
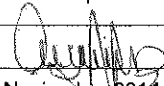
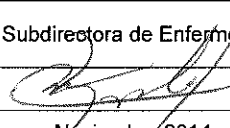
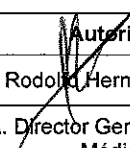



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD B A S T I O	Código: PR – SE – 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 0 de 18

**PR – SE – 18 PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA
(ADULTO Y PEDIÁTRICA)**

ORIGINAL FOLIO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD H R A E B	Código: PR – SE – 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 1 de 18

1.0 Propósito

1.1 Contar con un documento técnico – administrativo que describa el ingreso del paciente referido de Admisión Continua, Quirófano, Hemodinámica u Hospitalización a Terapia Intensiva en el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB).

2.0 Alcance

2.1 A nivel interno aplica a la Dirección Médica, Dirección de Operaciones, Subdirección de Enfermería y Subdirección de Atención al Usuario.

2.2 A nivel externo aplica a los Servicios Subrogados de Camillería del Inversionista Proveedor (I.P).

3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1 Es responsabilidad del Médico Intensivista y/o Cardiólogo, indicar y gestionar el ingreso al servicio de Terapia Intensiva.

3.2 Cuando el paciente ingresa por Admisión Hospitalaria, es responsabilidad del personal de Gerencia Social elaborar el brazalete y la ficha de identificación de acuerdo al procedimiento “PR – DG – 106 Procedimiento para la identificación correcta de pacientes”.

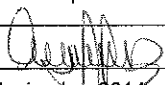
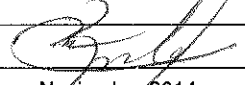
3.3 El personal de enfermería de Terapia Intensiva, es responsable de preparar y equipar la unidad del paciente para su recepción.




3.4 El personal de enfermería de Terapia Intensiva debe enviar cama o cuna equipada con tanque de oxígeno y monitor de traslado cuando se trata de ingresos provenientes del servicio de quirófano.

3.5 El Jefe de Servicio de Enfermería de Terapia Intensiva debe verificar la programación quirúrgica diaria físicamente, para ver disponibilidad de camas.

3.6 La enfermera responsable del paciente debe notificar verbalmente, al personal de enfermería de Terapia Intensiva el estado de salud del paciente así como:

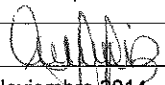

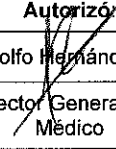
- Nombre.
- Edad.
- Sexo.
- Peso.
- Diagnóstico.
- Médico.
- Intervenciones realizadas.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E. y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista “B”	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR – SE – 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 2 de 18

- Terapia respiratoria requerida.
- Accesos vasculares.
- Sondas.
- Ostomias.
- Drenajes.
- Tratamiento farmacológico.
- Número de bombas de infusión.
- Aparatos electromédicos requeridos y la hora aproximada de llegada a la terapia intensiva.

- 3.7 El personal de enfermería debe registrar el ingreso del paciente en la bitácora. (Ver Anexo 10.1 Bitácora de registro de ingreso y egreso de usuarios a servicios de hospitalización).
- 3.8 Es responsabilidad del personal de enfermería asignado al ingreso del paciente, el cargo del paquete de ingreso a Centro de Almacenamiento y Distribución de Insumos Terapéuticos (CADIT) para su surtimiento y disponibilidad en el servicio.
- 3.9 El equipo quirúrgico o médico solicitante debe asegurarse de la disponibilidad de cama en Terapia Intensiva previo a su ingreso, aun cuando la cama haya sido solicitada con anticipación.

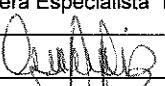

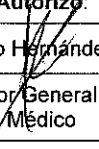
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR - SE - 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 3 de 18

4.0 Descripción del procedimiento

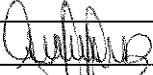
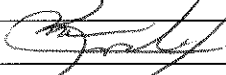
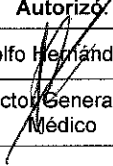
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Información de ingreso al servicio	1.1 Informa al personal de enfermería, de la aceptación de ingreso a la Terapia Intensiva, notificando origen y diagnóstico de ingreso.	Personal Médico
2.0 Asignación de cama	2.1 Verifica disponibilidad de cama para la recepción del paciente, de acuerdo a la política 3.9. ¿Se cuenta con cama disponible? Si: Pasar a la etapa 3.0. No: TERMINA PROCEDIMIENTO	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
3.0 Notificación de entrega de paciente	3.1 Establece comunicación telefónica e informa a la enfermera responsable de recibir al paciente en la Terapia Intensiva sobre su ingreso.	Personal de Enfermería responsable del paciente
4.0 Preparación de la unidad del paciente	4.1 Solicita ropa al servicio de ropería por medio de Know para tendido de cama. • Know. 4.2 Solicita personal de inhaloterapia para instalar ventilador mecánico. 4.3 Realiza pruebas de funcionalidad de monitor, tomas de oxígeno, vacío, aire y equipamiento que requiera el paciente. 4.4 Sanitiza y equipa mesa de trabajo de enfermería de acuerdo al "IN - SE - 04 Instructivo para sanitización de mobiliario y equipo electromédico". 4.5 Notifica al personal de enfermería del servicio solicitante la disponibilidad de la unidad para el envío del paciente.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva




CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E. y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR – SE – 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 4 de 18



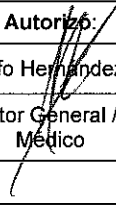
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
5.0 Traslado y entrega de paciente	5.1 Solicita al servicio de Terapia Intensiva la cama o/camilla para el traslado del paciente. 5.2 Solicita servicio de camillero telefónicamente, para el traslado del paciente. 5.3 Realiza traslado de paciente de acuerdo a procedimiento, "HRAEB – SDE – MPAH – TIH – 03 Procedimiento para el traslado intrahospitalario del paciente". 5.4 Notifica a Gerencia Social del ingreso del paciente a la unidad de Terapia Intensiva.	Personal de Enfermería responsable del paciente
6.0 Ingreso de paciente al sistema electrónico	6.1 Actualiza en el sistema electrónico Kewan el cambio de servicio del paciente. <ul style="list-style-type: none"> • Kewan. 	Personal de Gerencia Social
7.0 Entrega de paciente	7.1 Entrega paciente al personal de enfermería de Terapia Intensiva correctamente identificado de acuerdo al procedimiento, "PR – DG – 106 Procedimiento para la identificación correcta de pacientes" y con expediente clínico y estudios especiales.	Personal de Enfermería responsable del paciente
8.0 Recepción del paciente	8.1 Se presenta con el paciente informando su nombre y el turno en que lo atenderá. 8.2 Verifica datos de identificación del paciente de acuerdo al procedimiento "PR – DG – 106 Procedimiento para la identificación correcta de pacientes", de acuerdo a la política 3.6. 8.3 Instala al paciente en su unidad con apoyo del personal de camillería y la enfermera encargada de la entrega del paciente. 8.4 Inicia monitoreo requerido. 8.5 Revisa permeabilidad de drenes y/o catéteres instalados del paciente.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva




CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E. y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD K A I F O	Código: PR - SE - 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 5 de 18

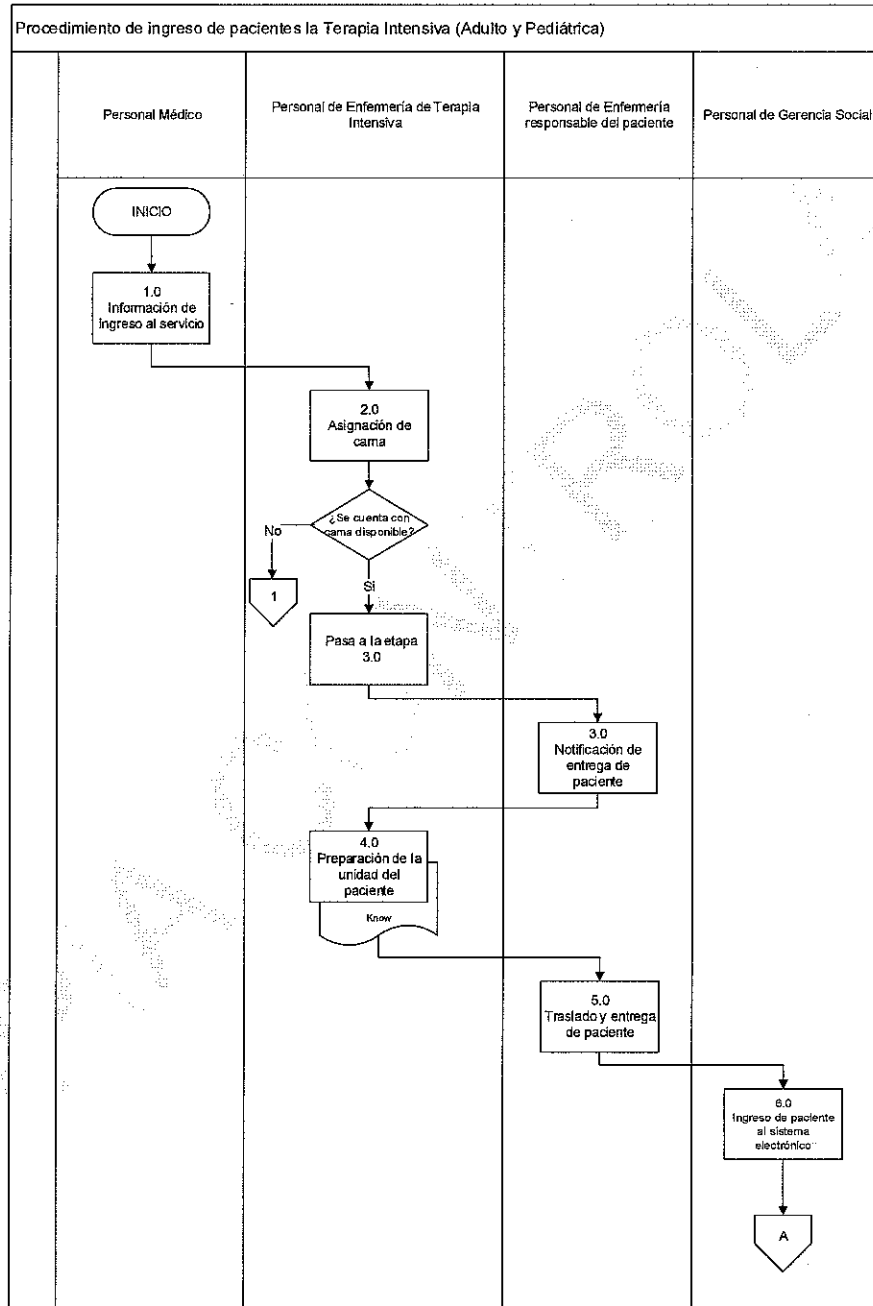
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
8.0 Recepción del paciente	8.6 Revisa indicaciones y hoja de registros. (Ver Anexo 10.2 y Anexo 10.3). <ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones médicas. • HRAE-SE-017-V3 Hoja de Registros Clínicos de Enfermería. 8.7 Evalúa al paciente para la implementación de su plan de cuidados.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
9.0. Registra ingreso de paciente	9.1 Registra ingreso de paciente en documentos. (Ver Anexo 10.4). <ul style="list-style-type: none"> • Movimiento diario de usuarios. • Bitácora registro de ingreso y egreso de usuarios a servicios de hospitalización. <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva

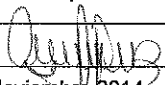
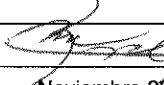
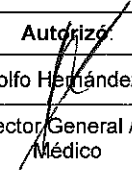
COPIA CON

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E. y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD S A I I G	Código: PR - SE - 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 6 de 18

5.0 Diagrama de Flujo 1 de 2.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo- puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014



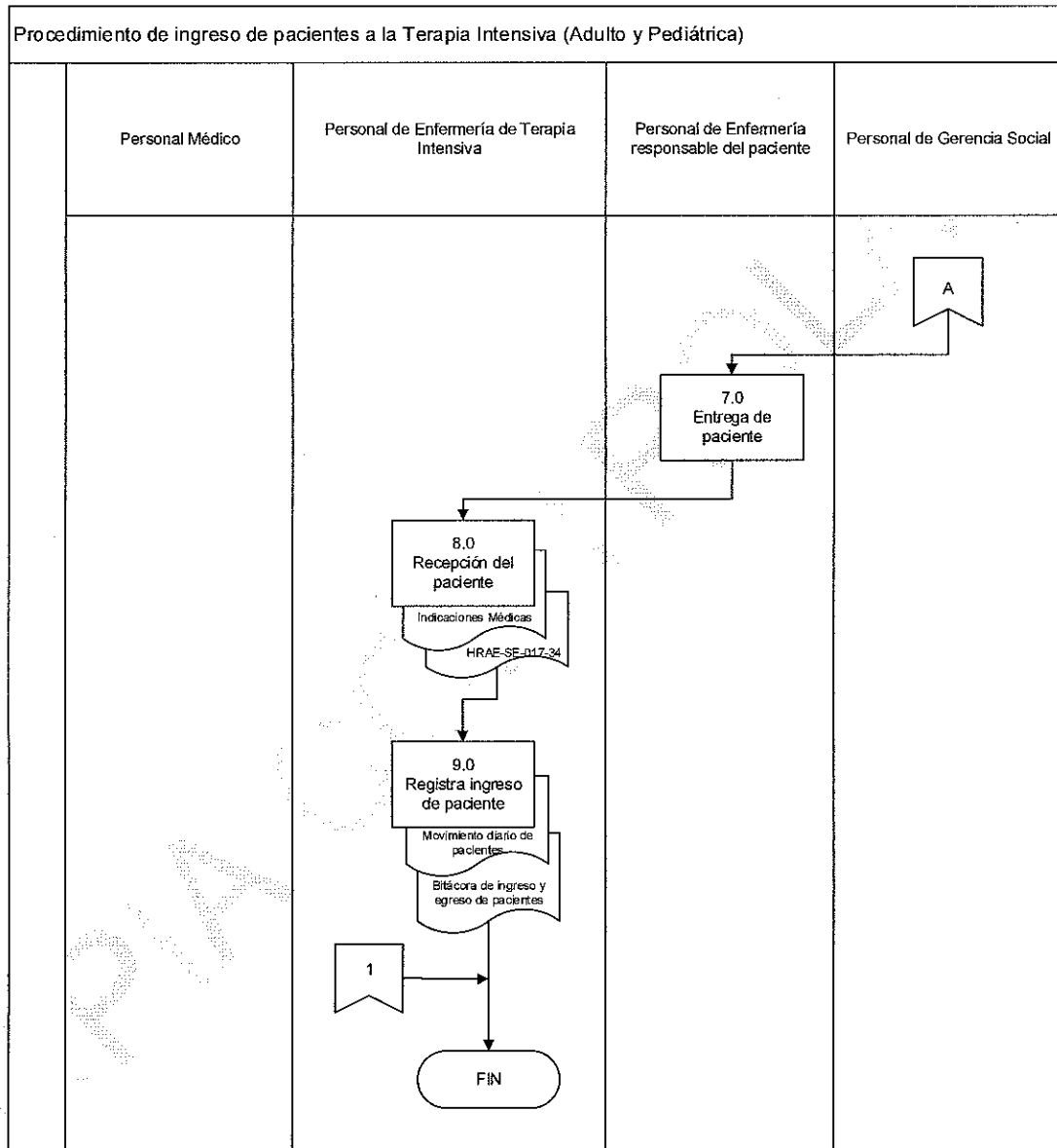
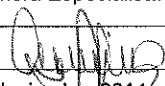

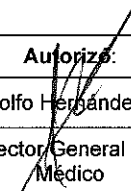



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR – SE – 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 7 de 18

Diagrama de Flujo 2 de 2.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E. y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD S A I E G	Código: PR – SE – 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 8 de 18



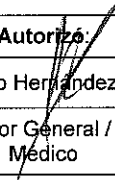
6.0 Documentos de referencia



Documentos	Código (cuando aplique)
Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos de la Secretaría de Salud. Febrero 2008.	POP – DDO – PO – 005 – 02
Estándares para la certificación de hospitales 2012, vigente a partir de 1 de abril de 2012.	No Aplica
Procedimiento de ingreso de pacientes a hospitalización. Aprobado por COMERI el 3 de agosto de 2010.	HRAEB-SDE-MPAH-IH-02
Procedimiento de traslado intrahospitalario de paciente. Aprobado por COMERI el 3 de agosto de 2010.	HRAEB-SDE-MPAH-TIH-03
Procedimiento para la identificación correcta de pacientes. Aprobado por COMERI el 29 de julio 2014.	PR – DG – 106
Instructivo para la sanitización de mobiliario y equipo electromédico. Publicado en la Normateca Interna el 01 de abril 2014.	IN – SE – 04

7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Hoja de Registros Clínicos de Enfermería	5 años	Archivo clínico	HRAE-SE-017-V3
Indicaciones médicas	5 años	Archivo clínico	No Aplica
Hoja de movimiento diario de paciente	3 años	Jefe de servicio en enfermería	HRAEB-SE-14
Bitácora registro de ingreso y egreso de usuarios a servicios de hospitalización	3 años	Jefe de servicio en enfermería	No Aplica
Kewan	Indefinido	Subdirección de Tecnologías de la Información	No Aplica
Know	Indefinido	Subdirección de Tecnologías de la Información	No Aplica

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR - SE - 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 9 de 18

8.0 Glosario

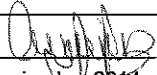
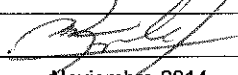
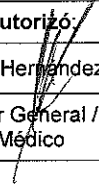
8.1 Expediente clínico: Conjunto de documentos escritos, gráficos e imagenológicos o de cualquier otra índole, en los cuales el profesional de la salud, deberá hacer los registros, anotaciones y certificaciones correspondientes a su intervención, con arreglo a las disposiciones sanitarias.




8.2 Sistema Electrónico Kewan: Sistema electrónico integral de gestión hospitalaria que permite eficientar los procesos operativos.

8.3 Terapia intensiva: Es un servicio de hospitalización que brinda medicina intensiva al paciente crítico agudo o potencialmente crítico que puede ser RECUPERABLE, en la cual existen diferentes tipos de Terapias Intensivas como son las siguientes:

- UCIA. Unidad de cuidados intensivos adultos.
- UCIC. Unidad de cuidados intensivos coronarios.
- UCI. Unidad de cuidados intermedios.
- UCIP. Unidad de cuidados intensivos pediátricos.
- UCIN. Unidad de cuidados intensivos neonatales.

8.4 Usuario: Entiéndase como el paciente que ingresa a las unidades de Terapia Intensiva.

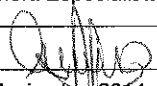
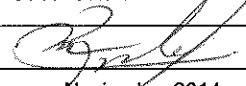
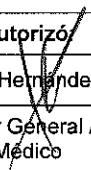
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014



 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD P A R T I D O	Código: PR - SE - 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 10 de 18

9.0 Cambios de esta versión

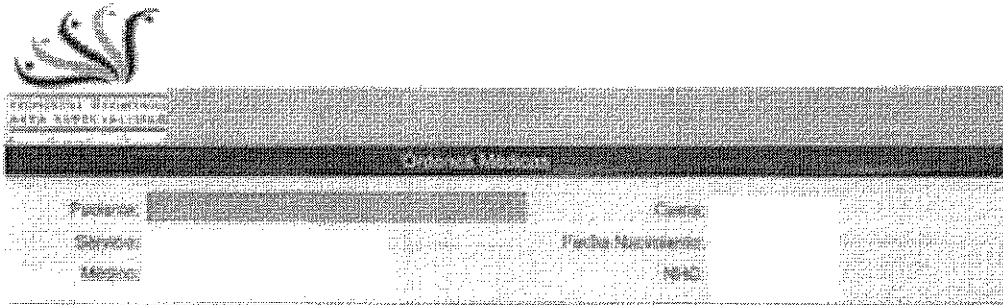
Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
00	No Aplica	No Aplica

ORIGINAL

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E. y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR - SE - 18
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE INGRESO DE PACIENTES A TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 12 de 18

10.2 Indicaciones médicas.



NO MEDICACIÓN

1. Dieta normal restricción de líquidos en 1200 ml día, especial valoración por hidratación.

2. SOLUCIONES

- Solución salina al 0.9% 1000 ml para pasar IV en 24 hrs

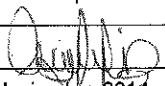
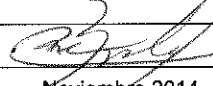
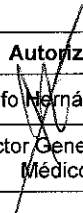
3. MEDICAMENTOS

- Salbutamol 2.5 mg VO cada 8 hrs
- Furosemida 20 mg IV cada 8 hrs
- Espironolactona 25 mg vo c 8 hrs
- Metronidazol 500 mg IV cada 12 hrs (FI 04.05.2014)
- Ranitidina 50 mg IV cada 8 hrs
- Enoxaparina 40 mg SC c. 24 hrs

4. MEDIDAS GENERALES

- Reposo relativo
- Cuidado de heridas venosas
- Orogene puntos nasales a 3 ml/min en flujo continuo
- Uso de medias compresivas.
- Control de líquidos y registrar peso diario
- Posición semifowler, cama con tornosales arriba, familiar acompañante.
- Desambulación asistida por familiar

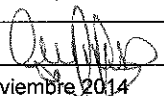

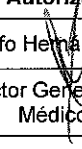
el jueves 12 de junio ayuno apartir de las 22:00rs para cirugía de cambio valvular tricuspídeo.
preparar para cirugía cardíaca el jueves por la noche

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

10.3 HRAE - SE - 017.1 Hoja de Registros Clínicos de Enfermería 1 de 4.

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO:		Servicio:																																																																																																																																																																																																			
Nombre:		Fecha nacimiento:																																																																																																																																																																																																			
Fecha ingreso:	Días estancia:	Religión:																																																																																																																																																																																																			
Peso:	Talla:	Sexo: (F) (M) Fecha:																																																																																																																																																																																																			
Superficie corporal:		Grupo sanguíneo y Rh:																																																																																																																																																																																																			
Especifique:		Edad:																																																																																																																																																																																																			
Barreras para la comunicación y el aprendizaje: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Nivel de dependencia:																																																																																																																																																																																																			
Diagnóstico médico:		Escolaridad:																																																																																																																																																																																																			
Procedimientos Quirúrgicos:		Nivel de RCP:																																																																																																																																																																																																			
Médico tratante:		Alergias:																																																																																																																																																																																																			
		Cama:																																																																																																																																																																																																			
PARAMETROS VITALES Temperatura Corporal Frecuencia Cardíaca (Golpes de pulso por minuto)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Parámetro / Hora</th> <th colspan="7">MATUTINO (M)</th> <th colspan="7">VESPERTINO (V)</th> <th colspan="7">NOCTURNO (N)</th> </tr> <tr> <th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th> <th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>39</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>38</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>37</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>36</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Parámetro / Hora	MATUTINO (M)							VESPERTINO (V)							NOCTURNO (N)							8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	40																									39																									38																									37																									36																									35																								
	Parámetro / Hora		MATUTINO (M)							VESPERTINO (V)							NOCTURNO (N)																																																																																																																																																																																				
8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																																													
40																																																																																																																																																																																																					
39																																																																																																																																																																																																					
38																																																																																																																																																																																																					
37																																																																																																																																																																																																					
36																																																																																																																																																																																																					
35																																																																																																																																																																																																					
PARAMETROS HEMODINÁMICOS P.A.S. P.A.D. P.A.M. F.C. F.R. Sat O2 P.G.T.																																																																																																																																																																																																					
PARAMETROS VENTILATORIOS Modo V. F.I. O2 Ciclos MIN. Vol. Cor. Vol. MIN. P.MVA PEEP Pres. M. REL. I.E. T.insp. CO2 Esp.																																																																																																																																																																																																					
Glucosa capilar Glasgow Diámetro pupilar Respuesta pupilar Nivel de Sedación Nivel de dolor Riesgo de UPP Riesgo de caídas Perímetros Tipo de dieta:																																																																																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TIPO:</th> <th>A</th><th>V</th><th>A</th><th>V</th><th>A</th><th>V</th><th>A</th><th>V</th><th>A</th><th>V</th><th>A</th><th>V</th><th>A</th><th>V</th><th>EXAMENES DE LABORATORIOS / REACTIVOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HORARIO:</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>PH</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>P.A. O2</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>P.A. CO2</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>HCO3</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BE</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>SAT O2</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Lactato</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	TIPO:	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	EXAMENES DE LABORATORIOS / REACTIVOS	HORARIO:																PH																P.A. O2																P.A. CO2																HCO3																BE																SAT O2																Lactato																																																																				
TIPO:	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	EXAMENES DE LABORATORIOS / REACTIVOS																																																																																																																																																																																						
HORARIO:																																																																																																																																																																																																					
PH																																																																																																																																																																																																					
P.A. O2																																																																																																																																																																																																					
P.A. CO2																																																																																																																																																																																																					
HCO3																																																																																																																																																																																																					
BE																																																																																																																																																																																																					
SAT O2																																																																																																																																																																																																					
Lactato																																																																																																																																																																																																					

HRAE-SE-017.1 PAG 1 ANV V1

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014	Noviembre 2014	Noviembre 2014

