

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

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 _____

NECESIDAD DE MANTENIMIENTO DE LA HOMEOSTASIS

- hipotérmico hipoglucémico hipolipémico hiperuricémico
 hipertérmico tª _____ hiperglucémico hiperlipémico

observaciones _____

NECESIDAD DE HIGIENE

higiene

- autónomo
 higiene general correcta incorrecta
 necesita ayuda parcial total

estado de piel y mucosas

- íntegra/hidratada heridas
 deshidratada úlceras
 ictericia est I localización _____
 cianosis est II localización _____
 palidez est III localización _____
 est IV localización _____

observaciones _____

NECESIDAD DE SEGURIDAD

- capacidad de autoprotección conservada riesgo de caída riesgo de úlcera
 riesgo de autolesión riesgo de infección dolor

observaciones _____

NECESIDAD DE COMUNICACIÓN

lenguaje

- sin alteración observada mutismo
 dificultad de comprensión verborrea
 dificultad de expresión laringectomizado/intubado
 utiliza otro idioma
 lenguaje incoherente

visión

- sin alteración observada
 deficiente
 ceguera
 prótesis

oído

- sin alteración observada
 deficiente
 sordo
 prótesis

observaciones _____

CREENCIAS Y VALORES

- solicita servicios religiosos si no

observaciones _____

NECESIDAD DE OCIO

- lectura televisión manualidades

observaciones _____

NECESIDAD DE REALIZACIÓN PERSONAL

situación laboral

- trabaja
 en paro
 jubilado
 invalidez

estado anímico

- tranquilo
 triste
 eufórico
 ansioso
 agresivo

redes de apoyo

- vive solo si no
 familia si no

observaciones _____

NECESIDAD DE APRENDIZAJE

- conoce el motivo del ingreso si no necesita información específica si no

observaciones _____

PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD

MEDICACIÓN HABITUAL