

PACIENTE								
apellidos		nombre	edad	modo tratamiento		concentrado	monitor	nº
fecha nacimiento		nº seguridad social/tarjeta sanitaria		dializador		fecha		
nº historia clínica		teléfono		CARACTERÍSTICAS HD				
domicilio		municipio		Ca LD _____ Na LD _____ K LD _____ Tª LD _____				
				flujo LD _____ UF máx./hora _____ flujo sangre ideal _____				

HEMODIÁLISIS

HORAS			PRE HD	POS C	1ª H	2ª H	3ª H	4ª H	5ªH	6ª H	
T	FC	TA									
40	140	250									
39	120	200									
38	100	150									
37	80	100									
36	60	50									

tiempo de coagulación										
heparina sódica/heparina BPM										
flujo de sangre										
presión venosa										
presión arterial										
pérdida programada total									☐ HF ☐ HDF litros infundidos	
pérdida programada/hora										
UF seco										

líquido infundido								PESO inicial _____ kg seco _____ kg final _____ kg
hipotensión								
vómitos								
calambres								
dolor precordial								
cefálea								
arritmias								

ANALÍTICA EXTRAÍDA	RESULTADOS ANALÍTICA
	hematocrito _____ hemoglobina _____ orina de 24h _____
	glucemia _____ calcio _____ fósforo _____

COMENTARIOS NEFRÓLOGO

nefrólogo:

ACCESO VASCULAR

FAVI O INJERTO

dificultad a la punción _____ ☐ BI ☐ UP
déficit de flujo _____ ☐ si ☐ no
hematoma _____ ☐ si ☐ no
infección _____ ☐ si ☐ no
nº de punciones arteria/vena _____ ☐ ☐

CATÉTER

☐ permanente ☐ temporal
☐ BI ☐ UP
déficit de flujo _____ ☐ si ☐ no
infección _____ ☐ si ☐ no
otros _____

PROBLEMAS

ACTIVIDADES

EVALUACIÓN

información complementaria acceso vascular

litros tratados _____ cambio. dializ. ☐ si ☐ no cam. coag ☐ si ☐ no
uf final total _____ dial. limpio ☐ si ☐ no cambio líneas ☐ si ☐ no

MEDICACIÓN ADMINISTRADA

	DOSIS	VÍA	DÍAS
EPO / NESP			
hierro			
vitamina c			
calcijex			
ac. fólico			

COMENTARIOS ENFERMERÍA

enfermera/o: