



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICO-HOSPITALARIOS

ORDENES MÉDICAS Y OBSERVACIONES DE LA ENFERMERA

(Hospital)	(Servicio)	(Sala)	No Afiliación	
(Cama)	(nombre)	(Edad)	(Sexo)	

	ORDENES	CUMPLIMIENTO		
		7 – 3 PM	3 A 11 PM	12-6 AM
	JUNIO 12 DE 2020, 07:00 AM HORAS TA 120/80 MMHG, FC 140 LPP, FR: 30 RPM, SAT 92%			
1.	PROTOCOLO COVID NEUMONIA GRAVE VENTILADA			
2.	NADA POR BOCA (VALORAR NUTRICION ENTERAL SEGÚN EVOLUCION)			
3.	SV MONITORIZADOS			
4.	BH + DH CADA 4 HORAS			
5.	REPOSO ABSOLUTO			
6.	RESPALDO A 35°			
7.	CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS			
8.	COLOCAR/CUIDADOS DE SNG, CVC, STU + COLECTOR			
9.	CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA			
10.	VENTILACION MECANICA, MEDIDAS DE PROTECCION PULMONAR FIO2 100%, MODO VC, VT 450 ML, FR 12, PEEP 8, I:E 1:2, TRIGER 2 L/MIN.			
11.	VENTILACION PRONO POR 18 HORAS (SI CUENTA CON EQUIPO)			
12.	S. MIXTO 1 LT + 30 MEQ KCL IV EN 24 HORAS			
13.	OMEPRAZOL 40 MG, 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS			
14.	MIDAZOLAM (15MG/3 ML), 2 AMPOLLAS PARA INDUCCION.			
15.	FENTANYLO (100MG/2ML), 1 AMPOLLA PARA INDUCCION			
16.	CISATRACURIO (5 MG/2.5 ML) 2 AMPOLLAS PARA INDUCCION			
17.	MIDAZOLAM (15MG/3 ML), 10 AMPOLLAS + SSN 70 CC IV POR BIC A 10 CC/HORA.			
18.	FENTANYLO (100MG/2ML), 10 AMPOLLAS + SSN 80 CC IV POR BIC A 8 CC/HORA.			
19.	NORADRENALINA (4 MG/4ML) 2 AMP + 42 CC DW5% A PASAR A 4 CC/H. (SI ESTA HIPOTENSO)			
20.	INSULINA REGULAR SEGÚN HGT CADA 6 HORAS Y CUMPLIR: 151 – 200 / 201 – 250 / 251 – 300 / 301 – 350 / >351 2U 4U 6U 8U 10U			
21.	VALORAR TRANSFUSION DE PLASMA CONVALESCIENTE SI HAY DISPONIBILIDAD A RAZON DE 250 ML IV #1			
22.	VALORAR ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SEGÚN PROCALCITONINA Y DISPONIBILIDAD.			

23.	PIPERACILINA/AZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS. (AJUSTAR SEGÚN TASA DE FILTRACION RENAL) (SUGERENCIA)			
24.	(1/10) DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA			
25.	TOCILIZUMAB (200 MG/FRASCO) 3 FRASCOS + 250 ML DE SSN 0.9% IV A PASAR EN 1 HORA.			
26.	(1/7) LOPINAVIR/RITONAVIR 1 COMPRIMIDO DE (400/100 MG) CADA DIA Ó 2 COMPRIMIDOS DE (200/50 MG) POR SNG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS.			
27.	(1/2) IVERMECTINA 6 MG, 2 TABLETAS POR SNG CADA DIA POR 2 DIAS.			
28.	ZINC 50 MG, 2 TABLETAS POR SNG CADA DIA (HASTA EL ALTA)			
29.	TRATAMIENTOS OPCIONALES COMPLEMENTARIOS:			
30.	VITAMINA D 1,000 UI POR SNG CADA DIA			
31.	VITAMINA C 1.5 GR IV CADA 6 HORAS, SOLO SI HAY SHOCK REGRACTARIO A USO DE AMINAS Y ESTEOIDES.			
32.	HEMOGRAMA			
33.	QUIMICA SANGUINEA			
34.	TP, TPT, INR			
35.	PROTEINA C REACTIVA			
36.	DIMERO D			
37.	LDH			
38.	TROPONINAS Y BNP (SI ESTA DISPONIBLE)			
39.	FERRITINA Y FIBRINOGENO (SI ESTA DISPONIBLE)			
40.	PROCALCITONINA (SI ESTA DISPONIBLE)			
41.	GASOMETRIA ARTERIAL AL 100%			
42.	ELECTROCARDIOGRAMA			
43.	RADIOGRAFIA AP DE TORAX CONTROL			
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				