

Hemodialisis

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE:		FECHA:
P. SECO:	ACC. VASC.:	SESION:

DATOS DEL TRATAMIENTO

T.A. ING.	PESO ANT.	PESO PRE	T.A. EGR.	PESO POST.	QB	PTM	FILTRO	HEP. C	HEP.B	HIV
EXC. DE PESO		PERD. DE PESO			U.F. PROG.					

EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO

HORA	T.A.	F.C.	Tº	P. VEN.	HEPARINIZACION	LABORATORIO
					BOLO:	
					CONT.:	
					TASA/ HORAS:	

SUMINISTROS

MATERIAL DESCARTABLE	CANT.
TUB. ARTERIAL	
TUB. VENOSA	
AG. FISTULA	
JERINGAS 1 cc.	
JERINGAS 10 cc.	
JERINGAS 20 cc.	
GUANTES (pares)	
GASAS (paq.)	
OTROS	

MATERIAL DESCARTABLE	CANT.
SOL. FISIOLÓG.	
HEPARINA	
E.P.O.	
GLUCOSADO 50%	
CLORURADO 20%	
GLUC. de Ca 10%	
BUSCAPINA amp.	
RELIVERAN amp.	
DICLOFENAC amp.	
DIPIRONA amp.	
HIERRO (E.V.)	
OTROS	

FIRMA DEL PACIENTE	
FIRMA TEC./ENF.	
FIRMA MEDICO	

NOVEDADES:.....

.....

.....