	NOMBRE		CÓDIGO
	HISTORIA CLÍNICA: NOTA DE ENFERMERÍA – ADMISIONES SALA DE CIRUGÍA		06-FT-097
TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO		VERSIÓN 001
FORMATO	MISIONAL		

A. IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO						SEGUNDO APELLIDO						NOMBRES						No. HISTORIA CLÍNICA	
EDAD		FECHA NACIMIENTO				SEXO		EPS						TIPO IDENTIFICACIÓN					
						H M								RC_ TI_ CC_ CE_ N°					
DIRECCIÓN DOMICILIO DEL PACIENTE:												TELÉFONO:							


B. ORDENAMIENTO

S. SUBJETIVO			O. OBJETIVO			A. ANÁLISIS			P. PLAN		
DÍA	MES	AÑO	NOTA DE INGRESO A ADMISIONES DE CIRUGÍA								
			<p>Paciente atendido según reglamentación institucional con elementos de protección personal para prevención de Covid 19 (bata de bioseguridad, careta, monogafas, tapabocas de alta eficiencia), se realiza lavado de manos y tamizaje a usuario. A las ____ horas, ingresa usuario: Ambulatorio ____ Hospitalario ____ Al servicio de admisión de cirugía en compañía de familiar para realizarse procedimiento quirúrgico</p> <p>_____ con Dr(a). _____, paciente refiere sentirse _____, se observa _____, al examen físico : _____, trae ordenes médicas y autorizaciones. Al interrogatorio manifiesta ayuno de ____ horas, _____ alergias; durante el proceso de admisión, se instala manilla de identificación y clasificación de riesgo, se explican y firman consentimientos informados de cirugía y anestesia, se evalúa escala de Morse, calificación de _____, se realiza venopunción en miembro superior _____ con catéter venoso número _____, intentos de punción _____ se verifica permeabilidad venosa, se rotula según protocolo institucional, se dejan líquidos endovenosos ____ cc de SSN, administra profilaxis antibiótica con _____ a las _____ horas, se explica conducta a seguir y se da espera a procedimiento, se ubica usuario en el entorno, se socializan derechos, deberes, normas de servicio, signos de alerta por Flebitis y plan de evacuación.</p>								
			Diagnóstico de enfermería:								
			Plan:								
			Observaciones:								

Información de quién realiza la nota de enfermería

Nombre completo: _____

Cargo: _____

	NOMBRE HISTORIA CLÍNICA: NOTA DE ENFERMERÍA – ADMISIONES SALA DE CIRUGÍA		CÓDIGO 06-FT-097
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 001

						No. HISTORIA CLÍNICA	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
EDAD	FECHA NACIMIENTO	SEXO		EPS		TIPO IDENTIFICACIÓN	
		H	M			RC_ TI_ CC_ CE_	N°
DIRECCIÓN DOMICILIO DEL PACIENTE:						TELÉFONO:	

S. SUBJETIVO			O. OBJETIVO			A. ANÁLISIS			P. PLAN		
DÍA	MES	AÑO	NOTA EN SALA DE CIRUGÍA								
			<p>Paciente atendido según reglamentación institucional con elementos de protección personal para prevención de Covid 19 (bata de bioseguridad, careta, monogafas, tapabocas de alta eficiencia), se realiza lavado de manos.</p> <p>A las _____ horas se traslada paciente a sala de cirugía no _____, se ubica en mesa quirúrgica, se monitorizan signos vitales observándose _____, se realiza pausa quirúrgica número 1 por el Dr.(a). _____.</p> <p>Se inicia inducción de anestesia _____ indicada por el Dr. _____ con buen efecto.</p> <p>Se realiza pausa quirúrgica N° 2 por la instrumentadora quirúrgica _____ seguidamente el médico ayudante realiza técnicas de asepsia y antisepsia en área quirúrgica, se ubican campos quirúrgicos estériles, el Dr(a). _____ inicia procedimiento. Intraoperatoriamente se presentan _____, se realiza parada quirúrgica N° 3 por el auxiliar de enfermería _____. Finaliza procedimiento quirúrgico.</p> <p>El usuario se traslada a sala de recuperación en camilla con barandas elevadas en Compañía de auxiliar y anesthesiólogo, Dr.(a). _____, presencia de dispositivos médicos: _____</p> <p>Se deja espécimen anatomopatológico en medio de preservación, rotulado en área asignada de sala recuperación si _____ no _____</p>								
			Diagnóstico de enfermería:								
			Plan:								
			Observaciones:								

Información de quién realiza la nota de enfermería

Nombre completo: _____

Cargo: _____

N° Identificación: _____

Firma: _____