

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Cirujano: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Anestesiólogo: \_\_\_\_\_  
 Nombre de Instrumentista: \_\_\_\_\_  
 Nombre de ayudante: \_\_\_\_\_  
 Diagnóstico: \_\_\_\_\_

No. de Paciente: \_\_\_\_\_  
 No. de Habitación: # \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Procedimiento: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Grupo y Rh.: \_\_\_\_\_  
 Glicemia capilar: \_\_\_\_\_



**DEPARTAMENTO  
 DE ENFERMERÍA  
 QUIRÚRGICA**

Hora de Ingreso al Quirófano: \_\_\_\_\_  
 Riesgo ASA: I O II O III O IV O V O VI O Rayos X: \_\_\_\_\_  
 Tipo de anestesia: GENERAL: O RAQUIDEA: O EPIDURAL: O LOCAL: O BLOQUEO (tipo): \_\_\_\_\_  
 Inicio de anestesia: \_\_\_\_\_ Inicio de Cirugía: \_\_\_\_\_  
 Termino de anestesia: \_\_\_\_\_ Terminó de cirugía: \_\_\_\_\_

**SIGNOS VITALES**

| FC  | FR | TEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 200 | 42 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 180 | 40 | 40°   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 170 | 38 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 160 | 36 | 38.5° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 150 | 34 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 140 | 32 | 38°   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 130 | 30 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 120 | 28 | 37.5° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 110 | 26 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 | 24 | 37°   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 90  | 22 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 80  | 20 | 36.5° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 70  | 18 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60  | 16 | 36°   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50  | 14 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40  | 12 | 35.5° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30  | 10 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Presión arterial | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| SpO2             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

| INGRESOS             | CONTROL DE LÍQUIDOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SOLUCIÓN IV I:       |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUCIÓN IV II:      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TRANSFUSIÓN          |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MEDICAMENTOS         |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EGRESOS              |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| URESIS               |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EVACUACIÓN SANGRADO  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VOMITO               |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERDIDAS INSENSIBLES |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| MEDICAMENTOS |       |     |      |          | CONTROL DE LÍQUIDOS |  |
|--------------|-------|-----|------|----------|---------------------|--|
| FÁRMACO      | DOSIS | VÍA | HORA |          |                     |  |
|              |       |     |      | Ingresos |                     |  |
|              |       |     |      | Egresos  |                     |  |
|              |       |     |      | Total    |                     |  |
|              |       |     |      | Positivo |                     |  |
|              |       |     |      | Negativo |                     |  |

