

Anexo 1.

Anexo 1. Registro de Enfermería en TPC.



**Registro de Enfermería
Traslado de Pacientes Críticos. Semyu112**

DUE:..... **Fecha:**..... **Equipo:**..... **N° H°:**.....

Nombre del Paciente		Edad:	Peso:	Talla:	Acompañante Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Patología Principal:			Motivo del Traslado:		
Origen:			Destino:		
Ultimas Constantes Vitales	FC	FR	SpO2	TA	GCS /15

Técnicas: indicar Hospital de origen (HO) o Equipo de Críticos (TPC)

Via Venosa Periférica <input type="checkbox"/>	EKG <input type="checkbox"/>	Escala de Dolor 0-10 Hora: / / / / / / Valor: / / / / / / Observaciones:
Via Venosa Central <input type="checkbox"/>	Defibrilación <input type="checkbox"/>	
Control Hemorragias <input type="checkbox"/>	Cardioversión <input type="checkbox"/>	
Limpieza Heridas <input type="checkbox"/>	Marcapasos <input type="checkbox"/>	
Oxigenoterapia <input type="checkbox"/>	Sondaje Vesical <input type="checkbox"/>	
Aspiración Secreciones <input type="checkbox"/>	Sondaje Nasogástrico <input type="checkbox"/>	
Guedel <input type="checkbox"/>		
Aislamiento vía aérea <input type="checkbox"/>		
Incubadora <input type="checkbox"/>		

Balace Hidroelectrolítico

Entradas		Salidas		BALANCE	Fármacos				
					Nombre	Cantidad	Via	Dilución/Bolo	Hora
∑ Líquidos por fármacos			Perdidas insensibles						
Total		Total							

Déficits detectados

Deglución <input type="checkbox"/>	Higiene <input type="checkbox"/>	Confusión <input type="checkbox"/>
Hidratación <input type="checkbox"/>	Eliminación <input type="checkbox"/>	Autolesión <input type="checkbox"/>
Nutrición <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>	Ansiedad <input type="checkbox"/>
Movilidad <input type="checkbox"/>	Comunicación <input type="checkbox"/>	Temor <input type="checkbox"/>
Imagen <input type="checkbox"/>	Orientación <input type="checkbox"/>	Dolor <input type="checkbox"/>

Se informó al paciente sobre Patología Técnicas Pruebas Complementarias Otros
 Existe orden escrita de No Reanimar (DNR): Si No Se adjunta consentimiento informado Si No Alergias Si No

Incidencias: si no

Comentarios

Firma

Registro de Enfermería en TPC. Semyu112. Revisión 2. Noviembre 2004