

PACIENTE

apellidos _____ nombre _____ edad _____

fecha nacimiento _____ nº seguridad social/tarjeta sanitaria _____

ENFERMERA/O

apellidos, nombre _____

fecha _____

nº historia clínica

SERVICIO DE PEDIATRÍA. URGENCIAS

ubicación h. general h. provincial h. materno infantil consulta externa

planta _____ cama _____ consulta externa nº _____

HOJA DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS

alergias si no

motivo de consulta p- 10 urgencia consultas otros _____

dirigido a consulta cirugía traumatología pediatría urgencia

NIVEL DE CONCIENCIA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

hora								
f. cardíaca								
f. respiratoria								
temperatura								
presión arterial								
diuresis								
deposición								

medicación	vía	hora	medicación	vía	hora

ACTOS ASISTENCIALES

- hemograma
- glucemia
- urea
- ionograma
- amilasas
- gasometría
- hemocultivo
- coagulación
- enemas
- gravidez
- sedimento
- urocultivo
- LCR
- det. tóxicos
- TAC
- resonancia mag.
- ECG
- quirófano
- anestesia gral.
- anestesia local
- intervención menor
- prof. antitet
- sutura
- curas

OBSERVACIONES Y EVOLUCIÓN

Rx _____

yeso _____

catéter especificar _____

sonsaje _____

fdo. enfermera/triaje

fdo. enfermera/o consulta/observ.