

CONTROL SIGNOS VITALES

Parametros / Hrs.	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
F/C												
P/A												
PAM												
T°												
FIO2												
F/R												
Sat O2												
EVA												
LCF												
Diuresis												
Deposiciones												
SNG												
Vómitos												
Drenajes												
Responsable												

ATENCIÓN MATRONERIA

EXAMEN FISICO:

	HORARIOS	HORARIOS	08:00 - 20:00	20:00 - 8:00
Control de Signos Vitales		Brazalete		
Medición de Diuresis		Estado general		
Cuidados de eliminación	Chata / wc	Estado conciencia		
Aseo Ocular		Piel		
Aseo de Cavidades		Edema		
Aseo Genital		Cabeza / Cuello		
Cambios Fijación S. FOLEY - SNG		Conjuntivas		
Baño en Cama	06	Esclera		
Levantar	Asistido	Fosa nasal		
Apoyo Emocional	30 Minutos	Tórax		
Contenciones	EE-Tórax	Abdomen		
Cambios de posición (pp: por paciente)	pp-c/2-c/4	Extrem. Superiores		
		Extrem. Inferiores		
09-11-13-15-17-19-21--23-01-03-05-07		Zona sacra		
Lubricar piel	18-06	Genitales		
Instalación Colchon Anti Escaras	si-no	Examen fisico segmentario		
Curaciones	hidrocol-normal	Mamas		
Uso de Barandas	noche-continuo	Calostro		
Medición de Drenajes	06	Lactancia		
Tipo Aislamiento Contacto - Gotitas - Aéreo	si-no	Utero / DU		
Asistencia Alimentación	si-no	H. operatoria/sutura		
Educación Paciente y/o Familiar	UPP-caídas	Flujo genital		
Educación varios (SF - GTT - SNG - INSULINA)	noche-continuo	Responsable		
Cama altura minima	continuo	N° DÍAS DE:		
Cama frenada / Timbre a mano		CVC #	VVP #	
Cambio Pañal / Aposito	06	S. FOLEY #	VVP #	ATB #
Cambio Ropa Cama		SNG	Drenaje #	ATB #
Apoyo de lactancia		Misotrol	Drenaje #	
MAE	si-no	Notas:		
Tto. heparina	si-no			
Compresión neumática	si-no			
Acompañamiento				
Otros				

B0310

