

	TERAPIAS CTJ S.A.S. PROCESO TERAPIA INTEGRAL FORMATO VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA	Código: 008-CTJD-HC-FO-VTR
		Versión: 02
		Fecha: 2-2-2023
		Páginas: 1/1

FORMATO VALORACIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

NOMBRE:		
EDAD:	GENERO:	DIAGNÓSTICO:
PESO:	TALLA:	

ANTECEDENTES					
MEDICOS:					
QUIRURGICOS:					
HOSPITALARIOS:					
FAMILIARES:					
MEDICAMENTOS:					
ALERGIAS					
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS					
TAC	RX	RM	ECOGRAFIA	ESPIROMETRIA	
RESULTADO:					
OTROS:					
EVALUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL					
ESTADO DE CONCIENCIA					
ALERTA	SONMOLENCIA	OBNUBILADO	ESTUPOR	COMA	
SIGNOS VITALES					
FC	FR	TA	SATO2		
OXIGENO Y FLUJO					
CANULA	MÁSCARA	VENTILADO			
EXAMEN FÍSICO TORÁCICO					
PATRON RESPIRATORIO:	TORACICA	ABDOMINAL	TORACO/ABDOMINAL		
FR	DISNEA	APNEA	TAQUIPNEA	BRADIPNEA	
PIEL:	NORMAL	CIANOSIS	RUBOR		
FORMA DEL TORAX					
EN TONEL	P. EXCAVATUM	P. CARINATUM	CIFOSIS	ESCOLIOSIS	CIFOESCOLIOSIS
OTROS:					
ALETEO NASAL	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACIÓN PARADÓJICA	DEDOS EN PALILLOS DE TAMBOR		
DOLOR					
TIPO:					
LOCALIZACIÓN:					

CALIFICACIÓN:

NO VALORADO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ESPASMO O CONTRACTURA MUSCULAR
ZONA:

AUSCULTACIÓN	DERECHO	IZQUIERDO
MURMULLO PULMONAR		
CREPITACIONES		
SIBILANCIAS		
RONCUS		

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES: