



NOMBRE  
HOJA DE MONITOREO RESPIRATORIO - UCI PEDIÁTRICA

CÓDIGO  
04-FT-041

TIPO DE DOCUMENTO  
FORMATO

PROCESO  
MISIONAL

VERSIÓN 001

DATOS DEL PACIENTE

Nombres y apellidos:	Historia clínica:	Cama:	Edad:	Fecha de ingreso:	Días de estancia UCI:	Folio:	Peso:	Talla:	Peso ideal para la talla:	Fecha de intubación:
Días de intubación:	Fecha de extubación:	Diagnósticos Principales:				Objetivo de trabajo:				

Hora	OXIGENO - TERAPIA				VENTILACIÓN MÉCANICA													GASES ARTERIALES					GASES VENOSOS					BIOQUÍMICA										
	Tipo de soporte*	Flujo (L/min)	FI02	SpO2	Modo*	FI02	PEEP	P. Pico	Plateau	PMVA	Vt	Fuga (%)	FR	TI	R	C din.	C. Est.	Amplitud (VAFO)	pH	PaO	SaO2	HCO3std	Becf	pH	PvO	SvO2	HCO3std	Becf	Lactato	Hb	Sodio	Potasio	Cloro					
06:00																																						
07:00																																						
08:00																																						
09:00																																						
10:00																																						
11:00																																						
12:00																																						
13:00																																						
14:00																																						
15:00																																						
16:00																																						
17:00																																						
18:00																																						
19:00																																						
20:00																																						
21:00																																						
22:00																																						
23:00																																						
00:00																																						
01:00																																						
02:00																																						
03:00																																						
04:00																																						
05:00																																						

\*Tipo de soporte: VM: Ventilación mecánica. VMNI: VM no invasiva. CN: cánula nasal. CNAF: CN de alto flujo. MR: Máscara de no reinhalación.  
Ven: Venturi. MF: máscara facial.

Modo ventilatorio: PRVC: Presión regulada volumen controlado. P A/C: Presión asistida-controlada. V A/C: volumen asistido-controlado.  
PS: Presión soporte. CPAP + PS: CPAP + Presión soporte. SIMV + PS. VAFO: ventilación de alta frecuencia. Otros: CPAP, SIMV, BIPAP.

Terapia respiratoria (día)

Terapia respiratoria (noche)