

nº historia clínica

PACIENTE

apellidos _____ nombre _____ edad _____

fecha nacimiento _____ nº seguridad social/tarjeta sanitaria _____

ENFERMERA/O

apellidos, nombre _____

servicio _____ fecha _____

ubicación h. general h. provincial h. materno infantil h. los morales consulta externa
planta _____ cama _____ consulta ext nº _____

VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

motivo de ingreso _____

diagnóstico médico _____

procedencia urgencias programado traslado otros _____

NECESIDAD DE OXIGENACIÓN

sistema respiratorio

- sin alteración observada tos seca
- disnea de esfuerzo tos productiva
- disnea de reposo

sistema circulatorio

- sin alteración observada edemas
- palpitaciones dolor precordial
- entumecimiento marcapasos
- extremidades frías

observaciones _____

NECESIDAD DE NUTRICIÓN

- sin alteración observada

dificultad

- para la masticación prótesis vómitos
- para la deglución alteración del peso por exceso por defecto
- intolerancia a la ingesta sonda necesita ayuda
- náuseas dieta especial n. enteral n. parenteral

observaciones _____

NECESIDAD DE ELIMINACIÓN

urinaria

- sin alteración observada
- incontinencia siempre ocasional
- retención
- disuria
- coluria
- hematuria

intestinal

- sin alteración observada
- frecuencia
- estreñimiento
- diarrea
- incontinencia siempre ocasional
- acolia
- rectorragia
- melena
- ostomía se autocura necesita ayuda

sonda vesical tipo _____ nº _____
fecha _____

observaciones _____

NECESIDAD DE MOVILIZACIÓN

actividad/movilidad

- completamente independiente
- requiere el uso de un equipo o dispositivo
- requiere de otra persona para ayuda, supervisión o enseñanza
- requiere ayuda de otra persona y de un dispositivo o equipo
- dependiente

estado de consciencia

- consciente
- desorientado temporal espacial
- letárgico
- inconsciente/comatoso

observaciones _____

NECESIDAD DE REPOSO Y SUEÑO

patrón de sueño _____ sueño discontinuo insomnio necesita ayuda/medicación

observaciones _____

NECESIDAD DE VESTIRSE/DESVESTIRSE

- autónomo ayuda parcial ayuda total

observaciones _____

