





MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES - SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA - HOSPITAL REGIONAL RÍO GALLEGOS

TERAPIA INTENSIVA

Glas Gow UTI (A)

Nombre y Apellido del Paciente:								
Ingreso:			Historia Clínica:				Cama:	
				GLAS		GOW		
		Fecha:		<i>3</i> _, (0		3311		
		Hora:					Soporte Hemodinamico	
SIGNOS VITALES	Tensión Arterial	(TA)					Drogas:	
	Temperatura	(T°)						
	Frecuencia Cradiaca	(Fe)						
	Respiración	(R)					ARM:	
	Tensión Arterial Media	(TAM)					Fio2: PEE8:	
	Presión Intra Craneal	(PIC)						
	Presión Perfusión Cerebral (PPC)						Sat.O2:	
ESCALADA COMA	Apertura Ojos	4 Espontanea					Ojos cerrados por Edema =C	
		3 Al habla						
		2 Al dolor						
		1 S/R						
	Mejo Respuesta Verbal	5 Orientada					Tubo Endotraquial	
		4 Confusa					o Traqueostomía	
		3 Inapropiada					= I	
		2 Inentendible						
		1 S/R						
	Mejo Respuesta	6 Obedece ordene	s				Relajantes musculares = M Drogas:	
		5 Local dolor						
		4 Retiro miemb.						
	Motora	3 Flexión						
		2 Extensión						
	2000	1 S/R						
	SCORE	Due denseles						
Latera. Lizac.	Matilidad	Brazo derecho					Foods de fivers	
	Motilidad	Brazo izquierdo					Escala de fuerza	
	+	Pierna derecha					= 0 g 4	
	Fuerza Pierna izquierda							
Tronco cefalico	Reflejos Ocultos - Cefalogiro Pupilas Tamaño (D/I)						+0-	
	rupiias	Reac. Luz (D/I)					(•/•) (·/·) (•/·) (·/•) (+) (-)	
	Respiración						(*) (*)	
	Νεομιασιστί						Frecuencia	
							Ritmo	