

HISTORIA CLINICA INFORMATIZADA

Implicación en el proceso de enfermería

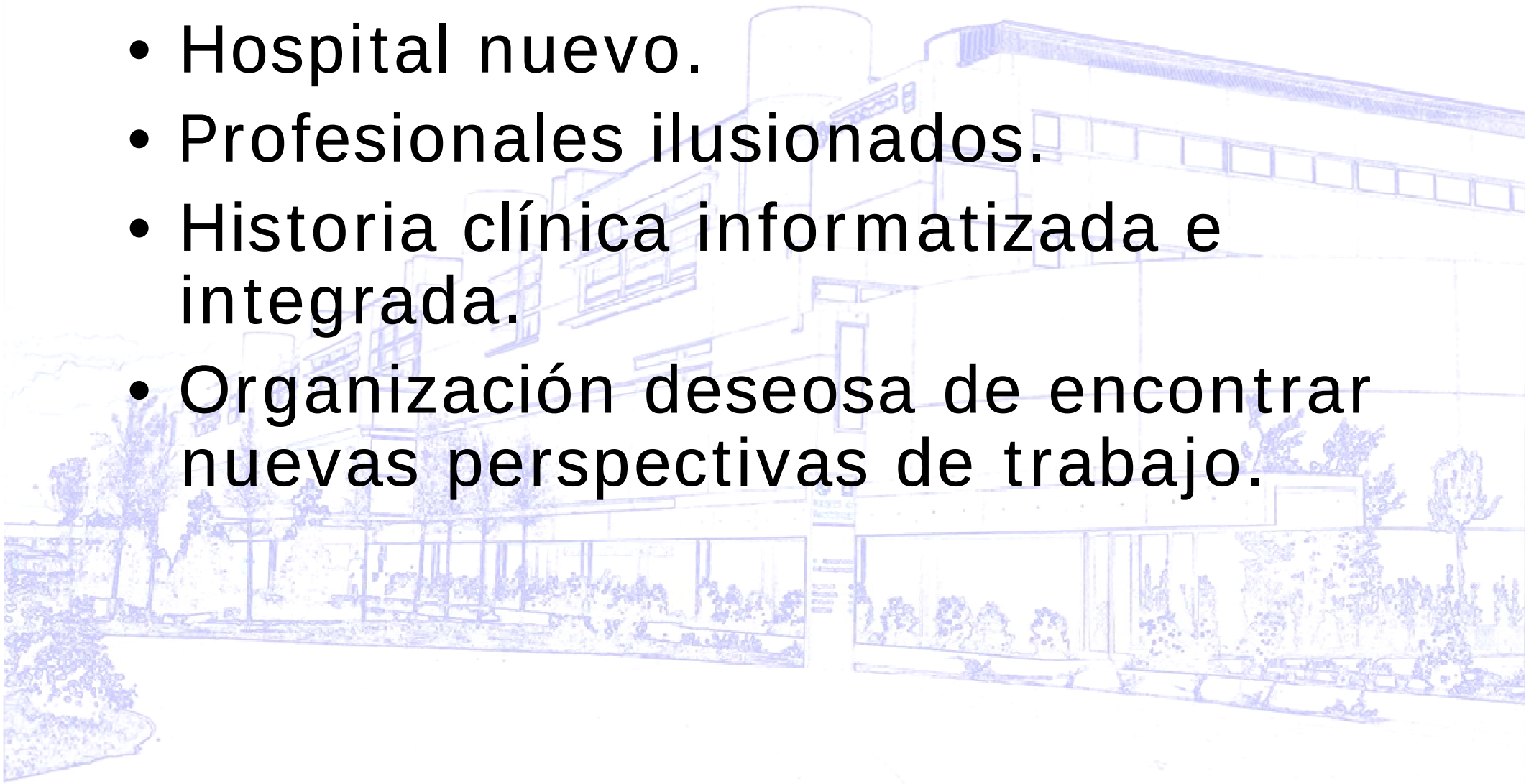
Autores: Martín Merino Gema; Carpio Anguita
Helena; Gamonal Arroyo Alicia; Del Vigo Vega
Maria Soledad;

Auxiliares: López García-Rabadan Esperanza;
Prados Herrero Isabel



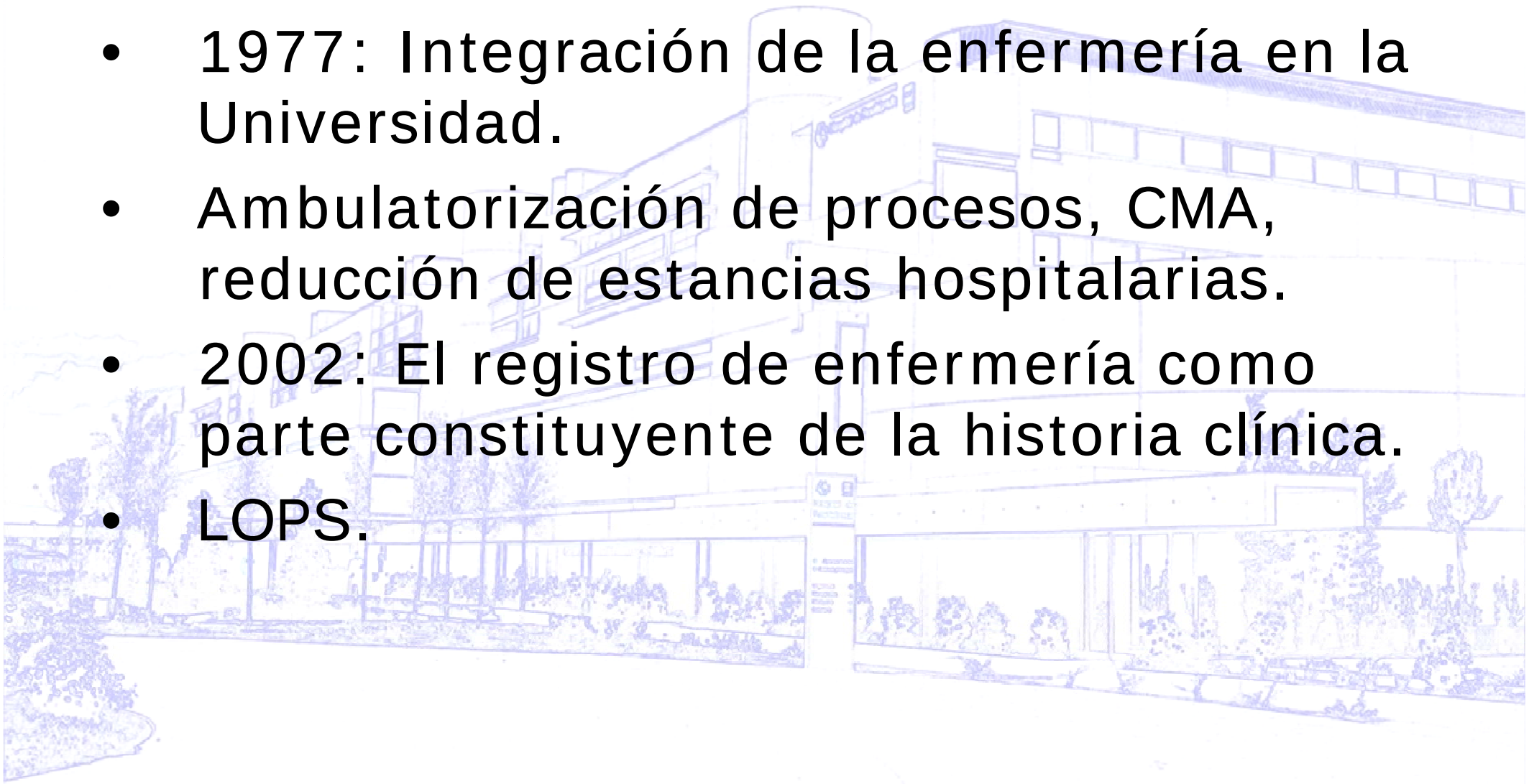
Escenario

- Hospital nuevo.
- Profesionales ilusionados.
- Historia clínica informatizada e integrada.
- Organización deseosa de encontrar nuevas perspectivas de trabajo.



Cambios sanitarios

- 1977: Integración de la enfermería en la Universidad.
- Ambulatorización de procesos, CMA, reducción de estancias hospitalarias.
- 2002: El registro de enfermería como parte constituyente de la historia clínica.
- LOPS.



LOPS (I)

- **Art.9 / Punto 4**

“ Dentro de un equipo de profesionales, será posible la delegación de actuaciones, siempre y cuando estén previamente establecidas dentro del equipo las condiciones conforme a las cuales dicha delegación o distribución de actuaciones pueda producirse”

LOPS (II)

- **Art.9 / Punto 4**

“ ...Condición necesaria para la delegación o distribución del trabajo es la capacidad para realizarlo por parte de quien recibe la delegación, capacidad que deberá ser objetivable, siempre que fuera posible, con la oportuna acreditación.”

LOPS (III)

- **Art.4 / Punto 7**

“ ...Existirá formalización escrita de su trabajo reflejada en una historia clínica que deberá ser única por cada centro y única para cada paciente atendido en el. ...tenderá a ser soportada en medios electrónicos y a ser compartidos entre profesionales, centros y niveles asistenciales .”



Actividad consensuada por el equipo



1. Formación adecuada para asumir nuevas actividades

2. Establecimiento de protocolos

4.2.0.0.1.4....

Ayuda **Acerca de CWS**

Cerrar sesión

Edad: 66 Años

UE-3A (UCI) - 3A-02

Medicina Intensiva

DISNEA LEVE

Sin alertas conocidas

- VISTAS GENERALES**
- Altas de Sala Espe
 - REA Ambulantes
 - REA Hospitalizados
 - Urgencias GIN-OBS
 - Urgencias Adultos
 - Urgencias PED
 - Sala Espera REA
 - Mapa Camas UE-HDQ
 - Mañana
 - Mapa Camas UE-3F
 - Mapa Camas UE-3E
 - Mapa Camas UE-3D
 - Mapa Camas Pediatr
 - P.Visita DUE 3A
 - Mapa Camas UE-3B
 - *Mapa Camas UE-3A
 - Mapa Camas UE-2D
 - Mapa Camas UE-2B
 - Mapa Camas UE-2A
 - Hoja circulante DU
 - Formularios
 - Pacientes
 - Mapa Camas UE-2C
 - Pase Visitas
 - Mapa Camas UE-2F
 - Departamentales
 - VISTAS DE PACIENTE**
 - Outpatient

Mapa de Camas

Camas: 12 / Pacientes: 5

Control de Enfermería: HOSPITAL DE FUENLABRADA/BLQA/PLT3/UE-3A

3A.02 66 Años	3A.03	3A.04	3A.05 50 Años	3A.06	3A.07 33 Años	3A.08 56 Años	3A.09	3A.10	3A.11	3A.12 76 Años
3A.14										

Historia clínica informatizada integrada

Procesos

No anulados

	Fecha Inicio	Hora Inicio	Descripción	Fecha Fin	Hora Fin	Responsable	Unidad de gestión	Ámbito	Estado
▶	22/03/2007	16:30	DISNEA LEVE			Angela Alonso	Medicina Intensiva	Hospitalización	Activ
	25/11/2006	13:31	Diagnóstico por Imagen.CONTRASTE			Dulce Gómez	Diagnóstico por Imagen	Consulta	Activ
	30/03/2006	10:10	FIEBRE E INMUNODEPRESIÓN			Juan Antonio Guerra	Hematología	Hospitalización	Activ
	19/01/2006	14:50	Eczema irritativo			Jesús Manuel Borbujo	Dermatología	Consulta	Activ
	05/01/2006	07:13	LNH. NEUMONIA. INGRESO HEMAT...			Mª Isabel Delgado	Hematología	Hospitalización	Activ

Hospital de Fuenlabrada

SIEMENS

10-4-2007 // 19:30:07

Luisa Victoria García Cachafeiro (Enfermero)

Hospital de Fuenlabrada

HOSPITALIZACION



Selene5.3.....

VISTAS GENERALES

- Panel Quirúrgico
- Departamentales
- Pacientes
- Buscar Pacientes
- Citación
- Listados CR

VISTAS DE PACIENTE

- Cuidados Paciente
- Alergias - Alertas

MENU

MENU ASISTENCIAL

- Formularios
- Hoja evolución
- Gráfico Evolución
- Notas Médicas
- Notas Enfermería
- Informes
- Prescripción
- Peticiones
- Petic. pendientes
- Citación
- Revisión-Petición

AGENDAS CIRUGÍA

AGENDAS TRAUMA

- HF_TRA1
- HF_TRA2
- HF_TRA3
- HF_TRAURG
- ARR_TRA1
- ARR_TRA2
- ARR_TRA3
- ARR_TRA4
- ARR_TRA04
- HF_TRAENF1
- Hoy
- Mañana
- HF_TRAENF2
- Hoy
- Mañana
- HF_TRAPIE1
- Hoy
- Mañana
- HF_TRAPIE2

Hospital de Fuenlabrada

SIEMENS

Ayuda

Acerca de CWS

Edad: 65 Años

Traumatología

Sin alertas conocidas

Lista de pacientes

Recurso Activo

Apellidos y Nombre

N.H.C.

Edad

Tlfo Fijo

Sexo

Cita

1 paciente(s)

Arbol de Procesos

No anulados

TUMORACIÓN MUSLO D 17/11/2011

Diagnóstico por Imagen.FÉMUR

Cirugía General y Digestiva.PRIM

DOLOR TORÁCICO CON ANTEC

Laboratorio. 28/10/2008

IAM ANTERIOR-INGRESO 19/09/

FIEBRE Y MAL ESTADO GENER

otorrea 13/04/2004

Descripción

TUMORACIÓN MUSLO D

Fecha Inicio

17/11/2011 17:13

Fecha Fin

Estado

Activo

Responsable

Juan Román García

Unidad de gestión

Traumatología

Ámbito

Consulta

Causa Anulación

Codificación											
Tipo	Código	Descripción		Fecha Procedimiento	Principal	Edo	Sexo	Añadido el	Añadido por	Fecha Activación	Fecha D
Procedimiento	retirgra	retirada grapas			No Puede Serlo			31/01/2012 12:29	spascual		
Procedimiento	curacom	cura de herida compleja			Puede Serlo			31/01/2012 12:29	spascual		
Procedimiento	educa	educacion, guia y asesoramiento de la ...						31/01/2012 12:29	spascual		

Selene5.3.....

Avuda

Acerca de CWS

Edad: 65 Años

Traumatología

Sin alertas conocidas

VISTAS GENERALES

Panel Quirúrgico

Departamentales

Pacientes

Buscar Pacientes

Citación

Listados CR

VISTAS DE PACIENTE

Cuidados Paciente

Alergias - Alertas

MENU

MENU ASISTENCIAL

Formularios

Hoja evolución

Gráfico Evolución

Notas Médicas

Notas Enfermería

Informes

Prescripción

Peticiones

Petic. pendientes

Citación

Revisión-Petición

AGENDAS CIRUGÍA

AGENDAS TRAUMA

HF_TRA1

HF_TRA2

HF_TRA3

HF_TRAURG

ARR_TRA1

ARR_TRA2

ARR_TRA3

ARR_TRA4

ARR_TRA04

HF_TRAENF1

Hoy

Mañana

HF_TRAENF2

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE1

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE2

Procesos

No anulados	Ámbito	Descripción	Responsable	Unidad de gestión
	Consulta	TUMORACIÓN MUSLO D	Juan Román García	Traumatología
	Consulta	Diagnóstico por Imagen.FÉMUR ANT. - ...	Dulce Gómez	Diagnóstico por Imagen
	Consulta	Cirugía General y Digestiva.PRIMERA VI...	Fernando Pereira	Cirugía General y Digestiva
	Urgencias	DOLOR TORÁCICO CON ANTECEDENT...	Antonio Zapatero	Medicina Interna
	Consulta	Laboratorio.	Santiago Prieto	Laboratorio
	Hospitalización	IAM ANTERIOR-INGRESO	José María Serrano	Cardiología

Captura actividad

Agenda

Agenda HF_TRAENF1

Canceladas/no realizadas

Fecha 26/04/2012

Lista de trabajo

Hora	NHC	Paciente	Prestación
08:30	27949	JULIAN JIMENEZ MORALES	0Curas primeras de enfermería
08:30	85301	ROSA SALINAS NAVARRETE	0Curas sucesivas de enfermería
08:45	34788	JUAN MANUEL NAVARRO GO...	0Curas sucesivas de enfermería
09:00	525606	ANTONIO SEBASTIAN NAVAS ...	0Curas primeras de enfermería
09:15	43736	MELQUIADES MARTIN FERNAN...	0Curas primeras de enfermería
09:30	103129	ANDREA GODINO RUIZ	0Curas primeras de enfermería
09:45	570630	SANTIAGO GORIBA GONZALO	0Curas sucesivas de enfermería
10:00	78933	M DEL CARMEN VAQUERO RA...	0Curas sucesivas de enfermería
10:15	152641	M ISABEL JURDAO DURO	0Curas sucesivas de enfermería
10:30	32146	PILAR PARRAL PINAR	0Curas sucesivas de enfermería
10:45	523592	JOSEFA SANTOS GONZALEZ	0Curas sucesivas de enfermería
11:00	64193	MOHAMED BENSLIMAN	0Curas sucesivas de enfermería
12:00	149149	MANUEL RUIZ NAVARRO	0Curas sucesivas de enfermería

17 Citas/Visitas de 17

Mostrar 17 registros

1 - 17

Legenda

Citas pendientes

Cita cancelada

Paciente no presen...

Visita

Cita cancelada por r...

Paciente en Centro

Visita no realizada

Cita reprogramada

Paciente en Centro

Cita con petición as...

Paciente avisado

Formularios Proceso

Nombre	Latencia	Fecha Creación	Creado por	Fecha Modificación	Modificado por
Formulario de curas COT	8	23/01/2012 14:18	spascual	23/04/2012 11:22	agamonal
Cuidados básicos	5	17/01/2012 13:22	proldan	20/01/2012 12:22	proldan
Formulario Alta Hospitalización	24	17/01/2012 03:06	sgalan	17/01/2012 03:07	sgalan
Niveles de Dependencia	0	17/01/2012 03:05	sgalan	17/01/2012 03:06	sgalan
Entradas y Salidas	5	16/01/2012 21:16	atoledano	18/01/2012 07:14	cbermejo
Despertar CMA	1	16/01/2012 13:25	llarrauri	16/01/2012 20:22	llarrauri
Protocolo Quirúrgico TRA	0	16/01/2012 12:18	pbenavente	16/01/2012 12:19	pbenavente
Dolor Agudo Postoperatorio	7	16/01/2012 12:00	japezteguia	18/01/2012 13:26	bexposito
Confirmación Quirófano	0	16/01/2012 10:23	cgonzalezp	16/01/2012 14:37	cgonzalezp
Preoperatorio	1	16/01/2012 07:46	edepablo	16/01/2012 07:47	edepablo
Sondas y Catéteres	0	16/01/2012 07:46	edepablo	16/01/2012 07:46	edepablo
Valoración al Ingreso	1	16/01/2012 07:34	edepablo	16/01/2012 07:35	edepablo
Gráfica	5	16/01/2012 07:33	edepablo	20/01/2012 12:14	proldan

Notas de Progreso

Tipo de nota	Contenido	Fecha Creación	Hora Creación	Fec
Nota de Traumatología	CONTINUA SIN CERRAR LA HERI...	20/02/2012	11:04:48	
Decision Comité	decision comite: reseccion ...	24/01/2012	08:25:11	
Pruebas Complementarias	DIAGNÓSTICO CLÍNICO TUMORAC...	24/01/2012	08:21:06	
Nota de Traumatología	avisan de curas para revisi...	23/01/2012	14:45:55	
Comentarios de Enfermería.	Normotenso. Apirético. Asea...	20/01/2012	14:23:35	
Comentarios de Enfermería.	Afebril, normotenso. Dolor ...	20/01/2012	00:49:07	
Comentarios de Enfermería.	Afebril y Normotenso. Dolor ...	19/01/2012	21:40:35	

37 nota(s)

20/02/2012 11:04:48

Nota de Traumatología

Juan Román García Sorando(Médi...

CONTINUA SIN CERRAR LA HERIDA , ESTA LIMPIA Y LA PIERNA MENOS INFLAMADA, SUSPENDER ANTIBIOTICO , CAMINAR CON LA MEDIA ELASTICA. SOLICITO RMN DE CONTROL EN DOS MESES. CITAR EN CONSULTA EN UN MES.



Traumatología

Formularios Proceso



	Nombre	Latencia	Fecha Creación	Creado por	Fecha Modificación	Modificado por	Anulado	Tele-Consulta	Motivo Anulación	Ayuda
▶	Formulario de curas COT	8	23/01/2012 14:18	spascual	23/04/2012 11:22	agamonal	No	No		
	Cuidados básicos	5	17/01/2012 13:22	proldan	20/01/2012 12:22	proldan	No	No		
	Formulario Alta Hospitalización	24	17/01/2012 03:06	sgalan	17/01/2012 03:07	sgalan	No	No		
	Niveles de Dependencia	0	17/01/2012 03:05	sgalan	17/01/2012 03:06	sgalan	No	No		
	Entradas y Salidas	5	16/01/2012 21:16	atoledano	18/01/2012 07:14	cbermejo	No	No		
	Despertar CMA	1	16/01/2012 13:25	llarrauri	16/01/2012 20:22	llarrauri	No	No		
	Protocolo Quirúrgico TRA	0	16/01/2012 12:18	pbenavente	16/01/2012 12:19	pbenavente	No	No		
	Dolor Agudo Postoperatorio	7	16/01/2012 12:00	japezteguia	18/01/2012 13:26	bexposito	No	No		
	Confirmación Quirófano	0	16/01/2012 10:23	cgonzalezp	16/01/2012 14:37	cgonzalezp	No	No		
	Preoperatorio	1	16/01/2012 07:46	edepablo	16/01/2012 07:47	edepablo	No	No		

	23/04/2012 11:20 	19/04/2012 11:31 	16/04/2012 13:05 	09/04/2012 12:29 	04/04/2012 12:07 	
Tipo de herida (1) (indet)	quirúrgica	quirúrgica	quirúrgica	quirúrgica	quirúrgica	quirúrgica
Fecha de aparición (1)						
Localización de la herida (1)	muslo izqdo	muslo izqdo	muslo izqdo	muslo izqdo	muslo izqdo	muslo izqdo
Intervención (1) (patología médica) (indet)	resección tumor partes blandas	resección tumor partes blandas	resección tumor partes blandas	resección tumor partes blandas	resección tumor partes blandas	resección tumor partes blandas
Fecha de intervención (1) (indet)	16/01/2012	16/01/2012	16/01/2012	16/01/2012	16/01/2012	16/01/2012
Aspecto de la herida (1) (indet)	abierta	abierta	abierta	abierta	abierta	abierta
Tamaño: extensión (1) Ej: 0,5 x 0,5 (indet)	0.5x30	0.5x30	0.5x30	0.5x30	0.5x30	0.5x30
Tamaño: profundidad (1)						
Exudado (1) (indet)	con exudado seroso	con exudado seroso	con exudado seroso	con exudado seroso	con exudado seroso	con exudado seroso
Cantidad de exudado (1)						
Bordes (1) (indet)	íntegros	íntegros	íntegros	íntegros	íntegros	íntegros
Otros bordes (1)						
Contaminación (1) (indet)	contaminada	contaminada	contaminada	contaminada	contaminada	contaminada
Piel perilesional (1) (indet)	buen estado	buen estado	buen estado	otros	otros	otros
Otros (1) (indet)	empastamiento del muslo	empastamiento del muslo		empastamiento del muslo	empastamiento del muslo	empastamiento del muslo
Cicatrización (1) (indet)	2ª intención	2ª intención	2ª intención	2ª intención	2ª intención	2ª intención
Evolución (1) (indet)						

Registros : Formularios



4.2.0.0.1.4..

Ayuda Acerca de CWS

Cerrar sesión

Edad: 53 Años

Endocrino y Nutrición.

Sin alertas conocidas

Endocrino y Nutrición

Crear nota -

Endocrino y Nutrición. - 24/10/2007 - Endocrino y ...

Crear nota

Autor Helena Carpio Anguita **Tipo** Enfermería CEX - Pru
Fecha 27/10/2008 **Hora** 14:47:41
Prioridad ALTA **Visibilidad** pública ☒ Imprimible

Descripción

Paciente que acude a visita imprevista derivado por el Dr Huerga para valoración nutricional.

Diagnosticada de NEO DE COLON ESTENOSANTE TRAS COLONOSCOPIA POR SCREENING . Posiblemente intervención a principios de noviembre.

ANAMNESIS:

Mujer de 52 años de edad, remitida por screening ca colon por AF de primer grado.

Derivada por digestivo del Doce de octubre

Asintomática excepto estreñimiento crónico habitual.

ANTECEDENTES PERSONALES:

-NAMC

-No enfermedades importantes

-TTo habitual: voltin

-Antecedentes familiares: padre con pólipo vellosa de 2,5 cm con 80 años

Cancel

Aceptar

- Aporte proteico = 53.46 X 1.1
- Aporte proteico = 58.80 gr de proteínas

Tras realización valoración nutricional se le prescribe:

-Impact oral 2 unidades de 237 ml al día , que deberá tomar: MEDIA MAÑANA Y MERIENDA.

No se le cita nuevamente con enfermería hasta nueva orden facultativa por parte de cirugía.



Hospital de Fuenlabrada

SIEMENS

27-10-2008 // 14:47:57

Helena Carpio Anguita (Enfermero)

Hospital de Fuenlabrada

CONSULTA

Inicio

ES



14:47



Edad: 65 Años

Traumatología

Sin alertas conocidas

VISTAS GENERALES

Panel Quirúrgico

Departamentales

Pacientes

Buscar Pacientes

Citación

Listados CR

VISTAS DE PACIENTE

Cuidados Paciente

Alergias - Alertas

MENU

MENU ASISTENCIAL

Formularios

Hoja evolución

Gráfico Evolución

Notas Médicas

Notas Enfermería

Informes

Prescripción

Peticiones

Petic. pendientes

Citación

Revisión-Petición

AGENDAS CIRUGÍA

AGENDAS TRAUMA

HF_TRA1

HF_TRA2

HF_TRA3

HF_TRAURG

ARR_TRA1

ARR_TRA2

ARR_TRA3

ARR_TRA4

ARR_TRA04

HF_TRAENF1

Hoy

Mañana

HF_TRAENF2

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE1

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE2

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE3

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE4

Hoy

Mañana

HF_TRAPIE5



Hospital de Fuenlabrada

SIEMENS

Notas de Progreso



	Tipo de nota	Contenido	Fecha Creación	Hora Creación	Fecha Modificación	Hora Modificación	Efectuada por	Prioridad	Visibilidad	Nº Revisiones	An
☒	Comentarios de Enfermería.	Normotenso. Apirético. Asea...	20/01/2012	14:23:35			Raquel Blazquez Hernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril, normotenso. Dolor	20/01/2012	00:49:07			Sara Galan Fernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril y Normotenso. Dolor	19/01/2012	21:40:35			Armando Toledano Solano(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	10.20-15:00 Estable. Lolor	19/01/2012	13:39:54			Raquel Blazquez Hernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	De 8:00 a 10:30 C y O Afebr	19/01/2012	10:04:31			Daniel Garza Jimenez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril, normotenso. Dolor	19/01/2012	00:28:42			Sara Galan Fernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Normotenso y afebril. Levan	18/01/2012	18:12:35	18/01/2012	19:30:40	Armando Toledano Solano(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril y normotenso. Asead	18/01/2012	12:51:36	18/01/2012	14:25:15	Inmaculada Herrero Cecilia(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	UDA:Paciente tranquilo cons	18/01/2012	12:48:54			Beatriz Exposito Gil(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril, normotenso. Dolor	18/01/2012	01:24:35	18/01/2012	07:20:24	Sara Galan Fernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril. Normotenso. Mantie	17/01/2012	18:18:52	17/01/2012	21:52:05	Begoña Garcia de la Mano(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	10:20-15:00 Estable. Dolor	17/01/2012	14:27:53			Raquel Blazquez Hernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	UDA:Paciente tranquilo, con	17/01/2012	10:35:06	17/01/2012	10:42:26	Beatriz Exposito Gil(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	De 8:00 a 10:30 C y O Afebr	17/01/2012	10:29:49			Daniel Garza Jimenez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Afebril, normotenso. Dolor	17/01/2012	01:03:27	17/01/2012	07:20:04	Sara Galan Fernandez(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Viene de REA tras resección	16/01/2012	21:12:59			Armando Toledano Solano(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	REANIMACION IQX: resección	16/01/2012	18:39:49	16/01/2012	20:19:44	Luisa Larrauri González(Enfermero)	ALTA	publica	0	
☒	Comentarios de Enfermería.	Paciente con ingreso en...	16/01/2012	07:20:54			Elena De Pablo Gonzalez(Enfermero)	ALTA	publica	0	

19 nota(s)

20/01/2012	14:23:35	Comentarios de Enfermería.	Raquel Blazquez Hernandez(Enfermero)
Normotenso. Apirético. Aseado en WC, levantado. Vendaje limpio, NV conservado. Dolor controlado. Valorado por traumatología valora cura y alta a domicilio. Se realiza cura local. HQ algo empastada, bordes de union con hematoma. Retirada VVP. REalizados cuidados de enfermería. Presencia familiar.			

Consenso de indicadores



Selene5.3.....

Ayuda

Acerca de CWS

Edad: 65 Años

Traumatología

Sin alertas conocidas

Procesos

No anulados	Ámbito	Descripción	Responsable	Unidad de gestión
	Consulta	TUMORACIÓN MUSLO D	Juan Román García	Traumatología
	Consulta	Diagnóstico por Imagen.FÉMUR ANT. - ...	Dulce Gómez	Diagnóstico por Imagen
	Consulta	Cirugía General y Digestiva.PRIMERA VI...	Fernando Pereira	Cirugía General y Digestiva
	Urgencias	DOLOR TORÁCICO CON ANTECEDENT...	Antonio Zapatero	Medicina Interna
	Consulta	Laboratorio.	Santiago Prieto	Laboratorio
	Hospitalización	IAM ANTERIOR-INGRESO	José María Serrano	Cardiología

Formularios Proceso

Nombre	Latencia	Fecha Creación	Creado por	Fecha Modificación	Modificado por
Formulario de curas COT	8	23/01/2012 14:18	spascual	23/04/2012 11:22	agamonal
Cuidados básicos	5	17/01/2012 13:22	proldan	20/01/2012 12:22	proldan
Formulario Alta Hospitalización	24	17/01/2012 03:06	sgalan	17/01/2012 03:07	sgalan
Niveles de Dependencia	0	17/01/2012 03:05	sgalan	17/01/2012 03:06	sgalan
Entradas y Salidas	5	16/01/2012 21:16	atoledano	18/01/2012 07:14	cbermejo
Despertar CMA	1	16/01/2012 13:25	llarrauri	16/01/2012 20:22	llarrauri
Protocolo Quirúrgico TRA	0	16/01/2012 12:18	pbenavente	16/01/2012 12:19	pbenavente
Dolor Agudo Postoperatorio	7	16/01/2012 12:00	japezteguia	18/01/2012 13:26	bexposito
Confirmación Quirófano	0	16/01/2012 10:23	cgonzalezp	16/01/2012 14:37	cgonzalezp
Preoperatorio	1	16/01/2012 07:46	edepablo	16/01/2012 07:47	edepablo
Sondas y Catéteres	0	16/01/2012 07:46	edepablo	16/01/2012 07:46	edepablo
Valoración al Ingreso	1	16/01/2012 07:34	edepablo	16/01/2012 07:35	edepablo
Gráfica	5	16/01/2012 07:33	edepablo	20/01/2012 12:14	proldan

Captura actividad

Agenda

Agenda **HF_TRAENF1** ☐ Canceladas/no realizadas Fecha **27/04/2012**

Lista de trabajo

Hora	NHC	Paciente	Prestación
08:30	10977	ANA DIAZ GARCIA	0Curas primeras de enfermería
08:45	156377	ANTONIO NAVARRO JIMENEZ	0Curas primeras de enfermería
09:00	173774	M MONTSERRAT ROMERO AL...	0Curas primeras de enfermería
09:15	506031	VICTORIA TURRION RAMOS	0Curas primeras de enfermería
09:30	19474	ISIDORA PINILLA CARPEÑO	0Curas primeras de enfermería
10:00	40307	ANDRES GONZALEZ GOMEZ	0Curas sucesivas de enfermería
10:15	116141	LUIS MORENO FERNANDEZ	0Curas sucesivas de enfermería
10:45	545234	JULIA SOLIS DE ALVARO	0Curas primeras de enfermería
11:00	113326	FELIX LARAY HUERTA	0Curas sucesivas de enfermería
11:15	120743	GREGORIA SANCHEZ GONZA...	0Curas primeras de enfermería
12:00	177484	JULIO DE LA TORRE FERNAND...	0Curas primeras de enfermería
12:30	86215	PURIFICACION JAIME GARCIA	0Curas primeras de enfermería
12:45	116141	LUIS MORENO FERNANDEZ	0Curas primeras de enfermería

Notas de Progreso

Tipo de nota	Contenido	Fecha Creación	Hora Creación
Nota de Traumatología	CONTINUA SIN CERRAR LA HERI...	20/02/2012	11:04:48
Decision Comité	decision comite: reseccion ...	24/01/2012	08:25:11
Pruebas Complementarias	DIAGNÓSTICO CLÍNICO TUMORAC...	24/01/2012	08:21:06
Nota de Traumatología	avisan de curas para revisi...	23/01/2012	14:45:55
Comentarios de Enfermería.	Normotenso. Apirético. Asea...	20/01/2012	14:23:35
Comentarios de Enfermería.	Afebril, normotenso. Dolor ...	20/01/2012	00:49:07
Comentarios de Enfermería.	Afebril y Normotenso. Dolor ...	19/01/2012	21:40:35

37 nota(s)

20/02/2012 11:04:48 Nota de Traumatología Juan Román García Sorando(Médi...

CONTINUA SIN CERRAR LA HERIDA , ESTA LIMPIA Y LA PIERNA MENOS INFLAMADA, SUSPENDER ANTIBIOTICO , CAMINAR CON LA MEDIA ELASTICA. SOLICITO RMN DE CONTROL EN DOS MESES. CITAR EN CONSULTA EN UN MES.

17 Citas/Visitas de 17

Mostrar 17 registros

1 - 17

Legenda

☐ Citas pendientes
☐ Cita cancelada
☐ Paciente no presen...

☐ Visita
☐ Cita cancelada por r...
☐ Paciente en Centro

☐ Visita no realizada
☐ Cita reprogramada
☐ Paciente en Centro

☐ Cita con petición as...
☐ Paciente avisado

Nueva Toma - Formulario de curas COT -

Fecha Toma

27/04/2012

Hora Toma

15:34:58

hh:mm:ss



Recálculo Automático

Botones de Acción



Herida (1) Herida (2) Herida (3)

Tipo de herida (1) (indet)	☒		☐	quirúrgica	23/04/2012 ✓ 11:20
Fecha de aparición (1) (indet)		diabética			
Localización de la herida (1)	☒	quirúrgica	☐	muslo izqdo	23/04/2012 ✓ 11:20
Intervención (1) (patología médica) (indet)	☒	traumática	☐	resección tumor partes blandas	23/04/2012 ✓ 11:20
Fecha de intervención (1) (indet)	☒	tumoral	☐	16/01/2012	23/04/2012 ✓ 11:20
Aspecto de la herida (1) (indet)	☒	UPP	☐	abierta	23/04/2012 ✓ 11:20
Tamaño: extensión (1) Ej: 0,5 x 0,5 (indet)	☒	vascular arterial	☐	0.5x30	23/04/2012 ✓ 11:20
Tamaño: profundidad (1) (cm)		vascular venosa			
Exudado (1) (indet)	☒	con exudado hemático	☐	con exudado seroso	23/04/2012 ✓ 11:20
Cantidad de exudado (1) (indet)		con exudado purulento			
Bordes (1) (indet)	☒	con exudado serohemático	☐	íntegros	23/04/2012 ✓ 11:20
Otros bordes (1) (indet)		sin exudado			
Contaminación (1) (indet)	☒	enrojecidos	☐	contaminada	23/04/2012 ✓ 11:20
Piel perilesional (1) (indet)	☒	esfacelados	☐	buen estado	23/04/2012 ✓ 11:20
Otros (1) (indet)	☒	íntegros	☐	empastamiento del muslo	23/04/2012 ✓ 11:20
Cicatrización (1) (indet)	☒	macerados	☐	2ª intención	23/04/2012 ✓ 11:20
Evolución (1) (indet)	☒	otros	☐	con tejido de granulación	23/04/2012 ✓ 11:20
		con necrosis húmeda(esfacelos, fibrin)			
		con placa necrótica seca			
		con tejido de epitelización			
		con tejido de granulación			

Cancelar

Recalcular

Seleccionar Anteriores

Aceptar + Imprimir

Aceptar + Informe

Aceptar

Nueva Toma - Formulario de curas COT

Fecha Toma

27/04/2012

Hora Toma

15:34:58

hh:mm:ss

☒ Recálculo Automático

→ Botones de Acción



Herida (1)

Herida (2)

Herida (3)

Tipo de herida (1) (indet)	☒ quirúrgica	☐ quirúrgica	23/04/2012 ✓ 11:20
Fecha de aparición (1) (indet)	dd/mm/yyyy		
Localización de la herida (1)	☒ muslo izqdo	☐ muslo izqdo	23/04/2012 ✓ 11:20
Intervencion (1) (patologia medica) (indet)	☒ resección tumor partes blandas	☐ resección tumor partes blandas	23/04/2012 ✓ 11:20
Fecha de intervencion (1) (indet)	☒ 16/01/2012 dd/mm/yyyy	☐ 16/01/2012	23/04/2012 ✓ 11:20
Aspecto de la herida (1) (indet)	☒ abierta	☐ abierta	23/04/2012 ✓ 11:20
Tamaño: extensión (1) Ej: 0,5 x 0,5 (indet)	☒ 0.5x30	☐ 0.5x30	23/04/2012 ✓ 11:20
Tamaño: profundidad (1) (cm)			
Exudado (1) (indet)	☒ con exudado hemático con exudado purulento con exudado serohemático con exudado seroso sin exudado	☐ con exudado seroso	23/04/2012 ✓ 11:20
Cantidad de exudado (1) (indet)	☒ moderado		
Bordes (1) (indet)	☒ enrojecidos esfacelados íntegros macerados otros	☐ íntegros	23/04/2012 ✓ 11:20
Otros bordes (1) (indet)			
Contaminación (1) (indet)	☒ contaminada	☐ contaminada	23/04/2012 ✓ 11:20
Piel perilesional (1) (indet)	☒ buen estado edema enrojecimiento hematoma maceración	☐ buen estado	23/04/2012 ✓ 11:20
Otros (1) (indet)	☒ empastamiento del muslo	☐ empastamiento del muslo	23/04/2012 ✓ 11:20
Cicatrización (1) (indet)	☒ 2ª intención	☐ 2ª intención	23/04/2012 ✓ 11:20
Evolución (1) (indet)	☒ con necrosis húmeda(esfacelos, fibrin con placa necrótica seca con tejido de epitelización con tejido de granulación	☐ con tejido de granulación	23/04/2012 ✓ 11:20

» Cancelar

» Recalcular

» Seleccionar Anteriores

» Aceptar + Imprimir

» Aceptar + Informe

» Aceptar

Nueva Toma - Formulario de curas COT

Fecha Toma

27/04/2012

Hora Toma

15:34:58

hh:mm:ss

☒ Recálculo Automático

Botones de Acción



Herida (1) Herida (2) Herida (3)

Limpieza (1) (indet)	☒	agua y jabón otros suero salino suero salino y clorhexidina acuosa	☐	agua y jabón otros suero salino y clorhexidina acuosa		23/04/2012 ✓ 11:20
Otros (1) (indet)	☒	fomentos con prontosan	☐	fomentos con prontosan		23/04/2012 ✓ 11:20
Desbridamiento (1) (indet)	☒	no precisa desbridamiento se afectúa desbridamiento autolítico se afectúa desbridamiento cortante-curel se afectúa desbridamiento enzimático se afectúa desbridamiento mecánico	☐	no precisa desbridamiento		23/04/2012 ✓ 11:20
Cambio de cura (1) (indet)	☒	22/03/2012: prontosan+biatain ag adhesivo. 19/04/2012: protosan + biatain Ag adhesivo.	☐	14/03/2012: betadine gel. 22/03/2012: prontosan+biatain ag adhesivo. 19/04/2012: protosan +		23/04/2012 ✓ 11:20
Cura (1) (indet)	☒	con espuma de poliuretano con plata con hidrofibra con plata con hidrogel(purilon) con matriz moduladora de proteasas seca	☐	con betaina y polihexanida con espuma de poliuretano con plata		23/04/2012 ✓ 11:20
Cobertura (1) (indet)	☒	con apósito quirúrgico con gasa húmeda con gasa seca con parche sin cobertura	☐	con parche		23/04/2012 ✓ 11:20
Parche (1) (indet)	☒		☐	prontosan+biatain adhesivo.		23/04/2012 ✓ 11:20
Apósito secundario (1) (indet)		apósito quirúrgico mallafix o tubifix venda cohesiva venda de algodón venda de crepé				
Tratamiento de piel perilesional (1) (indet)	☒	ácidos grasos hiperoxigenados betametasona(celestoderm) crema hidratante pentosano polisulfato sódico (thrombocic) vaselina	☐	ácidos grasos hiperoxigenados		23/04/2012 ✓ 11:20
Inmovilización (1) (indet)	☒		☐	vendaje compresivo		09/04/2012 ✓ 11:20

Cancelar

Recalcular

Seleccionar Anteriores

Aceptar + Imprimir

Aceptar + Informe

Aceptar

Nueva Toma - Formulario de curas COT

Fecha Toma

27/04/2012

Hora Toma

15:34:58

hh:mm:ss

☒ Recálculo Automático

Botones de Acción



Herida (1) Herida (2) Herida (3)

		se afectúa desbridamiento mecánico				
Cambio de cura (1) (indet)		22/03/2012: prontosan+biatain ag adhesivo. 19/04/2012: protosan + biatain Ag adhesivo.		☐	14/03/2012: betadine gel. 22/03/2012: prontosan+biatain ag adhesivo. 19/04/2012: protosan +	23/04/2012 ✓ 11:20
Cura (1) (indet)	☒	con apósito hidrocelular con betaina y polihexanida con colágeno con espuma de poliuretano con plata con hidrofibra con plata		☐	con betaina y polihexanida con espuma de poliuretano con plata	23/04/2012 ✓ 11:20
Cobertura (1) (indet)	☒	con apósito quirúrgico con gasa húmeda con gasa seca con parche sin cobertura		☐	con parche	23/04/2012 ✓ 11:20
Parche (1) (indet)	☒			☐	prontosan+biatain adhesivo.	23/04/2012 ✓ 11:20
Apósito secundario (1) (indet)		apósito quirúrgico mallafix o tubifix venda cohesiva venda de algodón venda de crepé				
Tratamiento de piel perilesional (1) (indet)	☒	ácidos grasos hiperoxigenados betametasona(celestoderm) crema hidratante pentosano polisulfato sódico (thromboc) vaselina		☐	ácidos grasos hiperoxigenados	23/04/2012 ✓ 11:20
Inmovilización (1) (indet)	☒			☐	vendaje compresivo	09/04/2012 ✓ 12:29
Evolución (1)	☐			☒	favorable	16/04/2012 ✓ 13:05
Notas (1) (indet)		22/03/2012: valorado por Dr. G° Sorando, se realiza desbridamiento de tejido necrótico, posteriormente se hace		☐	22/03/2012: valorado por Dr. G° Sorando, se realiza desbridamiento de tejido necrótico, posteriormente se hace	23/04/2012 ✓ 11:20
Recomendaciones (1) (indet)		Uso de media compresiva. Curas sucesivas. Seguimiento en consulta de traumatología.		☐	Uso de media compresiva. Curas sucesivas. Seguimiento en consulta de traumatología.	23/04/2012 ✓ 11:20

Cancelar

Recalcular

Seleccionar Anteriores

Aceptar + Imprimir

Aceptar + Informe

Aceptar

Nueva Toma - Formulario de curas COT

Fecha Toma 27/04/2012 Hora Toma 15:34:58 hh:mm:ss ☒ Recálculo Automático

Botones de Acción

Herida (1)	Herida (2)	Herida (3)
	se afectúa desbridamiento mecánico	
Cambio de cura (1) (indet)	22/03/2012: prontosan+biatain ag adhesivo. 19/04/2012: protosan + biatain Ag adhesivo.	14/03/2012: betadine gel. 22/03/2012: prontosan+biatain ag adhesivo. 19/04/2012: protosan +
Cura (1) (indet)	con apósito hidrocélular con betaína y polihexanida con colágeno con espuma de poliuretano con plata con hidrofibra con plata	con betaína y polihexanida con espuma de poliuretano con plata
Cobertura (1) (indet)	con apósito quirúrgico con gasa húmeda con gasa seca con parche sin cobertura	con parche
Parche (1) (indet)		prontosan+biatain adhesivo.
Apósito secundario (1) (indet)	apósito quirúrgico mallafix o tubifix venda cohesiva venda de algodón venda de crepé	
Tratamiento de piel perilesional (1) (indet)	ácidos grasos hiperoxigenados betametasona(celestoderm) crema hidratante pentosano polisulfato sódico (thrombocid) vaselina	ácidos grasos hiperoxigenados
Inmovilización (1) (indet)		vendaje compresivo
Evolución (1)		favorable
Notas (1) (indet)	22/03/2012: valorado por Dr. G* Sorando, se realiza desbridamiento de tejido necrótico, posteriormente se hace	22/03/2012: valorado por Dr. G* Sorando, se realiza desbridamiento de tejido necrótico, posteriormente se hace
Recomendaciones (1) (indet)	Uso de media compresiva. Curas sucesivas. Seguimiento en consulta de traumatología.	Uso de media compresiva. Curas sucesivas. Seguimiento en consulta de traumatología.

Informe de curas

 Hospital Universitario de Fuenlabrada Cº del Molino, 2 - Tel. 91 600 60 00 28942 Fuenlabrada - Madrid	INFORME DE CURAS DE TRAUMATOLOGÍA
--	--

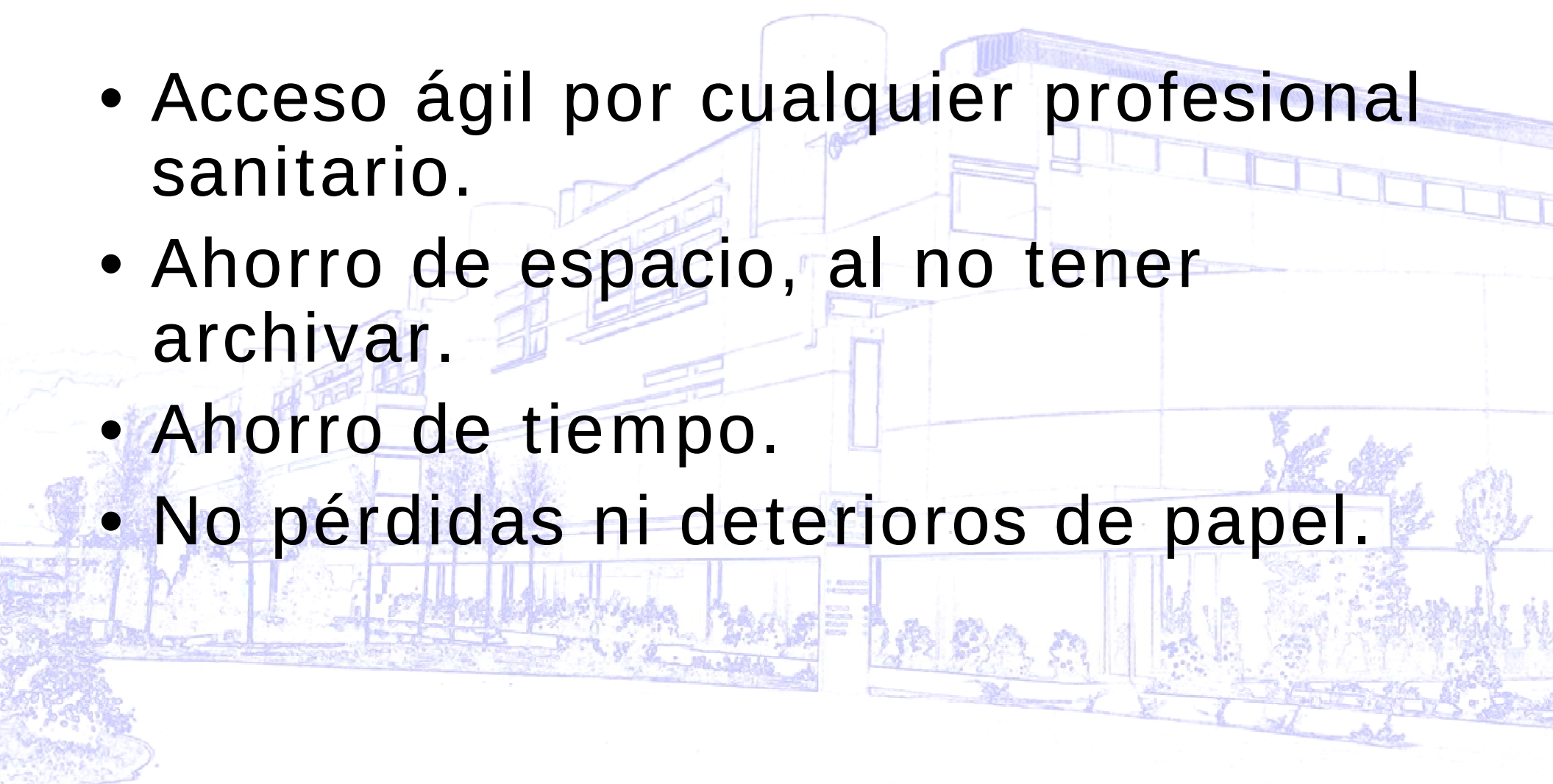
DATOS ADMINISTRATIVOS			
Nº de Historia Clínica:		Nº de Acto Clínico:	9897324
1er. APELLIDO:		CIP:	
2do APELLIDO:		Dirección:	
NOMBRE:		Población: Fuenlabrada	C.P.:
EDAD: 65 Años	SEXO: Hombre	Teléfonos:	
DNI/Pas.		Financiador: SEGURIDAD SOCIAL	Centro de Salud:

DATOS ASISTENCIALES		
Fecha de Informe: 27/04/2012 15:26	Alergias: Sin alertas conocidas.	Unidad: CEX-51
Paciente que acude a consulta de enfermería de traumatología el 27/04/2012 con herida quirúrgica localizada en muslo izqdo. Se realizó intervención quirúrgica de resección tumor partes blandas el 16/01/2012. Muestra las siguientes características: herida abierta, con tejido de granulación, cuyo tamaño es en extensión 0.5x30 cm, con exudado seroso moderado. Está contaminada, la piel perilesional presenta buen estado, los bordes están íntegros y la cicatrización es por 2ª intención. Se limpia con agua y jabón+suero salino y clorhexidina acuosa, no precisa desbridamiento y se deja cura con betaina y polihexanida+espuma de poliuretano con plata. Se aplica ácidos grasos hiperoxigenados en la piel perilesional. Presenta una evolución favorable. RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA AL PACIENTE: Para la continuidad de sus cuidados, el paciente debe seguir las recomendaciones de enfermería que se citan a continuación: - Mantener higiene diaria de la herida (con agua y jabón neutro), antes de acudir a curas. - Uso de media compresiva. - Vigilar signos de infección (enrojecimiento, inflamación, supuración, fiebre mayor de 38°C...) si es así acudir al servicio de urgencias. - Colocar hielo local 3-4 veces al día durante 20 minutos, si presenta inflamación. - Elevar miembro afectado. - Hidratación alrededor de la herida y tras la retirada de sutura aplicación en la cicatriz. - Aplicar crema de protección solar si se expone la herida al sol durante el primer año. Para mejorar el aspecto de la cicatriz se aconseja el uso de aceite de aloe vera o rosa de mosqueta. - Se recomienda seguir indicaciones médicas. - Si la herida cambia de aspecto consultar en su Centro de Salud. Fdo: 27/04/2012 Alicia Gamonal Arroyo		

 CONSEJERÍA DE SANIDAD Comunidad de Madrid	E.xx.xx	Página 1 de 2
--	---------	---------------

En cumplimiento de la LOPD 15/99 se informa que sus datos identificativos y de salud serán objeto de tratamiento e incorporados a los ficheros de datos sanitarios cuya titularidad corresponde al Ente Público Hospital de Fuenlabrada. Los datos únicamente serán utilizados con fines asociados a la atención y gestión sanitaria, investigación, docencia y seguimiento asistencial, estando prevista su comunicación a organismos públicos con competencia en materia sanitaria. El órgano ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición de datos es la Dirección Gerencia del Hospital de Fuenlabrada.

Conclusiones (I)

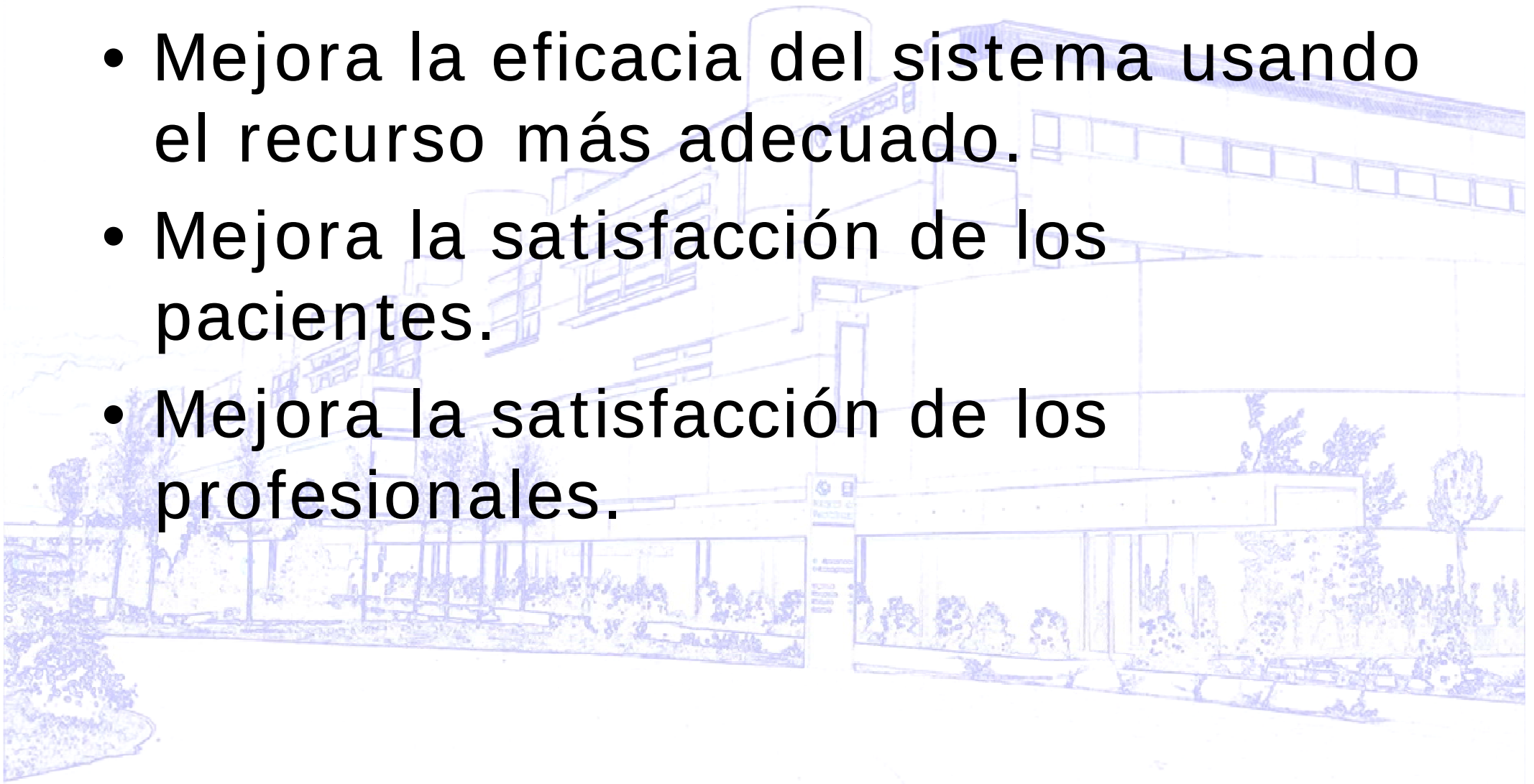
- 
- Acceso ágil por cualquier profesional sanitario.
 - Ahorro de espacio, al no tener archivar.
 - Ahorro de tiempo.
 - No pérdidas ni deterioros de papel.

Conclusiones (II)

- Mejora y facilita los registros profesionales.
- Acorta tiempos empleados en los registros.
- Facilita y agiliza la creación de informes de enfermería.
- Permite una correcta explotación y gestión de datos.

Conclusiones (III)

- Mejora la eficacia del sistema usando el recurso más adecuado.
- Mejora la satisfacción de los pacientes.
- Mejora la satisfacción de los profesionales.





GRACIAS

31.5.1999