
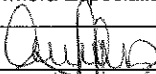
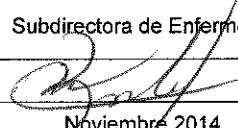




	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD <small>5 2 1 1 6</small>	Código: PR – SE – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 0 de 16

**PR – SE – 20 PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA
(ADULTO Y PEDIÁTRICA)**

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 B A I L I O	Código: PR – SE – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 1 de 16

1.0 Propósito

1.1 Contar con un procedimiento estandarizado que describa las actividades del personal adscrito a Terapia Intensiva, durante la estancia del paciente crítico, garantizando su seguridad y calidad en la atención.

2.0 Alcance

2.1 A nivel interno el procedimiento 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, Ropería, Almacén, Limpieza, Biomédica y Mantenimiento del Inversionista Proveedor (I.P).

3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1 La enfermera de Terapia Intensiva, es responsable de la atención integral del paciente mediante la metodología del proceso de cuidado en enfermería.

3.2 La Jefe de Servicio o Supervisor debe asignar el indicador enfermera paciente en la Terapias Intensivas, siendo de 1 a 1 para cuidados intensivos y 2 a 1 para cuidados intermedios. De ser necesario valora la asignación de pacientes de acuerdo a las necesidades del servicio, características de los pacientes y coberturas de personal.

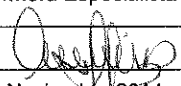
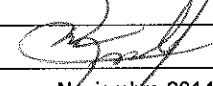
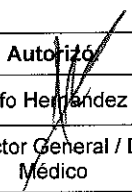
3.3 La Jefe de Servicio de las Terapias Intensivas debe elaborar el plan de asignación de pacientes al personal de enfermería de manera semanal.



3.4 La Jefe de Servicio o Supervisores deben designar por turno al personal operativo para la recepción de inventarios y actividades específicas, las cuales se publican en el pizarrón del servicio de forma semestral.

3.5 El personal de enfermería debe conducirse en todo momento bajo el código de ética (ISBN – 970 – 721 – 023 0) para enfermeros y enfermeras de México.

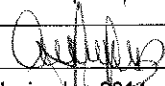

3.6 El desempeño del personal de enfermería debe ser con apego a los indicadores de calidad en enfermería, Metas Internacionales y Estándares de Calidad y Seguridad en el paciente, guías de manejo y Normas Oficiales Mexicanas que le apliquen.



3.7 Es responsabilidad del personal de enfermería el cuidado de equipos y uso racional de insumos, así como el reporte verbal a su jefe inmediato de extravíos y/o descomposturas de los mismos.

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 – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 2 de 16

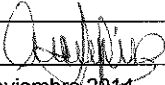
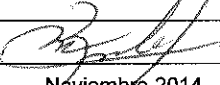
- 3.8 El personal de enfermería de Terapia Intensiva debe solicitar medicamentos y/o insumos terapéuticos de manera urgente vía telefónica, a cada uno de los almacenes cuando las condiciones del paciente así lo ameriten.
- 3.9 El personal de enfermería de Terapia Intensiva debe acompañar a su paciente en el traslado a estudios de imagen, quirófano, etc.
- 3.10 El personal de Gerencia Social debe orientar al paciente y/o familiares sobre políticas del servicio para manejo de su paciente.
- 3.11 El personal de enfermería que atiende al paciente, debe acompañar y participar en el momento de la visita médica.
- 3.12 El personal de enfermería debe solicitar set de cojines posicionadores a Gerencia Social, y/o colchón de presión intermitente con cargo a paciente cuando así lo amerite, para evitar complicaciones de la integridad cutánea en el paciente.
- 3.13 El personal de enfermería de Terapia Intensiva responsable del paciente debe solicitar la valoración a la clínica de heridas cuando el paciente sufre de pérdida de la integridad cutánea.
- 3.14 Es responsabilidad del personal de enfermería de Terapia Intensiva solicitar la intervención del personal de la Clínica de Catéteres de Accesos Vasculares para la instalación de catéter percutáneo periférico.
- 3.15 Es responsabilidad del personal de enfermería solicitar medicamentos para 24 horas por paciente y resguardarlos en contenedores específicos para ello. (Ver Anexo 10.1 HRAE – SE – 035 – ANV – V4 Vale de medicamentos).
- 3.16 Es responsabilidad del personal médico o de enfermería que prepara medicamentos de alto riesgo solicitar la doble verificación de medicamentos al personal médico, residentes o de enfermería.



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 – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 3 de 16



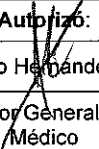
4.0 Descripción del procedimiento

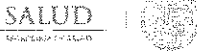

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Recepción del paciente	1.1 Recibe al paciente asignado con apego al "HRAEB – SDE – MPAH – ET - 01 Procedimiento para realizar enlace de turno".	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
2.0 Valoración médica	2.1 Valora estado de salud del paciente. 2.2 Establece tratamiento a seguir. 2.3 Entrega indicaciones médicas al personal de enfermería. (Ver Anexo 10.2). • Indicaciones médicas.	Personal Médico de Terapia Intensiva
3.0 Valoración de enfermería	3.1 Valora al paciente en base a la metodología proceso enfermero. 3.2 Elabora diagnóstico de enfermería.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
4.0 Planeación de cuidados	4.1 Elabora plan de cuidados de enfermería de acuerdo a su diagnóstico.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
5.0 Solicitud de insumos terapéuticos	5.1 Solicita insumos con cargo a paciente, al almacén Centro de Almacenamiento y Distribución de Insumos Terapéuticos (CADIT) mediante sistema electrónico Kewan. • Kewan. 5.2 Revisa indicaciones médicas y elabora vale. • Indicaciones médicas. • HRAE – SE – 035 – ANV –V4 Vale de medicamentos. 5.3 Entrega vale de medicamentos al personal de farmacia. • HRAE – SE – 035 – ANV –V4 Vale de medicamentos. 5.4 Solicita vía telefónica al almacén de ropería la ropa para la atención 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

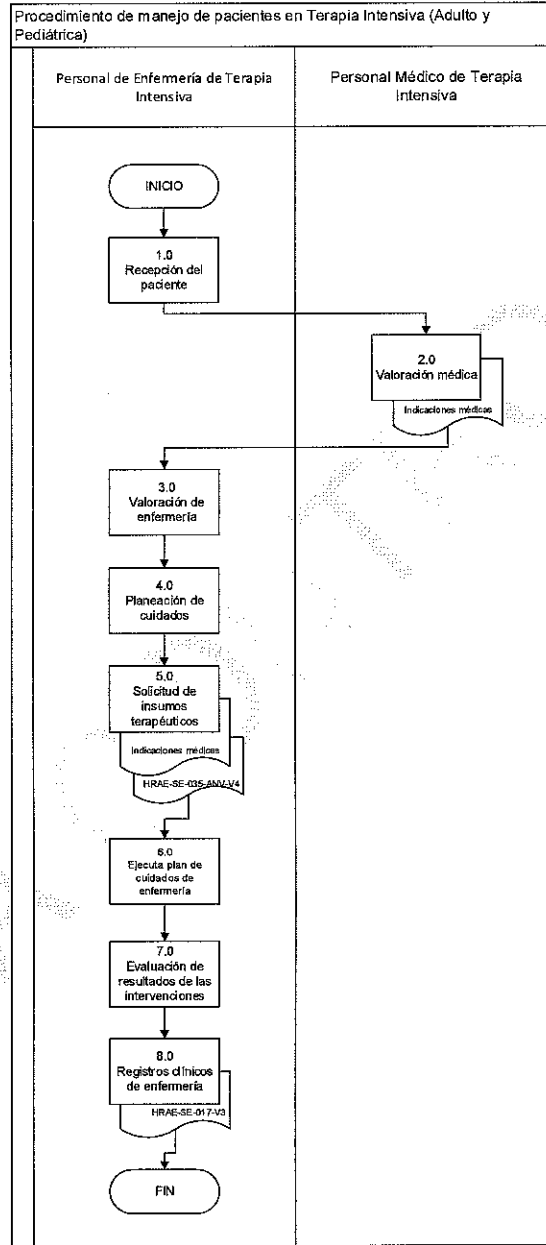
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR – SE – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 4 de 16

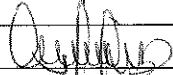

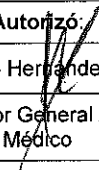
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
6.0 Ejecuta plan de cuidados de enfermería	6.1 Monitoriza y registra parámetros hemodinámicos, respiratorios, electrocardiográficos, neurológicos, metabólicos. 6.2 Administra tratamiento farmacológico con apego a "HRAEB – SE – MMU – 1 Procedimiento para el manejo y uso de medicamentos". 6.3 Realiza toma de muestras de laboratorio y gases arteriales y los envía a laboratorio. 6.4 Proporciona medidas higienicodietéticas al paciente. 6.5 Realiza curación de accesos vasculares drenajes, heridas, ostomías y otros dispositivos. 6.6 Proporciona tratamientos y cuidados especiales.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
7.0 Evaluación de resultados de las intervenciones	7.1 Evalúa el resultado de cada una de las intervenciones y replantea nuevas necesidades del paciente.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
8.0 Registros clínicos de enfermería	8.1 Realiza registros en la Hoja de Registros Clínicos de Enfermería, de acuerdo a diagnóstico y plan de cuidados de enfermería. (Ver Anexo 10.3). • HRAE-SE-017-V3. Hoja de registros clínicos de enfermería.	Personal de Enfermería de Terapia Intensiva
TERMINA PROCEDIMIENTO		




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 – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 5 de 16

5.0 Diagrama de Flujo



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

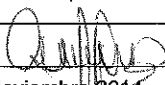

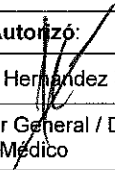
 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR – SE – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 6 de 16




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 para el manejo y uso de medicamentos. Aprobado por COMERI el 18 de septiembre de 2012.	HRAEB – SE – MMU – 1
Procedimiento de traslado intrahospitalario de paciente. Aprobado por COMERI el 3 de agosto de 2010.	HRAEB-SDE-MPAH-TIH-03
Código de Ética, publicado por la Comisión Interinstitucional de Enfermería.	ISBN – 970 – 721 – 023 0
Procedimiento para realizar enlace de turno, Aprobado por COMERI julio de 2010.	HRAE – SDE – MPAH – V7

7.0 Registros



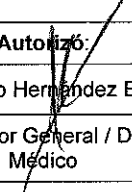
Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Hoja de Registros Clínicos de Enfermería	5 años	Área de Archivo clínico	HRAE-SE-017-V3
Indicaciones médicas	5 años	Área de Archivo clínico	No Aplica
Vale de medicamentos	3 años	Farmacia	HRAE – SE – 035 – ANV – V4
Kewan	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	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD A R I F O	Código: PR – SE – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 7 de 16

8.0 Glosario

- 8.1 Atención médica:** El conjunto de servicios que se proporcionan los profesionales de la salud al individuo con el fin de proteger, promover y restaurar su salud.
- 8.2 Doble verificación de medicamentos:** Cuando una persona revisa el trabajo realizado por otra en cuestión de medicamentos catalogados como de alto riesgo.
- 8.3 Equipo de terapia intensiva:** Es el grupo multidisciplinario de personal profesional que labora en las terapias intensivas.
- 8.4 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.
- 8.5 Metodología proceso enfermero:** Es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería.
- 8.6 Medidas higienodietéticas:** Actividad física regular y una buena higiene de vida.
- 8.7 Sistema Electrónico Kewan:** Sistema electrónico integral de gestión hospitalaria que permite eficientar los procesos operativos.
- 8.8 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.
- 8.9 Usuario:** Entiéndase como el paciente que ingresa a las unidades de Terapia Intensiva.

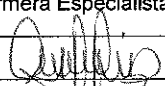
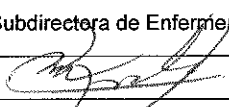
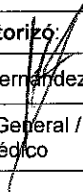
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Lic. Enf. Adriana Sánchez Aguilar	M.E.y A.S. Ma. Antonia Ruvalcaba Arenas	Dr. Rodolfo Hernández Escoto
Cargo-puesto:	Enfermera Especialista "B"	Subdirectora de Enfermería	P.A. Director General / Director Médico
Firma:			
Fecha:	Noviembre 2014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



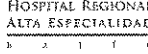
 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD H A L T O	Código: PR - SE - 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 8 de 16

9.0 Cambios de esta versión

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

C O P I A O N L I N E A

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 – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		

10.0 Anexos

10.1 HRAE – SE – 035 – ANV –V4 Vale de medicamentos.



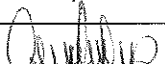

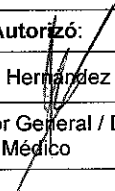
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO VALE DE MEDICAMENTOS





Nombre: _____ Folio: _____
 Servicio: _____ SOLICITUD Fecha: _____
 Expediente No.: _____ Cama No.: _____ DEVOLUCIÓN HRAE-SE-035-ANV-V4

ENTERALES		SOLIC	SURT	ENTERALES		SOLIC	SURT
ACETAZOLAMIDA 250 MG				PRAVASTATINA 10 ó 20 MG TAB			
ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG				PRazosina 1 MG			
ACIDO FOLICO TABLETA				PREDNISONA 5 MG ó 20 MG ó 50 MG			
ÁCIDO MICO FENÓLICO 500 MG				RANITIDINA 150 MG			
ALOPURINOL 100 MG				SENOSIDOS A-B 8.6 MG			
AMLODIPINO 5 MG				TELMISARTÁN 40 MG			
AMOXICILINA/ACIDO CLAVULÁNICO 125/315MG				TOPIRAMATO 25 MG ó 100 MG			
AMPICILINA 250 MG/5 ML				VALPROATO DE MAGNESIO TAB. GTS			
ATORVASTATINA 10 MG - 20MG				VITAMINA ACD. GOTAS			
CALCIO TABLETA				INHALADOS	SOLIC	SURT	
CALCITRIOL 0.25 MCG				BUDESONIDA .250 MG			
CAPTOPRIL 25 MG				FLUTICASONA			
CARBAMAZEPINA 200 MG				IPRATROPIO SOLUCIÓN			
CISAPRIDA 5 MG				IPRATROPIO-SALBUTAMOL 0.50/250 MG			
CLINDAMICINA CÁPSULA				SALBUTAMOL SOL			
CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA				SALBUTAMOL AEROSOL			
DICLOFENACO 100 MG				INYECTABLES	SOLIC	SURT	
ENALAPRIL				ACIDO ASCÓRBICO 1 GR			
ESPIRONOLACTONA 25 MG ó 100 MG				AMIKACINA 100 MG ó 500 MG			
FLUCONAZOL TAB Ó JARABE				AMIODARONA 150 MG			
FUROSEMIDA 40 MG /TAB				AMPICILINA 500 mg			
ISOSORBIDA DINITRATO DE 5MG				ATROPINA 1 MG			
KETOROLACO 10 MG				BICARBONATO DE SODIO 7.5% 3.75 G50 ML			
LEVETIRAZETAM TAB. Ó JARABE				BICARBONATO DE SODIO 7.5% 0.75 G 10 ML			
LOSARTAN TABLETA				BUTILHIOSCINA 20 MG			
METAMIZOL SODICO 500 MG				CEFEPIME 1 GR			
METOCLOPRAMIDA TAB Ó JARABE				CEFOTAXIMA 1 GR			
METOPROLOL 100 MG				CEFTAZIDIMA 1 GR			
METRONIDAZOL TABLETA ó JARABE				CEFTRIAXONA 1 G			
NIFEDIPINO 30 MG ó 10 MG				CEFUROXIMA 750 MG			
OMEPRAZOL 20 MG.				CIPROFLOXACINO 200 MG			
PARACETAMOL 500 MG				CLINDAMICINA			

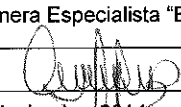
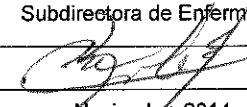
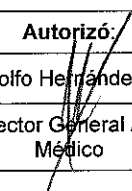
CONTROL DE EMISIÓN



	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 – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 10 de 16

HRAE – SE – 035 – ANV –V4 Vale de medicamentos 2 de 2.

INYECTABLES	SOLIC	SURT	SOLUCIONES	SOLIC	SURT
CLONIXINATO DE LISINA 100 MG			AGUA INYECTABLE 10 O 500ML		
CLORURO DE POTASIO 1.43 GR			GELATINA 4% 500 ML		
DEXAMETASONA 8 MG			CLORURO DE SODIO 17.7% 10 ML		
DICLOXACILINA 250 MG			CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML		
DOBUTAMINA 250 MG			CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML		
DOPAMINA 200 MG			CLORURO DE SODIO 0.9% 250 ML		
ENOXAPARINA 20 MG ó 40 MG ó 60 MG			CLORURO DE SODIO 0.9% 50 ML ó 100 ML		
EPINEFRINA 1MG			CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA 1.000 ML		
FENITOÍNA 250 MG			CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA 250 ó 500 ML		
FILGASTRIM 300 MCGR			GLUCOSA 5% 1000 ML		
FITOMENADIONA 10 .2 MG			GLUCOSA 5% 250 ó 500 ML		
FLUCONAZOL 100 MG			GLUCOSA 5% 50 ó 100 ML		
FUROSEMIDA 20 MG			GLUCOSA 50% 250 ó 50 ML		
HEPARINA 1000 UI ó 5000 UI			GLUCOSADA AL 10% 500 ó 1000 ML		
HIDROCORTISONA 100 MG Y/O 500 MG.			GLUCONATO DE CALCIO 10% 1 G/10 ML		
IMIPENEM – CILASTATINA 500/500 MG			HARTMAN 1000 ó 500 ML		
KETOROLACO TROMETAMINA 30 mg			AMINOACIDOS 8% CR ó 10%		
MAGNESIO SULFATO DE 1 G			OTROS	SOLIC	SURT
MEROPENEN 500MG ó 1 G					
METAMIZOL SÓDICO 1 G					
METILPREDNISOLONA 500 MG ó 40 MG					
METOCLOPRAMIDA 10 MG					
METRONIDAZOL 500 MG					
MULTIVITAMINICO ADULTO ò PEDIATRICO					
NOREPINEFRINA 4 MG					
OLIGOMETALES					
OMEPRAZOL 40 MG					
ONDANSETRON 8 MG					
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4GR/0.5GR					
RANITIDINA 50 MG					
SEROALBÚMINA HUMANA 20% ó 25%					
TRAMADOL 100 MG					
TRIMET C/ SULFA. 160/800 MG					
VANCOMICINA					
CONTROLADOS	SOLIC	SURT			HRAE-SE-035-ANV-V4
ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB.			Solicita:		
MIDAZOLAM 15, ò 50 MG AMP				Nombre Completo y Firma	
BUPRENORFINA 300 MG AMP			Entrega:		
DIAZEPAM 10 MG /2ML TAB ò AMP				Nombre Completo y Firma	
NALBUFINA 10 MG AMP.			Recibe:		
Abreviaturas: SOLIC = Solicitado, SURT = Surtido				Nombre Completo y Firma	

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 – 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE PACIENTES EN TERAPIA INTENSIVA (ADULTO Y PEDIÁTRICA)		Hoja: 11 de 16

10.2 Indicaciones médicas



NO MEDICACIÓN

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

2. SOLUCIONES

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

3. MEDICAMENTOS

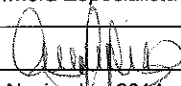
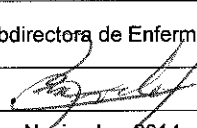
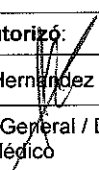
- Sildenafil 25 mg VO cada 8 hrs
- Furosemida 20 mg IV cada 8 hrs
- Espironolactona 25 mg vo c 8 hrs
- Metronidazol 500 mg IV cada 12 hrs (PI 04.05.2014)
- Ranitidina 50 mg IV cada 8 hrs
- Enoxaparina 40 mg SC c 24 hrs

4. MEDIDAS GENERALES

- Reposo relativo
- Cuidado de uñetas venosas
- Oxígeno por vía nasal a 3 l/min en flujo continuo
- Uso de medias compresivas.
- Control de líquidos y registrar peso diario
- Posición semioficial, cama con tornales arriba, familiar acompañante.
- Cuidados de asepsia por familiar

el jueves 10 de junio ayuno aparte de las 22:00hs para cirugía de cambio volver recuperado, 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.

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÓ HOJA DE REGISTRO CLÍNICO DE ENFERMERÍA USUARIOS EN ESTADO CRÍTICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nombre: _____ Servicio: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Fecha ingreso: _____ Expediente: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Día estancia: _____ Religión: _____ Sexo: (F) (M) Fecha: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Peso: _____ Talla: _____ Superficie corporal: _____ Grupo sanguíneo y Rh: _____ Edad: _____ Nivel de dependencia: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Barreras para la comunicación y el aprendizaje: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especifique: _____ Escolaridad: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Diagnóstico médico: _____ Nivel de RCP: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Procedimientos Quirúrgicos: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Médico tratante: _____ Alergias: _____ Cama: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
S. O. S. U. T. A. L. E. S.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Parámetro / Horario</th> <th colspan="7">MATUTINO (M)</th> <th colspan="7">VESPERTINO (V)</th> <th colspan="7">NOCTURNO (N)</th> </tr> <tr> <th></th> <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>Temperatura Corporal</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>Frecuencia cardíaca</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>Presión arterial</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>Saturación de 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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Diuresis</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>Defecación</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>Estado de conciencia</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>Estado de hidratación</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>Estado de nutrición</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>Estado de bienestar</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 / Horario	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	Temperatura Corporal																									Frecuencia cardíaca																									Presión arterial																									Saturación de O ₂																									Diuresis																									Defecación																									Estado de conciencia																									Estado de hidratación																									Estado de nutrición																									Estado de bienestar																								
Parámetro / Horario	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																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Temperatura Corporal																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Frecuencia cardíaca																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Presión arterial																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Saturación de O ₂																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Diuresis																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Defecación																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Estado de conciencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Estado de hidratación																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Estado de nutrición																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Estado de bienestar																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
PARÁMETROS HEMODINÁMICOS	P.A.S. P.A.D. P.A.M. F.C. F.R. Sat O ₂ P.G.T.																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PARÁMETROS VENTILATORIOS	Modo V. F.I. O ₂ Ciclos MIN. Vol. Cor. Vol. MIN. PMVA PEEP Pres M. REL I.E. T. Insp. Co ₂ Esp.																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PARÁMETROS NEUROLÓGICOS	Glucosa capilar Glasgow Diámetro pupilar Respuesta pupilar Nivel de Sedación Nivel de dolor Riesgo de UPP Riesgo de caídas Perímetros																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tipo de dieta: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
GASEOMETRÍA	TIPO: A V O A V O A V O A V O A V O A V O A V O A V O EXÁMENES DE LABORATORIOS / REACTIVOS HORARIO: _____ PH P.A. O ₂ P.A. CO ₂ HCO ₃ BE SAT O ₂ Lactato																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

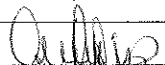

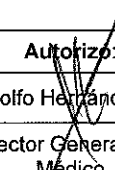
HRAE-SE-017.1 PAG 1 ANEX V1

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

HRAE - SE - 017.1 Hoja de Registros Clínicos de Enfermería 2 de 4.

P.L.A.N. D.E. C.U.I.D.A.D.O.S.																						
HABILIDADES EXTERIORES	ESTADO DE CONCIENCIA:			FACE:			COLORACIÓN:			ACTITUD:			CONSTITUCIÓN:			CONFORMACIÓN:						
	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N				
- Conciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- No característica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- No característica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Posición que adopta:	M	V	N	Grado de robustez del usuario:	M	V	N	- Buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Somnoliento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Dolorosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Palidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Voluntaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Fuerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Mala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Confuso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Febril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Ictericia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Forzada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Débil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Estuporoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Edematosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Rubicundez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Instintiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Obesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Especificar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Muerte cerebral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Otra, especifique:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Otras, especifique:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Pasiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Usuario Sedado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
DIMENSIONES HUMANAS ALTERADAS																						
I Respiración			III Neuro-cognición			V Eliminación			VII Actividad-Reposo			IX Seguridad-Protección										
II Circulación			IV Nutrición			VI Confort			VIII Afrontamiento			X Auto gestión de la salud										
M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N								
MATUTINO (M)			VESPERTINO (V)			NOCTURNO (N)			Hora													
CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS																						
ETIQUETAS DIAGNÓSTICAS																						
A) Dolor agudo			B) Riesgo de infección acceso vascular			C) Riesgo de infección acceso vesical			D) Riesgo de caídas			E) Riesgo de úlceras por presión										
A) Dolor agudo			B) Riesgo de infección acceso vascular			C) Riesgo de infección acceso vesical			D) Riesgo de caídas			E) Riesgo de úlceras por presión										
A) Dolor agudo			B) Riesgo de infección acceso vascular			C) Riesgo de infección acceso vesical			D) Riesgo de caídas			E) Riesgo de úlceras por presión										
INTERVENCIONES / ACTIVIDADES																						
Resultados esperados:			Hora / Alcance:			Resultados esperados:			Hora / Alcance:			Resultados esperados:			Hora / Alcance:							

HRAE-SE-017.1 PAG 1 REV VI

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

