

Registro de Enfermería

Nombre _____
 Apellidos _____
 Unidad _____
 N° Registro _____
 N° Historia _____
 Fecha _____

RAC (Recepción, Acogida y Clasificación)

Llegada _____ horas
Inicio RAC _____ horas
Fin RAC _____ horas

Motivo demanda

Alergias

Antecedentes personales de interés

FR	SatO2	FC	TA	Glucemia	Tª	Peso

Pruebas complementarias solicitadas

EKG Orina Rx _____

Enfermero/a RAC: _____ Prioridad Destino inicial _____

Respirar normalmente

Dificultad o limitación respiratoria
 Influyen factores personales/medioambientales
 Otros _____

Comer y beber adecuadamente

Dificultad/limitación para comer/beber
 Dispositivos: _____
 Dieta restrictiva: _____
 Última ingesta: _____ h
 Influyen factores personales/medioambientales
 Otros _____

Eliminar por todas las vías

Dificultad o limitación para eliminar
 Dispositivos: _____
 Expresa deseos de eliminar
 Falta de control en eliminación
 Influyen factores personales/medioambientales
 Efectúa eliminación: urinaria GI
 tegumentos pulmonar otros _____
 Otros _____

Movilidad/Vestido/Tª corporal

Déficit motor
 Necesita ayuda para moverse _____
 Necesita ayuda vestirse, desvestirse
 Incomodidad, sensación frío/calor
 Otros _____

VALORACIÓN Higiene e integridad piel

Señales evidentes de falta de higiene
 Necesita ayuda para aseo
 Heridas / lesiones físicas _____
 Procedimientos invasivos
 Otros _____

Evitar peligros y lesionar a otros

Incumplimiento régimen terapéutico
 Sustancias nocivas: _____
 Sistema inmunitario alterado
 Fuentes de peligro en el entorno
 Imagen corporal afectada
 Escala del dolor INICIAL _____

Manifiesta conductas de:

<input type="checkbox"/> inquietud	<input type="checkbox"/> enfado	<input type="checkbox"/> culpabilidad
<input type="checkbox"/> agitación	<input type="checkbox"/> desesperación	<input type="checkbox"/> desesperanza
<input type="checkbox"/> agresividad	<input type="checkbox"/> pánico	<input type="checkbox"/> vergüenza
<input type="checkbox"/> irritable	<input type="checkbox"/> evitación	<input type="checkbox"/> tristeza/lloro

Conoce la causa de su inquietud
 No acepta cambio en salud. Minimiza
 Rechaza atención sanitaria
 Comentarios negativos sobre sí mismo
 Comentarios proximidad de muerte
 Otros _____

Comunicarse

Desorientado (tiempo, espacio, persona)
 No comprende mensajes
 Sentidos (limitación) _____
 Dificultad en expresión oral
 Necesita acompañante/intérprete
 Otros _____

Aprender

Desconocimiento sobre proceso/Ttº
 Otros _____

Dormir y descansar

Sensación de cansancio
 Otros _____

Realización personal, Rol

Verbaliza sobre: familia trabajo
 relaciones desempeño personal
 Otros _____

Valores /Actividades recreativas

Otras observaciones

PROBS COLABORATIVOS

CP: DISRRITMIA/PCR 2º _____
 CP: HIPOXEMIA 2º _____
 CP: FALLO RESPIRATORIO 2º _____
 CP: REACCIONES ADVERSAS 2º _____
 CP: COMA 2º _____
 CP: ACV/AIT 2º _____
 CP: INFECCIÓN 2º _____
 CP: DOLOR 2º _____
 CP: 2º _____
 CP: 2º _____

INTERVENCIONES (Derivadas de Problemas Colaborativos)

	HORAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
FRECUENCIA RESPIRATORIA																
% SATURACIÓN O2																
FRECUENCIA CARDÍACA																
TENSIÓN ARTERIAL																
GLUCEMIA																
TEMPERATURA																
FÁRMACO / DOSIS																
VÍA																
ENTRADAS																
SALIDAS																

Marque con una cruz en la columna que corresponda a la hora

3140 Manejo de las vías aéreas
 3160 Aspiración vía aérea
 3390 Ayuda a la ventilación
 2760 Oxigenoterapia
 Gafas: _____ lpm | Masc. Venturi: _____ % _____ lpm
 6200 Cuidados en las emergencias
 6320 Resucitación
 3120 Intubación y estabilización v. aérea
 3180 Manejo vías aéreas artificiales
 3300 Ventilación mecánica
 3350 Monitorización respiratoria
 3200 Precauciones evitar aspiración
 4190 Punción IV: _____
 4044 Cuidos cardíacos agudos
 6680 Monitorización signos vitales

4220 C. catéter central (perif.): _____
 4150 Regulación hemodinámica
 4200 Terapia intravenosa (IV)
 2300 Administración de medicación
 2440 Cuidados catéteres venosos
 4238 Flebotomía: sangre venosa
 H1 BQ CG PX
 4232 Flebotomía: arterial
 7820 Manejo de muestras
 4120 Manejo de líquidos
 1570 Manejo del vómito
 4140 Reposición líquidos
 1080 Sondaje G-: _____
 0580 S. Vesical: _____
 1876 Cuidados catéter urinario

4130 Monitorización de líquidos
 0910 Inmovilización
 0940 Cuidos tracción/inmoviliz
 1380 Aplicación frío/calor
 4160 Control hemorragias
 4020 Disminución hemorragia
 3660 Cuidos heridas
 3620 Sutura: _____
 6530 M. inmunización-vacuna
 2260 Sedación intencionada
 E. RAMSAY: INICIAL _____ FINAL _____
 1400 Manejo del dolor: _____
 Valor _____
 Hora _____

6412 Manejo de la anafilaxia
 4090 Manejo de la disrritmia
 2120 Manejo de la hiperglucemia
 2130 M. de la hipoglucemia
 4180 M. de la hipovolemia
 2680 M. de las convulsiones
 2540 M. del edema cerebral
 4250 Manejo de shock
 4260 Prevención del shock
 6550 Protección contra infecciones
 3740 Tº de la fiebre
 3800 Tº de la hipotermia
 4516 Tº sustancias nocivas: sobredosis

PROBLEMAS AUTONOMÍA

1 ALIMENTACIÓN
 2 ELIMINACIÓN FECAL URINARIA
 3 MOVILIZACIÓN / BUENA POSTURA
 4 VESTIDO Y ARREGLO PERSONAL
 5 MANTENIMIENTO TEMPERATURA CORPORAL
 6 HIGIENE Y CUIDADO PIEL Y MUCOSAS
 7 MANTENIMIENTO SEGURIDAD ENTORNO

OBJETIVOS

1 Favorecer una correcta alimentación/hidratación
 2 Favorecer eliminación fecal y urinaria
 3 Facilitar movilización corporal y postura adecuada
 4 Procurar uso adecuado de prendas y objetos
 5 Conservar Tª corporal (límites normales y confortables)
 6 Mantener limpias y cuidadas piel y mucosas
 7 Proteger de las lesiones accidentales

INTERVENCIONES (Derivadas de Problemas de Autonomía)

1800 Ayuda al autocuidado
 1804 Ayuda autocuidado: aseo
 1801 Ayuda autocuidado: baño/higiene
 1802 Ayuda autocuidado: vestir/arreglo
 1610 Baño
 0840 Cambio de posición
 8100 Derivación: _____
 0420 Irrigación intestinal
 6482 Manejo ambiental: comodidad
 6486 Manejo ambiental: seguridad

0590 Manejo eliminación urinaria
 0450 Manejo estreñimiento/impactación
 6490 Prevención de caídas
 8880 Prevención riesgos ambientales
 6580 Sujeción física
 1630 Vestir
 6650 Vigilancia
 6654 Vigilancia: seguridad

DIAGNÓSTICOS ENFERMOS (NANDA) r/c

00069 AFRONTAMIENTO INEFECTIVO
 00072 NEGACIÓN INEFICAZ
 00118 TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL
 00120 BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL
 00148 TEMOR
 00146 ANSIEDAD
 00126 CONOCIMIENTOS DEFICIENTES
 00079 INCUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

CRITERIOS DE RESULTADO

1302 Superación de problemas: (10) Adopta conductas para reducir estrés
 1300 Aceptación estado de salud: (10) Toma decisiones relacionadas con salud
 1200 Imagen corporal: (07) Adaptación a cambios en aspecto físico
 1205 Autoestima: (04) Mantiene el contacto ocular
 1404 Control del miedo: (07) Utiliza técnicas de relajación para reducirlo
 1402 Control de la ansiedad: (17) Controla la respuesta de ansiedad
 0907 Elaboración de la información: (03) Verbaliza un mensaje coherente
 1601 Conducta de cumplimiento: (01) Confianza en prof. sanitario (información)

INTERVENCIONES (Derivadas DxE)

5230 Aumentar el afrontamiento
 4420 Apoyo en toma decisiones
 4420 Acuerdo con el paciente
 5470 Declarar la verdad al paciente
 4820 Orientación de la realidad
 5250 Apoyo en toma de decisiones
 5220 Potenciación imagen corporal
 5400 Potenciación autoestima
 5270 Apoyo emocional
 4920 Escucha activa
 4700 Reestructuración cognitiva
 5380 Potenciación de la seguridad
 5460 Contacto
 6480 Manejo ambiental
 5820 Disminución de la ansiedad
 5340 Presencia
 5900 Distracción
 5616 Enseñanza medicación presc.
 5618 Enseñanza procedimiento/ttº
 5602 Enseñanza proceso enfermedad
 5480 Clarificación de valores
 8100 Derivación
 4420 Acuerdo con el paciente
 5510 Educación sanitaria