VO	300					
										Almuerzo	VO	200					
													+	+			
										Almuerzo	VO	300					
18	120	70	80	20		90	36										
												1700					Balance
										Parcial							
																	Firma y Sello
22	110	60	72	20			36,1			H20	VO	200					
													+				
										H20	VO	100					
													+				
														-			
06	120	70	78	20			36			H20	VO	100		-			
																	Balance:
										Balance Parcial		400	++	-			
										balance Total (24 hs)		2900	+?	?			

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.P. 17508

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

JULIAN JESUS TORIS
ENFERMERO
M.P. 40728 M.N. 145703

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.P. 17508

Indicaciones Médicas

7828

Domingo 14 de septiembre del 2014

001500

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Tratamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
Levofloxacina 750mg	VO	08	20	

Enoxaparina® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.P. 7755

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

CASAR ELIZABETH ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 2852

Alegres, José L. Enfermero M.N. 44779

Alegres, José L. Enfermero M.N. 44779

Carolina Segura Médico M.N. 143...

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Monola Ruben HABIT: FECHA 14/9/1

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 hs
7:00 Hs Pte se encuentra a su MAS TARDE descansando - se realiza C.S.V. - se medica a Tiempo y Forma Buen ingesta de Alimentos Pte se encuentra estable Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 Diuresis + Ostresis - Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779	Pte continua medicado Se realiza C.S.V. Se medica a Tiempo y Forma (SIM) -Se realiza Baño a cama Buen ingestas de Alimentos Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 Diuresis + ostresis - Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779	Paciente recuesto en su habitacion dormido - Deambulo con Andador en compañia de familiar - Ingiere su cena completa - Medicado - Duerme en forma continua - Diuresis + ostresis - Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 761.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		Aerogal	M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales		1		1	Baño en cama																			
Gasas		10	2	12	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1							Baño Fácil		2		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel											Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1							Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías											Patsul								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG											Sábanas		2		2				
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV											Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal:Ernex/ buchex	X	X	X	3							Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3							Alcodan	X	X		X				
Guantes Manopias	15	15	3	33	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3							ALCOHOL	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3							Hadun		1		1				

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001501

SEMED

PACIENTE: Maceyra Ruben HAB.: 4 FECHA: 19/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													BUEN	BUENO			
8:00	130	80	95	20			35,8			DESAYUNO	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
13:00	130	70	93	20			35,7			ALMUERZO	VO	500	+	-			
										Parcial	VO	300	+	-			Balance:
																	Firma y Sello
15:00	130	80	95	20			35,8			Merienda	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
20:00	110	70	25	20			36			CENA	VO	600	+	-			
										Parcial	VO	1400	+	-			Balance
																	Firma y Sello
24:00	110	70	101	22			90%	36		1/2 20	Vo	300	+	-			
													GV				
													nunal				
05:00	110	70	100	20			91%	36,3					+				Balance:
										Balance Parcial	Vo	300	+	-			
										balance Total (24 hs)	Vo	3100	+	-			

Alegres José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

Alegres José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

Elizabeth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.782 M.P. 340.040

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. M.P. 28529 U.C.O.

1830

Indicaciones Médicas

Sabado 13 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

1089

001502

Tratamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Laringina
MAT. 7508

Medicación:		**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	3	VO	07		
LACTULOSA 20 CC		VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	3	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF		INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	✓	SC	08		
N acetilcisteina comp		VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	4	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	3	VO			21
Levofloxacina 750mg	6	VO	08	20	
ENFERMERO A CARGO	FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Liardi Rubens HABIT. FECHA 13/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Ing Pte se encuentra en su habitación - Se realiza Tiempo y Forma (SIM) - Se realizó C.S.V. - Buena ingesta de Alimentos desayuno - Pte se encuentra estable. Buena ingesta de Liquidos Diuresis + Ostomia -	- Pte controlado mediano Se realiza C.S.V - Buena ingesta de Alimentos - Pte se encuentra estable Se realiza baño en cama Diuresis + Ostomia -	Pte Consciente orientado Buena ingesta de liquidos deposición en su hab. (+) Col (-)
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508	JULIAN JESUS TORRES ENFERMERO M.P. 40726 M.N. 45708
Alegres José I Auxiliar de Enfermería M. N. 44779	Alegres José I Auxiliar de Enfermería M. N. 44779	
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomía: ☐				SNG/ SNE: ☐		Sonda Vesical: ☐		Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																						
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X			X	Pañales	1		1	2	Baño en cama					Aerogal	X		X	X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2			2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		2	Alcohol	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	15	15	16	40	K 108					Higiene ocular	X	X		2	Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	X									

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Alvarez Patricia Enf. Profesional M.N. 77178

Sello y firma Supervisores

00136

7857

SEMED

PACIENTE: Ruiz Ruben HAD.: T FECHA: 13/9/24

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													PAPAGAYO CAÑO				
8:00	110	80	98	20			36,4			DESAYUNO	VO	300	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
13:00	100	70	95	20			36,1			ALMUERZO	VO	600					Balance:
										Parcial	VO	1300					
													PAPAGAYO	BAÑO			Firma y Sello
15:00	100	80	96	20			36,3			Merienda	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
										CENA	VO	600	+	-			
20:00	100	70	95	20			36,1										Balance
										Parcial	VO	1400	+	-			
																	Firma y Sello
22	110	80	79	20			36			H2O	VO	100					
													+				
										H2O	VO	100					
													+				
														-			
06	120	70	87	20			36			H2O	VO	100		-			
																	Balance:
										Balance Parcial		300	++	-			
										balance Total (24 hs)		2800	++	-			

Alegres José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 14778

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

Alegres José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 14778

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

N. JESUS TORIS FERRERO 1726 M.N. 45780

7832

Indicaciones Médicas

Viernes 12 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001504

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8) (15) (22 HORAS) DIGO 10GTS
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO	(15)	(23)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF (1MYHS)	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 (12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(21)
Levofloxacina 750mg	VO	(08)	(20)	
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 393?4	CASAMITJANA MARCOS ENFERMERO U.T.I. U.C.O. M.P. 1559	Observación Clínica Enfermería (UBA) M.N. 76.[illegible] M.P. 1.040

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. N°. 55.517 NORTHIA L 28819 v 12/15

10 gotas de Combivent en 3cc de fisio (08).

Firma y Sello

Mouesca M.virginia
Mat. 94883
Médico Clínico

SEMED PACIENTE: Mardi Ruben HABIT. FECHA 12/9/11

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pie controlado, parametros estables	Tolerando alimentacion via oral	Durante la cuidado de pie diabet
Desarrollo Trayecto: medicado SIM	Lesiones viejas con progresion	Mismas lesiones
Se realizo NBZ, se acondiciona la	normales se hace lavado	se realiza cont. Nebuliz
unidad	diuresis con sus caracteristicas	Sin novedades durante el turno
Pie con diuresis (+) espontaneo, co-	caracteristicas de tolor, forma	Sin observaciones
lorido (-), notado, de color	y zona local, se NBZ se	
aerogal en zonas de apoyo	realizo con Trayecto y forma	Duerme en general
Buena ingesta de alimentos y liqui	15HS NBZ + combivent	durmiendo bien pero
dos	18HS PARACETAMOL + COLCENA	algunas se despierta
Pie estable al pase de guardia	20HS LEVOFLOXACINA 750mg VO	
	21HS LORAZEPAN 2MG VO	
	21HS OLANZAPINA 10mg VO	

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324 Sello y Firma Enf.

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 28529 Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 7/508

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040/ Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X			1				
Gasas		4		4	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc			2	2	Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		V				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	V	2	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		2	Alcaton	X	X		X				
Guantes Manoplas	12	10	3	25	K 108					Higiene ocular	X				Alcohol	X			X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X		3	VENDAS		2		2				

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 28529

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001503

7833

SEMED

PACIENTE: Mario Ruben HAB.: ( ) FECHA: 12/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Baño			
08⁰⁰	140	70	80x'	18x'			36,3			Descanso	VO	300					
										+H2O.	VO	200	(+)				
										Colacion	VO	200					
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200	(+)				
12⁰⁰	130	70	80x'	18x'			36,2										
																	Balance:
										Parcial		1300	(+)	(+)	(=)		
																	Firma y Sello
14	110	70	80	22			82	36		merienda	VO	300					
													(+)	(+)			
										Cena	Vo	300					
										Cena	VO	200					
													(+)	(+)			
20	100	60	78	20			94	36,2		Cena	VO	300					
																	Balance
										Parcial		1100					
																	Firma y Sello
2000	100	60	86x'	19x'			91%	37,3		1120	U_2	300	H	—			
													EV				
													cund				
0⁰⁰	110	70	66x'	18x'			92%	37,0									Balance:
										Balance Parcial	Vo	300	H	—			
										balance Total (24 hs)	VO	2700	H	—			

DE GENARO GABRIEL
ENFERMERO M.N. 35525

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76734 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

1834

Jueves 11 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001506

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 –(15)– 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	(08)	(15)	83
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
N acetilcisteina comp	VO	(08)		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(08) (12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(21)
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxaparina Sódica L 28819 V 12/15

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.N. 77581

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO UTI M.N. 391871

Luis Frosaccio Enfermero M.N. 74246

11 2033

Enoxaparina 40 mg (23) h

MARIA VIRGINIA MOUESCA ESP. EN CLINICA Y T. INTENSIVA M.N. 94803

Firma y Sello

SAMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT: FECHA 4/9/24

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
8hs c/s/ Medicado, con buen estado	Paciente convaleciente en sus	Paciente Nardi
NB2	signos vitales con parametros	se realiza control de los
Buen aporte de solidos y	normales se moviliza en	signos vitales
liquidos	cama con cuidados en zona	se medica en tiempo y
12hs Almuerzo bien.	sacra. Suman ⊕ Orina ⊕	forma SIM.
	se medica en tiempo y forma	se realiza curaciones
13hs Exploradas/c.	15HS NB2 +2 vets Patricia	con gasas de Ipatropio con
	18HS PARACETAMOL 1GR EN 4 VO	SCC de solucion fisiologico
	19HS NB2 con S. fisiologico	se higieniza perineal
	20HS LEVOFLOXACINA 750 mg VO	Diuresis ⊕ con orinal
	21HS LORAZEPAM 2 MG VO	Catarsis ⊖
	21HS OLANZAPINA 10MG VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT 77508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana Mat. 77508
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246
		11 2023
		Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐			Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																									
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total				M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales	4	2	1	4	Baño en cama					Aerogal										
Gasa					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil										
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X	X	2	Compresas										
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X	X	2	Duoderm										
Cantoline desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X	X	X						
Aguja					Jeringa 1 cc	4	1	1	3	Colocación de SNG					Sábanas										
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm										
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador										
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodon	X	X	X	X						
Guantes Manopias	17	15	10	40	K 108					Higiene ocular	X	✓	X	3											
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X	2											

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT 77508

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana Mat. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO UTI - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001507

SEMED

PACIENTE: Nara Ruben HAB.: 8 FECHA: 11/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	20x	20x			36°			Dormimo	VO	250	Reposo				Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Matrícula M.N. 79508
													500				
										agua	VO	400					
17	110	60	20x	20x			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1100	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	110	60	104	20		98	36°			merienda	VO	300					
												+	+				
										agua	VO	200					
										agua	VO	200					
										agua	VO	300	+	+			
18	120	70	80	20			36°					1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
21hs	120	70	100	20	Sat	90	37°						orinal				
23hs										H20 + Medicación	VO	200	+	-			
01hs	110	60	84	20	Sat	96	37°			H20 + Medicación	VO	200					
										Balance Parcial	VO	400	+	-			Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	2500	+	+			

Ramón A. Santander Enfermero M.N. 35.271

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

11/8/23

Indicaciones Médicas

1836

Miércoles 10 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001508

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM dobie turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			22
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	08 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T° 94 F° 77508	Enfermero M.N. 139.637	Enfermero Universitario (UBA) M.P. 111.040

Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml Sol. iny. SC Cert. N° 55.517 NORTHIA L 28819 v 12/15

Firma y Sello

M.N. 149.169

SEMED PACIENTE: Mondi Ruben HABIT. FECHA 10/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2000 a 700
Pte controlado, medicado SIN ...	Pte duerme con intervalos	Duerme con ayuda en todo
Desayuno SI ayuda	Toma todo con ayuda	Higiene -
Medicado SIN. Diureses (+)	Normales. Se moviliza con ayuda	Movilizo con ... - Reducido en
Se realizo NBZ pte demandante	con sus respectivos cuidados	tiempo y paso - Poca cooperador
con abundante TOS, observado por	de tubo fijo y zona sacra	no higiene
medico de guardia	Se NBZ se hace ATM con el	Diureses con normal - Sondado
Buena ingesta de liquidos y sólidos	Buena ingesta de liquidos y sólidos	higiene y aseo -
Pte estable en pase de guardia	Normo diureses (+) adecuadas	NBZ -
	(+)	Descanso en ... -
	15 HS NBZ	Dentro de los parametros ...
	18 HS PREDNISONA HOJARASCA	normales al pase de guardia
	21 HS LORAZEPAM 2MG VO	
	21 HS OLANZAPINA 10MG VO	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508
Sello y Firma Enf.	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508 / Ramón A. Santander M.N. 39.8... Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		1			Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X			X				
Gasa		4		4	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2	1		3				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	1	1	1	3	Curación de piel	X	X	X	3	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1		1				
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	1	3	Abocath	X	1	1	X				
Guantes Manopias	12	15	5	32	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	-		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	1	3	Nexyk		2 1		2 1				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. U.C.O.
M.P. 23529

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

68139

7822

SEMED

PACIENTE: Marcos Rubes HAB.: 1 FECHA: 10/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Chata			
08:00	130	70	90x'	18x'			36,7			Desayuno	VO	300		Baño			
										H20.	VO	200	+				
										Almuerzo.	VO	400					
										H20.	VO	200	+				
12:00	130	60	78x'	18x'			37º										
																	Balance:
										Parcial		1100	+	+	—		
																	Firma y Sello
14	110	60	107	20		90	36,7			merienda	VO	300	+	+			
										Agua	Vo	200					
										Agua	VO	300					
20	110	70	105	21		93.	36,7			Agua	VO	300					
													+	+			
										Parcial		1100					Balance
																	Firma y Sello
21:00	100	70	101x'	20x'		98%	36,7			H20	Vo	300	++				
													—				
													CV				
													Parcial				
06:00	110	70	100x'	20x'		91%	36,5										Balance:
										Balance Parcial	Vo	300	++				
										balance Total (24 hs)	Vo	2600	++				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Matrícula
M.N. 77508

Ramón A. Santamaría
Enfermero
M.N. 76.734

Elizabeth Rubio Gómez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

1838

Martes 9 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 MC	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	08 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Gtr. N°: 55.517 NORTHIA L 28019 V 12/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Supervisora Enfermeria Mañana M.N. 77508

Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871

SUL-MAN S.A. DESCARTABLES ENFERMERIA M.P. 4072 M.I. 4.XXX.XXX

Firma y Sello

José Chiarp MEDICO M.N. 148038

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben

HABIT. 8

FECHA 9/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se realizo control de SV parametros	Paciente permanecio en su	
estables / abdomen	cama con barandas	Pte cursando su noche
Se realizo NBZ s/ prescripcion medico	normales se le hace baño en	
Deambula s/ ayuda	ducha se procede a curacion	se NBZ y fisica segun lo ind
Diuresis + en total, hipertenso cuenta	en zona sacra se realiza	
Realizo AKM en la unidad, es atendi	en tiempo y forma se	cido descansa en su hab
do por primer respiratorio.	acondiciona y diuresis +	
Buena ingesta de alimentos y liquidos.	Diuresis +	diu (+) (o) (-)
pte estable al pase de guardia	1SHS NBZ + 20gts Ipratropio	
	1BHS Paracetamol + Dipirona IV	
	2 HS LORAZEPAN 2mg VO	
	2 HS OLANZAPINA 10 mgs VO	

Cynthia Saldivar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
MAT. 77508

Cynthia Saldivar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
MAT. 77508

Ramón A. Santander
Sello Enfermero
M.N. 38.271

JULIAN JESUS ENFERMERO M.P. 23529 M.N. 45765

Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		2	1	3	Baño en cama					Aerogal	X		X	X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomias					Patsul		X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		2	Alcohol	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	10	10	32	K 108					Higiene ocular	X	X			Alcohol	X			X				
Guía Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X	X									

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Presdócimo
Enfermero
M.N. 76746

Sello y firma Supervisores

0015111

SEMED

PACIENTE: Nara Ruben HAB.: 18 FECHA: 9/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Orina			
08:00	140	90	98 x'	20 x'			36,7			Desayuno	VO	300					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M. Mañana M.N. 77308
										H2O.	VO	200	+				
										Colación	VO	200					
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200	+				
12:00	130	90	98 x'	18 x'			36,8										
																	Balance:
										Parcial		1300	(+)(+)	-			
																	Firma y Sello
14	100	60	75	20		94	36°			merienda	VO	300					Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
													+	+			
										Agua	VO	300					
										Agua	VO	200					
20	110	60	78	20		95	37			Agua	VO	300					
													+	+			
										Parcial		1100					Balance
																	Firma y Sello
22	110	70	93	20			37			H_2O	VO	200	+				
										H_2O	VO	100					
														-			
06	120	70	98	20			37°			H_2O	VO	200	+	-			Balance:
										Balance Parcial		500	+	-			
										balance Total (24 hs)		1900	+	+			

SEMED PACIENTE: NARDI Ruben HABIT. 3 FECHA 3/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
8h ESV. Medicado. VBZ ++	Paciente conectado a VMI	Pasa a cuidados
c/ Heridas A en Postquirurgico	Signos vitales en limites y	intermedios. Lucido
A/ Vincone, Angeslip, Ibuprofeno	forma. Sin fenomenos	Despierto y pasivo. VBZ
A/ Liquidos.	normales de piel tono en	Buen control de esfinteres
	ducho con sus reflejos	Buen ingesta oral
10h A/ Meropenem 1gr	conservados de todo tercio.	Pasa a cuidados. Pasivo
	y 20hs. Inicio se realizo NBZ	Pasa a cuidados. Pasivo
13:30 hs. Estable S/A	con solucion fisiologica + ATROVENT	y limpio.
	se medico. Segun indicacion	
	medico. 15 HS NBZ + ATROVENT	Deseo en pasa cuidados
	18 HS PARACETAMOL + DOLDINA VO	se prescribio Meropenem
	21 HS LORAZEPAN 1mg VO	para 24 hs.
	21 HS OLANZAPINA 10MG VO	
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 29529

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111-009

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		2		2	Baño en cama						Aerogal								
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1		Baño Fácil		1	1	2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1		Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1		Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías						Patsul		X		Y				
Aguja					Jeringa 1 cc	1	1		2	Colocación de SNG						Sábanas								
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	Y	3		Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2		Alcohol		X	X	XV				
Guantes Manoplas	15	15	3	33	K 108					Higiene ocular		1	1	2		V-Ojos		2		2				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	1	2		Hisopos		1		1				

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 29529

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001512

SEMED

PACIENTE: [illegible] HAB.: 8 FECHA: 3/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	60	80x	20x			36			[illegible]	VO	250					
													500				
										[illegible]	VO	500					
12	110	70	80x	20x			36			Merienda	VO	450					
										Parcial		1100	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	110	70	78	19		95	36			merienda	VO	200	+	+			
										Agua	VO	200					
										Leche	VO	200					
										Agua	VO	300	+	+			
												1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
20	100	60	90x	22x		90%	37,1			Agua	VO	200	+	-			
																	Balance:
16	110	70	98x	21x		90%	37,0			Balance Parcial		200	+	-			
										balance Total (24 hs)							

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Elizabeth Ruth Thuma
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 66.542 M.P. 111.043

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

Indicaciones Médicas

7841

Domingo 7 de septiembre del 2014

001513

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	◦ EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO ◦ MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a 20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC 40mg/0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Cynthia Salazar de Gaffarmeni T. Mañana M.N. 77508

Cynthia Salazar Enfermera Mañana M.N. 77508

Médico

Firma y Sello

MARIA VIRGINIA MOLES
ESP. EN CLINICA Y TERAPIA INTENSIVA
M.N. 94983

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT: FECHA 7/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
7:00 Hs Pte se encuentra descansando en SU habitacion. Se recepciona C.S.V. - Se medica a Tiempo y Forma (S/M)	Pte continua medicado. Bañado en ducha. - Se recepciona C.S.V. - Se medica a Tiempo	Pte en buenas condiciones generales Niega dificultad para la deambulacion
12:30 Buena ingesta de Alimentos.	- Buena ingesta de Alimentos	Buena ingesta de liquidos (+) a (-)
Pte se encuentra con Fiebre 38° Se Administra Ibuprofeno 600 mg/8 hs por medica		
Diuresis + Catresis -	Diuresis + Catresis -	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M&T. 17508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M&T. 17508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M&T. 17508
Alegre Jose Auxiliar de Enfermeria M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegre Jose Auxiliar de Enfermeria M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total		M	T	N	total	
Cinta Micropore	X			X	Pañales		1			Baño en cama					Aerogal			X	X									
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil													
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas													
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm													
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul													
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2			2									
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm													
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador													
Guantes Esteriles					SNG k10 /K 09					Higiene corporal	X	X		2	ALCOHOL	X	X	X	X									
Guantes Manoplas	10	10	10	30	K 108					Higiene ocular	X	X		2	ALCOHOL	X	X		X									
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	X															

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 7x4

Sello y firma Supervisores

FECHA 7/8/14

SEMED

PACIENTE: Nara Ruben HAB.: 8 FECHA: 7/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													PAPAGAYO	BAJO			
8:00	130	80	128	20			37,7			DESAYUNO	VO	300	+	-			
11:00							38			H2O	VO	500	+	-			
13:00	130	70	110	20			36			ALMUERZO	VO	500	+	-			Balance:
										Parcial		1300	+	-			
													PAPAGAYO	BAJO			Firma y Sello
15:00	130	70	95	20			36,1			MERIENDA	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
3:00	110	70	93	20			37,7			CENA	VO	500	+	-			Balance
										Parcial	VO	1300	+	-			Firma y Sello
22	120	70	98	20			36,3			H2O	VO	200					
										H2O	VO	600	+				
													+	-			
06	12	90	84	20			36,5			H2O	VO	400		-			
																	Balance:
										Balance Parcial		500	++	-			
										balance Total (24 hs)		3100	++	-			

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 44719

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 44719

Palazar
Enfermería
Mañana

Indicaciones Médicas

1843

Sábado 6 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

928

001515

Tratamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Cynthia Salinas
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Cynthia Salinas
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a 20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			23
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION		SILVINA PONCE	SILVINA PONCE	
MATRICULA		Auxiliar de Enfermería M.N. 38920	Auxiliar de Enfermería M.N. 38920	

Enoxonorth Enoxaparina Sódica Sol. iny. SC 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734 M.P. 111.040

VALERIA ASTUDILLO
MEDICO
M.N. 136.194

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. FECHA 6/9/1

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
pt descansando en su habitacion c/ SV. medicado. desayuno buena ingesta oral. Diuresis en orinal, Aseo, cambio (x1) en chata se le realizo higiene y confort luego se le realizo baño completo en ducha se le realizo curacion de herida quirurgica segun indicaciones, se le acondiciono unidad de descanso en su habitacion.	pt descansando en su habitacion. Controlado medicado, recibio y tolero buena ingesta oral, Diuresis (+) en orinal se le higienizo se le realizo higiene y confort. Acondiciono su unidad.	Paciente cursando su noche sin novedades. Vigilo. Tranquilo - Se realiza CSV. Encuentro afebril (36.5) se ofrece medicacion. Buen aspecto de higiene. Piel integra normal - Piel cubierta de higiene y pura - Aseo = higiene / cambio + Descanso en progreso -
SILVINA PONCE Auxiliar de Enfermeria M.N. 38820	SILVINA PONCE Auxiliar de Enfermeria M.N. 38820 Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 77508 Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 78.734 M.P. 111.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	1	1		2	Pañales	4	2		6	Baño en cama					Aerogal									
Gasas	10			10	Sonda Vesical					Baño en Ducha	X			1	Baño Fácil		1	1		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas									
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul									
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1			1				
Apósitos	2			2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador									
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodon		1	1		X				
Guantes Manopias	12	10	8	30	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Jabon		1			1				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos			X	1										

DE BENIADO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

91510

SEMED

PACIENTE: Nora Ruben HAB.: FECHA: 6/09/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8hs.	130	70	76x'	20x'			36°			Desayuno	oral	200					SILVINA PONCE Auxiliar de Enfermería M.N. 36920
										H2O	oral	200					
										Colación (Frutas)	oral	250	Escasa (+)	Ausente (++)			
										Almuerzo	oral	350					
12hs	120	70	74x	20x'			36°			H2O	oral	300					Balance: 1300
										Parcial		1300	++	++			Firma y Sello
14hs	120	60	72x'	18x'			36°			Merienda	oral	300					
										H2O	oral	350					
													Escasa (+)				
										CRNZ	oral	350					
18hs	120	70	72x	20x'			36°			H2O	oral	200					
										Parcial		1200	++	=			Balance 1200
																	Firma y Sello
2400	110	70	100x'	19x'		98%	38.3			1H2O	VO	500	++	=			Elizabeth Bath Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040
0000	110	70	100x'	2x		99%	38.5						Escasa				
3hs	—	—		—		—	37.8						Nula	=			
														—			
													+++				
6hs	110	70	100x'	20x'		98%	36°										Balance: 500
										Balance Parcial		500	+++				3600
										balance Total (24 hs)		3500	+++				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Indicaciones Médicas

1845

Viernes 5 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001517

Tratamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08		23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION				
MATRICULA				

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. N°: 35.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería H.I.G.A. San Martín

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 76321

Ramón A. Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

DANIELA MACIAS Técnico M.N. 14579

Firma y Sello

Indicaciones Médicas

7846

jueves 4 de septiembre del 2014

001518

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Tratamiento:	NO 01/09/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Cynthia Salazar
Kinesiologa

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
N acetilcisteina comp	VO	08		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	3
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		DE GENNARO Gabriela ENFERMERO M.N. 75.824	Ramón A. Santamaría Enfermero M.N. 38.871	Elizabeth Paola Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 41.040

Enoxaparina Sódica
Sol. iny. SC.
40mg / 0,4ml
Cert. N°: 55.517
NORTHIA
L 28918 V 12/15

Firma y Sello

Dra. Marcela Santana
M.N. 147.08

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. 8 FECHA 4/9/24

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
Ref. Cefalea. Refiere dolor leve. Niega nauseas o vomitos en momento. No refiere otras molestias. Se moviliza. Deambula. S/V.	Refiere continuar con cefalea. Tolera vía oral. Sin nauseas ni vomitos. Se moviliza y deambula en sector. Se observa herida de tórax, limpia y seca. Se realiza curación con material estéril. Se moviliza. Refiere mejoría. Refiere continuar con cefalea.	Paciente se encuentra en su cama. Lucido - Sensorio conservado. Respirando con boca y nariz - Piel y mucosas de color habitual - Diuresis conservada - Deambula - Moviliza y moviliza - Descansa en forma - Dentro de parámetros normales para su edad.
DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.P. 99324	18:00 PARACETAMOL 1GR VO 21:00 LORAZEPAM 2MG VO 21:00 OLANZAPINA 10MG VO	
Sello y Firma Enf.	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 1[illegible] Sello y Firma Enf.	S. Patricia Sosa Docente Supervisora Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal									
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas									
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul			X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas			2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador									
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2	ALGODON			X		X				
Guantes Manoplas	13	15	3	31	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	GASAS			2		1				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3	VENDAS			2		2				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

S. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001519

SEMED

PACIENTE: NAGAI, RUBEN HAB.: [illegible] FECHA: 04/02/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
1	100	60	85	20			36,3			[illegible]	VO	250	Parcial				DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39924
										Agua	VO	300					
										Manzana	VO	250	+				
12	110	70	80	20			36,4										
												800					Balance:
										Parcial							Firma y Sello
19	100	50	95	21		92	35,9			merienda	VO	300	+	+			
										Agua	VO	200					
										Agua	VO	200					
20	100	50	94	20		92	36			Agua	VO	300	+	+			
												1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
22hs	110	70	90x1	21x1		90%	37,0			1/2 Jugo	VO	300	+	=			
01:30	100	70	100x1	20x1		90%	37,3						CV				
													Cura	=			
06:00	100	60	101x1	19x1		90%	36,7			Balance Parcial	VO	300	+	=			Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	2100	+	=			

Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Matrícula M.N. 77.508

Claudia Verónica Suárez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

1848

Miércoles 03 de septiembre del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

001520

Tratamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. T. Nursing M.N. 77508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	Luis Prodotimo Enfermero M.N. 76216

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. N° 55.517 NORTHIA L 28919 V 12/15

Firma y Sello

JORGE VECCHIO MEDICO

CARCHI

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. FECHA 2/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
07 CSV. Medicado, Lavado Aseni. Dorso de soldados y Pecho. Almuerzo + preservativo.	Permanece Vigilado en Box Intra Utiles con barandas Intrusales de bloc bajas en Ducha, por su Respiratorio Colocación Sumerso + Cateter + Lo Medicado Segun indicación medica.	Paciente se encuentra lucido y Hemodinamicamente en Cama y Espacio de cubículo Aseado, se descarta diuresis +, se controlan signos vitales se medica segun indicaciones medicas se observa buen descanso durante la guardia.
12hs Almuerzo bien		
13hs Estable S/C		
	18:00: PARACETAMOL 1Gr/100ml VO	
	21:00: LORAZEPAM 2mg VO	
	21:00: OLANZAPINA 10mg VO	Catarsis -

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 74508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																										
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total			
Cinta Micropore					Pañales					Baño en cama		X			Aerogal											
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil											
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas											
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm											
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		1							
Aguja					Jeringa 1 cc	X			1	Colocación de SNG					Sábanas											
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm											
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex		X		X	Filtro Humidificador											
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X		X		X	X	X	X							
Guantes Manoplas	14	04	20		K 108					Higiene ocular		Y		Y			X	X	X							
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		Y		Y			X	X	X							

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 74508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001521

SEMED

PACIENTE: Nardi Rubero HAB.: 8 FECHA: 3/9/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	120	60	70	20			36°			Desayuno	VO	250	500				Cynthia Balcázar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508
													500				
										agua	VO	500					
12	110	70	80	20			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1200	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	110	60	82	18		96	36			merienda	VO	300	VO				Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
										agua	VO	300	⊕	⊖			
										Jugo	VO	200					
										agua	VO	200	⊕	⊖			
												1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
22	PO	60	80	20			37,5			Agua	VO	200	+	−			Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76245
										Agua	VO	200					
5	PO	60	82	20			37,5						+	−			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+	−			
										balance Total (24 hs)	VO	2600	+	−			

7850

Indicaciones Médicas

Martes 2 de septiembre del 2014

929

001522

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
M.N. 177508

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO				
	FIRMA			
	ACLARACION			
	MATRICULA			

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.N. 177508

Ramona Beatriz Santillán Enfermera M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Tillous Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 11.040

Firma y Sello

VALERIA ASTUDILLO
MEDICO
M.N. 136.194

SEMED PACIENTE: Nardi Luber

HABIT. 8

FECHA 2/9/17

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
12 hs CyD. Higiene bucal, lavado manos, Ingesta de alimentos VO-	Paciente consciente en sus tres tiempos. Intolerancia alimentos modulen se retira dieta con sus respectivas indicaciones. Tolera bien. Zona sacra Decubito (+) Dorsalis (+) se medica. Toma indicación medica. Buena ingesta de alimentos	Paciente se encuentra en su unidad - Cuidados Descanso c/s - Pasando en tiempo y forma - Buena aceptación - Duerme en Dorsal - Noche tranquila
18 hs Merienda leche		
19 hs Estable 3/1	(18hs) PARACETAMOL + CEFALEXINA VO	Descanso en fowler - Cuidados en las mismas condiciones
	21:00 hs LORAZEPAN 2 mg VO	
	21:00 hs OLANZAPINA 10 mg VO	

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Sello y Firma Enf.

GASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734

Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total
Cinta Micropore				
Gasas				
Aguja 25/8				
Bolsa colectora				
Camisolines desc.				
Aguja				
Apósitos				
Guia Alimentacion				
Guantes Esteriles				
Guantes Manoplas	10	3	2	28
Guia Macro Guia Micro				

Insumos	M	T	N	Total
Pañales		2		2
Sonda Vesical				
Jeringa 10 cc				
Lancetas				
Llave de 3 vias				
Jeringa 1 cc	1			1
Jeringa 20 cc				
Sonda K 32aspirac.				
SNG k10 /k 09				
K 108				
Tiras reactivas				

Cuidados	M	T	N	Total
Baño en cama				
Baño en Ducha		X		1
Curación de piel		X		1
Curación heridas		X		1
Curación de ostomias				
Colocación de SNG				
Colocación de SV				
Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	Y	3
Higiene corporal		X	Y	2
Higiene ocular		X	Y	2
Rotación decúbitos		X		1

	M	T	N	total
Aerogal				
Baño Fácil		1	1	
Compresas				
Duoderm				
Patsul		X	X	
Sábanas		2	2	
Tegaderm				
Filtro Humidificador	X	X	X	

	M	T	N	total

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001523

SEMED

PACIENTE: Nuñez Ruben HAB.: 8 FECHA: 2 / 09 / 2019

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	116	70	80x	20x			36°			Desayuno	VO	250	Reforzado				
													600				
										Almuerzo	VO	500					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508
M	110	60	80x	20x			36°			Merienda	VO	450					
										Parcial		1200	600				Balance:
																	Firma y Sello
14	110	70	90	21		95	35°			Merienda	VO	300					
										Agua	VO	300	+	+			CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. U.C.O. M.P. 23529
										Jugo	VO	300					Ramón H. Sanz Enfermero M.N. 39.871
18	120	70											+	+			
												1200					Balance
										Parcial							Firma y Sello
22	100	70	101	20x		90%	37°			Jugo	VO	300	+	—			Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 48.234 M.P. 211.040
06	110	70	100x	20x		90%	36°										Balance:
										Balance Parcial		300	+	—			
										balance Total (24 hs)		2200	+	+			

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

7582

Indicaciones Médicas

Lunes 1 de septiembre del 2014

001524

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. I. Mañana 3457	JASAHTELA NARROS ENFERMERO U.T.I. U.C.O. M.P. 23629	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 30246

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC 40mg / 0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

VALERIA ASTUDILLO MEDICO M.N. 136.194

Firma y Sello

7853

Indicaciones Médicas

Domingo 31de agosto del 2014

001525

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería Clínica Privada Mañana M.N. 77500

Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería Clínica Privada M.N. 77500

Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería Clínica Privada M.N. 77500

Carolina Segura E. Médico M.N. 148116

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Mardi Ruben HABIT FECHA 31/8/11

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
7:00 Hs Pte se encuentra e su Habitación - Se recibe en C.S.V. - Se realiza cambio de T.a en y Forma (SIM) - Buena ingesta de Alimentos - Buena ingesta de Liquidos Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 Diuresis + DEPOSITO -	Pte continua con Higiene - Se recibe en C.S.V. - Se realiza cambio de T.a en y Forma (SIM) - Se recibe Bien en Cama Pte se encuentra en estado Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 Diuresis + DEPOSITO +	Paciente se encuentra en su cama con el cambio de Medigo con Dificultad en Tiempo y Espacio Buena ingesta de alimentos, elimina en cama Deposito Higiene e integridad Descanso en Cama - Duerme toda la noche sin Molestias Medicado por Dolor
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 14779	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 14779	Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508 / Elizabeth Ruth Madrez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.784 M.P. 111.000
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐					Otros: ☐				
Fecha de colocación																										
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total				M	T	N	total	M	T	N	total	
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales	1	1		2	Baño en cama						Aerogal	X	X	X	X						
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1		Baño Fácil	1			1						
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel						Compresas										
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas						Duoderm										
Canalsolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías						Patsul	X			X						
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG						Sábanas	2			2						
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm										
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3		Filtro Humidificador										
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3		Aceite	X	X	X	X						
Guantes Manoplas	10	10	3	23	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3		Jabonillo	X	X		X						
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos			X	1		Toalla		1		1						

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

92700

SEMED

PACIENTE: Mardo Rubien HAB.: _____ FECHA: 31/08/2014

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													FARMACO	BAÑO			
08	120	80	75	20			35,1			DESAYUNO	VO	300	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
12	110	80	27	20			36			ALMUERZO	VO	500	+	-			Balance:
										Parcial	VO	1200	+	-			Firma y Sello
15	110	80	75	20			35,8			Merienda	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
18	1120	90	80	20			36			CENA	VO	600	+	-			Balance
										Parcial	VO	1400	+	-			Firma y Sello
2200	110	70	96%	19			90%	36,6		H2O	VO	300	++	-			
													GV				
														-			
													Orina				
														-			
26	110	70	96%	20			91%	36,5									Balance:
										Balance Parcial	VO	300	+	-			300
										balance Total (24 hs)	VO	2900	+	-			2900

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (USA) M.N. 111.040

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508

Indicaciones Médicas

Sábado 30 de agosto de 2014

7055

001527

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	(08)	(15)	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06/12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml Sol. Iny. SC. Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Alegres José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44772

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nasdi Ruben HAB: 18 FECHA 30/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte se encuentra en su H.S. Tranq.	Pte controlado, medicado	Paciente lucido ubicado en tiempo y espacio de
- Se realizó C.S.V.	- Se toman C.S.V.	ambito hospitalario -
- Se medica en Tiempo y Forma (SLD)	- Se medica en Tiempo y Forma	Hemodinamicamente estable
- Pte se encuentra estable.		se encuentra afebril y
Buena ingesta de Alimentos	- Se realiza BHO en 24hs	se medica en tiempo y forma. A la M. Pte refiere
	Buena ingesta de Alimentos	buen descanso durante la guardia
Vigilia + astenia -	Vigilia + astenia -	
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total						
Cinta Micropore					Pañales					Baño en cama					Aerogal	X			1										
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil														
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas														
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm														
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X			1										
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2			2										
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm														
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador														
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Aerosol	X	X	X	X										
Guantes Manoplas	10	10	4	24	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Aerosol	X	X	X	X										
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos																			

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001528

SEMED

PACIENTE: Nara Ruben HAB.: 18 FECHA: 30/8/14

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													PARCIAL BAÑO				
8:00	110	70	70	20			36			DESAYUNO	VO	300	+	-		/	
										Heo	VO	400	+	-			
13:00	110	80	80	20			35,8			ALMUERZO	VO	500	+	-	/		
																	Balance:
										Parcial	VO	1200	+	-			
																	Firma y Sello
18:00	110	80	80	20			35,7			Merienda	VO	300	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
20:00	110	90	83	20			36			CENA	VO	300	+	-			
										Parcial	VO	1000	+	-			Balance
																	Firma y Sello
22	100	60	100	20			36,8			H2O	VO	200	+	-			
										H2O	VO	800					
5	100	60	83	20			36,5										
													+	-			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2300	+	-			

Nagres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779

Nagres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 26246

7852

Indicaciones Médicas

Viernes 29 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

001529

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Nadia Belén Orsaz Enfermera M.N. 71021	Ramón Angel Cuenca Enfermero M.N. 139871	

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. N°. 55 517 NORTHIA L 28683 V 11/15

DANIEL MARIANI MEDICO M.N. 114.545

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: [illegible] HABIT. [illegible] FECHA 22/8/08

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
08hs Se realiza Curación Con Duoderm se coloca parche (+) con (+) 10hs Se realiza Confort De Pie (se observa Lobo (+) sobre talón izquierdo se coloca Colchón. 12hs Se realiza Curación (+) Lobo (+) con parche	Se recibe conformidad en los signos vitales con parámetros normales se procede al baño en cama, se hace higiene con toallas tibias y jabón neutro 1 zona local se realiza curación de medico tratante indicación motivo Sacros (+) Glúteos (+) Cocxis (+) Se realiza higiene de Genitales	Paciente se encuentra en su unidad en buenas condiciones generales se recibe con Duoderm en talón y sacro - Buena evolución en ausencia - Duoderm en buen estado - Orina y deposición - Colaboradora y aseada - Dormida en gran parte del turno - Se encuentra sin novedades
Nadia Belen Gil Enfermera M.N. 72.[illegible] Sello y Firma Enf.	Ramón A. Santa Enfermero M.N. 39.871 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.P. 11.040 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales	4	2		3	Baño en cama					Aerogal		X			X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas									
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		X					
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2					
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	V	V	X	3	Filtro Humidificador									
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	V	X	X	3	Algodon		X		X					
Guantes Mangplas	10	12	3	25	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Hisopos		2		2					
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X		1	Toalla		1		1					

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.P. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Patricia Sosa
Lic. en Enfermería
Jefe de C.C.V.I.

Sello y firma Supervisores

001530

SEMED

PACIENTE: NADIA DUREN HAB.: 8 FECHA: 29 / 08 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
08hs	120	60	71	16		96%											
										Dexametasona	Endovenoso	8	+	-			Nadia Belen Orga. Enfermera M.N. 71238
										Ibo	Endovenoso						
										Ondansetron	Endovenoso	4	+				
																	Balance:
Hs	110	70	80	20		98%				Parcial		112ml					Firma y Sello
14	90	60	90	21		95	37			merienda	VO	300	+	+			
										Agua:	VO	300					
											VO	200					
											VO	200					Ramón Alsania Enfermero M.N. 39.871
													+	+			
										Parcial		1000					Balance
200	110	80	100x	20'		91%	36										Firma y Sello
										Hno	VO	300	++	—			
													EV				
													Normal	—			
																	Balance:
16	120	70	110x	20'		94%	35			Balance Parcial	VO	300	++	—			
										balance Total (24 hs)	VO	2400	++	—			

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 111 040

SEMED

PACIENTE: Nuñez Ruben HAB.: 08 FECHA: 28 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
6	120	60	80	20			36			Desayuno	VO	250	1				
													500				
										Agua	VO	500					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 7/508
12	110	70	80	20			36			Almuerzo	VO	450					
																	Balance:
										Parcial		1200	500				
																	Firma y Sello
14	110	60	70	21		96	362			Merienda	VO	300		+	+		
										Agua	VO	200					
										Jugo	VO	200					Ramón A. [illegible] Enfermero M.N. 39.871
										Agua	Vo	200					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 7/508
18	120	70	80	20		96	36			Jugo	VO	200		+	+		
										Parcial		900					Balance
																	Firma y Sello
22	90	60	90	20			36			Agua	VO	200	+	-			
										Agua	VO	200					Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246
5	80	60	80	20			36						+	-			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	1750	+	+			

0011531

SEMED PACIENTE: Nordi Ruiz HABIT. 08 FECHA 6/2/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
7a Cgl. Medicado. Lo Protocolo	Reposo Canalizado	Paciente tranquilo y colaborador
Diuresis (+) en Sobrecargo	Sus signos Vitales con	Con tiempo espacio de dos
Heparina enseptpe Electrolitos	parametros normales	Cateter diuresis + controlado
requeridos.	Se orina y se hace	Ingresos estables
	Aseo en Cama se	Medicado segun indicacion
11a Almuerzo bien	brinda a buen agrado	medica se acondiciona la
	de igual modo se	unidad buen descanso
12m Electrolitos Cgl	continua Diuresis (+)	se durante la guardia
	Ostomis (+) se realiza	Cateter.
	Segun indicaciones	
	Medicas Lesiones Ingesta	
	de alimentos	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508	Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508 Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total							
Cinta Micropore		X		2	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal														
Gasas		X		1	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil														
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas														
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm														
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		1										
Aguja					Jeringa 1 cc				1	Colocación de SNG					Sábanas														
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm														
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex		X	X	X	Filtro Humidificador														
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	X		X	X	X											
Guantes Manoplas	65	12	11	88	K 108					Higiene ocular		X	2	2			X	X											
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X	1															

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
MAT. 77508

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

Indicaciones Médicas

7860

Miércoles 27 de agosto del 2014

001532

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG suspender	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG suspender	VO		18 NO	
TROZODONE 100MG suspender	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508	M.N. 39871	

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

María Virginia Modesca Esp. en Clínica y T. Intensiva M.N. 94883

Firma y Sello

María Virginia Modesca Médica Esp. en Clínica y T. Intensiva M.N. 94883

SEMED PACIENTE: Nahoi Ruben HABIT. 8 FECHA 27-8-14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2:00 a 8:00
Rs c/s. Ventilador, con buenos	Paciente contenedor en sus	Paciente se encuentra en su
Esfuerzo, aporte de ambos	Horas Vitales con parametros	unidad. Lucida -
Ruidos +	normales se hace baño	Se realizo cambio de
Diuresis (+) en bolsa colec	en ducha y se hace	Canula y pase - Buena limpieza
Pupilas reactivas	limpieza de tubo, perine	de cavidad -
13hs Estable GC	y zona sacra se vendo	Diu (+) en cantidad - Higiene y
	y medico dejan mismas	confort -
	indicaciones medicas se	Desarrollo en sueño - Dentro de
	encuentra Diuresis (+)	~~Expectativas normales al pase~~
	Catarsis (+) Resto	en sueño
	ingresos a obtenidos	
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 97505

Ramón A. Santa...
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 78.73... M.P. 111.0...

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																										
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	V	V	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal								
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil			1	1				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas						1		
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vias					Curación de ostomías					Patsul		X		X		1		
Aguja					Jeringa 1 cc				1	Colocación de SNG					Sábanas		1		1				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	V	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2	Alcohol	X	X	X	V				
Guantes Manoplas	15	15	3	33	K 108					Higiene ocular		V	X	2	UÑAS		X		1				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		V		1	Alcohol Jaula		X		X				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO UTI - U.C.O.
M.P. 13429

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

SEMED

PACIENTE: NARDI _____ HAB.: 5° _____ FECHA: 7/8 / 14

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	70	20			36°			Fisiologico	VO	250	Espontanea				Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.P.T. 77508
													600				
										Fisiologico	VO	500					
12	110	60	80%	20X			36°			Normosol	VO	450					
										Parcial		1200	600				Balance:
																	Firma y Sello
14	100	70	92	21		95	36,4			Fisiologico	VO	300	+	+			Ramón A. Santana Enfermero M.P. 29.971
										Agua	VO	300					
										Fisiologico	Vo	300					
										Agua	VO	300	+	+			
18	110	60	90	20		94	36°										
										Parcial		1200					Balance
																	Firma y Sello
2200	120	70	96%	19%		90%	37,4			H2O	VO	300	++	-			Elizabeth Ruth Flores Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 1613944 M.P. 111.040
													90				
													Normal				
																	Balance:
06	110	70	69%	20%		91%	37,0			Balance Parcial	VO	300	++	-			300
										balance Total (24 hs)	VO	2100	19	++			2100

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

Indicaciones Médicas

1862

Martes 26 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

4491

001531

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION				
MATRICULA				

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml. Cert. Nº: 55 517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Firma y Sello

SAMED PACIENTE: Nadi Rud[illegible] (3)8 HABIT. FECHA 26/8/14

Evolucion Enfermería T. Mañana:	Evolucion Enfermería T. Tarde:	Evolucion Enfermería T. Noche:
Luis P/E estable, se moviliza y se moviliza según esquema, buena ingesta de solidos y liquidos, eliminando con normalidad, 1330 hs asistido al cambio de pañal	Paciente consciente en sus signos vitales dentro parámetros normales, se baña en ducha, se hace lavado en zona de ostomia de normalidad, diuresis (+) colostomia (+) Regular ingesta de alimentos, aseo completo, estable	Paciente lucido ubicado en tiempo y espacio de cubito dorsal de colostomia, signos vitales dentro parámetros estables, se medica sin reacciones medicamentosas se descarta diuresis se observa buen deposición, paciente irritado reacio a recibir medicamentos
Alvarez Patricia Enf. Profesional M.N. 77178 Sello y Firma Enf.	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39874 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total							
Cinta Micropore	X		X	2	Pañales	1			1	Baño en cama					Aerogal	X			1											
Gasa	2			2	Sonda Vesical					Baño en Ducha					Baño Fácil	1			1											
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X			X	Compresas															
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm															
Cansolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomias					Patsul	X			1											
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas															
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm															
Guia alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X		X	Y	Filtro Humidificador															
Guantes Estriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal																				
Guantes Manopias	3		4	12	K 108					Higiene ocular																				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X			X																

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77503

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

2983

SEMED

PACIENTE: Diaz, Ruben HAB.: 18 FECHA: 2018 1/4

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8 00	120	70	70	18			36,2						Colostomia				
										Desayuno	V.O	300					
										Agua	V.O	350	(+)				
										Almuerzo	V.O	400	(+)	(-)			
12 00	110	70	72	17			36										
										Parcial		1050	(+)	(-)			Balance:
																	Firma y Sello
14	130	60	74	20		94	35			merienda	VO	300					
													(+)	(+)			
										agua	VO	300					
										agua	VO	300					
										agua	VO	200					
18	140	70	80	20		94	36										
										Parcial		1100	(+)	(+)			Balance
																	Firma y Sello
22	100	70	80	20			36,8			Agua	VO	200	+	-			
										Agua	VO	200					
5	40	90	76	20			36,7										
													(+)	-			Balance:
										Balance Parcial	VO	400	A+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	1550	(+)	(+)			

Alvarez, Patricia
Enf. Profesional
M.N. 47178

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Indicaciones Médicas

7864

Lunes 25 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001736

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21

Enoxiparina Sódica Sol. iny. sc. 40mg/0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Ornella Salazar Sup. de Enfermería M.P. 77508

Ramón A. Martínez Enfermero UBA M.N. 39.871

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: NARDI RUBEN HABIT. 8 FECHA 25-8-14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: Ingresa a SIPO.
Se recibe medicado, conformado en cuna, abrigado, solicita el chupete. Diuresis: + Deposición: + No refiere dolor. No manifiesta otra molestia. Cambio de pañal. Cambio de ropa. Se higieniza. Se alimenta. Se deja en cuna. Cambio de ropa. Se higieniza. Se alimenta. Se deja en cuna. B.P.O. Estable S/C	Paciente normotenso, afebril, sin signos clínicos de dificultad respiratoria, tolera vía oral, diuresis y deposición conservadas. Se higieniza. Se alimenta. Se deja en cuna. Se higieniza. Se alimenta. Se deja en cuna. Se higieniza. Se alimenta. Se deja en cuna

SEMED

PACIENTE: NAHDA BUBEN HAB.: 8 FECHA: 25/3 /14

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	110	70	78	20			36°			Desayuno	VO	250	Reposo				
													600				
										agua	VO	500					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77503
12	110	60	90	20			36°			Almuerzo	VO	450					
																	Balance:
										Parcial		1100	600				
																	Firma y Sello
14	100	70	90	22		90	36,3			merienda	VO	300	+	+			
										agua	VO	300					
										Jugo	VO	200	+	+			Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871
										agua	VO	300					
19	110	60	90	20		100	36										
										Parcial		1100					Balance
																	Firma y Sello
2100	100	60	90	16		91%	36,2			H20	VO	300	+	—			
													EN				
														—			
													Diuresis				
														—			
06	110	70	90	28		92%	36,1										Balance:
										Balance Parcial	VO	300	++	—			
										balance Total (24 hs)	VO	2100	++	++			

Cristina Rodríguez Enfermera UBA (UBA) M.N. 111.040

Indicaciones Médicas

7866

Domingo 24 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001538

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

L 28683 V 11/15

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508

Luis Presidente Enfermero M.N. 76446

Carolina Segu... Médico M.N. ...

Firma y Sello

SEMED

PACIENTE: Nardi Ruben HAB.: 8 FECHA: 24 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8hs	100	80	70	20			36°			Fisiologico	VO	250	orinal	CHATA			
										H2O	VO	1000	(+)	(—)			
										Naranja	VO	300					
12hs	110	80	70	20			36°						(+)	(—)			
												1150					Balance:
										Parcial							
																	Firma y Sello
14hs	110	80	70	20			36°			Mermelada	VO	250	orinal	CHATA			
										H2O	VO	1000	(+)	(—)			
										Cena	VO	300					
20hs	110	80	70	20			36°						(+)	(—)			
												1450					Balance
										Parcial							
																	Firma y Sello
22	90	60	92	20			36°			H2O	VO	200					
										H2O	VO	200					
5	90	60	90	20			36°										
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	1400					
										balance Total (24 hs)	VO	2450					

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76244

Indicaciones Médicas

7062

Sábado 23 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

001539

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

L 28683 V 11/15 NORTHIA Enoxaparina Sodica Sol. Iny. SC 40mg/0,4ml

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT: 6 FECHA 23/8/24

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se encuentra Pte en sillon, trasquilado. Se asea y cambia de ropa con normales y medicación S.I.M. Higiene bucal, genital, ocular. Se acondiciona deambulación. Realiza actividades recreativas. Buena ingesta de alimentos y líquidos. Diuresis (+), catarsis (-)	Pte en sillon, se encuentra del mismo modo. C.S.V. con parametros normales y medicación S.I.M. Se lleva al pte a su habitación. Se acondiciona la deambulación. Diuresis (+), catarsis (+)	Pte en su habitación, acostado, tranquilo. Se encuentra acostado. Se asiste al pte con cuidados nocturnos. Se acondiciona la deambulación. Diuresis (+), catarsis (+)
DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324	DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 79.291 M.P. 111.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐			Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales					Baño en cama					Aerogal	X	X		X				
Gasas	1	1		2	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	1		1	2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	1	1		2	Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas	X	X		2	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2			2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X		3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		3	Foley		1		1				
Guantes Manopias	4	4	3	15	K 108					Higiene ocular	X	X		3									
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos													

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Patricia Sosa Lic. en Enfermeria Jefe de C.C.V.I.

Sello y firma Supervisores

001540

7868

SEMED

PACIENTE: NARDI RUBEN HAB.: 7 FECHA: 23/08/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
08hs	110	80	70	20			36°			desayuno	VO	250	ORINA	BAÑO			
													(+)	(-)			
										H2O	VO	600					
12hs	110	80	70	20			36°C			almuerzo	VO	300					
													(+)	(-)			
												1200					Balance:
										Parcial							Firma y Sello
14hs	110	80	70	20			36°C			merienda	VO	250	ORINA	(+) MATA			
										H2O	VO	600	(+)	(+)			
										Cena	VO	300					
20hs	110	80	70	20			36°										
												1150	(+)	(-)			Balance
										Parcial							Firma y Sello
24hs	100	50	100x'	18x'		91%	36,1			H20	VO	300					
													+	-			
													ENV				
													SONDA				
														-			
06hs	110	90	99x'	20x'		91%	36,1										Balance:
										Balance Parcial							
										balance Total (24 hs)							

DE GENNARO GABRIEL
ENFERMERO
M.N. 39324

Elizabeth Ruth Moreno
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 111.043 M.P. 111.043

Indicaciones Médicas

1869

Viernes 22 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

031541

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	**Vía**	**Mañana 07 a 14**	**Tarde 14 a20**	**Noche 20 a 07**
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		ZAMBRANO MANUEL ENFERMERO M.N. 242762	MARCOS U.T.I. - U.C.O	

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Lote N° 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Firma y Sello

SIMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. 18 FECHA 22/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
-Pte. ayudado, higiene s/f. Buena	PTE. CONTINUA	Durante la guardia evoluciona
Deposición buena sagre. en	MEDIADO, LUCIDO	sin alteraciones de cuidados de
Todos los cuidados	VIGIL, MUCOSAS +	deposita con buen control
Higiene de cavidades (-), pecho (+)	HIDRATADO +	se controlan signos vitales
cavidad sepal y zona inguinal	BUEN ESTADO EN CAMA,	con parametros estables,
Genital	CAMBIO DE PAÑAL	se observa y declara diuresis +
Piel sin alteraciones en cavidades	CAMBIO DE ROPA	se administra medica-
Alguna buena sagre. + Hidrata	DE CAMA + BUENA	cion en tiempo y forma
cion	INGESTA, CONCIENTE	se observa buen descanso
Presente s/f. al pasar sagre.	ATENTO DE PERIPHERAL	
	MULTI LUMEN Y	
	INSULINA.	
CAMBIANO MANUEL ENFERMERO M.N. 42762	CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. U.C.O.	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 75246
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	3	Pañales	2	2		4	Baño en cama					Aerogal	X	X	X	3				
Gasa	8	4		12	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2	2		4				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Canulines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		2				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Hidal	X	X	X	1				
Guantes Manopias	20	12	4	34	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Rosa	X		X	X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3									

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. 75246

Sello y firma Supervisores

C015542

SEMED

PACIENTE: Nardiz Ruben HAB.: 8 FECHA: 22/8/24

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Pañal Pañal				
03	110	70	77	18			36,7°C			Descanso	VO	230					
										bgu (Hidrat.)	VO	400	+	—			
11	120	80	89	21			36,7°C			Almuerzo	VO	300	+	—			
																	Balance:
										Parcial	VO	930	+	—			Firma y Sello
19	100	80	63	20			35°			Merienda	VO	230	+	+			
													+	+			
																	Balance
										Parcial							Firma y Sello
22	100	70	86	22			36,5			H20	VO	100	+	—			
										H20	VO	200					
5	100	60	82	20			36,5			H20	VO	100	+	—			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	++	—			
										balance Total (24 hs)	VO	1630	+				

ZARRANO MANUEL
ENFERMERO
M.N. 42762

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 13529

Lic. Prosdócimo
Enfermero
M.N. 42762

Indicaciones Médicas

Jueves 21 de agosto del 2014

1871

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001543

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	(15)	(23)
PAROXETINA 20 MG	VO	(08)	(15)	(23)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		(18)	
TROZODONE 100MG	VO	(08)		
ENOXAPARINA 40 MG (Enoxanorth Enoxaparina Sodica Sol. Iny. SC. 40mg/0.4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15)	SC	(08)		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06/12)	(18)	(23)
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			(21)
ENFERMERO A CARGO	FIRMA ACLARACION MATRICULA	G. Patricia Sosa Docente Supervisora	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	CAMPANO MANUEL ENFERMERO M.N. 12.162

Firma y Sello

Drs. Marcela Santana M.N. 147.087

SEMED PACIENTE: Nordi Ruben HABIT. 8 FECHA 21-8-14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
06 CSV Acticuado con Exito	Persiste Confusión en	21 Jugos y Licuados
Area Sacra de Coloración Liquida.	Sus horas Utiles con	Jugos y Licuados
Leucocitos (+) Disfagia.	Constantes normales	CSV Pasa a Area Comun
	Se Cura Area Sacra con	23 Medicamentos y Tratamiento via
12h Al Murmullo bien	Curacion en Forma Humeda	oral + Hidratacion
13h Estable S/C	Con Solucion Fisiologica	24 Se Solicita Interconsulta
	Luego se Coloca Apositos	Cirugia Vascular
	de Protección Sobre	03h Buen Descanso por
	Area Afectada Buena	La Noche
	Leucocitos (+) Disfagia (+)	06 Medicamentos y Tratamiento
	Tiene Exigencia de	CSV Pasa a Area Sucia
	Alimentos	Pendiente S/C si pasa
		SPS sin

Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf.

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Ramon A. Santana
Enfermero
M.N. 39.87

AMBRANO MANUEL
ENFERMERO
M.N. 32762

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	2	Pañales		2	2	4	Baño en cama					Aerogal		X	X	X	X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	X	1	Baño Fácil									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X	X	2	Compresas							1		
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X	X	2	Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul			X	X	X				
Aguja					Jeringa 1 cc	X			1	Colocación de SNG					Sábanas									
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador									
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	X	2	Alcohol	X	X	X	X					
Guantes Manopias	16	13	16	35	K 108					Higiene ocular		X	X		Clorhexidina		2	2	2					
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X	2										

Cynthia Salazar
Supervisora de Enfermeria
T. Municipio
M.N. 37508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O
M.P. 28529

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001544

SEMED

PACIENTE: Nardi Iber HAB.: 8 FECHA: 8/18 /14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8:00	110	80	70x'	18x'			35,8°			Desayuno	VO	260	Rechazado				
										agua	VO	450	500				
12	110	70	92x	20x			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1150	500				Balance:
																	Firma y Sello
14	100	60	97	22		96	37.			merienda	VO	300					
										agua	VO	300	⊕	⊖			
										agua	VO	200					
										agua	VO	300					
										Parcial		1100					Balance
													Rechazado				Firma y Sello
21	110	70	98x	20x			35,9°C			Agua (Hidratacion)	VO	500					
										Agua (Hidratacion)	VO	400	+	−			
06	100	60	71x	19x			35,4°C										
										Balance Parcial	VO	900	(+)	−			Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	2350	(+)	(−)			2350 ML

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Patricia Sosa
Docente Supervisora

CARDOZO MANUEL
ENFERMERO
M.N. 42782

Indicaciones Médicas

7873

MIERCOLES 20 de agosto del 2014

001545

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	NO 15/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

CYNTHIA MABEL SALAZAR LOPEZ
M.N. 5762
AUXILIAR ENFERMERIA

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº 55.917 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO	FIRMA ACLARACION MATRICULA			
		Cynthia Salazar Supervisor de Enfermería M.N. 77.508	Ramon Enfermero M.N. 39.671	Luis Profesional de Enfermería M.N. 74

Firma y Sello

Dra. Marcela Serrano M.N. 147.087

SAMED PACIENTE: Nardi Ruben

HABIT.

FECHA 20/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
8hs CSV. Medicados. Bronqueos en sistema y c/vez aporte de solución p/ inhalar. 11hs Almuerzo bien. 12hs Evolucion Enf.	Durante control de sus signos vitales con parámetros normales lo cual se halla dentro de condiciones de ingreso. Mantiene buena coloración (+) buena ingesta de líquidos. Se mantiene hemodinamicamente estable.	Paciente se encuentra descansando de cuatro en cuatro con parámetros estables. AP: se realiza cambio de pañal con higiene genital, quedando + cómoda y con confort de la misma. Se observa buen descanso.
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.P.I. 7508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total
Cinta Micropore		X	X	2
Gasas				
Agujas 25/8				
Bolsa colectora				
Canulines desc.				
Agujas				
Apósitos				
Guías Alimentacion				
Guantes Estériles				
Guantes Manopias	10	9	9	28
Guías Macro				
Guías Micro				

Insumos	M	T	N	Total
Pañales		2	4	6
Sonda Vesical				
Jeringa 10 cc				
Lancetas				
Llave de 3 vías				
Jeringa 1 cc	1		4	5
Jeringa 20 cc				
Sonda K 32aspirac.				
SNG k10 /k 09				
K 108				
Tiras reactivas				

Cuidados	M	T	N	Total
Baño en cama				
Baño en Ducha	X	X		2
Curación de piel		X		1
Curación heridas		X		1
Curación de ostomías				
Colocación de SNG				
Colocación de SV				
Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3
Higiene corporal		X	X	3
Higiene ocular		X	X	3
Rotación decúbitos				

	M	T	N	total
Aerogal			X	
Baño Fácil				
Compresas				
Duoderm				
Patsul		X	1	
Sábanas				
Tegaderm				
Filtro Humidificador	X	X	X	3
[illegible]	X	X	X	3
[illegible]		X	X	3

	M	T	N	total

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.P.I. 7508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. U.C.O. M.P. 23929

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001546

SEMED

PACIENTE: Nardi Rubens HAB.: 18 FECHA: 20 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	120	60	78x	17x			35.9			Ringer Lact	VO	250	Ø	Ø			
										agua	VO	500	600				
										Almuerzo	VO	450					
17	110	60	16x	16x			36°			Parcial		1100	600				Balance:
																	Firma y Sello
14	100	60	106	22		95	36.2			merienda	VO	300	+	+			
										Agua	VO	300					
										Jugo	VO	200					
										Agua	VO	200					
18	110	70	100	20		96	36										
										Parcial		1000	400				Balance
																	Firma y Sello
22	80	60	92	22			36°			H2O	VO	200	+	−			
													+	+			
										H2O							
											VO	200					
5	90	60	90	20			36°						+	−			
										Balance Parcial	VO	400	++	+−			Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	1200	+	+			

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
Mañana
M.N. 77500

Ramón Alsanto
Enfermero
M.N. 39.871

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Indicaciones Médicas

Matrícula [illegible]

7875

Cama: 8

Paciente: **NARDI RUBEN**

Ingreso: **16/07/2014**

Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**

Hospital: **OSDE**

001547

Alergias: S.E.I. 01/08/14

Dieta: DIETA PARA IRC

Líquidos: Libres 2000 cc

Respiratorio: NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOLA LAS (8 – 15 – 22 HORAS)

Esfínteres: Diuresis y catarsis en PAÑAL

Cuidados:
- CSV
- Cabecera 45º
- Baño diario, higiene bucal por turno.
- PLATSUL A en zonas de apoyo
- PARCHE H DROCOLOIDE EN REGION SACRA
- CURACION N DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA

Rehabilitación: AKM doble turno

Posicionamiento MMSS-MMII:
- EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PANTORRILLA
- COMPRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO
- MANTENER CON APOYO LATERAL

CYNTHIA MABEL SALAZAR LÓPEZ
M.P. 37052 - M.N. 147.240
AUXILIAR ENFERMERIA

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a 20	Noche 20 a 07
[illegible] 20 mg	VO	07		
[illegible] OSA 20 CC	VO	08 NO	15	
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TRAZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RIVOTRIL 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	
Ranitidina comprimidos 10 mg	VO			

Enoxamorh Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.51 NORTHIA L 28683 V 11/15 (TM)

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Karina [illegible] Enfermero M.N. 39.871

Dra. [illegible] M.P. 147.240

Enfermera Universitaria UBA M.N. [illegible]

Firma y Sello

17:45 Paracetamol 1 g VO c/6horas
Medico firma

SAMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. [illegible] FECHA 19/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: Pasa a Piso
Pte controlado, parametros estables	Persiste amnelerado en	pasa a cuidados en su unidad c/
Medicado SIH	sus buenos ritmos con	sustrato.
Desayuno s/ agudo	parametros normales le	A acalenturas: Tratamiento de hoy
Diuresis espontanea (+) catarsis (-)	pide bañe un ducha	y sus - Pasan cumplan de Control
se asadi cuna lo unidad y al	y curaciones en todas	Buen animo.
pte.	sus zonas y pone sonda.	Resumo cumplido -
Buenos ingestas de líquidos y sólidos	de aspiraciones buenas	Heridas y Drenajes ok
Pte estable al pase de guardia	(+) catarsis (+)	
	ABHS Bo tomo T° 38,3 ax	Dentro de los parametros pueden
	suministro 1gr de paracetamol	Ex para alegrar.

Sello y Firma Enf. — Ramón A. Santa, Enfermero M.N. 39.871 — Sello y Firma Enf. — Elizabeth Ruth Alegre, Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111-040 — Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																											
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total				
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X			X								
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas												
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm												
Canulines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		½								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas												
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm												
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X		3	Filtro Humidificador												
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X		3	Alcodón	X	X	X	X								
Guantes Manopias	12	12	4	28	K 108					Higiene ocular	X	X		3	Alcohol	X	X		3								
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X X	X X	3	VC MMHS		X		1								

Cynthia Salazar, Sup. de Enfermería T. Mañana, MAT 77505

CASARTELLI MARCOS, ENFERMERO U.T.I. - U.C.O., M.P. 23529

G. Patricia Rosa, Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001548

SEMED

PACIENTE: Marotti, Ruben HAB.: FECHA: 19/8/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina+Baño				
08:00	100	70	96x'	20x'			35,5			Desayuno	VO	300					
										H2O.	VO	200					
										Colacion	VO	200	+				
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200					
12:00	100	60	81x'	20x'			35,6						+				
																	Balance:
										Parcial		1300	+	+			
																	Firma y Sello
14	100	60		22			37.			almuerzo	VO	300	+	+			
										agua	VO	300					
16							38,3			cena	VO	200					
18							37,8						+	+			
20:00							36,8			agua	VO	300					
																	Balance
										Parcial		1100	300	50			
																	Firma y Sello
00:00	100	60	80x'	21x'		90%	36,8			H2O	VO	300	+++	—			
													Canal				
														—			
														—			
04:00	110	70	98	20x'		96%	36						+++	—			Balance:
										Balance Parcial	VO	900	++	—			
										balance Total (24 hs)	VO	2700	+++	—			

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
Mañana
M.N. 77.506

Ramón A. Sanz
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 111.040

1872

Indicaciones Médicas

Lunes 18 de agosto de 2014

001549

Cama: 8
Paciente: NARDI RUBEN
Ingreso: 16/07/2014
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS AGUDA
Obra social: OSDE

Asiamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfinteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		16	
TRAZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
ACTIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	25
Olanzapina comprimidos 10 mg	VO			21

Enoxaparina Sódica Sol. iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Alegres José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44179

Alegres José L. M. N. 44179

Luis Bosadonna Enfermero M.N. 76246

Firma y Sell.

SAMED PACIENTE: Nardi Ruben (7 8

HABIT.

FECHA 18/8/19

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte se encuentra e su Hab. Tacion - Se ien. 20 C.S.V - Se medica e Tiempo y Forma (SIN) - Pte se encuentra estable - Buena ingesta de Alimentos - Pte se encuentra e	Pte continua medicado Se encuentra C.S.V Se medica en Tiempo y Forma - Se ien. en Baño e Duchas	Paciente cuidado durante en turno y espacio controlado y medicado segun prescripcion medica Registra una temperatura de 38°C. Ausente + Cefalea BAS. Paciente con 37.5°C con buen animo, refiere sentirse bien. Se observa sin descan- so
• diuresis + Ostomia - Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779 Sello y Firma Enf.	• diuresis + Ostomia + Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales	1				Baño en cama						Aerogal	X			1				
Gasas	5			5	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1		Baño Fácil	1							
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel						Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas						Duoderm					1			
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías						Patsul						1		
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG						Sábanas	2			2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	V	2		Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	2		Aceite	X	X	X	X				
Guantes Manopias	10	5	6	26	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3		Sodital	X	X	X	X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	2										

Sello y firma Supervisores

001550

SIMED PACIENTE: Mondi Ruben J. HABIT. 8 P.B.F. FECHA 17/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
Pte se evalua desarrollo en su Habitacion. Se realiza C.S.V. Se medica a tiempo y forma (SIM) — Pte se encuentra en estable. Buena ingesta de Alimentos. Diuresis + Catarsis.	Pte colaborador a lo Higiene. Se realiza Baño en Ducha. Buena ingesta de Alimentos. Diuresis + Catarsis.	Pte duerme en cuanto a su descanso. Se realiza C.S.V. Duerme en horario. Higiene y cambio de ropa. Buena ingesta de alimentos. Diuresis + Catarsis. Deseos en cuanto. Pendiente a los parametros vitales.
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.736 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																										
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total			
Cinta Micropore	X			V	Pañales	1	1		2	Baño en cama					Aerogal	X			V							
Gasas	10	5	1	16	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		1		1							
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas											
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm											
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul						1					
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas											
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm											
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	Y	3	Filtro Humidificador											
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Nebulo	X	X	X	X							
Guantes Manopias	10	10	4	24	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Sicetal	X	X		X							
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3	Tacki		1		1							

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Fabricia Sosa Lic. en Enfermería Jefe de C.C.V.I.

Sello y firma Supervisores

001351

SEMED

PACIENTE: Mora Ruben HAB.: (FECHA: 17/8/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
07	110	90	108	20			36,8			DESAYUNO	VO	300	+	-			Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779
										H2O	VO	400	+	-			
12	110	80	100	20			35,8			ALMUERZO	VO	500	+	-			Balance:
										Parcial	VO	1200	+	-			Firma y Sello
15	110	80	103	20			36			MERIENDA	VO	300	+	-			Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779
										H2O	VO	500	+	-			
18	110	70	100	20			35,2			CENA	VO	400	+	-			Balance
										Parcial	VO	1200	+	-			Firma y Sello
21	100	71	95	18		90%	36,9			1/2	VO	200	+	-			Elizabeth Ruth Filhuer Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 114.040
													SV				
													Insuli	-			
06	110	90	56	24		90%	36,5										Balance:
										Balance Parcial		1/2	500	+	-		
										balance Total (24 hs)				+	-		

Indicaciones Médicas

1880

001552

Cama: 8
Nombre: NARDI RUBEN
Fecha: 16/07/2014
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS AGUDA
Médico: OSDE

Internación: SLEE 01/08/14

Alergias:

Dieta: DIETA PARA IRC
Líquidos: Líquidos 2000 cc

Aislamiento: NBZ. 1 AMP DE COMBIVENT EN 30C DE SF. FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)

Observaciones: Diuresis y catarsis en PAÑAL

Cuidados: CSV
Cabecera 45º
Baño diario, higiene bucal por turno
PLATSUL A en zonas de apoyo
PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA
CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUR[illegible]

Movilización: 4KM doble turno

Tratamiento Alta: • EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA [illegible]
COMPRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO
• MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a 20	Noche 20 a 07
[illegible] 20 mg	VO	(17)		
CLEXANA 20 CC (Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15)	VO	(08)	(13)	22
[illegible]NA 20 MG	VO	(08)	(13)	22
[illegible]AM 2 MG	VO			
[illegible]SONIA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	22
[illegible]AMINA 30 MG	VO		(15)	
[illegible] 100MG	VO	(08)		
[illegible]NA 40 MG	SC	(08)		
[illegible] 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
[illegible]dol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/6HS	VO	(08) (12)	(18)	(02)
[illegible] comprimidos 10 mg	VO			(02)

PRIMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Alcares, José L. [illegible]

[illegible]

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. [illegible]

Firma y Sello

SAMED PACIENTE: Nardi Ruben Jr. HABIT. 7 8 FECHA 16/3/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte se encuentra descansando en su Habitación - Se realiza CSV - Se medica en Tiempo y Forma (SIN) - Pte desayuna / Buen ingesta de Alimentos Pte se encuentra estable diuresis + ostosis -	Pte continúa internado Higienizado. - Se realiza Baño en cama - Se medica en tiempo y forma (SIN) - Pte se encuentra estable diuresis + ostosis -	Paciente se encuentra dur- miendo en cama con buena se despierta lucida y orien- tada se higieniza y cambia ropa de cama se medica se observa buen descanso durante la noche, diuresis + ostosis -
Alegres, José L Auxiliar de Enfermería M. N. 94779 Sello y Firma Enf.	Alegres, J... Auxiliar de Enfermería M. N. 94779 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76024 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐			SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																						
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X		X	2	Pañales					Baño en cama					Aerogal	X			1				
Gasa					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		2		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	X	Filtro Humidificador								
Guantes Estriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	X	ALCOHOL	X	X	X	X				
Guantes Manopias	10	10		20	K 108					Higiene ocular	X	X	X	X									
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos													

DE GENNARO GABRIEL
ENFERMERO
M.N. 89324

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76024

Sello y firma Supervisores

001553

7887

SEMED

PACIENTE: Nay - Ruben HAB.: 1° 8 FECHA: 16 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													PAPPAÑAL BAÑO				
07	110	70	95	20			35,8			DESAYUNO	VO	300	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
12	110	80	93	20			36			ALMUERZO	VO	500	+	-			Balance:
										Parcial	VO	1200					
													BAÑO	BAÑO			Firma y Sello
15	110	70	85	20			35,8			MERIENDA	VO	300	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
18	110	80	87	20			36			CENA	VO	400	+	-			Balance
										Parcial	VO	1100	+	-			Firma y Sello
22	80	60	82	20			37			H2O	VO	200	+	-			
										H2O	VO	200					
5	90	60	86	20			37						+	-			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400					
										balance Total (24 hs)	VO	2700	+	-			

Agregado José L. Enfermería M.N. 42779

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76240

Indicaciones Médicas

782

001554

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Tratamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutricion:	DIETA PARA IRC
Hidratacion:	Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Monitoreo:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS-MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
[illegible] 30 mg	VO	07		
[illegible] 20 CC	VO	08	15	
OMEPRAZOL 20 MG	VO	08	15	
AZITROMICINA 2 MG	VO			
BUDESONIDA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	
ATORVASTATINA 30 MG	VO		18	
AMLODIPINA 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
SALBUTAMOL 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	

Encavorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0.4ml Cert. Nº: 55 517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Belizar Sup. Enfermería M.N. 111.043

Ramón Valdez Enfermero M.N. 39.871

Firma y Sell

SEMED PACIENTE: NARDI Ruben HABIT. 8 FECHA 15-3-14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pie controlado, parametros estables	Paciente controlado y	Paciente se encuentra de igual
Descanso con ayuda	medicado bajo indicaciones	calidad vasada, cuando se
Diuresis espontanea (+), catarsis	medicas se higiene, se hace	realiza CV, trasladado en
(-), hipervigilado	cambio de ropa y pañal	cama y pie - Buena ingesta
11:20 se realiza curacion por cirujano	a base curacion talon	de alimentos.
a cargo, se retiran clamps de	izquierdo y region sacra	Duerme en ocasiones
pie izquierdo	se encuentra Alerta	sentado, Buena ventilacion
Alimentos con ayuda	Catarsis (+) Buena ingesta	
Pie estable al pase de guardia	de alimentos estable	Descanso en cuarto - Cambio de
		los pañales cuando es
		necesario
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 87508	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76134 M.P. 11.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X		X	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X	X		X				
Gasas	5	6		11	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2	1		3				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X	X	3	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas	X	X		2	Duoderm								
Cantidad desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomias					Patsui	X	X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guía Alimentación					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Alcohol	X	X	X	X				
Guantes Quirúrgicos	12	15	5	32	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X		X				
Tubo Mucoso Guia Nutri					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3	Hidrocoloide	X	2		2				
											X	X	X	3			2		2				

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 87508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 28520

Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001555

SEMED

PACIENTE: [illegible] HAB.: [illegible] FECHA: 15/5/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
7	110	60	88	20			35-6						Orina/Pañal				
										Descanso	VO	300					
										H20.	VO	200					
										Colocar	VO	200	+				
										Almuerzo	VO	400					
12	110	70	80	20			36			H20.	VO	200					
													+				
																	Balance:
										Parcial			1300	+	-		
																	Firma y Sello
14	110	70	99	22		95	36			merienda	VO	300	+	+			
										Agua	VO	300					
										Almo.	VO	300					
										Agua	VO	300					
18	120	70	99	20		100	36						-				
										Parcial		1200	+	+			Balance
																	Firma y Sello
20	110	70	100x	21x		96%	37,3			H20	VO	300	+	-			
													(=)				
														=			
													(Nivel)	-			
6	110	70	95x'	20x		94%	37,0										
														-			Balance:
										Balance Parcial		300	+	-			
										balance Total (24 hs)		2500	+	+			

DE GENNARO GABRIEL
ENFERMERO
M.N. 39324

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (USA)
M.N. 70.134 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

1884

Jueves 14 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001556

Amiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TRCZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxiparina Sódica Sol. Iny. SC 60mg / 0,6ml Cert. N° 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Giardi Ruben HABIT. FECHA 14/8/24

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Rs CSC Medicado, c/c Evolutivo	Paciente continuo en sus	Paciente lucido reposando
Durmió (+) en Sobrepaño	mismo estado con parámetros	en cama con barandas
Buen aporte de líquidos y Dieta	normales de base pasa en	colocadas, se encuentra
Pte Alimentado bien	silencio con todos	con sus pertenencias
15hs Evolutivo	y cerca sin novedades	cerca, se controlan signos
	Durmió (+) Comió (+)	vitales se medica en
	Buena ingesta de alimentos	tiempo y forma según
	Evolutivo estable	indicación se deja
		reposando lucido en
		silencio con barandas
		colocadas (+) comió (+)
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. 76246

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐					Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	8	2	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal									
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas									
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		1					
Aguja					Jeringa 1 cc	11			M	Colocación de SNG					Sábanas		X		1					
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	Y	X	3	Filtro Humidificador									
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		Y	X	3	Vendas	3	X	X	X					
Guantes Manopias	15	15	4	34	K 108					Higiene ocular		X	X	3										
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos														

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.N. 76526

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001557

SEMED

PACIENTE: Ivana Ribero HAB.: 8 FECHA: 14/8/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	100	70	80	20			36			Ringer Lactato	VO	550	Pañal				
													500				
										agua	VO	500					Cynthia Salazar Supervisor de Enfermería Turno Mañana M.P.T. 77508
12	100	60	80	20			36			Naranja	VO	440					
																	Balance:
										Parcial		1490	500				Firma y Sello
14	100	70	87	21		95	37			Manzanilla	VO	300	+	+			
										agua	VO	300					
										Jugo	VO	300					Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871
20	100	60	97	22		95	369			Agua	VO	200	+	+			
																	Balance
										Parcial		1100	(300)	(400)			
22	80	60	86	22			364			H2O	VO	200	+	—			Firma y Sello
										H2O	VO	200	+	—			Luis Prasdócimo Enfermero M.N. 36246
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400					
										balance Total (24 hs)	VO	1500					

1886

Indicaciones Médicas

Martes 12 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001558

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC 40mg / 0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

CYNTHIA MABEL SALAZAR LOPEZ
M.N. 37652 - M.P. 45965
AUXILIAR ENFERMERIA

Firma y Sello

SIMED PACIENTE: NARDI RUBEN HABIT. FECHA 13/8/14

Evolucion Enfermería T. Mañana:	Evolucion Enfermería T. Tarde:	Evolucion Enfermería T. Noche: 2100 a 0700
Pte contenido, medicado SIN	Persona Normolínea en sus	paciente se encuentra en su unidad
② orientado S/ aptas	signos vitales con tendencia	durmiendo - Tranquilo -
Diuresis espontanea ⊕ en Pañal	normales se decide al	Se realiza control de signos en
cateter ⊖, se coloca guantes con	cese Cateter en Vejiga,	forma -
agua debajo de pierna izquierda para	se procede a curar Talon	Sondado - Diu(+) Limpia y
evitar contacto con agua oxigenada	sacro y region Lumbo	compresa -
⊠ se realiza Instalación de Vitreo	se Acondiciona la Unidad	Medicado en tiempo y forma -
Buenos ingresos de alimentos y liquidos	se mantiene Tendido Unidad	Buenos ingresos de liquidos -
Pte ostenta el paso de guardia	medica Presente x T°	
	Comunis ⊕	Descanso en guardia - Dentro
		de los parametros normales
		al pase de guardia -
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Tapia Alcaraz
Enfermera Universitaria U.C.O.
M.N. 76.736

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐			SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de aplicación																						
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		1	X	X	Pañales		3		3	Baño en cama					Aerogal	X			X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guata Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	Y	Y	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Alcohol	X	X		X				
Guantes Manoplas	10	15	3	28	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	5									

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
U. Mañana
M.N. 77595

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO SUP. TIV - U.C.O.
M.N. 76.552

Sello y firma Supervisores

001559

SEMED

PACIENTE: NARDI IBEN HAB.: ( ) FECHA: 13 / 8 / 2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Bano			
0900	100	70	80x	20x			36°			Desayuno	VO	300					
										H2O	VO	200					
										Colación	VO	200	+				
										Almuerzo	VO	400					
										H2O	VO	200					
1200	100	60	80x	20x			36°						+				
																	Balance:
										Parcial		1300	++	-			Firma y Sello
14	100	60	96	22		97	37			Merienda	VO	300					
													+	+			
										agua	VO	300					
										agua	VO	200					
										agua	VO	200					
18	110	70	100	20		98	36										Balance
										Parcial		1000	+	+			Firma y Sello
2200	100	60	99x	19x		91%	36,7			H2O	VO	300	++	-			
													EV				
													suero	-			
													++	-			
06:00	110	70	85x	20x		91%	36,6										Balance:
										Balance Parcial	VO	300	++	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2600	++	++			

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 79.734 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

1808

Martes 12 de agosto del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001560

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Enfermería Matrícula T° F° 77508

Ramona Enfermero M.N. 39.871

Firma y Sello

12/8/14

7 798050 060374 SULFADIAZINA DE PLATA DENVER FARMA Crema x 50 g 472192-1

SAMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. FECHA 12/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pc contenido, medicado SIM –	Paciente con hipoglucemia que	Paciente lucida vigilada
Descanso c/ ayuda –	tuvo tres Hipoglucemias	por enfermeria en espacio de
Se realiza higiene y confort, diuresis (+) en	fomentos normales	cubito dorsal se coloca
orinal (espontanea) catarsis (-), relato	se moviliza en decubito	almohadas que para-
se coloca almohada en zonas de apoyo	derecho de forma y	lelas estables se
Se asea diaria la unidad	region sacra se realizan	medica reposo unde-
Pte con buena ingesta de alimentos, hidra-	se mantiene siempre vigilancia	cuadas cuidados y vigilancia
tado durante la guardia.	mediante pasamanos	diuresis + catarsis –
Entrega c/ novedad al pase de guardia	Diuresis (+) catarsis (+)	
	Se procede a realizar Hipoglu-	
	cemia, toma, otro	
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 27508	Ramón A. Santos Enfermero M.N. 39.871	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76.246
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	2	Pañales		3		3	Baño en cama					Aerogal	X			1				
Gasas		X		1	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	1	1	Baño Fácil	2			2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.	1				Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		1				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1		1				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manopias	10	15	4	29	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X	X	X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 27508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.N. 28529

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76.246

Sello y firma Supervisores

001561

SEMED

PACIENTE: Nay Lobos HAB.: 1 P FECHA: 12/8/14.

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
4	120	70	80	20			36,3						Uml	Baño			
										Desayuno	VO	300					
										H20	VO	200	+				
										Jalocino	VO	200					
										Almuerzo	VO	400					
										H20	VO	200	+				
12º	110	70	88	20			36,3										
																	Balance:
										Parcial		1300	+	+	-		
																	Firma y Sello
14	110	70	87	20		94	37			Merienda	VO	300					
													+	+			
										Agua	VO	300					
										Agua	VO	300					
18	120	70	84	20		92	36,2			Agua	VO	200					
										Parcial		1100					Balance
																	Firma y Sello
22	90	60	86	20			36,9			H20	VO	200	+	-			
										H20	VO	200					
6	100	70	68	20			36,8						+1	-			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+1	-			
										balance Total (24 hs)							

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N.T. 77568

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Luis Presdocimo
Enfermero
M.N. 76248

SEMED PACIENTE: Pardi Ruben HABIT: 8 FECHA 1/08/2019

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
PIE controlado medicado S.I.H.	Paciente consciente en	permite ser cuidado en su cama
Desayuno S/ayuda	sus 3 esferas cerebrales	cambios, cuidados -
Diuresis (+) en nivel catarsis (+)	tomando normalmente el	de rutina. Cpn. Durante la
notado, se coloca geriatrico en gatch	total de dieta en dieta	Guardia sin novedad - Buena cooperación
de apoyo	le cena todos bien.	de cuidados. NB2-
Se realiza nebulizacion	y reposo en su cama tomo	Diuresis normal - Sistole
Buena ingesta de alimentos, hidra	la dieta. Se encuentra	Despierta, limpia
tado durante la guardia	Diuresis (+) catarsis (-)	
Pie estable al pase de guardia	le medico segun indicaciones	Reposo en privado.
	medicos	Pendiente por estudios

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508
Sello y Firma Enf.

Ramón A. Sandoval
Enfermero
M.N. 39.871
Sello y Firma Enf.

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 78
Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X	X		X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	1	1	1	3	Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal:Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Alcohol	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	40	154	29		K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X X	X	5	Toalla		1		1				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Sello y firma Supervisores

001562

1298

SEMED

PACIENTE: Maria Rubén HAB.: 6 FECHA: 11/08/2019

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
X	110	60	95'	20'			36,1			Lactato	EV	300	Orinal	Bañ			Cynthia Salazar Sup. Lic. Enfermería M. Mañana MAT. 77508
										Agua	VO	400	+				
													+				
NC	100	60	80'	20'			36°			Almuerzo	VO	400					
										Parcial		1100	+ +	−			Balance:
																	Firma y Sello
14	110	60	80	21		85	37			Mediacida	VO	500	+	+			Ramón A. Sandoval Enfermero M.N. 39.871
										Agua	VO	200					
										Caldo	VO	300					
										Agua	VO	200					
18	120	70	90	20		96	36,4										
										Parcial		1000					Balance
																	Firma y Sello
22hs	100	60	92x'	20x'		90%	36,7			H2O	VO	300	+	−			Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 111.040 M.P. 1[illegible]
													EV				
													Orinal	−			
0600	110	70	93x'	19x'		91%	36,5										Balance:
										Balance Parcial	VO	300	++	−			
										balance Total (24 hs)	VO	2300	++	−			

Indicaciones Médicas

1891

Domingo 10 de agosto del 2014

001563

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfinteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA ACLARACION MATRICULA			Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76218	

Enoxaparina Sodica
Sol. Iny. SC.
40mg / 0,4ml
Cert. Nº: 55.517
NORTHIA
L 28683
V 11/15

Carolina
Firma y Sello
M.N.

María V
ESD en Clínica
M.N. 54483

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben ( ) HABIT. 9 1 FECHA 10/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
2: Pte se encuentra dormido e SV --	Pte continúa medicado	Permanece lucido, ubicado
Hab. Típica		con buenos y espacio
- Se realiza C.S.V.	- Se realiza C.S.V.	Se observa dentro de
- Se medica c Tiepa y Lasix (GIN)	- Se realiza Baño en cama	parámetros estables
- Buena ingesta de Alimentos y Líquidos	- Se realiza Curación en	se mueve en cama
	Pierna.	Con dificultad debido
diuresis + Ostresis -	-	a dolor en pierna
	Buena ingesta de Alimentos	derecha. diuresis + Ostresis -
	diuresis + ostresis +	
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44179 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44179 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		1		7	Baño en cama					Aerogal		2		2				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		2		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		1		1				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ Luchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	ALGOSO/	X	X	X	X				
Guantes Manopias	15	15	15	30	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	dimeticol	X	X	X	X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3									

DR. GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 76324

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001564

7891

SEMED

PACIENTE: Nandi Ruben HAB.: 8 FECHA: 10/8/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													(PAÑALES) BAÑO				
	90	60	95	21			36			DESAYUNO	VO	300	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
	100	70	96	20			36			ALMUERZO	VO	500	+	-			
																	Balance:
										Parcial	VO	1200					Firma y Sello
	110	80	95	20			35,8			MERIENDA	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
	100	80	90	20			36			CENA	VO	500	+	-			
																	Balance
										Parcial	VO	1300	+	-			Firma y Sello
22	90	60	65	20			36			H2O	VO	200	+	-			
										H2O	VO	100					
													+	-			
5	100	70	90	20			36							-			
										H2O	VO	100					
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2(200)	+	-			

Indicaciones Médicas

Sábado 9 de agosto del 2014

1893

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001565

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: NARDI RUBEN HABIT. FECHA 9/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
2100 Pte se encuentra en su Habitacion	Inicia Pte en Cadeira.	Paciente se encuentra en su cama descansando
- Se moviliza CSV	Descansando.	Decubito Dorsal
- Se medica a Tiempo y Forma SIN	- Se moviliza CSV	- Se moviliza CSV Durante el tiempo
	- Se medica a Tiempo	y forma.
- Pte desayuna Buena ingesta de	y Forma	Buena aceptacion de alimentos
Alimentos		Diuresis en orinal.
	Se realiza Baño a Dion	Sobrio. Higiene y aseo
- Buena ingesta de Liquidos		
		Descanso en cama.
Pte se encuentra estable		Pendiente de los parametros vitales
		Al momento
Diuresis + Ostomias	Diuresis + Catarsis	
Alegres, José Auxiliar de Enfermeria M. N. 44770 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L Auxiliar de Enfermeria M. N. 44770 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.940 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																										
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total			
Cinta Micropore					Pañales		1			Baño en cama					Aerogal											
Gasas	10			10	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil											
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas											
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm											
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul											
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2							
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm											
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal:Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador											
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Alcaucion	X	X		X							
Guantes Manoplas	13	10	3	28	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3												
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos			X	1												

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 44770

S. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001566

2794

SEMED

PACIENTE: NARDI RUBEN HAB.: FECHA: 9 / 8 / 2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													CUOTA	SUDO			
	90	60	81	20			35,8			DESAYUNO	VO	200	+	-			
										H2O	VO	400	+	-			
	100	70	25	20			36,3			ALMUERZO	VO	300	+	-			
																	Balance:
										Parcial	VO	1000	+	-			
													PRESIÓN	BAJO			Firma y Sello
	110	70	70	20			36,5			MERIENDA	VO	300	+	-			
										H2O	VO	500	+	-			
	120	70	75	20			34,8			CENA	VO	300	+	-			
																	Balance
										Parcial	VO	1100	+	-			
																	Firma y Sello
2200	110	70	100	21		91%	36,9			H2O	VO	300					
													++	-			
													EV				
													Durall	-			
600	110	70	100	22		90%	36,6										Balance:
										Balance Parcial	VO	300	++	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2400	++	-			

Allegres, José L. M.N. 44779

Allegres, José L. M.N. 44779

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 78.581 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

Viernes 8 de agosto de 2014

1895

001567

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23

Enoxaparina Sódica Sol. iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº 55517 NORTHIA VENCIMIENTO L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salgado Sup. de Enfermería M.N. 90695

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 35699

Lilia Prosdocimo Enfermera M.N. 70...

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. FECHA 8/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte lucido, medicado VSM. Se realiza NBZ, deambula IJ ayuda. Diuresis + espontanea en buenas. Catarsis + Pte higienizado, de ropa de cama limpia y ordenada. Almuerza IJ ayuda. Pte estable al pase de guardia	Toma su comida en un lugar visible con ayuda manual. Se higieniza en baño. Pte lucido, IJ ayuda. Se realiza curación de zona sacra. Se realizan medicaciones indicadas. Deambula. Diuresis + Catarsis +	Pasa gran parte de la guardia en la habitación. Se observa tranquilo. Se realiza medicación según indicación. Diuresis + Catarsis -
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
Mañana
M.P. 17508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prostócimo
Enfermero
M.N. 76246

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total		M	T	N	total				
Cinta Micropore	X	X	X	3	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X			1										
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2										
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas														
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm														
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		2										
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2										
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm														
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador														
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodón	X	X	X	X										
Guantes Manopias	12	10	10	32	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X	X	X										
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3															
											X	X	X	3															

Sello y firma Supervisores

001568

2876

SEMED

PACIENTE: Hardi Ruben HAB.: 8 8/8/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orinal				
08hs	100	60	75x'	20x'			36,2°			Desayuno	V.O	300					
										H20	VO	200	(+)				Cynthia Salazar Sup. Enfermería Q. Mañana M.P. 7750
										Colación	V.O	200					
										Almuerzo	V.O	400					
										H20	VO	200	(+)				
12hs	100	60	80x'	20x'			36°										
																	Balance:
										Parcial		1300	(+)(+)	(=)			
																	Firma y Sello
14	100	50	74	22		93	37			Merienda	V.O	300					
										Agua	VO	200	(+)	(+)			CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529
										Cena	Vo	300					
										Agua	VO	200					
												1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
22	100	60	102	18		95	37°			H20	VO	200	(+)	(-)			
										H20	VO	200	(+)	(-)			Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 762#6
5	110	60	118	20		96	37										
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	H2O					
										balance Total (24 hs)	VO	1300					

Indicaciones Médicas

Jueves 7 de agosto del 2014

1897

001569

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	21
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TRAZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Levofloxacina 500mg 1 comp diario (02/08/14)	VO		17	

Enoxaparin Sódica — Sol. Inj. SC. 40mg / 0,4ml — Cert. Nº 55.512 — NORTHIA — L 28683 — V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Palazzo
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.P.T. 77360

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.971

José Crong G.
MEDICO
M.N. 116030
Firma y Sello

SEMED PACIENTE: NARDI RUBEN ( ) HABIT: FECHA 7/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Paciente contactado, medicado Dotado, Realiza actividades Buena ingesta. Diuresis (+) ; Cateresis (-)	Paciente continuado en sus mismos niveles, con signos vitales dentro de los parametros normales. Se hace cambio de pañal y ropa de cama. Se hace curacion de pene y region sacra. Se administra medicamentos Diuresis ⊕ Evacuo ⊖	Paciente se encuentra en cama con barandas colocadas, cumple con medicamentos y pautas. Presenta signos de sepsis. Piel (-) en buen estado. Signos vitales estables. Durante guardia se mantiene estable.
Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería T. Mañana MAT. 7508 Sello y Firma Enf.	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruiz Alvarez Enfermera Universitaria (UBV) M.N. 76.234 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales	2	2		6	Baño en cama					Aerogal		X		X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		1		1				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomias					Patsul		X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1		1				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	P	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	P	X	X	3	Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	10	15	2	27	K 108					Higiene ocular	P	X	X	3	Algodón	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	P	X	X	3									

Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería T. Mañana MAT. 7508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO M.P. U.C.C.

Sello y firma Supervisores

001540

7678

SEMED

PACIENTE: NARDI RUBEN HAB.: _____ FECHA: 7/8/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
6	110	60	80	20			36°			Merienda	VO	250					
										agua	VO	100	(+)	(-)			Cynthia Mazur Sup. de Enfermería T. Mañana MN 77502
12	110	70	90	20			36			Almuerzo	VO	200					
												550					Balance:
										Parcial							Firma y Sello
14	100	60	79	22		94	37°			merienda	VO	300	(+)	(-)			
										agua	VO	300					
										leche	VO	200					Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
18	110	70	80	20		96	36°			agua	VO	200					
												1000					Balance
										Parcial							Firma y Sello
21:00	110	60	66	19		91%	37,4			agua	VO	300	+	-			Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 MP 1040
													tv	-			
													nivel				
														-			
06	110	70	66	20		92%	37,0										Balance:
										Balance Parcial		300	+	-			
										balance Total (24 hs)		1850	+	-			

Indicaciones Médicas

Martes 6 de agosto del 2014

1899

001571

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	08/12	18	23
Levofloxacina 500mg 1 comp diario (02/08/14)	VO		17	

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg /0,4ml Cert. Nº: 55.519 NORTHIA L 28683 V-11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Sup. de Enf. M.N. 97.381 M.P. 17508

CANAH ELIZABETH CARLOS ENFERMERO M.N. 210.[illegible]

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. 8 FECHA 6/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte contenido, medicado SIN.	Pdente Conversado Rory	Pte se encuentra alimentado
Disarurico sin agudeza.	Ingresos normales y el	se encuentra hablando
Diuresis espontanea + en pañal cotar	Vial VBZ se hizo en	se encuentra en reposo adecuado
sin ⊖, retado, se coloca arrogal en zonas	derecho se deja se cese	se controlan signos vitales
de apoyo.	talon y codo. seguir	y medica segun indicaciones
Se realiza NBZ.	Libro. se mantiene segun	diuresis + 0 stasis -
Buena ingesta de liquidos y sólidos	indicacion medico	
Pte estable s/novedad al pase de	la condicion	
guardia	diuresis + Deposiciones +	

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. de Mañana M.P.N. 27508

Ramón A. Santa Enfermero M.N. 39.871

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐	Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐	SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐	Otros: ☐
Fecha de colocación								

Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	2	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X	X	X	3				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	8v	1		3				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.	1				Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		2				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	15	10	37	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X	X	X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X / X	X / X	X / X	3 / 3									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. de Mañana M.P.N. 27508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001572 7900

SEMED

PACIENTE: Nardi, Ruben HAB.: 8 FECHA: 6 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otro	
													0cm	Baño			
08hs	100	60	73 x'	20 x'			36°			Desayuno	VO	300					
										H2O.	VO	200					
										Colación	VO	200	+				
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200					
12hs	100	60	78 x'	20 x'			36°						+				
																	Balance:
										Parcial		1300	+	+	−		
																	Firma y Sello
14	110	70	80	24		92	36,7			Merienda	VO	300	+	+			
										Agua	VO	300					
										Cena.	VO	200					
										Agua	VO	200					
18	120	70	90	20		100	36										Balance
										Parcial		1000					
																	Firma y Sello
22	100	60	82	18			37,3			H2O	VO	100	+	−			
										H2O	VO	200					
										H2O	VO	100	+	−			
00	120	60	86	18			36°										Balance:
										Balance Parcial	VO	600					
										balance Total (24 hs)	VO	2700					

Cynthia Salazar
Lic. de Enfermería
M.N. 72...

Ramón A. Santan
Enfermero
M.N. 39.871

ASARIELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Rasdácimo
Enfermero
M.N. 72...

Indicaciones Médicas

Martes 5 de agosto de 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

1901

001573

Aislamiento:	BLEE 01/08/14
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
Levofloxacina 500mg 1 comp diario (02/08/14)	VO		17	

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28132 V 09/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Rodriguez Sup. de Enfermería H. Argerich M.N. 109.909

Ramon A. Diaz Enfermero M.N. 99.871

Dra. Maria Cristina Rubio Thurman Médico Clínico Especialista Universitario M.N. 136.564 M.P. 111.040

Firma y Selio

SEMED PACIENTE: NARDI RUBEN HABIT. FECHA 5/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pie contralado, medicado SEN.	Paciente contralado con	paciente en cuneles en K 5 to cit
Deraquia ++ agudo	femorales normales es	cuna de fuerza - Se moviliza
Se realiza NB2 S/ prescripcion	fonsado en flecho de	con Pedro a un brazo c
Diuresis + deposiciones en pañal	hace Curacion de talon	fuma - Buen - cuna k de
catarsis -, se coloca aerogel en zona	y sacra, se hace curacion	Cuidados -
de apoyo	en zona sacra de lave	Pañal en cuna -
Buena ingesta de alimento, hidratado	NB2 se realiza segun	Aseo c/ Enfermera y cuid-
durante la guardia	indicacion medica	Descanso fuera -
Pie estable 37m al pase de guardia	diuresis + deposiciones -	Pasa de la pancarta en buen
		estado para cuna
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana MAT. 77508	Ramón A. Santo Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 114.010
Sello y Firma Enf.	CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529 Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐					Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Camilla de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X		X	Pañales		2		2	Baño en cama						Aerogal	X	X		X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1		Baño Fácil	2			2				
Agujas 25/8					Jeringa 10 cc		1	1	2	Curación de piel	X	X		2		Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1		Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías						Patsul	X	X		X				
Agujas					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG						Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3		Filtro Humidificador								
Guantes Estriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3		Algodón	X	X		X				
Guantes Manopias	12	15	3	30	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3		Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X X	X	3										

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
MAT. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001574

7901

SEMED

PACIENTE: NARDI, BEN HAB.: FECHA: 5/8/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Diuresis, Baño.				
08hs	120	90	48x'	20x'			36,8			Descanso	V.O	300					
										H2O	V.O	200	(+)				
										Colacion	V.O	200					
										Almuerzo	V.O	400					
										H2O	V.O	200					
12hs	120	80	48x'	20x'			~~36~~ 36,9						(+)				
																	Balance:
										Parcial			(+)	(-)			
																	Firma y Sello
14	120	60	80	22		95	36			merienda	VO	300	(+)	(-)			
										Cena	VO	300					
										Riego	VO	300					
										Cena	VO	200					
18	130	~~70~~	100	20'		96	36										Balance
										Parcial		1100					
																	Firma y Sello
21hs	100	60	100x'	19x'		90%	37,3			H2O	Vo	300	1+	—			
													EV				
														—			
													Diuresis				
														--			
4hs	110	70	101x'	20'		91%	37,0										Balance:
										Balance Parcial	Vo	300	1+	—			
										balance Total (24 hs)	V.	2700	7+	—			

Cynthia Salazar
Sub. de Enfermería
T. Mañana
M.P. 77503

Graciela A. Saldivar
Enfermera
M.N. 339.871

Elizabeth Cecilia Alvarez
Enfermera (UBA)
M.N. 76.734 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

Lunes 4 de agosto del 2014

1903

001575

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8) – (15) – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG.	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Levofloxacina 750mg 1 comp diario (02/08/14)	VO		17	

Enoxaparina Sódica
Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml
Cert. Nº: 55 517
NORTHIA
L 20132 V 09/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Nadia Belen Orgaz
Enfermera
M.N. 77...

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.671

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

Bromuro 20 gotas

Firma y Sello

SBMED PACIENTE: Nadia [illegible] HABIT.

FECHA 4/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte controlado, medi cardio SIN. Se realizo NBT + drenajuno s/ajustado Diuresis (+) espontanea de orina catarsis (-). curacion de piel sacado Se realizo hidratac. bronqueal. Se realizo NBT Buen ingesta de alimentos y liquidos Pte estable al pase de guardia.	Pacaute deambulatorio. Luis Signos Vitales con T° 37.5 al ofrecio un baño, se hace aseo en cama, se hace cambio de ropa cama, se realiza curacion en zona sacra se administra ceftriaxona y se realiza toma de T° 37°8 se medica segun indicacion medica diuresis (+) catarsis (+)	El paciente se encuentra estable se deja medicacion horas pendiente a las 23 horas en mesa del paciente por descanso del mismo. Al egresar enfermeria en el horario previsto. presenta diuresis (+) catarsis (+)
Nadia Belen Orgaz Enfermera M.N. 71238 Sello y Firma Enf.	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 76.871 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐			Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																						
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	3	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X	X	2	3				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2			2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X	8	3	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X	2	3				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	2	3	Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	2	3	Algodón	X	X	2	2				
Guantes Manopias	10	12	18		K 108					Higiene ocular	X	X	2	3	Alcohol	X	X	2	2				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	2	2									

Cynthia Salazar Supervisora de Enfermería T. Mañana M.N. 77506

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 73529

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

7909 001576

SEMED

PACIENTE: Nadia Ruben HAB.: 8 FECHA: 2 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
0hs	110	60	81x'	20x			36,3			Dextrosa	ad libitum						
										H2O	ad libitum						
										Almuerzo	ad libitum						
12hs	100	60	80x'	20x'			36°										
																	Balance:
										Parcial		1100ml					Firma y Sello
14	110	70	112	22		90	37,5			merienda	VO	200	+	+			
16hs							37,6			Cena	VO	300					
17							378			Cena	VO	300					
										Cena	VO	250					
18	120	70	100	20		90	37,6										Balance
										Parcial		1050					Firma y Sello
22	120	70	72	20			36,9			H2O	VO	200	+	-			
										H2O	VO	200					
2hs	130	70	80	20			36,8						+	-			Balance:
										Balance Parcial	VO	1100					
										balance Total (24 hs)	VO	2350					

Nadia Belen Orgaz
Enfermera
M.N. 71239

Ramón A. Santamaría
Enfermero
M.N. 39.871

Luis Prisdocimo
Enfermero
M.N. 75235

Indicaciones Médicas

Domingo 3 de agosto del 2014

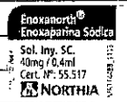
1905

001577

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Tratamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
Levofloxacina 750mg 1 comp diario (02/08/14)	VO		17	
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779	



Carolina Segovia
Médico
M.N. 148...
Firma y Sello

SEMED PACIENTE: NARDI Rubeo HABIT. 8 3/8/14 FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte se encuentra descansando en su unidad - Se realiza C.S.V. - Se medicó en tiempo y forma (SIM) - Buens ingestas de Alimentos. - Pte se encuentra estable. Se realizó NBZ.	- Pte controlado, medicado Se realiza C.S.V. - Se medico en Tiempo y forma (SIM) Se realizó NBZ Buens ingestas de Alimentos y Liquidos diuresis + catarsis -	- Pte controlado, medicado Higienizado. - Pte se encuentra con Tos - Se realizó C.S.V - Se medico en Tiempo y forma (SIM) - Buen descanso Nocturno diuresis + catarsis -
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X		2	Pañales	1			1	Baño en cama					Aerogal	X			1				
Gasas	10	10	10	30	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		2		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisollines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos	2	2		4	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodon	X	X	X	3				
Guantes Manoplas	15	15	10	40	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3									
Guia Nacro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3									

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001578
7906

SEMED

PACIENTE: NADIA Aller HAB.: 8 FECHA: 3/8/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													CHATA	CHATA			
	100	70	104	22			37.4			DESAYUNO	VO	300	+	–			Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779
										H2O	VO	400	+	+			
	100	60	100	20			37.1			ALMUERZO	VO	500	+	–			
										Parcial	VO	1200	+				Balance:
																	Firma y Sello
	110	70	90	20			36.5			MERIENDA	VO	300	+	–			
										H2O	VO	400	+	–			Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779
19:05	120	70	85	20			37.7			CENA	VO	500	+	–			
										Parcial	VO	1200	+	–			Balance
													CHATA	CHATA			Firma y Sello
	120	80	95	20			37.2			H2O	VO	300	+	–			
										H2O	VO	500	+	–			Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M. N. 44779
	120	80	87	20			37										Balance:
										Balance Parcial	VO	[illegible]	+	–			
										balance Total (24 hs)	VO	[illegible]	+	–			

Indicaciones Médicas

Sabado 2 de agosto de [illegible]

1907

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001579

Alamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicacion.	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	13
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
ENFERMERO A CARGO levofloxacina 750mg /día	FIRMA ACLARACION MATRICULA	VO		

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55 517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 4[illegible]779

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 4[illegible]779

Carolina Segura Médico M.N. 148115

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben

HABIT. 8

FECHA 21/8/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
7:00 Pte se encuentra en su Habitación sin reservas C.S.V. - Se asiste Higiene y Confort. - Se mediden T.A. Pso. y Fcia (sin) - Pte desayuna Buena ingesta - Se asiste Higiene y Confort. - Buena ingesta en el Almuerzo. Diuresis + Catarsis +	- Pte controlado mediciones Higiénicas - Se asiste Baño en ducha Buena ingesta de Liquidos - Se asiste CSV. - Diuresis + Catarsis -	Pte estable controlar y Medicar Seguir asistiendo Higiene y Confort Buena ingesta Hidratada
Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales	3	3	3	9	Baño en cama					Aerogal								
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	X	X	Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel					Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul								
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guía Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	X	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	X	ALGASE	X	X	X	X				
Guantes Manopias	15	15	15	45	K 108					Higiene ocular	X	X	X	X									
Guía Macro Guía Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	X									

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

001580

SEMED

PACIENTE: Nardi, Ruben HAB.: 5 E FECHA: 2 / 8 / 14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													DIARIA	CHATA			
	140	80	85	20			36,2			DESAYUNO	VO	300	+	+			
										H2O	VO	400	+	-			
	130	80	83	20			36,2			ALMUERZO	VO	400	+	-			
										Parcial							Balance:
	130	80	85	20			37,2			merienda	VO	300	+	-			Firma y Sello
										H2O	VO	500	+	-			
	130	90	85	20			37,3			CENA	VO	500	+	-			
										Parcial	VO	1300	+	-			Balance
																	Firma y Sello
22/10	80	60	18				37°			H2O	VO	200	(+)	(-)			
23/10	80	60	16				36°			H2O	VO	200	(+)	(-)			
										Balance Parcial		400					Balance:
										balance Total (24 hs)		(1300)					

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779

Alegres, José L. Auxiliar de Enfermería M.N. 44779

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

Indicaciones Médicas

Viernes 1 de [illegible]

1909
001581

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Diagnostico:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutricion e Hidratacion:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicacion:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO	15	23 NO
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	21
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TRAZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxaparin® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. N°: 55.517 NORTHIA L 28132 V 09/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cintia A. Salazar Enfermera Mañana M.N. 77306

Ramon R. Ortmann Enfermero M.N. 39.887

DANIEL MACIAS 2 MEDICO M.N. [illegible]

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben. HABIT: 8 FECHA 11/9/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte controlado medicado SIN	Paciente controlado en sus	
Se realiza NB ± desayuno S/ aquido	horas estables con formulas	Pte controlado
Se realiza higiene y confort, diure	normales, se moviliza en	medicado segun
sis (+) catarsis (-) apoyos en zonas	cama, barandas altas	indicaciones medicas
de apoyo, control de temperatura	se toma glucocinia zona	rotado
Recibe ingesta de alimentos y liqui	toma de NB2 se moviliza	diuresis (+) en
dos	con ayuda, deambula	orinal
Pte estable al pase de guardia	con ayuda, diuresis (+)	catarsis (-)
		Pte estable descanza
		Transcurre durante
		la guardia
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería Mañana M.P. 27508	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.671	G. Patricia Sosa Docente Supervisora
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal		X	X	X	3				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil									
Agujas 25/8					Jeringa 10 cc	1	2		3	Curación de piel	X	X	X	3	Compresas									
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X	Y	2	Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul			X	Y	X				
Agujas					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas			2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guías Alimentación					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Emex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador									
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Alcohol	X	X	X	X				
Guantes Manopias	10	12	10	32	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	alcohol	X	X	X					
Guía Macro Guía Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X X	X X	3 3										

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M. Mañana M.P. 27508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23629

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001582

7910

SEMED

PACIENTE: [illegible] HAB.: [illegible] FECHA: 1/8/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orinal				
0P00	100	60	76x'	20x			37,1			Desayuno	VO	300					
										H2O	VO	200	+				
																	Cynthia Salafia Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77908
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200	+				
18:00	100	60	75x'	21x'			37,3										
																	Balance:
										Parcial		1100	++	-			
																	Firma y Sello
14	100	60	905	22		98	37,9			merienda	VO	300	+	+			
16:00							37,5			Agua	Vo	200					
18:00							36,2			Cena	Vo	300					
																	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
										Agua	VO	200					
																	Balance
										Parcial		1000					
22	100	60	105	22			36,6						orinal				Firma y Sello
										H2O	VO	200					
													(+)	(-)			
										H2O	VO	200					
																	G. Patricia Silva Docente Supervisora
													(+)				
0:00	110	50	108	20			37°							(-)			Balance: 400
										Balance Parcial	VO	400					250
										balance Total (24 hs)		1500	(+)	(+)			

Indicaciones Médicas

Miércoles 16 de julio del 2014

1911

001583

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA EN IZQUIERDA**
Obra social: [redacted] OSDE

Tratamiento:	DE INGRESO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON IRUXOL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	Sentar 2 veces por día, según tolerancia

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a 20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORACEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TRAZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
PARACETAMOL 1G	VO	07	14	22

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Ingreso
X Flores

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734 | M.P. 411.040

M.N. 76.734 M.P. 411.040

Colestiran 100 mg c/u c/12h (17hs.)
Cefepima 2gr EV c/8h (19hs.)
Paracetamol c/6h 1gr. VO
Septogeno c/12h. VO

Firma y Sello

Dra. Marcela Soriano
M.N. 147.047

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben

HABIT.

FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: 2100 a 0700
11.40 hs Pte que ingresa. se lo recibe y se toman los signos vitales se avisa a la Medica de guardia.	ISTS p/ a ostomizado. con todo y comedico Segui OSQ ue ur, se continua hisopados de ingreso, asistido con chata Se pasa ATB EV. se hemotiniza la via Buena aceptacion de solidos y liquidos, estable a pase de guardia.	Paciente internado cursa ostomizado. Buenas aceptas de alimentos. Buena diuresis. Duerme en Decubito. Se pasa ATB. se hemotiniza via. Dormido. Despierta ante estimulos. Descansa durante la noche. Estable al pase de guardia.
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria Mañana M.P. 77508 M.N.	Lic. Patricia M.N. 17178	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☒				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total				M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		1	X	X	Pañales		1		1	Baño en cama							Aerogal		X		X				
Gasas		4	1	5	Sonda Vesical					Baño en Ducha							Baño Fácil		1		1				
Aguja 25/8			2	2	Jeringa 10 cc		3	4	7	Curación de piel		X		1			Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1			Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías							Patsul		X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG							Sábanas								
Apósitos		1	1	2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV							Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex		X	2	2			Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal									X	X	X				
Guantes Manopias		10			K 108					Higiene ocular		X								X	X				
Guia Macro Guia Micro		2			Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X	X X	3											

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria M. Mañana M.P. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 23529

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

1 ml Nubaina® Nalbufina Clorhidrato INYECTABLE LIOFILIZADO L12010043 V01 2015

0015884 79412

SEMED

PACIENTE: RUBÉ NARDI HAB.: 8 FECHA: 16/4/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
11:40	110	80	78	20			36,4										Carla Saluzar Sup. Enfermería Maiara MAT. 77508
										Parcial							Balance:
													Orina	Evac			Firma y Sello
15:00	100	70	76	18			36,3										
										Naricud	V.O	300					
													(+)				
										Agua	V.O	350ml					
										A+B	E.V	250ml	(+)	(+)			
										A+B	E.V	200ml					
19:00	110	80	74	18			36,2			Coca	V.O	400					
																	Balance
										Parcial		1450	(++)	(+)			
																	Firma y Sello
23:00	110	60	75x'	19%		92%	36,9			H2O	VO	300					
													+	—			
										ATB (00:00)	EV	200					
										Coca (06:00)	EV	200	EV				
													vacía				
														=			
7:00	110	70	74x'	23%		93%	36,5										
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	300	+1				
										balance Total (24 hs)	VO	2750	+1	+			

Alvarez Patricia Enf. Profesional M.N. 77078

Elizabeth Tatiana Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.034 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

Jueves 17 de julio del 2014

1913
001585

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA EN IZQUIERDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	DE INGRESO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON IRUXOL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LECHO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a 20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORACEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
PARACETAMOL 1G SUSPENDIDO	VO	07	14	22
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	08		20
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	07	15	23
SUPRAGESIC COMP SUSPENDIDO	VO	07		19
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION				
MATRICULA				

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA V01-1408 1115 L 28683 v 11/15

María A. Morales Enfermera - U.T. M.N. 155960

Dolotrix FORTE 1cp cada 6hs

Firma y Sello

Dra. Marcela Santana M.M. 147.367

SEMED PACIENTE: Guardi Ruben HABIT. 8 FECHA 17/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte controlado, medicado SIM, se cubre herida ATB AU bien cubierta. Descanso con ayuda. Se realiza higiene y confort, cambio de ropa de cama (+) cateter (-) vendado, cura de piel. Buena ingesta de alimentos y liquidos. Pte estable al pase de guardia.	encuentro pte en reposo tranquilo. Se recibe c. SV con parametros vitales dentro de la normalidad y sin edemas S.I.M. 16hs: aseo corporal, bucal (+), estable, cambio de posicion. 18hs: Se acondiciona habitacion. 20hs: Pte controlado, medicado, higienizado, cateter (+)	Controlado, medicado, descanso con luz de guardia
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508 Sello y Firma Enf.	CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. Sello y Firma Enf.	María M. Morales Enfermera - U.T.I. M.N. 45.960 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X			(1)	Pañales	1	1	1	(3)	Baño en cama					Aerogal	X	X	X	(3)				
Gasas	5	2	-	(7)	Sonda Vesical					Baño en Ducha					Baño Fácil	2	2	2	(6)				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	1	1	1	(3)	Curación de piel	X	X	X	(3)	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X	X	(3)				
Aguja	1	1	1	(3)	Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		(2)				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	1	(3)	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	(3)	Algodón	X	X	X	(3)				
Guantes Manoplas	12	10	10	(32)	K 108					Higiene ocular	X	X	X	(3)	Alcohol	X	X	X	(3)				
Guia Macro Guia Micro	1	1	1	(3)	Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X	X	(3)									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.N. 23520

Luis Pinos Enfermero M.N. 50246

Sello y firma Supervisores

031586 7/7/14

SEMED

PACIENTE: Jorge Ruben HAB.: 8 FECHA: 17/7/14.

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Diarrea			
08ºº	120	70	76x'	20x'			36,1			Dextrosa	U.O	300					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.N. 47508
										H20	U.O	200	+				
										ATB + S.F 0,9%.	EV	200					
										Alimento	U.O	400					
										H20.	U.O	200	+				
12ºº	120	60	78x'	20x'			36º										
																	Balance:
										Parcial		1300	(+)(+)	(-)			
																	Firma y Sello
14hs	120	70	78	20			36º			Alimento	V.O	300					
										H2O	V.O	900	(+)	(-)			
										ATB + S.F.	EV	500	orinol				CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O M.P. 23529
										Lenza	VO	300					
20hs	120	80	78	20			36,2º										
													(+)	(-)			
												1500					Balance
										Parcial							Firma y Sello
21	120	60	76	20			36,2			H20	VO	200	+	-			
													+	-			
24	120	70	78	20			36,4			H20	VO	400		-			
																	Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+	-			
										balance Total (24 hs)	VO	3700	+	-			

Indicaciones Médicas

Viernes 18 de julio del 2014

7915

031587

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	DE INGRESO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA Plat sul CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON ~~IRUXOL~~ CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
***Posicionamiento* MMSS.MMII:**	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO	12		21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	08		20
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	07	15	23
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxaparina Sódica Sol. iny. SC 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 177508

Firma y Sello

1) Diclofen 1 V.O.

DR. MACIAS Z MEDICO M.N. 141786

SEMED PACIENTE: Nardi HABIT. UP FECHA 18/07/2014

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se realiza CSV, medicacion SIH. Se administra ATB, acceso venoso permeable, Desayuno 3/4 ayuda. Se realiza higiene y confort, diuresis (+) catarsis (-), se realiza lavado de cabeza y se afeita al pte Se realiza curacion SIH Buena ingesta de alimentos y liquidos Pte estable al pase de guardia.	Pte en reposo, tranquilo, Se toma PAS TAS con parametros normales y medicacion s.e.m. 10hs: Higiene corporal, bucal, vestir. 13hs: Se acondiciona lecho, traslada pte. Realiza actividades recreativas. 20hs: Pte continua, medicados, higienizado. diuresis (+), catarsis (-).	Paciente se encuentra en su cama descansando. Recibo CSV. Lucido en buenas condiciones. Buena aceptacion de comidas. Pacientes en cama descansando. Higiene y confort. Pte en cama. Buena aceptacion de comidas. Pacientes en su cama descansando. Se encuentra medicada por el momento.
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 76508 Sello y Firma Enf.	CASARTELLI MARCOS ENFERMERO UTI - UCO M.P. 23529 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.[illegible] M.P. 1[illegible]240 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales		1		1	Baño en cama					Aerogal	X	X		X				
Gasas	8	2		10	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	2	1		3				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	2	1	4	7	Curación de piel	X	X	0	3	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas	X			1	Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	1		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		1		1				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32asplrac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	Y	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Alquilán	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	8	3	23	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guiz Micro	1		2	3	Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X	X +	5									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana M.N. 76508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO UTI - UCO M.P. 23529

G. Patricia Sosa Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001588

SEMED

PACIENTE: NARDI RUBEN HAB.: 1 FECHA: 18/03/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orinal				
08hs	100	60	75'	20'			36°			Desayuno	VO	300		Chata			Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Auxiliar M.N. 32....
										H20.	VO	200	+				
										ATB (Sol. Fis).	EV	200					
										Almuerzo	VO	400					
										H20.	VO	200	+				
12hs	110	60	78'	22'			36°										
																	Balance:
										Parcial		1300	+ +	-			
14hs	100	60	75	20			36°			Merienda	VO	300					Firma y Sello
													+	-			
										H2O	VO	1000	orina				
										ATB (c/E)	EV	500					
										Cena	VO	300					
														-			
													+	-			
20hs	100	70	75	20			36°										
																	Balance
										Parcial		1700					
																	Firma y Sello
22hs	110	70	85'	24'			96%	36°		H2O	VO	300	+				
										ATB (23hs)	EV	200					
													EV				
										ATB (02 hs)	EV	200	Diuresis				
														-			
06hs	110	90	80'	24'			96%	36°									Balance:
										Balance Parcial		700	+	-			
										balance Total (24 hs)		3700	+	-			

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Elizabeth Paola Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.244 M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

Sábado 19 de julio del 2014

1977
001589

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Tratamiento:	DE INGRESO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo *PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA* CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento *MMSS.MMII:*	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	08		20
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	07	15	23
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23

Enoxaparina Sodica — Sol. Iny. SC — 40mg/0,4ml — NORTHIA — L 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Grandi Ruben' HABIT. FECHA 19/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se encuentra pte en reposo - se realiza higiene cutánea mucosa normales y genitales VS - I.M.a se observa lesion en talon derecho sacra, Bolsa con cura. Pelvis actividades recreativas Buen ingesta de alimentos diuresis (+) catarsis (+).	Pte dormido se realiza VSV con parametros normales y medicacion I.E.M. Buena ingesta de alimentos y liquidos higiene cutánea y genital Buen relacionamiento Diuresis (+) catarsis (+)	Pte se encuentra descansando en su unidad se realiza VSV con parametros normales se mantiene SLM se encuentra Hidratado Bien con Hidrokne Local Con control normales Buenos + catarsis - Pte estable al pase de guardia
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	MONTENEGRO Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales	4	4	1	9	Baño en cama	X			X	Aerogal	X	X		X				
Gasas	2	2		4	Sonda Vesical					Baño en Ducha					Baño Fácil								
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	2	3	3	8	Curación de piel	X	X	X	X	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm								
Carasolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X	X	X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2			2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	Y	Y	X		Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	Y	X										
Guantes Manoplas	AC	1	0	30	K 108					Higiene ocular	X	Y	X										
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos													

Sello y firma Supervisores

7972 031590

SEMED

PACIENTE: Rand. Ruben HAB.: 10 FECHA: 19/7/14

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
08hs	90	70	65	22			36°			descanso	VO	300	ORINA				
													(+)	(-)			
										H_2O	VO	600					
														CHATA			
12hs	90	70	65	22			36°			colacion	VO	200					
										almuerzo	VO	300					
													(+)	(+)			
												1400					Balance:
										Parcial							Firma y Sello
										merienda	VO	300	orina				
14hs	100	70	65	22			36°						(+)	(-)			
										H_2O	VO	600					
										Cena	VO	300					
20hs	100	70	65	22			36°										
20'30													(+)	(-)			
												1700					Balance
										Parcial							Firma y Sello
21	100	70	65	20			36			H_2O	V.O	200					
													+	-			
06	100	70	67	21			36							-			
													+	-			Balance:
										Balance Parcial	V.O	200	+	-			
										balance Total (24 hs)	V.O	2800	+	-			

Alvarez Patricia
Enf. Profesional
M.N. 97178

NO VENEDRA

Indicaciones Médicas

Domingo 20 de julio del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

001591

Tratamiento:	DE INGRESO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	08		20
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	07	15	23
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxaparina Sódica 40 mg/0,4ml Sol. Iny. SC Cant. N° 5 5 5 1 2 — NORTHIA — L 28683 — V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 781.040

Médico
M.N. 148115
Firma y Sello

Paracetamol 1gr - 40 11:00 19 17 21
- Dieresis espontánea FR. (14-03)
- Cuidados de Enfermería y Aseo de T° - FR. Fc.

SEMED PACIENTE: Maldi Ruben HABIT. 8 FECHA 20/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se encuentra PTE en cama con V.C permeable. Se moviliza c/3 hs con promotores mus- culares + hidratación S.T.M. Higiene oral bucal, corporal y se cambian sabanas. Pte presenta vidrios en pelvis, se le avisa a médica de guardia. Diu estable Diuresis (+) Intensa (-)	Pareja a cuidado se va con destino a casa. Recibo RV. Recibido en tiempo y forma. Buen aspecto de apósitos y valvula en funcionamiento y cano. Dentico: Higiene y aseo / Pañal mojado (-) Ctrol en posición de guardia	Recibo a cuidado de la mañana Tranquilo durante RV. Recibido en tiempo y forma. Buen aspecto de apósitos y valvula en funcionamiento y cano. Diu (-) eliminación - Ate poco STB duo acompañado - ejecuta pañal Dentico: Higiene y aseo - Pañal mojado - Higiene y aseo - Duerme tranquilo - Buen aspecto de apósitos y valvula en funcionamiento y cano.
Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X	X	X	Pañales	2	2		4	Baño en cama		X		1	Aerogal	X	X		X				
Gasas	2	8		10	Sonda Vesical					Baño en Ducha					Baño Fácil		2		2				
Aguja 25/8		2		2	Jeringa 10 cc	2	2	4	8	Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	1	1		2				
Apósitos		2		2	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimen- tacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Iodin		1		1				
Guantes Manoplas	10	12	5	27	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	SF		X	Y	X				
Guia Macro Guia Micro		2	2	4	Tiras reactivas					Rotación decúbitos		X X	Y	3	Jeringa Higiene		X X	X	X X				

Sello y firma Supervisores

Lic. Patricia Sosa Docente Supervisora

7420

001592

SEMED

PACIENTE: Rondich Ruben HAB.: 8 FECHA: 20/7/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
08hs	90	70	110	20			36°C			Alimento	VO	300	(+)	(-)			
										H2O	VO	1000					
										ATB + S/F	EV	500					
										Solución	VO	200					
12hs	120	80	105	20			38°C										
										Alimento	VO	350	(+)	(-)			
												1950					Balance:
										Parcial							Firma y Sello
15hs	110	70	103x'	19x'		89%	37,7			H20	VO	300					
16	—	—	—	—	—		38,2			ATB + SF (15h)	EV	200	+	—			
17hs	120	90	101x'	20x'		91%	37,7			Alimento	VO	250	EV				
										Cons	VO	300					
										Colistin + SF	EV	200	(nvo)	—			
19hs	110	70	102x'	19x'		90%	37,9			H20	VO	300					
20hs	120	70	104x'	15x'		90%	36,6										Balance
										Parcial		1550	+	—			
																	Firma y Sello
2100	110	70	100x'	20x'		91%	36,8			H20	VO	300					
													++	—			
										ATB + SF (15 23hs)	EV	250					
													EV				
										ATB + SF (07hs)	EV	250					
													(nvo)				
														—			
														--			
06	120	70	101x'	15x'		92%	36,5										
										Balance Parcial		600	++	—			Balance:
										balance Total (24 hs)	EV	300	++				

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734 MP 111.040

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. FECHA 21/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte controlado, medicado SIN.	Paciente deambulante.	
Se colocó catéter ATB superficable, deno	Se moviliza por sus propios	Canalizado, medicado
yuno s/ ayuda.	Se realiza curación de MI	Reposo postural estable,
Se toma muestra de urocultivo, buena	Continúa sin colocar	
orina y rotula para laboratorio	sin Foley vesical.	
Diuresis + en vital, catarsis +.	Hidrocolátil.	orina espontánea en
Pte aseado e higienizado.		cuasi, volada,
Almuerza s/ ayuda.	Paciente con fiebre.	
Pte estable al pase de guardia	Se medica con	con vía permeable
	paracetamol vía IV	
	se informa al Medico	descanso en la
	de guardia.	
		guardia
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N.: 77508	CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 2	Marta Ac. Morales Enfermera U.T.I. M.N. 45.960
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐				Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐				Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																													
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total						
Cinta Micropore	X	X	—	(2)	Pañales					Baño en cama					Aerogal	X	X	X	(3)										
Gasas	2	6	—	(8)	Sonda Vesical					Baño en Ducha					Baño Fácil	2	2	2	(6)										
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	2	2	2	(6)	Curación de piel	X	X	X	(3)	Compresas													
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas					Duoderm														
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X	X	(3)										
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas														
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm														
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	(3)	Filtro Humidificador													
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	(3)	Algodón	X	X	X	(3)										
Guantes Manoplas	12	15	15	(42)	K 108					Higiene ocular	X	X	X	(3)	Alcohol	X	X	X	(3)										
Guia Macro Guia Micro		1	2	(3)	Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X X	X X	(3) (3)															

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N.: 77508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 2

Luis Prisco Ochoa Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

C01593

1988 1941

SEMED

PACIENTE: Nard Ruben HAB.: 8 FECHA: 21/7/14

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina / Chata				
08hs	100	60	76x'	20x'			37°			Desayuno	VO	300					
										H20.	VO	200	+				
11hs							37,5.			Almuerzo	VO	400					
										H20.	VO	200					
12hs	110	60	78x'	20x'			37,4.						+				
																	Balance:
										Parcial		1100	+	+	-		
																	Firma y Sello
14	100	50	72x'	22x'			38,6°			H20		200	+	-			
										MERIENDA	VO	200					
										Cena	VO	400					
20.	110	60	80	20			38,7										
										Parcial		800					Balance
																	Firma y Sello
21	120	60	84	20			38,4			Agua	VO	200					
							37,6										
										Agua	VO	200					
00	110	60	80	20			36,3										
										Balance Parcial	VO	400					Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	2300					

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Matutina
MAT. 7508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

María A. Morales
Enfermera - U.T.I.
M.N. 45.960

Indicaciones Médicas

Martes 22 de julio del 2014

1922
001594

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

Aislamiento:	DE INGRESO
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO ◦ MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			23
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	08		20
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	07	15	23
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23

Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC 40mg/0,4ml Cert. Nº: 55817 NORTHIA L. 28683 V 11/15

ENFERMERO A CARGO

FIRMA
ACLARACION
MATRICULA

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería M.N. 77500

Campillo de Quintana Enfermero M.N. 39.871

Elizabeth Tobi Zamudio Enfermera Universitaria M.N. 76.744

11:40 : Heloclopramida 1 Amp I.M ahora (12⁰⁰)

LOURDES CARCHI
MEDICA
M.N. 79.169

Firma y Sello

isoniazida / rifampicina en ayuna mañana Marca
Mas tarde tarde.

Carol Campillo Quintana
MN 76972
Kine Fisiatra

SEMED PACIENTE: Nardi M. (J) HABIT. c/ 8 FECHA 22/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte controlado medicado s/n	Pte controlado y medicado	Pasible a cambios en su cuadro
Se administro ATB AU permeable.	Regular diuresis. Normo	Control de Glucemia
Descanso y aseo.	Se moja bien en cama.	se recibe CSV. Medicado con
Se realiza higiene, deposiciones ⊕ en cama	diuresis ⊕ catarsis ⊕	Buen y pasible - Buen aspecto
catarsis ⊖.	Se cura Talon y sacro.	se higiene -
Se realiza curacion s/ prescripción medico	se coloca flexipul y se	Prueba en cama/-
Buena ingesta de alimentos y liquidos	toma	Se administra ATB=uso EV
Pte estable al pase de guardia	Glucemia por sucursal	permeable -
	no fueron colocados el	Aseado higiene y confort
	Autodrole.	Descanso en Cama -
		Pendiente de interconsulta
		manana al recibir turno
CINTHIA NOEMI VILLALBA LÓPEZ AUXILIAR ENFERM. M.P.	Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Rojo Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.734 M.P. 111.040
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐					Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	V	Pañales					Baño en cama						Aerogal	X	X		V				
Gasas	8	6		14	Sonda Vesical					Baño en Ducha						Baño Fácil	2	2	1	5				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	2	3	4	9	Curación de piel	X	X	X	3		Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas	X	X		2		Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías						Patsul	X	X		V				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG						Sábanas								
Apósitos	3	2		5	Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3		Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3		Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	10	12	4	29	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3		Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro	1	1	2	4	Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X X	X X	X	X										

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

G. Patricia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

2014
7
22
C01595

SEMED

PACIENTE: Nayeli M. HAB.: 5/8 FECHA: 22-7-14

Controles										Egresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orinal	Baño o			
12:00	100	60	72x'	20x'			36,1			Desayuno	VO	300		Chata.			
										H20.	VO	200	+				
										ATB + Sol. Fis.	EV	200					
										Almuerzo	VO	400					
										H20.	VO	200	+				
~~12:00~~	~~110~~	~~60~~	~~76x'~~	~~20x'~~			~~36°~~										
																	Balance:
										Parcial		1300	+	+	-		
																	Firma y Sello
14	100	50	77	22			36			MERIENDA	VO	200	+	+			
										H20		200					
										CENA		200					
										H2O		300					
18	110	60	80	20			36										Balance
										Parcial		900	+	+			
																	Firma y Sello
2400	120	70	90x'	20x'		92%	37,1			H20	VO	300					
										ATB + SF (11:23hs)	EV	200	+	—			
										ATB + SF (11:07)	EV	200					
													EV				
													Oral	—			
600	120	70	100x'	20x'		93%	36,9										Balance:
										Balance Parcial	VO/EV	400	+	—			
										balance Total (24 hs)	VO/EV	2400	+				

Cynthia Fabiana Enfermería Sup. T. N° M.N. 308508

Ramón Ernesto Santana Enfermero M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (USA) M.N. 75.784 M.P. 411040

Indicaciones Médicas

Miercoles 23
~~Martes 22~~ de julio del 2014

1924

María Virginia Montesoro
Medica
Esp. en Clínica y T. Intensiva
M.N. 94883

001596

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º *Baño diario, higiene bucal por turno.* PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HÓ QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	~~08~~ NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	08		20
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	07	15	23
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 72....	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871	Marta A. Morales Enfermera - M.T.I. M.N. 95.960

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0,4ml Cert. Nº 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

LOURDES CARCHI
M.N. 5.169
Firma y Sello

María Virginia Montesoro
Medica
Esp. en Clínica y T. Intensiva
M.N. 94883

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben (2) HABIT. FECHA 23/7/14

Evolucion Enfermería T. Mañana:	Evolucion Enfermería T. Tarde:	Evolucion Enfermería T. Noche:
Pie contralado y medicado ✓	Se controla Tensión Yatoler	Controlada y medicado
Drenajeno visible	se realiza higiene indirecta	Lecho estable,
Se cubre herida AV permeable	Medico se hace Curación	drenaje espontaneo
Diuresis (+) en frasco, catarsis	diaria se hace cambio	en cuel, coloración
(+), aerogel en zonas de apoyo	de Tolen y Tegaderm se	Resto negativo de
Buena ingesta de líquidos	observa sin novedad	Progresión clínica.
PR se riega a tenorse en Dilo diuresis	Diuresis (+) Catarsis (+)	
te la mañana		
Piel estable al pase de guardia		
Cynthia Salazar Sup. de Enfermería Mañana M.P. 77508	Ramón A. Sanz Enfermero M.N. 39.87..	María A. Morales Enfermera M.N. 45.866
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomías: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubación Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	(3)	Pañales		2		(2)	Baño en cama						Aerogel	X	X	X	(3)				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X				Baño Fácil	2	2	2	(6)				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc		2		(2)	Curación de piel	X	X	X	(3)		Compresas	-							
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		(2)		Duoderm								
Camisines desc.					Llave de 3 Vías					Curación de gastomías						Patsul	X	X	X	(3)				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG						Sábanas								
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm								
Guía Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	(3)		Filtro Humidificador								
Guantes Estériles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	(3)		Algodón	X	X	X	(3)				
Guantes Manopla	12	15	12	(39)	k 108					Higiene ocular	X	X	X	(3)		Alcohol	X	X	X	(3)				
Guía Nutro Guía Pitro	1	1	1	(3)	Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	(3)										

Cynthia Salazar
SUP. de Enfermería
Mañana
M.P. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. U.C.O.
M.P. 21329

Luis Prodocimo
Enfermero
M.N. 76...

Sello y firma Supervisores

SEMED

PACIENTE: Nardi Ruben HAB.: 8A FECHA: 23/7/14

Controles										Ingresos			Egresos				
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otr	Firma y Sello
													Orinal	Chata			
08	110	60	80x'	20x'			36°			Desayuno	VO	300					
										Hco.	VO	200	(+)				
										ATB.	EV	200					
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200	(+)				
12	100	60	78x'	20x'			36,8										
										Parcial		500	(+)(+)	(-)			Balance:
14	100	70	77x'	21x'			36°			MERIENDA	VO	250	(+)	(+)			Firma y Sello
										H2O	VO	300					Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871
										CENA	VO	300					
										H2O	VO	200					
18	110	60	80	20			36										
										Parcial		1050	(+)	(+)			Balance
21	110	50	76	20			36,1			H2O	VO	200					Firma y Sello
													(+)	(-)			
													(+)	(+)			
06	100	60	78	20			36°			H2O	VO	200					
										Balance Parcial	VO	400	(+)	(-)			Balance:
										balance Total (24 hs)	VO	2750	(+)	(+)			

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
M.N. 27500

1926

Indicaciones Médicas

Jueves 24 de julio del 2014

1926

001598

001598

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	(07)		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	(15)	(23)
PAROXETINA 20 MG	VO	(08)	(15)	(23)
LORAZEPAM 2 MG	VO			(21)
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	(08)	(15)	(23)
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		(18)	
TROZODONE 100MG	VO	(08)		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	(08)		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
COLISTIN 100 MG (hasta el 24/07)	EV	(08)		(20)
CEFEPIME 1 GR (hasta el 24/07)	EV	(07)	(15)	(23)
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	(06) (12)	(18)	(24)
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION		Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508		
MATRICULA			Ramón A. Santana	Elizabeth Abal Gutiérrez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 78.734 M.P. 11.040

Enoxaparina Sódica
Sol. Iny. SC.
40mg / 0,4ml
Cert. Nº: 55.517
NORTHIA
L 28683
V 11/15

Firma y Sello

Dra. María Adriana

SEMED PACIENTE: [illegible] Rubén. BIT. 08 FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: Dos a cero.
Pte controlado, medicado s/ IH.	Paciente es controlado y	paciente se encuentra en buen estado
Pesquisa s/ agudo.	medicado segun indicacion	hemodinamicamente estable, lucido -
se realiza higiene y confort, diuresis (+)	medico. se encuentra en	respirando espontaneamente en
catarsis (-), se coloca aerosol en zonas	buen estado respiratorio se utiliza:	cuerpo y piso - Buena ingesta
de apoyo, estado:	el oido limpio normal	de alimentos -
se administro ATB, AV: permeable	se hace curacion de dedo	Dorsal - Duoderm en sacro -
Buena ingesta de alimentos y liquidos.	diuresis (+) catarsis (+)	higiene y confort
Pte estable al pase de guardia		Pasamos en guardia -
		Demas de las prescripciones
		normales al pase de guardia
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria 1ª Mañana MAT. 27508	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.871	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.724
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐		Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total				M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales					Baño en cama							Aerogal	X			X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1			Baño Fácil	2	1		3				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	2	2	1	5	Curación de piel	X	X	X	3			Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas							Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vias					Curación de ostomías							Patsul	X	X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG							Sábanas		2		2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV							Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3			Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3			Alcohol	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	12	4	28	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3			SF		X		X				
Guia Macro Guia Micro	1	1		2	Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	6					X		X				

Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria 1ª Mañana MAT. 27508

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. - U.C.O. M.P. 24522

Patricia Sosa Supervisora

Sello y firma Supervisores

19274 CC1399

SEMED

PACIENTE: NARV RUBEN HAB.: (FECHA: 24/2/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Canal	Cinta			
08⁰⁰	120	60	72x'	20x'			37°			Desayuno	VO	300		Bajo.			
										H2O.	VO	200					
										ATB.	EV	200	+				
										Almuerzo.	VO	400					
										H2O.	VO	200					
12⁰⁰	120	60	76x'	20x'			37,1°						+				
																	Balance:
										Parcial		1300	+	−			
																	Firma y Sello
19	130	70	80	20			36,5°			MERIENDA	VO	300	+	+			
										H2O	VO	200					
										ATB	EV	250					
										CENA	VO	200					
										H2O	VO	200					
										ATB	EV	200					
18	120	60	90	20			36										
										Parcial		1350	+	+			Balance
																	Firma y Sello
2100	100	60	80x'	RX		91%	36,4			H2O	VO	300	+	−			
													EV				
														−			
													Pural				
														−			
06	110	70	90 x'	20x'		92%	36,3			Balance Parcial	VO	300	+	−			Balance: 300
										Balance Total (24 hs)		2950	+				2980

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
T. Mañana
MAT. 77508

Ramón A. Santana
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 81.040

7928

Indicaciones Médicas

Viernes 25 de julio del 2014

7881

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

001600

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg [redacted]	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG [redacted]	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG [redacted]	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG [redacted]	VO		18	
TROZODONE 100MG [redacted]	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG [redacted]	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs [redacted]	VO	06 12	18	
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		María A. Morales Enfermera - U.T.I. M.N. 45.960	Ramón A. Santana Enfermero M.N. 89.871	María A. Morales Enfermera - U.T.I. M.N. 45.960

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 Y 11/15

Byron Vilaca
Médico
M.N 125846
Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben

BIT:

FECHA 25/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Cateterizado medicado Lenido bueno, negro decubitos ocupa espontaneo Glasgow (-), estable, ocupa silla de ruedas	Portador de colostomia y medicado segun indicacion medica es bañado en ducha, se moviliza de Talon y pierna y tobillo se efectua curaciones y se realiza el Higiene bucal bien y aseo Diuresis ⊕ Evacuo ⊖	Cateterizado medicado Lenido estable Decubito negro ocupa espontaneo de ocupa, deambula con la ayuda
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X		1	Pañales		1			Baño en cama					Aerogal	X	X	✓	3				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	1			1				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomias					Patsul	X	X		2				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos		X		1	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles	1			1	SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3									
Guantes Manoplas	10	13	10	33	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3									
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3									

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
M.N. 17508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. U.C.O.
M.P 23529

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N 76246

Sello y firma Supervisores

1609
79 29
001601

SEMED

PACIENTE: Nara Ruben HAB.: 8 FECHA: 25/7/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
9	110	60	81	20			36°			Desayuno	VO	250					
										H2O	VO	100	+	-			
12	120	60	84	20			37°			Almuerzo	VO	250	+	-			
																	Balance:
										Parcial	VO	600	+	-			Firma y Sello
14	120	60	85	22		95	36			MERIENDA	VIO	250	+	-			
										AGUA	VIO	300					
										LECHE	VIO	200					
										AGUA	VIO	300					
																	Balance
										Parcial		1050					Firma y Sello
21	110	70	80	20			36°			H2O	VO	200					
													+	-			
06	120	70	84	20			36°			H2O	VO	200					
													+	-			Balance:
										Balance Parcial	VO	400	+	-			
										Balance Total (24 hs)	VO	2050	+	-			

María A. Morales
Enfermera - U.T.I.
M.N. 45.960

CYNTHIA MABEL SALAZAR LÓPEZ
M.P. 45565
AUXILIAR ENFERMERÍA

Indicaciones Médicas

Sabado 26 de Julio del 2014

7930

001602

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		DE GIMNARD GABRIEL ENFERMERO M.N. 93574	DE GIMNARD GABRIEL ENFERMERO M.N. 93574	

Byron Villarcis Mallea (UBA)
Médico
M.N. 111.040
Firma y Sello

Enoxaparina Sódica
Sol. Iny. SC.
40mg / 0,4ml
Cert. Nº: 55517
NORTHIA
L 28683
V 11/15

SEMED PACIENTE: [illegible] ROJAS HABIT. 8 26-07-2014 FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se encuentra Pte en sillón, tranquilo. Se realiza c.s.o.i con ayuda + de 1 enfermero en mi-edicación S.I.M. Higiene corporal, bucal + cabello. Se acuesta en cama Posición. Realiza actividades recreativas. Buena ingesta de alimentos y líquidos. Diuresis (+), catarsis (-) Normales en dicho. Pte estable.	Se encuentra Pte en sillón + realiza actividades recreativas. C.S.V con parametros normales + medicación S.I.M. Dado en dicho. Buena ingesta de alimentos líquidos. Diuresis (+), catarsis (-)	Pasa a sno Para ser cambiado en 2 horas se traslada con ayuda de 1 enfermero, sin dificultad. Buen ingesta de líquidos. Descanso - Higiene y reposo. Higiene en proceso - Buena a los parámetros anuales de pac. en grado
DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39224 Sello y Firma Enf.	DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39224 Sello y Firma Enf.	Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 6.7[illegible] Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X	X		V				
Gasas	2	2		4	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	1	1		2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas	X	X		2	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		V				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2			2				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guía Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Emex/ buchex	X	X	V	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	V	3	todos		1		1				
Guantes Manoplas	10	10	3	23	K 108					Higiene ocular	X	X	V	3	Alguien		V		X				
Guía Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos			V	1									

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39224

Cynthia Salazar Sup. de Enf. M.N. [illegible]

Sello y firma Supervisores

001603

7691

SEMED

PACIENTE: NARDI (RUBEN HAB.: FECHA: 26/07/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
08hs	100	70	90	15			36°C			Alimento	VO	250	orina	FIMATA			
										H2O	VO	600	(+)	(-)			
										Coloción	VO	125					
										almuerzo	VO	300					
12hs	100	70	90	18			36°C						(+)	(-)			
												1275					Balance:
										Parcial							Firma y Sello
14hs	100	80	90	18			36°C			merienda	VO	250	orina				
													(+)	(-)			
										H2O	VO	1000					
										Cena	VO	300					
18	100	70	100	20			36°					1150	(+)	(-)			Balance
										Parcial							Firma y Sello
2200	110	70	95%	18		98%	36,5			H2O	VO	300					
													(+)	(-)			
													orina				
06:2	110	70	94%	20		98%	36,2										Balance:
										Balance Parcial	VO	300	12	-			
										balance Total (24 hs)	VO	2725	12	-			

DR. FERNANDO J. ENFERMERO M.N. 39327

Elizabeth Rosa Alvarez Enfermera Universitaria M.N. 76.

DR. FERNANDO J. ENFERMERO M.N. 39327

Indicaciones Médicas

1932

Domingo 27 de Julio del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

1932

001604

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06/12	18	23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA		DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 69324	DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 69324	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76296

Enoxaparina Sódica 40 mg/0,4ml Sol. Iny. SC Ctdad. N° 55517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Carolina Segura
Médico
M.N. 148115
Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi

HABIT.

FECHA

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Se encuentra pte en reposo, tranquilo, se recibe c.s.v con parametros normales sin medicacion S.T.M. Higiene oral, bucal y corporal. Se orienta en su habitación. Pte realiza actividades recreativas. Buena ingesta de liquidos y alimentos. Diuresis (+), catarsis (-). Pte estable	Pte se encuentra en cama en reposo, se recibe c.s.v con parametros normales sin medicacion S.T.M. Higiene bucal, corporal, ocular. Pte realiza actividades recreativas. Diuresis (+), catarsis (-) Pt estable	Se encuentra pte en reposo, tranquilo c.s.v con parametros normales sin medicacion S.T.M. Higiene corporal, ocular, bucal. Diuresis (+), catarsis (-)
DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324 Sello y Firma Enf.	DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324 Sello y Firma Enf.	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246 Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore					Pañales	2	1	1	4	Baño en cama					Aerogal	X	X	X	3				
Gasas	1	1	1	3	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X			Baño Fácil	1		1	2				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc	1			1	Curación de piel	X	X	X	3	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas	X	X	X	3	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X	X	3				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas	2		1	3				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	algodon	X	X	X	3				
Guantes Manopias	12	12	12	32	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	alcohol	X	X	X	3				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos													

DE GENNARO GABRIEL ENFERMERO M.N. 39324

Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

79927 001605

SEMED

PACIENTE: Nazi HAB.: 6 FECHA: 7/7/2014

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
08hs	110	70	88	20			36°			desayuno	VO	250	orinal				
													(+)	(-)			
										H2O	VO	600					
										Glucosa	VO	150					
										almuerzo	VO	300	(+)	(-)			
12hs	110	70	88				36°										
												1300					Balance:
										Parcial							
										merienda	VO	300	orinal				Firma y Sello
14hs	120	70	88				36°C						(+)	(-)			
										H2O	VO	600					
										cena	VO	300					
20hs	120	70	88				36°C						(+)	(-)			
												1200					Balance
										Parcial							
													orinal				Firma y Sello
22hs	110	70	88				36°C			H2O	VO	300	(+)	(-)			
06hs	110	70	88				36°C						(+)	(-)			
										Balance Parcial		300					Balance:
										balance Total (24 hs)		2800					

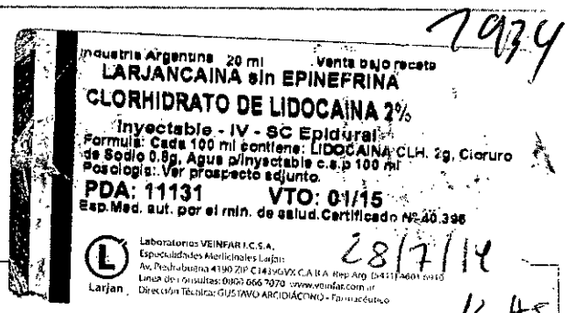
DE GENNARO GABRIEL
ENFERMERO
M.N. 39324

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. 76246

Indicaciones Médicas

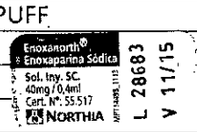
Lunes 28 de Julio del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**



Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	001606
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				



Byron Vitali
Médico
M.N. 358845
Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi, Rubén HABIT. 08 FECHA 28/07

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: Duo a Duo.
8hs. ESV. Medicado, con Probado Aseo, Aporte del Cabello y Dientes Prótesis (+) Preservado.	se controlan los Signos vitales con Parámetros normales se lleva Baño en ducha, se afeita y se lleva cerrocción de Tobas y Pliegues se Realiza Higiene en dichas Regiones se corrobora Ausencia de Lesiones (-) retenes (-)	permite se encuentra en Regular Estado Hace Reposo. Se realiza Cx. Redirección en tiempo y Espacio Pasa cumplido de Cuidados Diarios en mismo.
12hs. Almuerzo Dieta		Pasa Hace - Orina y Evacua
13hs Edda S/C		Pasa cambio de Pañal - Piel de las Regiones Anatomicas se Encuentra Integra

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77308

Ramón A. Santana Enfermero M.N. 39.892

Elizabeth Ruth Alvarez Enfermera Universitaria (UBA) M.N. 76.[illegible]

Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf. | Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore		X		1	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal		X		1				
Gasas		X		1	Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil		1		1				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X		1	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X		1				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos		X		1	Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guía Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	1	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	1	1		X	X	1					
Guantes Manoplas	15	2	4	21	K 108					Higiene ocular		X	1	2									
Guía Macro Guía Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbit			1	1									

Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77308

CASARTELLI MARCOS ENFERMERO U.T.I. U.C.O. M.P. 23599

G. Patricia Sara Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

0016007

1424

SEMED

PACIENTE: Rodrigo Ruben HAB.: 08 FECHA: 28/07/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Via	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	100	70	78	20			36°			Desayuno	VO	250	Rodrigo				
													350	—			
										agua	VO	400					Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana MAT. 77508
													200				
12	100	60	80	20			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1100	550				Balance:
14	100	70	80	20			36			merienda	VO	300	(+)	(-)			Firma y Sello
										agua	VO	300					
										CENA	VO	300					Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
										agua	VO	250					
																	Balance
										Parcial		1150					
2200	No	80	92	19			36,4			Hto	VO	300	ft				Firma y Sello
													FW				
													Orina				
Noche	110	70	95	20			36,2										
										Balance Parcial	VO	300					Balance:
										Balance Total (24 hs)	VO	2250					

Indicaciones Médicas

Martes 29 de Julio del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

1936

001608

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOTAS	VO	SEGÚN NECESIDAD		
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
ENFERMERO A CARGO. FIRMA ACLARACION MATRICULA		Cynthia Salazar Jefa de Enfermería M.N. 77508	Ramón A. Sosa Enfermero M.N. 39.871	Luis Rodríguez Enfermero M.N. 76246

Enoxanorth® Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0.4ml. Cert. N°: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

16:00

Solo por hoy dieta blanda

L. Magaly Toro
Médica
M.N. 148.068

Byron Villarroel
Médico
M.N. 135845

Firma y Sello

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben

H. C.I.T.

FECHA 29/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
8hs ESI Medicados con Profectus Efferalgan Aporte de Solidos y Liquidos diureses (+) Deposiciones (+) Sin Novedades	Paciente Consciente en sus Cuatro Niveles con Parametros normales se Observa Vomito en Direccion Refiere Vomitos se lo Observa se Observa Curacion en Talon Sacro y Zona Lumbar no Refiere Dolor se Retiran Vias Venosas en Medicado Segun Indicaciones Medicas Diureris (+) Catarsis (+)	El Paciente se encuentra en Cama en Estable se Administra Medicacion Segun Indica Cuidados de Observacion Descripcion Adecuada durante el Turno se Higiene Presenta Diureris (+) Catarsis (+)
12hs Almuerzo Lun		
13hs Estable		
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana 77508	Ramón R. Santana Enfermero M.N. 39.879	Luis Prosdocimo Enfermero M.N. 76246
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Perifferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐	Sonda Vesical: ☐				Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐					Otros: ☐			
Fecha de colocación																								
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total	
Cinta Micropore		1		1	Pañales		2	2	4	Baño en cama					Aerogal									
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	⊘	1	Baño Fácil									
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel		X	2	2	Compresas									
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X	1	2	Duoderm									
Camisolines desc.					Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul		X	2	2					
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas		2		2					
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm									
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	9	0	Filtro Humidificador									
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal		X	2	2	Alcohol	1	X	2	3					
Guantes Manopias	10	15	15	40	K 108					Higiene ocular					Alcohol		X	2	2					
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos														

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. 76246

Sello y firma Supervisores

609100 7929

SEMED

PACIENTE: Nasi Ruben HAB.: 8 FECHA: 29/7/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
8	100	70	80	20			36°			Leche	VO	250	Rotoplo				Cynthia Salazar Sup. de Enfermería T. Mañana M.N. 77504
													400				
										Leche	VO	400					
12	100	60	80	20			36°			Almuerzo	VO	450					
										Parcial		1100	400				Balance:
14	100	60	78	22		95	36°			merienda	NO		+	+			Firma y Sello
										Agua		100					Ramón A. Santander Enfermero M.N. 39.871
										Jugo							
										Jugo							
																	Balance
										Parcial							
22	100	60	78	22		36											Firma y Sello
										H2O	VO	300	+	-			Luis Prosdócimo Enfermero M.N. 76246
										H2O	VO	200					
													+	-			
05	110	70	80	20		358											
																	Balance:
										Balance Parcial		VO 500					
										balance Total (24 hs)		VO H2O					

Indicaciones Médicas

Miércoles 30 de Julio del 2014

Cama: 8
Paciente:**NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico:**OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social:**OSDE**

1938
001610

Planteamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMil:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO ◦ MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO.	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeína 60 mg COMP c/ 6hs	VO	06 12	18	23
ENFERMERO A CARGO FIRMA ACLARACION MATRICULA				

Enoxanorth Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg / 0,4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28683 V 11/15

Líquidos orales 2000cc/24h.

LOURDES CARCHI
MEDICA
M.N. 149.169

Firma y Sello

Paracetamol 500mg VO ahora.

LOURDES CARCHI
MEDICA
M.N. 149.169

L. Magaly Toro
Médica
M.N. 148.068

SEMED PACIENTE: NARDI RUBEN DNI. 8

FECHA 30/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche: Sin novedad
Pie controlado, parametros estables	Decubito controlado y	Paciente se encuentra en su unidad
Medicado SIH, desayuno 80	medicado segun indicaciones	cuenta de cuidados -
ayudo.	medico de hoy. Cama en	Decubito ESV - Declinado al tiempo
Diuresis espontanea en frasal (+)	decubito de Fowler Cuidados	y pmo - Buena cantidad de liquidos
catarsis (-).	en regimen semi con frecuencia	aceptados en oral -
Se realiza curacion de piel	de efecto de condiciones	Sentado - Vigil y cumpl -
Buena ingesta de alimentos y liqui	refiere fiebre se toma T°	
dos.	37,5° se medica con paracetamol	Descanso en jornada -
Pie estable al pase de guardia	se hace pmy	Permite curaciones mirando
		al pie de guardia -

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
H. Malbrán
M.N. 77508

Ramón D. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruth Alvarez
Enfermera Universitaria (UBA)
M.N. 76.734 - M.P. 111.040

Sello y Firma Enf.

Sello y Firma Enf.

Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periférica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total		M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	X	Pañales		2		2	Baño en cama					Aerogal	X	X	X	X				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X		1	Baño Fácil	3	2		5				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X		2	Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X		1	Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías					Patsul	X	X		X				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG					Sábanas								
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV					Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32asplrac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3	Filtro Humidificador								
Guantes Esteriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3	Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	12	4	28	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3	Alcohol	X	X		X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X	X	X	3	toalla		1	1	1				

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
H. Malbrán
M.N. 77508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 28529

G. Tapia Sosa
Docente Supervisora

Sello y firma Supervisores

001611

7929

104

SEMED

PACIENTE: NARE RUBEN HAB.: 18 FECHA: 30 / 7 / 2014

Controles										Ingresos			Egresos				
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	Firma y Sello
													Orinal	Baño.			
08hs	100	60.	78x'	20x'			36,1			Desayuno	VO	300					
										H2O.	VO	200	+				
										Almuerzo	VO	400					
										H2O.	VO	200	+				
12hs	100	60	78x'	20x'			36°										
										Parcial		1100	+ +	−			Balance:
																	Firma y Sello
14	100	60	74x'	22x'		95	36°			Merienda	VO	300	+	+			
16hs			107	20		77	37,5			Agua	VO	200					
17hs							38°1			Jugo	VO	200					
18hs							37,8										
19hs							37,2			Agua	VO	200					
20hs							37,5°										
										Parcial		900					Balance
																	Firma y Sello
2200	90	50	48x'	22x'		91%	37,7			H2O	VO	300	++	−			
2400	100	60	80x'	19x'		92%	36,5						=V				
													nunca	−			
06hs	100	60	80x'	20x'		98%	36,6										
										Balance Parcial							Balance: 300
										Balance Total (24 hs)							2300

Cynthia Stefanini
Sup. de Enfermería
T. Mañana
M.N. 77508

Razón A. Santa
Enfermero
M.N. 39.871

Elizabeth Ruiff Alvarez
Enfermera universitaria (UBA)
M.N. 76.734 — M.P. 111.040

Indicaciones Médicas

Jueves 31 de Julio del 2014

Cama: 8
Paciente: **NARDI RUBEN**
Ingreso: **16/07/2014**
Diagnóstico: **OSTEOMIELITIS AGUDA**
Obra social: **OSDE**

1940

001612

Aislamiento:	BLEE 21/07
Alergias e Intolerancias:	
Nutrición e Hidratación:	DIETA PARA IRC Liquidos 2000 cc
Respiratorio:	NBZ: 1 AMP DE COMBIVENT EN 3CC DE SOL FISIOL A LAS (8 – 15 – 22 HORAS)
Esfínteres:	Diuresis y catarsis en PAÑAL
Cuidados:	CSV Cabecera 45º Baño diario, higiene bucal por turno. PLATSUL A en zonas de apoyo PARCHE HIDROCOLOIDE EN REGION SACRA CURACIONN DE HERIDA QUIRURGICA CON PLATZUL CADA 48 HORAS Y CUBRIR CON GASA
Rehabilitación:	AKM doble turno
Posicionamiento MMSS.MMII:	• EVITAR APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, TALON Y REGION POSTERIOR PARA EVITAR COMPRESION SOBRE LEC HO QUIRURGICO • MANTENER CON APOYO LATERAL

Medicación:	Vía	Mañana 07 a 14	Tarde 14 a20	Noche 20 a 07
Omeprazol caps 20 mg	VO	07		
LACTULOSA 20 CC	VO	08 NO	15	23
PAROXETINA 20 MG	VO	08	15	23
LORAZEPAM 2 MG	VO			21
FLUTICASONA + SALMETEROL 2 PUFF	INH	08	15	23
MIRTAZAPINA 30 MG	VO		18	
TROZODONE 100MG	VO	08		
ENOXAPARINA 40 MG	SC	08		
RELIVERAN 20 GOT SEGÚN NECESIDAD	VO			
Paracetamol 300 mg + Codeina 60 mg COMP c/ 6hs	VO	08/12	18	23
ENFERMERO A CARGO				
FIRMA				
ACLARACION		Cynthia Salazar		
MATRICULA		Sup. de Enfermería T. Platanos Bueno 7508	Ramón A. Salgado Enfermero M.N. 139.871	Luis Enfermero M.N. 7

Enoxaparina Enoxaparina Sódica Sol. Iny. SC. 40mg/0.4ml Cert. Nº: 55.517 NORTHIA L 28132 V 09/15

LOURDES CARCHI
MEDICA
M.N. 149.169
Firma y Sello

Paciente con segundo registro febril 39,5°C en 48 horas. Se explora miembro inferior izquierdo, donde no se observan signos de edema, pulsos o secreciones. Paciente no permite la realización de estudios de laboratorio, ya que no deja someterse a las formas de muestras venosas. Se continuará con paracetamol 500 mg V.O. PRN.

José Chong G.
MEDICO
M. N. 148033

SEMED PACIENTE: Nardi Ruben HABIT. FECHA 31/7/14

Evolucion Enfermeria T. Mañana:	Evolucion Enfermeria T. Tarde:	Evolucion Enfermeria T. Noche:
Pte controlado + parametros estables=	Recibe conmelodo en mes	Pte lucido orientado y cola
Medicado =IM=	brazo, Vitales nor parame	Controlado y medicado
Desayuno s/ ayudo=	normales medicado segun	Regresa recreación medica
Diuresis (+) espontanea en orinal, cotar	indicacion medica se lleva	deuresis (+) en orinal color
sin (-), se coloca aerogal en gafas de	logro en dueho sumacion	sus (-)
apoyo.	de tolos y fiebre y respon	
=Se realizo cambio de ropa de cama.	logro de Tomar 345.	
estado.	registrados de medicos.	
Almuerzo s/ completo, hidratado		
Pte estable al pase de guardia		
s/ novedad.		
Cynthia Salazar Sup. de Enfermeria T. Mañana C.P.S.I. 17508	Ramón M. Santa Enfermero M.N. 39.871	Luis Pro Enfe M.N.
Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.	Sello y Firma Enf.

Acceso	Vía Central: ☐				Vía Periferica: ☐	Gastrostomia: ☐				SNG/ SNE: ☐				Sonda Vesical: ☐	Intubacion Traqueost	Cambio de Canulas: ☐				Otros: ☐			
Fecha de colocación																							
Insumos	M	T	N	Total	Insumos	M	T	N	Total	Cuidados	M	T	N	Total			M	T	N	total	M	T	N	total
Cinta Micropore	X	X	X	3	Pañales		2		2	Baño en cama						Aerogal	X	X	X	3				
Gasas					Sonda Vesical					Baño en Ducha		X	X	1		Baño Fácil	2		1	3				
Aguja 25/8					Jeringa 10 cc					Curación de piel	X	X	X	3		Compresas								
Bolsa colectora					Lancetas					Curación heridas		X	X	2		Duoderm								
Camisolines desc.	1			1	Llave de 3 vías					Curación de ostomías						Patsul		X	X	2				
Aguja					Jeringa 1 cc					Colocación de SNG						Sábanas	3	1		4				
Apósitos					Jeringa 20 cc					Colocación de SV						Tegaderm								
Guia Alimentacion					Sonda K 32aspirac.					Hig. Bucal: Ernex/ buchex	X	X	X	3		Filtro Humidificador								
Guantes Estriles					SNG k10 /k 09					Higiene corporal	X	X	X	3		Algodón	X	X	X	X				
Guantes Manoplas	12	15	15	42	K 108					Higiene ocular	X	X	X	3		Alcohol	X	X	X	X				
Guia Macro Guia Micro					Tiras reactivas					Rotación decúbitos	X C	X C	X X	X X										

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermeria
T. Mañana
C.P.S.I. 17508

CASARTELLI MARCOS
ENFERMERO U.T.I. - U.C.O.
M.P. 23529

Luis Prosdocimo
Enfermero
M.N. 762

Sello y firma Supervisores

6013613

SEMED

PACIENTE: Jorge Cubas HAB.: 1 D FECHA: 31/7/14

Controles										Ingresos			Egresos				Firma y Sello
Hora	TAS	TAD	FC	FR	Modo	SAT. O_2	Temp	Glucem.	Insulina	Solucion: Tipo y Cantidad	Vía	Cantidad	Diuresis	Catarsis	Drenajes	Otros	
													Orina	Cata			
08:00	100	60	78x'	20x'			36°			Desayuno	VO	300		Baño			
										H2O	VO	200	+				
										Almuerzo	VO	400					
										H2O	VO	200					
12:00	100	60	78x'	20x'			35,8						+				
																	Balance:
										Parcial		1100	++	-			
																	Firma y Sello
14	100	70	79	23		91	37,9			merienda	VO	300	+	-			
15:30							38										
16:20							38,5			agua	VO	300					
18:00							37			cena	VO	300					
										agua	VO	200					
										Parcial		1100	+	-			Balance
																	Firma y Sello
22	100	60	98	22			37,6			H2O	VO	200	+	-			
5	100	70	80	20			36,2			H2O	VO	200	+	-			
																	Balance:
										Balance Parcial		400					
										balance Total (24 hs)		(1600)					

Cynthia Salazar
Sup. de Enfermería
M. Nacional
M.N. 27.018

Ramón A. Santander
Enfermero
M.N. 39.871

Luis Prosdócimo
Enfermero
M.N. 76246

1942

Buenos Aires, 11 de marzo de 2019.-

Señor Juez

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial n° 23

Secretaría n° 46

Marcelo T. Alvear 1840 planta baja

C.A.B.A.

S / D

Por medio de la presente y en mi carácter de apoderado de la firma SEMED SERVICIOS S.A. con domicilio en calle Plaza Este 3715 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en las actuaciones caratuladas **"NARDI, Rubén Carlos -fallecido- c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ ORDINARIO"** Expte. n° 62.201, cumplo con el requerimiento efectuado a mi representada en el marco de las presentes actuaciones, acompañando al presente copia certificada de la historia clínica respecto del paciente **Rubén Carlos NARDI.**

Sin otro particular, saludo atte.

DARIO ANDRES PILLOT
ABOGADO
C.P.A.C.F. T° 88 F° 729
C.A.S.I. T° XXVII F° 22

RECIBIDO

15 MAR 2019

JUZGADO COMERCIAL Nº 23
SECRETARIA Nº 46

ALBERTO E. GONZÁLEZ
PROSECRETARIO ADMINISTRATIVO

C.A.B.A., 1[illegible]

Agréguese.

ALBERTO E. GONZÁLEZ
PROSECRETARIO ADMINISTRATIVO

1943

23-46

SE DIGITALICE. SE HAGA SABER A LA PERITO MÉDICA. INTIMACION AL APORTE DEL EXPEDIENTE DE SINIESTRO-

Señor Juez:

HUGO NESTOR LINARES, CUIT IVA RI 20084620506, Letrado apoderado de la parte actora, TE 43816213.con domicilio legal en Av. de mayo 1365 5to, en los autos caratulados "NARDI, Rubén Carlos -fallecido- c. Caja de Seguros SA s. ordinario nro. 62.2015" a VS digo que:

1) Solicito que el Actuario digitalice el auto que antecede del Señor Prosecretario, con la fecha en que el Señor Secretario realiza tal acto procesal.-

2) También requiero a VS haga saber a la señora Perito Médica la agregación de la historia clínica del fallecido Rubén C. Nardi y que por eso debe presentar su dictamen dentro del décimo dia.

3) VS tuvo por cumplida la prueba documental ofrecida por mi parte con la acompañada al proceso por la demandada.

Ello no es así totalmente.-

En efecto, mi parte representando al actor en vida, requirió en el escrito inicial como prueba documental en poder de la demandada se intimara a esta a acompañar el expediente de siniestro por la denuncia de este, que el actor ahora fallecido, había efectuado a la demandada.-

Es manifiestamente cierta la existencia de ese expediente pues **Con relación a este último observamos que el Art. 33.3 del Reglamento de la ley 20091 por la Superintendencia de Seguros de la Nación, manda que deben ser tenidos esos expedientes y contener datos de los Número de Siniestro, Fecha, Importe de la demanda, Coeficiente de Actualización e Información periodica en cada uno de ellos de Actuario y Abogado.-**

Además debe constar una información previa de gestión tras la denuncia de siniestro y de quien emana la decisión denegatoria, pues la misma debe ser adoptada en reunión de Directorio –organo propio decisorio en el caso de una SA como la accionada- o resuelta por un Gerente o Representante con facultades suficientes y acreditadas otorgadas por el Directorio .-

La prueba es relevante por cuanto en la demanda se requirió al Tribunal dicte sentencia por la mora automática del asegurador cuyo actuar en el expediente de siniestro es un medio probatorio.

Por ello solicito a VS intime a la contraparte que en el término de cinco días acompañe el expediente de siniestro que me ocupa bajo el apercibimiento del Art. 388 CPCC.-

SERA JUSTICIA

HUGO NESTOR LINARES
ABOGADO
C.P.A.C.F. T°10 F°647
C.A.L.P. T°28 F°228

CAMARA COMERCIAL
MESA DE ENTRADAS
7 OCT 19 12 08
5 COPIAS CONSTE

ALEJANDRO CORDOBA
PROSECRETARIO
JEFE

1944

RECIBIDO

8 OCT 2019

JUZGADO COMERCIAL Nº 23
SECRETARIA Nº 46

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 15 de octubre de 2019.- MM

Se hace saber que se procedió a digitalizar los proveídos de fs. 1942 vta..

Habiendo sido contestado el oficio oportunamente dirigido a la Clinica Semed, póngase en conocimiento de la perito médica que ya se encuentra glosada al presente la historia clínica del Sr. Nardi (de fs. 319 a fs. 1942) a fin de que lleve a cabo su cometido. Notifíquese.

En cuanto a la prueba documental en poder de la demandada su producción fue ordenada a fs. 291 y si bien fue contestada en los términos expuestos a fs. 292, habiendo omitido hacerlo en dicha oportunidad corresponde intimar nuevamente a la demandada para que dentro del plazo de 5 (cinco) días acompañe los expedientes del siniestro que obren en su poder, bajo apercibimiento de lo dispuesto por el art. 388 del Código Procesal. Notifíquese.

Fernando Perillo
Juez Subrogante

1946

CUMPLE INTIMACION.

Señor Juez:

Pablo M. Padilla, abogado, inscripto en el C.P.A.C.F. al Tº 87 Fº 930, C.U.I.T. 20-25020689-6, Monotributista, en mi carácter de apoderado de la parte demandada, con domicilio electrónico en 20-25020689-6 (notificaciones@padillakenny.com.ar) y domicilio legal en la Av. de Mayo 749 Piso 3º Capital Federal (Teléfono 4342-1200; Zona de notificación nº 136), Ciudad de Buenos Aires en el Expediente Nº 62/15, caratulado "**NARDI RUBEN CARLOS C/ CAJA DE SEGUROS S.A S/ ORDINARIO"**, a V.S. respetuosamente digo:

Que vengo por medio del presente a cumplir con la intimación ordenada en el auto de fecha 15/10/2019 que me fue notificada electrónicamente en fecha18/10/2019. A tal fin manifiesto que mi parte ha acompañado toda la documental en su poder al momento de contestar la demanda y la restante fue solicitada mediante la prueba informativa ofrecida oportunamente.

Tener presente y proveer de conformidad,

SERÁ JUSTICIA

JUZGADO COMERCIAL 23
SECRETARIA 46

19 OCT 10 10

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 29 de octubre de 2019.- MM

Por contestada la intimación de fs. 1945.

Hágase saber lo expuesto por la demandada.

Diego M. Parducci
Secretario Interino

62/15

1948

23-46

SE INTIME A LA PERITO MÉDICA. SE HAGA EFECTIVO APERCIBIMIENTO

Señor Juez:

HUGO NESTOR LINARES, CUIT IVA RI 20084620506, Letrado apoderado de la parte actora, TE 43816213.con domicilio legal en Av. de mayo 1365 5to, en los autos caratulados "NARDI, Rubén Carlos –fallecido- c. Caja de Seguros SA s. ordinario nro. 62.2015" a VS digo que:

1) Atento el estado de autos solicito a VS se intime a la perito médica a la presentación de su dictamen bajo apercibimiento de remoción.-

2) La parte demandada fue requerida aporte el expediente de siniestro correspondiente a la denuncia que oportunamente efectuo el actor. Ello es una prueba documental de en poder de una de las partes descripta por el Art. 388 CPCCN.-

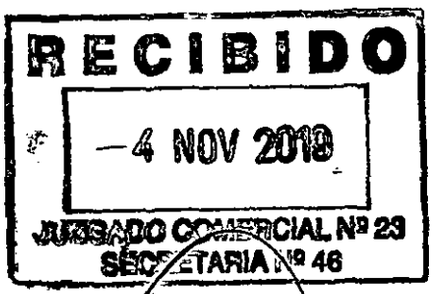
No habiendo nunca mi parte ofrecido prueba informativa sobre el tema, solicito a VS que en la sentencia, siendo manifiestamente verosímil la existencia del expediente de siniestro, la negativa a su presentación por la accionada que antecede constituirá una presunción en contra de la deudora.-

SERA JUSTICIA:

HUGO NESTOR LINARES
ABOGADO
C.P.A.C.F. T°10 F°647
C.A.L.P. T°28 F°228

CAMARA COMERCIAL
MESA DE ENTRADAS
1 NOV 19 10 27
COPIAS CONSTE

ALEJANDRO CORDOBA
PROSECRETARIO
EFE


RECIBIDO
-4 NOV 2019
JUZGADO COMERCIAL Nº 23
SECRETARIA Nº 46


RECIBIDO
4 NOV 2019
COMERCIAL Nº 23
SECRETARIA Nº 46

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 7 de noviembre de 2019.- MM

Intímase a la perito médica a fin de que en el plazo de cinco días proceda a presentar el informe pericial, bajo apercibimiento de remoción y pérdida de honorarios. Notifíquese.

Toda vez que la demandada no ha dado cumplimiento a lo dispuesto a fs. 1945, párrafo2°, no obstante encontrarse notificada electrónicamente con fecha 18.10.19, se hace efectivo el apercibimiento allí dispuesto.

Consecuentemente, téngase presente para la oportunidad de dictar sentencia el incumplimiento en los términos del art. 388 del Código Procesal.

Fernando Perillo
Juez Subrogante

1950

PERITACION MEDICA

Sr. Juez

Olivieri, Liliana Edit , MN 84136, especialista en Clínica Médica, Nefróloga Universitaria, Médica Legista, con domicilio en Avda. Santa Fe 2687 1° C de esta Capital, domicilio electrónico 27145102990 , designada perito médica única de oficio en los autos caratulados " NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) C/ CAJA DE SEGUROS S.A. S/ORDINARIO" exp 62/2015 que se tramita en este Juzgado Comercial 23 – Secretaría 46 sito en Marcelo T. de Alvear 1840 PB Capital Federal, me presento a V.S. e informa

I - DILIGENCIAS

El perito aceptó el cargo en tiempo y forma y citó al actor para la tarea pericial.

Nadie de la parte actora concurrió al consultorio .

Se analizaron los informes que fueron agregados al expediente.

II- ANTECEDENTES EN AUTOS DE INTERES MEDICO LEGAL

En demanda : " quien por sus graves enfermedades incapacitantes le impiden vivir en su casa , con su familia, ver al respecto nota al pie del acta de la mediación , habita en la Clínica Semed, calle Plaza Este 3715 , CABA "... " los actores tenían a ese momento pérdida de piezas dentarias , hipoacusia y reducida capacidad intelectual"

Seguro de vida colectivo : solicitud del beneficio de la incapacidad total ...diagnóstico principal que motiva la incapacidad : 1) paraparesia de larga data, dolor en miembro inferior izquierdo (antecedente de politrumatismo grave en miembro inferior izquierdo) 2) anticoagulado 3) EPOC 4) trastornos visuales 5) trastorno depresivo . Trastorno depresivo . Trastorno obsesivo ... evaluación de las patologías : desfavorable ... psiquismo : alterado ... Dr. Pedro B. Pino MN 95833

1PS1

Semed Servicios S.A. Clínica de rehabilitación : ingreso 15/04/2013... 62 años , antecedentes de síndrome obsesivo compulsivo , síndrome depresivo, internación prolongada en UTI 20/10 al 07/01 /2013 por fractura expuesta de fémur izquierdo secundaria a traumatismo , requiriendo osteosíntesis el 13/01 , múltiples toilettes quirúrgicos e injertos de músculo y piel cumpliendo tratamiento ATB prolongado por intercurrir con osteomielitis, con rescate de SAMR , Acinetobacter, bacillus cereus y klebsiella. De alta clínica el 7/1/13 a centro de 3° nivel donde reingresa luego de 24 hs por falta de complejidad. Intercurre con rigidez generalizada secundaria a neurolépticos con RMN de encéfalo, sin evidencia de patología aguda realizada para descartar patología estructural. En seguimiento por cirugía plástica por escara sacra , tálicas bilaterales evoluciona con mejoría de los mismos. Actualmente recibe curaciones diarias en seguimiento por Siquiatría . Intercurre con registro febril persistente Se toman cultivos rescatándose por lo que del Urocultivo Proteus mirabilis por lo que se inicia tratamiento con PTZ. Exámen físico: paciente con desnutrición severa , pérdida importante de la masa muscular ... sistema nervioso Glasgow 13/15 , vigil, consciente , responde órdenes simples, charla coherente .

1P52

Evoluciones médicas , paciente en aislamiento 08/05/2013 evaluación Siquiatría: paciente con aspecto tranquilo y colaborador a la entrevista médica . Relata el episodio que motivó su estado actual de modo desafectivizada y sin fallas lacunares a la evocación de los sucesos. No presenta ideación delirante ni alteraciones afectivas evidentes . Se aguarda evolución , Control en 7 días Dr. Carlos R. Aranovich MN 98.418

Semed Servicios S.A. Clínica de rehabilitación : ingreso 13/11/2013... 62 años motivo de ingreso: rehabilitación motora . Fractura expuesta de fémur izquierdo + osteomielitis ... antecedentes de síndrome obsesivo compulsivo , síndrome depresivo, internación prolongada en UTI 20/10 al 07/01 /2013 por fractura expuesta de fémur izquierdo secundaria a traumatismo , requiriendo osteosíntesis el 13/01 , múltiples toilettes quirúrgicas e injerto de músculo y piel , tratamiento antibiótico prolongado por intercurrir con osteomielitis con rescate de Acinetobacter bacillus cereus y klebsiella. De alta clínica el 7/1/13 a centro de 3° nivel donde reingresa luego de 24 hs por falta de complejidad. Intercurre con rigidez generalizada secundaria a neurolépticos con RMN de encéfalo sin evidencia de patología aguda, realizada para descartar patología estructural. En

seguimiento por cirugía plástica por escara sacra , tálicas bilaterales con requerimiento de múltiples toilettes, evoluciona con mejoría de los mismos. Actualmente recibe curaciones diarias en seguimiento por Siquiatría . Intercurre con registro febril persistente Se toman cultivos rescatándose del Urocultivo Proteus mirabilis , por lo que se inicia tratamiento con PTZ. Exámen físico: paciente con desnutrición severa , pérdida importante de la masa muscular...sistema nervioso : Glasgow 13/15 , vigil, consciente , responde órdenes simples, charla coherente ... 07/11/2013 tiene cirugía programada por Traumatología , con exámenes prequirúrgicos completo. Motivo por lo cual es trasladado a centro quirúrgico ... 13/11/2013 paciente reingresa en el día de la fecha posterior a cirugía de extracción de clavo medular y osteosíntesis mínimamente invasiva por seudoartosis de fémur izquierdo , más aplicación de toxina botulínica por pie equinovaro supinado estructurado parcialmente derecho e izquierdo más tenotomías múltiples , sin complicaciones por lo cual retorna para seguir con la rehabilitación integral. Indicaciones médicas : dieta general asistida suplementada, barandas elevadas ... curaciones lavar MMII con agua y jabón blanco , enjuagar con SF escaras sacras , tálicas y

maleolares curación con azúcar , paños de agua fría en globo ocular izquierdo ... omeprazol 20 mg, lactulon 10 cc , enoxaparina 0,4 ml , paroxetina 20 mg , lorazepam 2 mg , mirtazapina 30 mg , trazodona 100 mg , paracetamol 500 ,

Clínica Bazterrica – Epicrisis : paciente que cursó internación en postoperatorio + 5 de extracción clavo endomedular y osteosíntesis mínimamente invasiva por seudoartrosis de fémur izquierdo más aplicación de toxina botulínica por pie equinovaro supinado estructurado parcialmente derecho e izquierdo más tenotomías múltiples. Ecocardiograma : ventrículo izquierdo no dilatado con espesores dilatados , función sistólica globalmente normal , sin alteraciones de la motilidad parietal conservada. Aurícula izquierda no dilatada , FSVD de función normal , aurícula derecha levemente dilatada , PSAP 33 HTP leve , insuficiencia tricuspídea leve, raíz aórtica de diámetros conservados , no se observa derrame pericárdico . Ex físico: ... TA 110/70 ... hipoventilación bibasal ... MMII cubiertos por yeso, herida quirúrgica en muslo izquierdo ... escara sacra grado en curación diaria... respiratorio: paciente con antecedente tabáquico y embolia grasa , hipoventilación generalizada . Se interpretó el cuadro como EPOC severo , comienza tratamiento con salmeterol Puff

Clínica Bazterrica – Epicrisis : motivo de internación: cirugía programada... 63 años cursando postoperatorio inmediato de extracción clavo endomedular y osteosíntesis mínimamente invasiva por seudoartrosis de fémur izquierdo más aplicación de toxina botulínica por pie equinovaro supinado estructurado parcialmente derecho e izquierdo más

tenotomías múltiples. Tiempo quirúrgico 3 hs 35 ´. Dr. Marcelo Río antecedentes heredo familiares : no refiere , antecedentes quirúrgico- inmunológicos: no refiere , antecedentes metabólicos : no refiere , infecciosos : 15/04/2013 urocultivo con Proteus mirabilis tratado con PTZ , respiratorio : desaturación probablemente secundaria a embolia grasa , cardiovasculares: no refiere , digestivos: no refiere , genitourinario : no refiere , hematológicos: 30/10/13 Hto 43 , Hb 14 , G Bl 9000 plaq 370000 KPTT 45 , RIN 1 , glucemia 106, urea 40 , creatinina 0,85 Na 139 K 4,0 , oncológico : no refiere , neurológicos : síndrome obsesivo compulsivo, síndrome depresivo , quirúrgicos: no refiere dermatológicos : internación en UTI del 20/10/12 al 07/01/2013 por fractura expuesta de fémur izquierdo secundario a traumatismo , requiriendo osteosíntesis más múltiples toilettes quirúrgicas e injertos de músculo y piel , cumpliendo tratamiento ATB prolongado por intercurrir con osteomielitis , con rescate de SAMR, acinetobacter , bacillus cereus y klebsiella. Impotencia funcional de rodilla ... escara sacra grado 2 , tálica bilateral con requerimiento de múltiples toilettes ... diagnóstico de egreso : postoperatorio de extracción clavo endomedular y osteosíntesis mínimamente invasiva por pseudoartosis de fémur izquierdo , más aplicación de toxina botulínica por pie equino varo supinado estructurado parcialmente derecho e izquierdo más tenotomías múltiples. Indicaciones al egreso : econazol 1 % polvo en zonas de escara , trazodone 50 mg , mirtazapina 30 mg , lorazepam 2 mg , paroxetina 20 mg , lactulosa 120 ml , diclofenac 50 mg , hierro/ácido fólico , seretide diskus, omeprazol 20 mg , heparina 40

mg

Indicaciones médicas (diarias) desde 22/03/2013 a 27/05/2015 diagnóstico : osteomielitis aguda : se le indicó en ese período: ... SNG (1000 ml de fresubin , de supportan liquidos 2000 cm3 por día, uso de pañales , platsul en escara , AKM doble turno , kinesio respiratoria, omeprazol , lactulon , loratadina, paroxetina , mirtazapina , ibuprofeno, paracetamol+ codeína , fluticasona + salmeterol, enoxaparina , parche coloide en región sacra , NBZ con combivent, reliveran gotas , olanzapina , levofloxacina , colistin , trozodone y otros.

SEMED : evoluciones de Kinesiología (motora): .. Lic. Barreiro David MMN 11844 , Lic. Mauro I. Ruggia MN 9802

SEMED : evolución semanal de Fonoaudiología

SEMED : evolución semanal de Psicología

SEMED : Hoja de Nutrición

SEMED : evolución semanal de Fisiatría

SEMED : evolución semanal de Terapia Ocupacional

Evoluciones médicas

Planillas de enfermería

Labroratorio: bacteroiológicos : 17/7/2014, 1/8/2014, 1/10/2014, 10/11/2014 , 1/12/2014 , 1/3/2015 , 1/4/2015 , 11/9/2014 , 17/7/2014 ,

Clínica Santa Isabel – Epicrisis: 64 años ...fecha de ingreso : 27/01/2014 , fecha de egreso : 04/11/2014 ... Motivo de ingreso : progresión de disnea + fiebre ... antecedentes personales : EPOC severo , síndrome obsesivo compulsivo , síndrome depresivo , intento de suicidio en 2013 con fractura expuesta de fémur izquierdo intercurriendo con osteomielitis (rescate de SAMR , acinetobacter , Klebsiella)

múltiples esquemas ATB y cirugías reconstructivas , última hace 2 meses intercurriendo con neumonía intrahospitalaria de base izquierda . Residente en centro de rehabilitación . Disnea CF II , EX tabaquista severo , medicación habitual : omeprazol 20 mg , lorazepam 2 mg , fluticasona + salmeterol (puff) , spinva , enoxaparina , paracetamiol + codeína300/60 , olanzapina 10 mg , acemuk 600 ... enfermedad actual consulta con cuadro clínico de una semana de evolución con progresión de su disnea habitual , registros febriles , episodio compatible con pirogenemia y tos productiva mucopurulenta ... lúcido , con requerimiento de oxígeno. TAC consolidación con broncograma aéreo en base izquierda . Se interpreta como sepsis a foco respiratorio debido a EPOC exacerbado secundario e a neumonía de base izquierda, se toman hemocultivos , se inicia tratamiento empírico con PTZ , sin requerimiento de vasopresores. Desde lo respiratorio requirió O2 a bajo flujo por 4 días , recibió tratamiento con PTZ más oseltamivir por 96 hs al presentar cultivos negativos , para rotar esquema a TMS a cumplir por 14 días en total. Valorado por Neumonología , se sugiere comparar TAC previa , para comparar neumonía presentada hace 2 meses y evaluar necesidad de completar estudios ... en condiciones de regresar a centro de rehabilitación ... Diagnóstico de egreso : sepsis a foco respiratorio . EPOC exacerbado secundario a neumonía de base izquierda ... Indicaciones al egreso : TMS 80/400 a completar esquema por 14 días, medicación habitual ... Seguimiento de egreso : Clínica Médica , Neumonología.. Dr. Maximiliano A. Brandon MN 144609

III - ESTUDIO DEL CASO DE AUTOS

Al no concurrir, no pudo realizarse interrogatorio a la familia.

IV - CONSIDERACIONES MEDICO LEGALES

Respuesta a puntos de pericia de la parte actora:

A - Las características del paciente no se pueden evaluar por haber fallecido el mismo. De la documentación aportada al expediente surgen los siguientes diagnósticos: paraparesia de larga data, dolor en miembro inferior izquierdo (antecedente de politraumatismo grave en miembro inferior izquierdo) con múltiples 2) anticoagulado 3) EPOC 4) trastornos visuales 5) trastorno depresivo . Trastorno obsesivo EPOC severo , síndrome obsesivo compulsivo , síndrome depresivo , intento de suicidio en 2013 con fractura expuesta de fémur izquierdo intercurriendo con osteomielitis (rescate de SAMR , acinetobacter , Klebsiella) múltiples esquemas ATB y cirugías reconstructivas , última hace 2 meses intercurriendo con neumonía intrahospitalaria de base izquierda . Residente en centro de rehabilitación . Disnea CF II , EX tabaquista severo , escaras.

B- en la situación que se relata en los certificados el actor está imposibilitado de realizar todos los movimientos y actividades físicas que se interrogan por estar en reposo permanente en cama en clínica de rehabilitación

C- no hay Sicodiagnóstico aportado el expediente . De los informes surgen diagnósticos de síndrome obsesivo compulsivo , síndrome depresivo tratado con paroxetina 20 mg , lorazepam 2 mg , mirtazapina 30 mg , trazodona 100

D- con respecto a la incapacidad laboral 85 %

E - si puede superar un preocupacional : no

F - si debe considerarse para el ejercicio de actividades laborales contínuas en el oficio descripto en la demanda : no y como un incapaz en forma absoluta y posiblemente irreversible : sí

IPSP

G- con respecto a los movimientos se encuentra en cama , se describe un estado de desnutrición con requerimiento de alimentación enteral, atención por Kinesiología y Fisiatría

H- no , está influenciada por la evolución de sus patologías

I - con respecto al sensorio se lo describe como lúcido , con cuadro depresivo y obsesivo compulsivo

J- ya fueron transcriptas de lo aportado al expediente

K - no surge de lo agregado al expediente la fecha del diagnóstico de las afecciones sicológicas

I – se desconoce

Puntos de pericia de la demandada

1 - no se pudo realizar historia clínica (paciente fallecido) y de los familiares, no concurrió nadie de la familia en las fechas citadas para poder hacer un relato cronológico de los hechos. Se tuvo en cuenta los informes médicos aportados al expediente

2- 1 pérdida funcional de miembro inferior derecho secundario a fractura expuesta que requirió cirugía y toilette , con internación prolongada sin deambulación con formación de escaras sacras y en talón

2 - 2- no deambula por sus propios medios, se le realizó tratamiento quirúrgico (...) y médico (Kinesiología, rehabilitación)

2- 3 - fractura expuesta de fémur izquierdo intercurriendo con osteomielitis , en Clínica de rehabilitación

2 – 4 - paciente postrado en cama en Clínica de rehabilitación, con uso de pañales. No consta insuficiencia renal

2 – 5 en solicitud de Caja de Seguros : ... 4) trastornos visuales ....Dr. Pedro B. Pino MN 95833 (con respecto a la visión el punto 4 es todo lo agregado a la causa)

2 – 6 con respecto a secuela de fractura expuesta de miembro inferior izquierdo y funcional de miembro superior derecho que surge de los informes que le dan requerimiento de

1960

permanecer en reposo en cama ver punto

2 - 7 - enfermedades neurológicas degenerativas no están precisadas. Respiratorias : EPOC severo y neumonía .

2 – 8 afecciones cardiovasculares : episodio de disnea como motivo de consulta a internación en Clínica

2 - 9 no referidas , sólo al respecto antecedente de embolia grasa en historia clínica de internación del Sanatorio Santa Isabel

2 - 10 no constan

2 – 11 no consta

2 - 12 no consta

3 - paraparesia de larga data, dolor en miembro inferior izquierdo (antecedente de politraumatismo grave en miembro inferior izquierdo) con múltiples 2) anticoagulado 3) EPOC 4) trastornos visuales 5) trastorno depresivo . Trastorno obsesivo EPOC severo , síndrome obsesivo compulsivo , síndrome depresivo , intento de suicidio en 2013 con fractura expuesta de fémur izquierdo intercurriendo con osteomielitis (rescate de SAMR , acinetobacter , Klebsiella) múltiples esquemas ATB y cirugías reconstructivas , última hace 2 meses intercurriendo con neumonía intrahospitalaria de base izquierda . Residente en centro de rehabilitación . Disnea CF II , EX tabaquista severo , escaras. ... (y todo lo que surge de lo transcripto de los informes médicos)

4 - de origen traumático, infeccioso y sicológico

5 - 85 %

Los antecedentes en autos y los estudios complementarios , atienden estas consideraciones Médico-legales

Baremos a aplicar: - Ley 24557- Decreto reglamentario N° 659/96

19 NOV 11 12:42

1961

- Código de Tablas de Incapacidades laborativas

(Baremos nacionales y extranjeros) Santiago J

Rubinstein

Es cuanto puedo informar a V.S.

Adjunto : NO

PROVEER DE CONFORMIDAD

SERA JUSTICIA

LILIANA EDIT OLIVIERI
Especialista en Clínica Médica
Nefróloga Universitaria
Médica Legista
M.N. 84.188

JUZG. COMERCIAL 23
SECRETARIA 46

19 NOV 11 12:42

19 NOV 11 12:42

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 15 de noviembre de 2019.- MM

Del informe pericial médico, traslado a las partes.

Notifíquese.

Diego M. Parducci
Secretario Interino

1963

IMPUGNA PERICIA MÉDICA – SOLICITA EXPLICACIONES

Señor Juez:

Pablo M. Padilla, abogado, inscripto en el C.P.A.C.F. al Tº 87 Fº 930, C.U.I.T. 20-25020689-6, Responsable inscripto, en mi carácter de apoderado de la parte demandada, con domicilio electrónico en 20-25020689-6 (notificaciones@padillakenny.com.ar) y domicilio legal en la Av. de Mayo 749 Piso 3º Capital Federal (Teléfono 4342-1200; Zona de notificación nº 136), Ciudad de Buenos Aires en el Expediente Nº 62/15, caratulado "**NARDI RUBEN CARLOS C/ CAJA DE SEGUROS S.A S/ ORDINARIO**", a V.S. respetuosamente digo:

I.- OBJETO

Que en legal tiempo y forma vengo a contestar el traslado que me fuera conferido de la pericia médica presentada en autos, impugnando la misma en los siguientes términos.

Se deja constancia que las impugnaciones realizadas por esta parte tienen como sustento las expresas y específicas consideraciones de los consultores de parte.

II.- IMPUGNA PERICIA

Se impugna la pericia médica efectuada por el perito designado de oficio, por las siguientes razones técnicas:

1- El perito establece dos diagnósticos psiquiátricos. En este caso se solicita aclarar sobre ambosdiagnósticos ya que la sintomatología podría estar superpuesta valorándose la misma dos veces.

Solicito informar la incapacidad otorgada para cada uno de los diagnósticos establecidos.

2- No surge del informe pericial registro de verificación documental de orden psicológico/psiquiátrico especialmente cuando el actor ha fallecido y la certificación del diagnóstico se realiza sólo por documental. Este registro documental asistencial permitiría dar sustento médico- legal a lo informado en el peritaje, permitiendo verificar el cumplimiento de los lineamientos

diagnósticos internacionalmente reconocidos (DSM IV y el CIE 10). Se solicita informar el nombre del/los profesional/es tratante/s, fecha de inicio y finalización del tratamiento, motivo de consulta, diagnóstico, evolución, indicaciones. Lugar en el cual realizó el mencionado tratamiento. Si se indicó tratamiento farmacológico y en ese caso qué medicación, dosis y duración del tratamiento e informar Fs en que se encuentra presentada dicha documentación.

Se solicita al perito que refiera si la incapacidad psíquica determinada, y / o cualquier otra patología psicológica y/o psiquiátrica se encuentran contemplados como indemnizables en las condiciones de la póliza por la cual se entabla la litis; y que- en caso afirmativo- informe a que ítems de la misma son asimilables. Se solicita al perito que se explaye al respecto.

III.- PETITORIO

Por lo expuesto, de V.S. se solicita:

1) Se tenga por contestado el traslado de la pericia médica.

2) Se dé traslado al experto de las impugnaciones formuladas.

Proveer de conformidad,

SERÁ JUSTICIA

PABLO MANUEL PADILLA
ABOGADO
C.P.A.C.F. T° 87 F° 980
C.A.S.I. T° XXXVIII F° 411

JUZG. COMERCIAL 23
SECRETARIA 46

19 DIC -3 -9 :29

FIRMA DEL LETRADO
COPIAS. CONSTE

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO

Buenos Aires, 5 de diciembre de 2019.MM

De modo previo a proveer el escrito a despacho, hágase saber al peticionario que deberá ingresar copia íntegra digitalizada de su presentación, conforme lo dispuesto por el punto 4 de la Acordada 3/2015 de la CSJN, la cual deberá ser fiel a los escritos presentados en el expediente y en caso de acompañarse documentación, esta última también deberá ser digitalizada siguiendo el mismo orden en que fue aportada.

Asimismo, de conformidad con la citada acordada, se le recuerda que es obligatorio el ingreso de copias digitales dentro de las 24 horas de la presentación del escrito en soporte papel. De igual manera, resulta obligatorio que todas las presentaciones de mero trámite se encuentren ingresadas vía web (artículos 4, 5 y 6, Ac. 3/15).

Sin embargo, para lograr una mayor celeridad en el despacho de los diversos escritos que se vayan presentando, se le hace saber además a la parte que, no obstante lo dispuesto específicamente por la Acordada 3/15 de la Corte Suprema de Justicia de la Nación, aparece conveniente que al momento de la presentación de los escritos en el juzgado la copia digital correspondiente ya se encuentre incorporada. Sin embargo, se aclara que en caso de incorporarse la copia digital y no presentarse el escrito en soporte papel dentro de las 48hs. siguientes, con la sola finalidad de extraerla de la bandeja de copias digitales para incorporar del sistema web Lex-100, se la incorporará igualmente, habilitando su visualización, bien que no merecerá ningún despacho del juzgado.

Se le recuerda a los profesionales, que el sistema web Lex-100 tiene habilitada dos opciones para la incorporación de presentaciones, por un lado la correspondiente a copias digitales de escritos que no son de mero trámite y que necesariamente deberán presentarse en soporte papel en el expediente para poder merecer un proveído del juzgado; y por el otro, justamente los escritos electrónicos de "mero trámite" que no requieren presentación de soporte papel en el expediente, sino que de considerar el juzgado su procedencia como petición de mero trámite procederá directamente a proveerlas.

Finalmente, se les hace saber, que si el juzgado la hubiera intimado a cumplir con la incorporación de copia digital para poder proveer un escrito y tras ello, una vez cumplida con la carga en el sistema lex100 de la referida copia, el expediente no fuera pasado a despacho de manera oficiosa en el control habitual diario que se efectúa por Mesa de Entradas de la bandejas de copias digitales para incorporar, podrá hacer saber el cumplimiento una vez transcurrrido un tiempo prudencial para su despacho, enviando un escrito de **mero trámite** donde se ponga de relieve esa circunstancia a título de colaboración, ante la gran cantidad de copias que a diario son incorporadas y que muchas veces puede llegar a dificultar su tempestiva visualización por el personal de Mesa de Entradas.

Diego M. Parducci
Secretario Interino

1965

23-46

SE DESIGNE PERITO CONTADOR

Señor Juez:

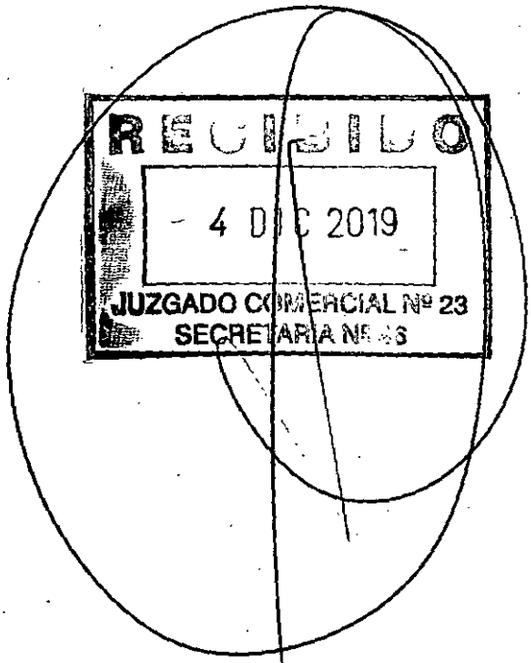
HUGO NESTOR LINARES, CUIT IVA RI 20084620506, Letrado apoderado de la parte actora, TE 43816213.con domicilio legal en Av. de mayo 1365 5to, en los autos caratulados "NARDI, Rubén Carlos -fallecido- c. Caja de Seguros SA s. ordinario nro. 62.2015" a VS digo que:

Solicito a VS designe perito contador para que dictamine sobre los puntos de pericia propuestos por ambas partes, por ser ello JUSTICIA

HUGO NESTOR LINARES
ABOGADO
C.P.A.C.F. T°10 F°647
C.A.L.P. T°28 F°228

CÁMARA COMERCIAL
MESA DE ENTRADAS
10 Dic 19 10 22
CONSTE

ALEJANDRO CORDOBA
PROSECRETARIO
JEFE


RECIBIDO
- 4 DIC 2019
JUZGADO COMERCIAL Nº 23
SECRETARIA Nº 46

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 6 de diciembre de 2019.- MM

Atento lo oportunamente proveído a fs. 279 y lo solicitado por la parte actora en la presentación a despacho, corresponde proveer la prueba pericial contable en los siguientes términos:

- A LA PERICIAL CONTABLE: Desígnase perito contador a Ariel Víctor Dadon, con domicilio en la calle Lavalle 1459, piso 9 "149", CABA, tel. 4785-0640, Dom. Elec. CUIT N°20-17944562-0, quien previa aceptación del cargo ante el Actuario dentro del tercer día de notificado, deberá cumplir con su cometido en los diez días subsiguientes, debiendo expedirse sobre los puntos periciales ofrecidos por la actora a fs. 38/38 vta., pto.II y por la parte demandada a fs. 208/209, pto. f), todo ello bajo apercibimiento de remoción y pérdida de sus honorarios. (art. 470 del Cpr.). Notifíquese al perito.

9/12/19

Fernando Perillo
Juez Subrogante

1967

Constancia de_Visualización

Fecha Emisión: 06/12/2019 05:00

Se deja constancia que el usuario PABLO MANUEL PADILLA CUIT/CUIL (20250206896) al ejecutar la busqueda de Notificaciones Electronicas con los siguientes parametros:

Cámara:				Oficina:	
Nro. Expediente:	62	Año Expediente:	2015	Descripción:	
Fecha Desde:	26/11/19	Fecha Hasta:	06/12/2019	Ubicación:	En bandeja principal
Carátula:					
Origen:	Propio	Destino:	A juzgado	Estado:	Enviado

Obteniene los resultados que se listan a continuacion:

Descripción	Fojas	Expediente	Fecha Ingreso	Autor	Destinatario	Estado	Tipo
IMPUGNA PERICIA	1	COM 000062/2015 NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO JUZGADO COMERCIAL 23 -	2019-12-06 04:59:36	PABLO MANUEL PADILLA	JUZGADO COMERCIAL 23 - SECRETARIA Nº 46	Enviado bandeja	En Copia Escrito

Total de N ...es: 1

PABLO MANUEL PADILLA
ABOGADO
C.P.A.C.F. T° 87 F° 890
C.S.J.N. T° XXXVIII F° 41

1968

MANIFEISTA..

Señor Juez:

Pablo M. Padilla, abogado, inscripto en el C.P.A.C.F. al Tº 87 Fº 930, C.U.I.T. 20-25020689-6, Responsable inscripto, en mi carácter de apoderado de la parte demandada, con domicilio electrónico en 20-25020689-6 (notificaciones@padillakenny.com.ar) y domicilio legal en la Av. de Mayo 749 Piso 3º Capital Federal (Teléfono 4342-1200; Zona de notificación nº 136), Ciudad de Buenos Aires en el Expediente Nº 62/15, caratulado "**NARDI RUBEN CARLOS C/ CAJA DE SEGUROS S.A S/ ORDINARIO**", a V.S. respetuosamente digo:

I.- Que vengo por el presente a manifestar que se ha dado cumplimiento con la digitalización dispuesta. A tal fin se adjunta constancia de visualización.

Tener presente y proveer de conformidad que,

SERA JUSTICIA

PABLO MANUEL PADILLA
ABOGADO
C.P.A.C.F. T° 87 F° 930
C.A.S.I. T° XXXVIII F° 411

JUZG. COMERCIAL 23
SECRETARIA 46

19 DIC -9 -8 :59

Con FIRMA DEL LETRADO
SIN COPIAS. CONSTE.

Poder Judicial de la Nación

JUZGADO COMERCIAL 23
COM 62/2015

Fs. 1969

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO

Buenos Aires, 10 de diciembre de 2019.MM

Habida cuenta que de la bandeja de copias digitales para incorporar que surge del sistema Lex-100, obra una copia titulada "IMPUGNA PERICIA MEDICA – SOLICITA EXPLICACIONES" de fecha 06.12.19, se la incorpora en este acto y se procede a proveer el escrito de fs. 1963:

Del pedido de explicaciones solicitado por la demandada, traslado a la perito médica Olivieri. Notifíquese.

Diego Parducci
Secretario Interino

1870

PERITO MEDICA CONTESTA IMPUGNACION

SR. JUEZ :

Dra. Liliana Edit Olivieri, MN 84136, Perito Médica de oficio en los autos caratulados "NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) C/ CAJA DE SEGUROS S.A. S/ORDINARIO" exp 62/2015 que se tramita en este Juzgado Comercial 23 – Secretaría 46 sito en Marcelo T. de Alvear 1840 PB Capital Federal, , domiciliada en Avda. Santa Fe 2687 1° C de esta Capital, respetuosamente me presento y digo: que la vengo a contestar impugnación de parte demandada.

En este expediente el actor es fallecido. por lo que no tuve la oportunidad de realizar interrogatorio y exámen físico , como tampoco Sicodiagnóstico.

Nadie concurrió (familiares) las veces que cité en consultorio para poder interrogar al respecto.

El informe pericial se basó en los informes médicos presentados en el expediente , teniendo en cuenta los diagnósticos y las descripciones de su estado clínico vertidos en las constancias e Historias Clínicas , como así también los tratamientos que se le realizaron y los diagnósticos efectuados por los médicos y demás profesionales tratantes.

Dicha información está transcripta en Antecedentes en autos de interés médico legal y es la que está aportada al expediente.

Proveer de Conformidad que

SERA JUSTICIA

LILIANA EDIT OLIVIERI
Especialista en Clínica Médica
Nefróloga Universitaria
Médica Legista
M.N. 84.136

JUZGADO NAC. COMERCIAL Nº23
SECRETARIA Nº 46

19 DIC 18 E 11 04

CON FIRMA LETRADO
COPIAS CONSTE

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 20 de diciembre de 2019.- MM

Por contestado el traslado de fs. 1969 y se haga saber lo expuesto por la perito médica.

Diego M. Parducci
Secretario Interino

1971

23-46

SE DESIGNE NUEVO PERITO CONTADOR

Señor Juez:

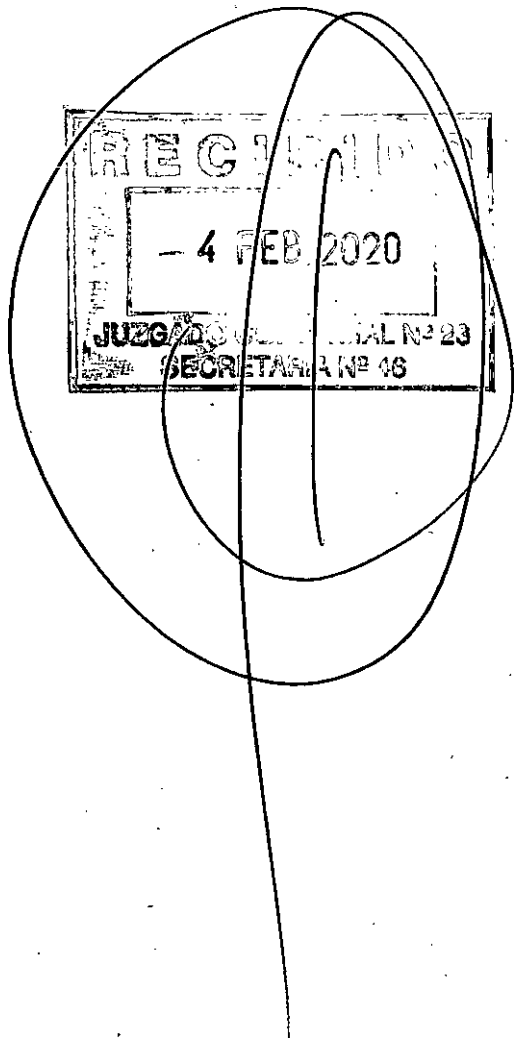
HUGO NESTOR LINARES, CUIT IVA RI 20084620506, Letrado apoderado de la parte actora, TE 43816213.con domicilio legal en Av. de mayo 1365 5to, en los autos caratulados "NARDI, Rubén Carlos –fallecido- c. Caja de Seguros SA s. ordinario nro. 62.2015" a VS digo que:

Solicito a VS designe perito contador para que dictamine sobre los puntos de pericia propuestos por ambas partes, por ser ello JUSTICIA, DADO QUE EL DESIGNADO EL 6.12.2019 NO ACEPTÓ SU CARGO.-

HUGO NESTOR LINARES
ABOGADO
C.P.A.C.F. T°10 F°647
C.A.L.P. T°28 F°228

CAMARA COMERCIAL
MESA DE ENTRADAS
3 FEB 20 08 55
CORRIA TRADO
CORRIA CONSTE

PROSECRETARIO ADMINISTRATIVO


REGISTRO
- 4 FEB. 2020
JUZGADO
SECRETARIA Nº 46

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

Buenos Aires, 6 de febrero de 2020.- MM

Atento lo solicitado, y toda vez que el perito contador Ariel Víctor Dadon no aceptó el cargo en el plazo de ley, no obstante encontrarse debidamente notificado electrónicamente el día 09.12.19, corresponde hacer efectivo el apercibimiento dispuesto a fs. 1966 y disponer su remoción. Notifíquese por Secretaría.

Firme, cómuníquese por Secretaría a al Excma. Cámara Nacional de Apelaciones.

En consecuencia, desígnase en su reemplazo perito contador a Adrián Carlos Percovich, con domicilio en la calle Pirán 5749, piso 6 "A", CABA, tel. 11-15-5833-0487, Dom. Elec. CUIT N°20-32224267-1, quien previa aceptación del cargo ante el Actuario dentro del tercer día de notificado, deberá cumplir con su cometido en los diez días subsiguientes, debiendo expedirse sobre los puntos periciales ofrecidos por la actora a fs. 38/38 vta., pto.II y por la parte demandada a fs. 208/209, pto. f), todo ello bajo apercibimiento de remoción y pérdida de sus honorarios. (art. 470 del Cpr.). Notifíquese al perito.

Vivian Fernández Gatello
Juez Subrogante

En 7/12/20 se emitió 1 cédula electrónica por Secretaría (Ver fs. 1972, pár. 1º). Of. —

ALBERTO E. GONZÁLEZ
PROSECRETARIO ADMINISTRATIVO

Poder Judicial de la Nación

JUZGADO COMERCIAL 23

62/2015NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO

En Buenos Aires, 20 de febrero de 2020 comparece el perito contador Percovich Adrián Carlos , quien acredita su identidad con el D.N.I. N°32224267 , con domicilio constituido en la calle Piran 5749 piso de esta Ciudad, Tel. 47139022, Celular 1158330487, quien acepta el cargo conferido a fs. 1972 comprometiéndose a su desempeño en legal forma. Conste.

Dr. Adrián Carlos Percovich
Contador Público - (U.B.A.)
C.P.C.E.C.A.B.A. T° 378 F°238

Poder Judicial de la Nación

Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Comercial N°23, Secretaría N° 46

62/2015 - NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO -

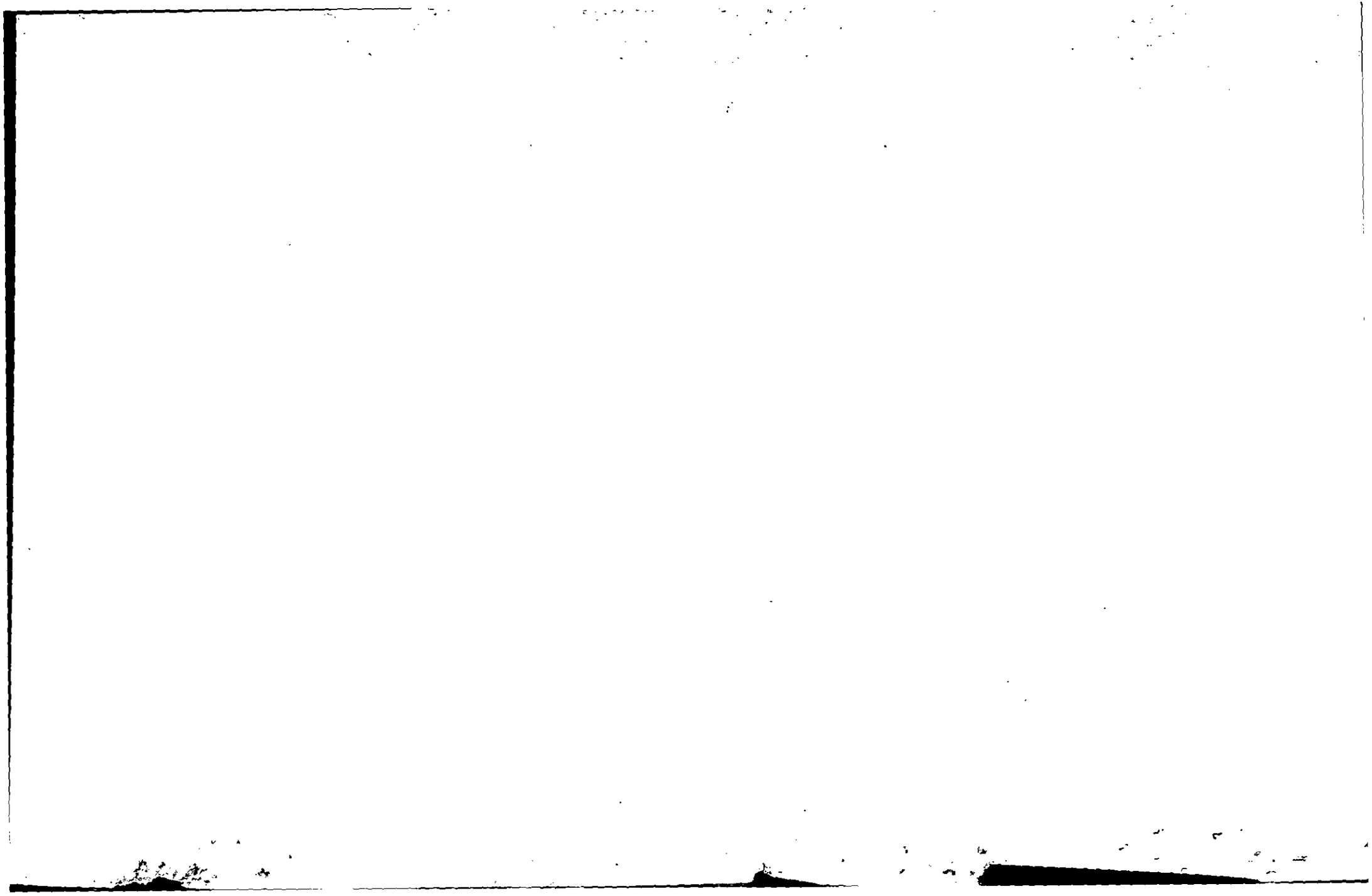
Nota: Se deja constancia que en el día de la fecha cumplo con la remisión física y digital de las presentes actuaciones en diez cuerpos, cuya documentación se encuentra glosada al expediente, a la cámara comercial sala B conforme lo ordenado a fs. 2090. Conste.

Buenos Aires, de junio de 2023.- ADG

Gastón J. De Mario
Secretario Interino

válida
signed by GASTON DE MARIO
023.06.23 12:24:05 ART

#24605170#373815278#20230623122037856



1977

PODER JUDICIAL DE LA NACION — PASE DE — PAG. NRO: 1
Cámara Nacional de Apelaciones en lo Comercial — FECHA: 26/06/2023

DEPENDENCIA: CAMARA COMERCIAL - MESA GENERAL DE ENTRADAS

DEPENDENCIA EMISORA: JUZGADO COMERCIAL 23 - SECRETARIA Nº 46

Fecha de 26/06/2023

	AUTOS	FOJ.	CPOS	INC.	AGR.	PA.
COM 62/2015/CA1	NARDI, RUBEN CARLOS (FALLECIDO) c/ CAJA DE SEGUROS S.A. s/ORDINARIO	2086	10			

Fecha recepcion: . . . / . . . / . .

.....
Firma recepcion

RECIBÍ EL PRESENTE EXPEDIENTE EN 10 CUERPOS BAJO EL NÚMERO 62/2015 QUE FUERA SOLICITADO POR LA EXCMA CÁMARA (SALA B)

Tomas D. Terán Gallo
Prosecretario Administrativo
26/01/23

En 17 AGO 2023 pase para dar vista a las partes
Juzgado originario. EN 10 CPO

CAROLINA CABRAL Y VEDIA
PROSECRETARIA ADMINISTRATIVA

POR DEVUELTOS
17/08/23 EN 10 CPS