

ANTECEDENTES INICIALES BÁSICOS PARA LA CONFECCION DE UNA FICHA (PATRONIMICA) PODOLÓGICA.-

Documento de archivo que señala ingreso, permanencia y egreso del paciente.

DATOS PERSONALES

- Nombre completo, sexo, estado civil, edad, peso, talla, actividad, telefono, fecha de atención, enfermedades.

ANAMNEIS

- Es el interrogatorio del paciente, por ejemplo cual es el motivo de la consulta, antecedentes familiares,
- si se ha controlado con otro especialista, si se ha provocado traumatismos o lesiones recientes.
- En particularl es todo el historial clinico del paciente, todo el historial de patologías,
- En general todo lo relevante o no que pueda ayudar al conocimiento cabal del paciente.

DIAGNOSTICO

- Marcar un Diagnostico puntual a lo que presenta el paciente

TRATAMIENTO Y EVOLUCION

- Tipo de tratamiento que se realiza o se le da al paciente
- Tipo de evolucion entre un control y otro

Evolucion favorable= infección a aumentado

Evolucion favorable al tratamiento=infección responde al tratamiento

FECHA DE CONTROL

- INDICACIONES U O Alta , el tiempo de control dependera de la patología

En resumen

OBSERVACIÓN (Ob:) Lo que veo y persivo del paciente (anamnesis)

TRATAMIENTO (Tto:) Lo que efectuo o realizo con el paciente

INDICACIONES (Ind:) Lo que señalo, sugiero o indico al paciente

F I C H A P O D O L O G I C A

La ficha podológica puede ser considerado un documento legal.

Documento de Archivo, que señala ingreso, permanencia y egreso del paciente.

Todo tratamiento efectuado durante la atención deberá quedar registrado en la ficha.

Estos elementos constituyen en conjunto la documentación asistencial, orden imprescindible en toda podología bien organizada.

Se divide en tres secciones:

- ANTECEDENTES PERSONALES:

Nombre completo, edad, domicilio, Teléfono, celular, actividad, enfermedades que padece, fecha de atención.

- OBSERVACIÓN:

Todo lo que se observe en el cuadro clínico, por ejemplo dactilopatias, pie plano, oniciopatias, dermatopatias, etc. Deberan quedar registrados en el diagrama por medio de la nomenclatura podológica.

- TRATAMIENTO PODOLOGICO:

El profesional debara especificar en la ficha todas las observaciones, procedimientos realizados e indicaciones dadas al paciente.

a)OBSERVACIÓN (OB:)

Debe quedar registrado todo caso o circunstancia que se considere relevante en la atención podológica, ejem. XD mal controlados, evolución favorable al tratamiento, etc..

b) TRATAMIENTO EFECTUADO (TTO:)

Todos los procedimientos podológicos realizados Ejm.

Asepsia inicial, fomentación, onicotomía, etc..

c) INDICACIONES (IND:)

Todo tipo de instrucciones dadas al paciente ejem. Curaciones, No Mojarse

Reposos derivación a otros especialistas.

Medicamentación.

OTROS DATOS QUE DEBEN SIEMPRE INCLUIRSE EN LA FICHA

- DIAGNOSTICO: SIEMPRE MARCAR UN DIAGNOSTICO PUNTUAL QUE PRESENTA EL PACIENTE
- FECHAS: CALENDARIO, HORA, De atención, de duración del tratamiento, fechas de alta, de próximas visitas.
- EVOLUCION: Tipo de evolución de control a control

ANAMNESIS (APLICADA A PODOLOGIA CLINICA)

Es la historia clínica del paciente, es el interrogatorio a que se somete al paciente para formarse una visión lo mas completa posible de su estado de Salud.

Preguntas como las siguientes siempre ayudaran

- Si es alérgico al Yodo o al alcohol yodado
- Si tiene otro tipo de alergia, cual, y porque lo sabe
- Si tiene familiares diabéticos, o presenta alguna enfermedad, Ej. diabetes, artritis, artrosis, hipertensión arterial, osteoporosis, Hemofilia (varones)
- En que trabaja, tipo de actividad, actividad pedestre
- Que peso y estatura tiene (Fluctuaciones de ella)

- Que tipo de calzado Usa Que numero
- Si ha sufrido traumatismos o lesiones recientes en el pie (esguinces, Luxaciones, fracturas)
- Si ha visitado anteriormente un podólogo
- Si ha tenido operaciones de interés Podológico
- MOTIVO ESPECIFICO DE LA CONSULTA
- Si ha sido controlada por otro especialista
- En particular es todo el historial clínico del paciente
- En general todo lo relevante o no que pueda ayudar al conocimiento cabal del paciente

Ficha podológica

Nº FICHA.....

ESCUELA DE PODOLOGÍA CLINICA

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nombre completo : _____

Domicilio : _____

Teléfono : _____ F.Nacimiento: _____ Edad: _____

Enfermedad que padece: _____

DERECHO IZQUIERDO



FECHA	TRATAMIENTO Y EVOLUCION	TRATANTE