FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015
Nit 891380054-1

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

No. H. C. 1150684514 - 621959 **FECHA** 16/06/2022

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	GONZALEZ ZAPATA TOMAS	**DOC. ID**	TI - 1150684514
LUGAR NAC.	CALI (VALLE)	**FEC. NAC.**	28/03/2008
EMPRESA	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021	**EDAD**	14 AÑOS
OCUPACIÓN	ESTUDIANTE	**SEXO**	MASCULINO
CIUDAD	BUGA	**BARRIO**	GUADALEJO
DIRECCIÓN	KM 3 # LA MAGDALENA	**TELÉFONO**	3008097035
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS - RH**	O+
SERVICIO	ENDOSCOPIA - PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	**CAMA**	

LABORATORIOS

LABORATORIOS TOMADOS		**LABORATORIOS POR RECLAMAR**	
LABORATORIOS POR TOMAR		**LABORATORIOS POR TOMAR**	

HORA - FECHA	EVOLUCIÓN	RESPONSABLE
16/06/2022 07:33	INGRESA PACIENTE A SALA DE ENDOSCOPIA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CON TAPABOCAS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PARA TOMA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA, DEBIDO A LA EMERGENCIA NACIONAL, SE RECIBE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS Y GUANTES A NECESIDAD) SE CONFIRMA AYUNO Y PREPARACION, PACIENTE YA FACTURADO Y VALIDADO EN EL SISTEMA DE AUTORIZACIONES POR FACTURADOR ENCARGADO, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS. SE TOMAN SIGNOS VITALES OBSERVANDOSE EN SUS PARAMETROS NORMALES. SE INDICA EL PASO A SALA DE PROCEDIMIENTO Y LA ESPERA A LA LLEGADA DEL ANESTESIOLOGO, SE CANALIZA ACCESO VENOSO PARA SEDACCION EN DORSO DE LA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22 SE COLOCA VALVULA ANTIRETORNO QUEDANDO CUBIERTO CON MICROPORE, SE COMPRUEBA PERMEABILIDAD CON SOLUCION SALINA NORMAL QUEDANDO PERMEABLE ACCESO VENOSO PARA PASO DE SEDACION ENDOVENOSA.	HINCAPIE MEDINA MILTON CESAR
16/06/2022 08:03	CONTROL: A LAS 07:55 AM INGRESO PACIENTE A SALA DE ENDOSCOPIA EN CAMILLA, BAJO BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CANALIZADO EN DORSO MANO DERECHA MAS LEV PASANDO 500 CC DE SSN , VENA PERMEABLE, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO QUE SE LE VA A REALIZAR, SE UBICA PACIENTE EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO PARA PROCEDIMIENTO DE ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, BAJO ANESTESIA GENERAL, SE BRINDA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL MAS MONITORIA DE SIGNOS VITALES, INICIANDO CON T/A 125/74 FC 68 X MIN SPO2 100 %, POR ORDEN VERBAL DE DOCTOR ARIAS, SE LE ADMINISTRAN 0.4 MG DE MIDAZOLAM MAS 20 MCG DE FENTANYL MAS 40 MG DE LIDOCAINA AL 2% S/E MAS 100 MG DE PROPOFOL EV, SE PASAN LEV PARA BARRIDO DE MEDICAMENTOS, SE INICIA PROCEDIMIENTO CON PACIENTE MEDICADO, A LAS 08:05 AM EL DOCTOR NIEVES DA POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO, CON SIGNOS VITALES DE T/A 119/79 FC 77 X MIN SPO2 99 %, SE RETIRA MONITORIA DE SV, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE A SALA DE RECUPERACION, SE ENTREGA A LA AUXILIAR ENCARGADA DE LA SALA CON SU RESPECTIVA CANULA NASAL.	LENIS RIOS MONICA LILIANA
16/06/2022 08:49	CONTROL: PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO ENDOSCÓPICO SIN PRESENTARSE NINGUNA DIFICULTAD, NO SE PRESENTA NINGUNA COMPLICACIÓN NI ALTERACIÓN DE SIGNOS VITALES. RIESGO DE CAIDA POR AYUNO Y SEDACION ENDOVENOSA, SE RECOMIENDA BAJAR DESPACIO DE LA CAMILLA HE INGERIR ALIMENTOS PASADO 20 MIN, SE RETIRA ACCESO VENOSO EL CUAL SALE INTEGRO. SALE DE LA UNIDAD DE ENDOSCOPIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE HACE ENTREGA DE REPORTE IMPRESO DEL PROCEDIMIENTO Y MUESTRA GASTRICA ROTULADA Y CERRADA PARA ANALISIS PATOLOGICO, SE INDICA REVISION DE REPORTES POR EL MEDICO TRATANTE.	HINCAPIE MEDINA MILTON CESAR